

F. 87 — 2481

15 DECEMBRE 1987. — Arrêté royal portant exécution des articles 13 à 17 inclus de la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987

BAUDOIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987, notamment les articles 13 à 17 inclus;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, section Agrément;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il y a lieu de se conformer aux articles 13 à 17 inclus de la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987, pour le 6 mai 1988 au plus tard;

Considérant que le présent arrêté ne déroge en rien aux dispositions qui en vertu de la loi de 1850-1873 sont d'application aux établissements dits pour malades mentaux;

Considérant qu'il y a lieu d'informer d'urgence les hôpitaux des dispositions du présent arrêté afin qu'ils puissent s'y conformer à temps;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE Ier. — Disposition générale

Article 1er. Sans préjudice des dispositions du présent arrêté, les rapports entre le directeur, le médecin-chef, les médecins-chef de service, le staff médical et les autres membres du personnel de l'hôpital, en ce qui concerne l'organisation médicale de ce dernier, sont élaborés dans le règlement relatif à l'organisation et à la coordination de l'activité médicale visé à l'article 125, 2°, et à l'article 131, § 2, 3° de la loi coordonnée sur les hôpitaux dénommé ci-après « le règlement médical »;

CHAPITRE II. — Le médecin-chef

Art. 2. § 1er. Par médecin-chef on entend le praticien de l'art de guérir responsable du bon fonctionnement du département médical de l'hôpital. Il est responsable de l'organisation et de la coordination générales de l'activité médicale à l'hôpital, en collaboration avec les médecins-chefs de service et le staff médical, telles qu'elle est élaborée par l'hôpital dans le règlement médical.

§ 2. Sans préjudice des dispositions de l'article 8, 2°, et de l'article 12 de la loi coordonnée sur les hôpitaux, le médecin-chef participe, compte tenu des compétences du Conseil médical, à l'intégration de l'activité médicale dans l'ensemble de l'activité hospitalière, et ce en collaboration étroite avec les responsables des différents aspects de l'activité hospitalière, et plus particulièrement avec le chef des services infirmiers et paramédicaux et le pharmacien de l'hôpital.

§ 3. Le médecin-chef doit assurer une organisation rationnelle et adéquate des soins par l'utilisation optimale des moyens.

Art. 3. Le médecin-chef doit avoir la possibilité de promouvoir les soins de qualité à l'hôpital.

Art. 4. Le médecin-chef peut être assisté, pour une partie de sa mission, par un ou plusieurs médecins ayant une compétence particulière en la matière.

Art. 5. Le médecin-chef prend les initiatives nécessaires pour :

1° garantir l'application des prescriptions légales et réglementaires, pour autant qu'elles concernent les activités médicales;

2° assurer le respect du règlement médical;

3° préparer et exécuter les décisions de gestion en matière d'organisation et de coordination des activités médicales;

4° organiser une concertation régulière avec les médecins-chefs de service, comme le prévoit le chapitre III du présent arrêté;

5° promouvoir l'esprit d'équipe et la collaboration entre les médecins de l'hôpital;

N. 87 — 2481

15 DECEMBER 1987. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van de artikels 13 tot en met 17 van de wet op de ziekenhuizen, zoals gecoördineerd door het koninklijk besluit van 7 augustus 1987.

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd door het koninklijk besluit van 7 augustus 1987, inzonderheid op de artikelen 13 tot en met 17;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, afdeling Erkenning;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat uiterlijk op 6 mei 1988 moet worden voldaan aan de bepalingen van de artikels 13 tot en met 17 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd door het koninklijk besluit van 7 augustus 1987;

Overwegende dat dit besluit geen afbreuk doet aan de bepalingen die krachtens de wet van 1850-1873 van toepassing zijn op de zgn. « krankzinnigeninstellingen »;

Overwegende dat de ziekenhuizen dringend in kennis moeten worden gesteld van de bepalingen van onderhavig besluit opdat ze tijdig hieraan zouden kunnen beantwoorden;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — Algemene bepaling

Artikel 1. Onverminderd de bepalingen van dit besluit, worden de verhoudingen op het vlak van de medische organisatie van het ziekenhuis, tussen de directeur, de hoofdgeneesheer, de geneesheren-diensthoofd, de medische staf en de andere personeelsleden van het ziekenhuis nader uitgewerkt in het règlement inzake de organisatie en coördinatie van de medische activiteit zoals bedoeld in artikel 125, 2°, en in artikel 131, § 2, 3° van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, hierna het « medisch règlement » genoemd.

HOOFDSTUK II. — De hoofdgeneesheer

Art. 2. § 1. Onder hoofdgeneesheer wordt verstaan de beoefenaar van de geneeskunde belast met de verantwoordelijkheid voor de goede gang van zaken in het medisch departement van het ziekenhuis. Hij staat in voor de algemene organisatie en coördinatie van de medische activiteit in het ziekenhuis, in samenwerking met de geneesheren-diensthoofd en met de medische staf, zoals dit per ziekenhuis nader wordt uitgewerkt in het medisch règlement.

§ 2. Onverminderd de bepalingen van artikel 8, 2°, en artikel 12 van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, werkt de hoofdgeneesheer, rekening houdend met de bevoegdheden van de Medische Raad, mee aan de integratie van de medische activiteit in het geheel van de ziekenhuisactiviteit, en dit in nauwe samenwerking met de verantwoordelijken van de onderscheidene aspecten van de ziekenhuisactiviteit, maar in het bijzonder met het hoofd van de verpleegkunde en van de paramedische diensten en met de ziekenhuisapotheker.

§ 3. De hoofdgeneesheer dient mede te helpen om een rationele en adequaat organisatie van de zorgverstrekking te verzekeren door een zo optimaal mogelijk gebruik van de middelen.

Art. 3. De hoofdgeneesheer dient over de mogelijkheden te beschikken om de kwaliteitszorg in het ziekenhuis te bevorderen.

Art. 4. De hoofdgeneesheer kan voor een gedeelte van zijn opdracht worden bijgestaan door één of meerdere geneesheren met een bijzondere bekwaamheid ter zake.

Art. 5. De hoofdgeneesheer neemt de nodige initiatieven om :

1° de toepassing van de wettelijke en reglementaire voorschriften te waarborgen, althans voor zover deze de medische activiteiten betreffen;

2° de naleving te verzekeren van het medisch règlement;

3° de beheersbeslissingen inzake de organisatie en coördinatie van de medische activiteiten voor te bereiden en uit te voeren;

4° een geregeld overleg te organiseren met de geneesheren-diensthoofd, zoals bedoeld in hoofdstuk III van dit besluit;

5° de samenwerking tussen de geneesheren van het ziekenhuis te verzekeren en de groepsgeest te bevorderen;

6° promouvoir la collaboration avec l'autre personnel hospitalier, notamment avec les infirmiers et les paramédicaux;

7° promouvoir la collaboration entre les médecins de l'hôpital et les autres médecins et, plus spécialement avec les généralistes ou les médecins traitants qui ont envoyé les patients;

8° améliorer la qualité de la médecine pratiquée à l'hôpital et l'évaluer en permanence;

9° assurer la continuité des soins médicaux dans les services d'admission, de consultation, des urgences et des services médico-techniques, entre autres par l'organisation de la permanence médicale à l'hôpital et la collaboration des médecins aux services de garde visés à l'article 9 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, l'art infirmier, les professions paramédicales et les commissions paramédicales.

Art. 6. En exécution des règles précitées, le médecin-chef veille à ce que des mesures soient prises, entre autres en vue de :

- 1° élaborer une procédure d'admission et de renvoi des patients;
- 2° promouvoir l'hygiène hospitalière;
- 3° organiser une banque du sang, en collaboration avec les centres de transfusion sanguine, pour autant qu'elle est nécessaire pour les activités hospitalières;
- 4° ouvrir pour chaque patient un dossier médical, constituant une partie du dossier du patient, et le conserver à l'hôpital;
- 5° constituer une documentation et une bibliothèque médicale;
- 6° instaurer l'enregistrement des activités médicales et le tenir à jour;
- 7° organiser l'audit médical;
- 8° rédiger un rapport médical annuel;
- 9° récolter des données en vue de l'élaboration du budget des activités médicales;
- 10° stimuler les activités médicales à caractère scientifique, en tenant compte des possibilités de l'hôpital;

11° assurer le fonctionnement effectif du staff médical visé au chapitre V du présent arrêté.

Art. 7. Quant à son activité hospitalière, le médecin-chef est, exclusivement attaché à l'hôpital ou à un ou plusieurs autres hôpitaux faisant partie d'un même groupement hospitalier visé à l'article 69, 3° de la loi coordonnée sur les hôpitaux.

Art. 8. Le médecin-chef peut exercer sa fonction à temps plein ou à temps partiel avec d'autres fonctions dans le même hôpital ou même groupement.

Art. 9. § 1er. Le médecin-chef est nommé ou désigné pour une durée indéterminée, sauf disposition contraire prévue dans le règlement médical.

§ 2. Cependant, les médecins, qui à la publication du présent arrêté exercent les activités de médecin-chef, resteront à titre de mesure transitoire, nommés ou désignés pour une durée indéterminée, sauf disposition contraire prévue dans leur acte de nomination ou dans leur convention avec l'hôpital.

CHAPITRE III. — Le médecin-chef de service

Art. 10. Conformément à l'article 13, 2° de la loi sur les hôpitaux, il y a un médecin-chef de service pour chaque service du département médical.

Art. 11. Pour l'application de l'article précédent, il y a lieu d'entendre par « services » :

- a) les services hospitaliers agréés sous un indice spécifique;
- b) les services médico-techniques;
- c) les services médico-techniques lourds;
- d) les services désignés comme tels dans le règlement médical.

Art. 12. Le médecin-chef est responsable du fonctionnement de son service. Il est responsable de l'organisation et de la coordination de l'activité médicale dans son service telles qu'elle est mise au point par hôpital, ou éventuellement par service, dans le règlement médical.

Art. 13. Le médecin-chef de service doit avoir la possibilité de promouvoir les soins de qualité dans son service.

6° de samenwerking met het ander ziekenhuispersoneel, inzonderheid met de verpleegkundigen en de paramedici, te bevorderen;

7° de samenwerking tussen de geneesheren van het ziekenhuis en andere geneesheren te bevorderen, meer bepaald met de huisartsen of met de verwijzende behandelende artsen;

8° de kwaliteit van de in het ziekenhuis beoefende geneeskunde te bevorderen en op een permanente wijze te evalueren;

9° de continuïteit van de medische zorgen in de opname-, raadplegings-, urgentie- en medisch-technische diensten te verzekeren, ondermeer door het organiseren van de medische permanentie in het ziekenhuis en van de medewerking van de geneesheren aan de wachtdiensten zoals bedoeld in artikel 9 van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunde, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies.

Art. 6. In uitvoering van de voormelde regelen zal de hoofdgeneesheer er over waken dat maatregelen worden genomen om ondermeer :

- 1° een procedure uit te werken inzake opname- en ontslag van de patiënten in het ziekenhuis;
- 2° de ziekenhuishygiëne te bevorderen;
- 3° in samenwerking met de bloedtransfusiecentra een bloedbank te organiseren, zo deze voor de ziekenhuisactiviteiten vereist is;
- 4° een medische dossier, als onderdeel van het patiëntendossier, voor elke patiënt aan te leggen en in het ziekenhuis te bewaren;
- 5° een medische documentatie en bibliotheek aan te leggen;
- 6° de registratie van de medische activiteiten op te zetten en bij te houden;
- 7° de medical audit te organiseren;
- 8° een medisch jaarverslag op te maken;
- 9° gegevens te verzamelen met het oog op de voorbereiding van de begroting voor de medische activiteiten;
- 10° de geneeskundige activiteiten die een wetenschappelijk karakter vertonen, met inachtneming van de mogelijkheden van het ziekenhuis, te stimuleren;
- 11° een effectieve medische staff-werking te verzekeren, zoals bedoeld in hoofdstuk V van dit besluit.

Art. 7. De hoofdgeneesheer is, wat zijn ziekenhuisactiviteit betreft, exclusief verbonden aan het ziekenhuis of aan één of meerdere andere ziekenhuizen die deel uitmaken van eenzelfde ziekenhuisgroepering zoals bedoeld in artikel 69, 3° van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen.

Art. 8. De hoofdgeneesheer kan zijn functie voltijds uitoefenen, of deeltijds te samen met andere functies in hetzelfde ziekenhuis of in dezelfde groepering.

Art. 9. § 1. Behoudens indien een andersluidende regeling wordt voorzien in het medisch reglement, wordt de hoofdgeneesheer voor onbepaalde duur benoemd of aangesteld.

§ 2. Bij wijze van overgangsmaatregel blijven evenwel de geneesheren die op het ogenblik van de bekendmaking van dit besluit de activiteiten van hoofdgeneesheer uitoefenen, voor onbepaalde duur benoemd of aangesteld behoudens een andersluidende regeling voorzien in hun overeenkomst met het ziekenhuis of in hun benoemingsakte.

HOOFDSTUK III. — De geneesheer-diensthoofd

Art. 10. Overeenkomstig artikel 13, 2° van de wet op de ziekenhuizen is er een geneesheer-diensthoofd voor ieder van de verschillende diensten van het medisch departement.

Art. 11. Voor de toepassing van het vorige artikel wordt onder « diensten » verstaan :

- a) de ziekenhuisdiensten die onder een specifieke kenletter worden erkend;
- b) de medisch-technische diensten;
- c) de zware medisch-technische diensten;
- d) de diensten die als zodanig worden aangeduid in het medisch reglement.

Art. 12. De geneesheer-diensthoofd is verantwoordelijk voor de goede gang van zaken in zijn dienst. Hij staat in voor de organisatie en de coördinatie van de medische activiteit in zijn dienst, zoals dit per ziekenhuis en gebeurlijk per dienst, nader wordt uitgewerkt in het medisch reglement.

Art. 13. De geneesheer-diensthoofd dient over de mogelijkheden te beschikken om de kwaliteitszorg in zijn ziekenhuisdienst te bevorderen.

Art. 14. Le médecin-chef de service peut être assisté pour une partie de sa mission, par un ou plusieurs médecins ayant une compétence particulière en la matière.

Art. 15. En vue du fonctionnement médical intégré à l'activité entière du service, le médecin-chef de service accomplira sa mission en contact étroit avec :

1° le médecin-chef et les confrères chefs de service;

2° les responsables des différents aspects des activités de son service, et plus spécialement avec le chef infirmier et le responsable des activités paramédicales du service.

Art. 16. Le médecin-chef de service prendra les initiatives nécessaires à la réalisation, au niveau de son service, des mesures générales élaborées conformément à l'article 5 et l'article 6 du présent arrêté.

Art. 17. Quant à son activité hospitalière, le médecin-chef de service est exclusivement attaché à l'hôpital ou à un ou plusieurs autres hôpitaux faisant partie d'un même groupement hospitalier visé à l'article 69, 3°, de la loi coordonnée sur les hôpitaux.

Art. 18. § 1er. Le médecin-chef de service est nommé ou désigné pour une durée indéterminée, sauf disposition contraire prévue dans le règlement médical.

§ 2. Cependant, les médecins qui à la publication du présent arrêté, exercent les activités de médecin-chef de service, resteront, à titre de mesure transitoire, nommés ou désignés pour une durée indéterminée, sauf disposition contraire prévue dans leur acte de nomination ou dans leur convention avec l'hôpital.

CHAPITRE IV. — Concertation entre le médecin-chef et les médecins-chefs de service

Art. 19. En vue d'une organisation et coordination optimales des activités médicales des services de l'hôpital, le médecin-chef se concertera régulièrement, selon les termes du règlement médical, avec les médecins-chefs de service sur les initiatives prises en vertu de l'article 5 et article 6 du présent arrêté, sur l'évaluation de leur exécution et sur l'adaptation des mesures prises par le médecin-chef.

CHAPITRE V. — Le staff médical

Art. 20. § 1er. L'activité du staff médical a pour but d'assurer de bons soins médicaux à l'hôpital, plus particulièrement par la collaboration des médecins hospitaliers au fonctionnement intégré de l'hôpital, à l'évaluation de la qualité et aux initiatives en vue de maintenir ou d'améliorer la qualité des soins médicaux à l'hôpital.

§ 2. L'activité du staff médical est élaborée par l'hôpital dans le règlement médical, en respectant l'autonomie professionnelle du médecin hospitalier, visée à l'article 130 de la loi coordonnée sur les hôpitaux. En vue de compléter le règlement médical, des dispositions réglementaires peuvent en outre être élaborées pour certaines matières.

Art. 21. L'activité du staff médical englobe entre autres, pour l'hôpital ou pour un ou plusieurs de ses services :

1° l'organisation de colloques ou de débats en présence ou non de médecins généralistes;

2° la discussion des profils des activités médicales;

3° la discussion du résumé infirmier minimum et du résumé clinique minimum;

4° l'évaluation de la politique relative aux admissions et aux renvois plus particulièrement en comparant le nombre de journées d'entretien réalisées par rapport au quota attribué en vertu de l'article 93 de la loi coordonnée sur les hôpitaux;

5° l'évaluation de la comparaison des coûts, visée à l'article 97 de la loi coordonnée sur les hôpitaux, en ce qui concerne les services cliniques;

6° l'évaluation de la prescription des médicaments et leur distribution;

7° la préparation et l'évaluation des mesures prises conformément à l'article 5 et à l'article 6 du présent arrêté.

Art. 14. De geneesheer-diensthooft kan voor een gedeelte van zijn opdracht worden bijgestaan door één of meerdere geneesheren met een bijzondere bekwaamheid ter zake.

Art. 15. Met het oog op de integratie van de medische activiteit in het geheel van de activiteit van de dienst, voert de geneesheer-diensthooft zijn opdracht uit in nauw contact met :

1° de hoofdgeneesheer en de collega's diensthooften;

2° de verantwoordelijken van de onderscheidene aspecten van de activiteiten van zijn dienst, en meer in bijzonder met de hoofdverpleegkundige en met de verantwoordelijke voor de paramedische activiteiten van de dienst.

Art. 16. De geneesheer-diensthooft neemt de nodige initiatieven voor de verwezenlijking op het niveau van zijn dienst van de algemene maatregelen uitgewerkt door de hoofdgeneesheer overeenkomstig artikel 5 en artikel 6 van dit besluit.

Art. 17. De geneesheer-diensthooft is, wat zijn ziekenhuisactiviteit betreft, exclusief verbonden aan het ziekenhuis of aan één of meerdere andere ziekenhuizen die deel uitmaken van eenzelfde ziekenhuisgroepering zoals bedoeld in artikel 69, 3° van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen.

Art. 18. § 1. Behoudens indien een andersluidende regeling wordt voorzien in het medisch reglement, wordt de geneesheer-diensthooft voor onbepaalde duur benoemd of aangesteld.

§ 2. Bij wijze van overgangsregeling blijven evenwel de geneesheren die op het ogenblik van de bekendmaking van dit besluit de functie als geneesheer-diensthooft uitoefenen voor onbepaalde duur benoemd of aangesteld, behoudens een andersluidende regeling voorzien in hun overeenkomst of benoemingsakte.

HOOFSTUK IV. — Overleg tussen de hoofdgeneesheer en de geneesheren-diensthooft

Art. 19. Met het oog op een optimale organisatie en coördinatie van de medische activiteiten van de diensten van het ziekenhuis pleegt de hoofdgeneesheer, op geregelde tijdstippen, zoals nader bepaald in het medisch reglement, overleg met de geneesheren-diensthooft in verband met respectievelijk de initiatieven die door de hoofdgeneesheer krachtens artikel 5 en artikel 6 van dit besluit genomen, de evaluatie van de uitvoering van deze initiatieven en de bijsturing van de door de hoofdgeneesheer genomen maatregelen.

HOOFDSTUK V. — De medische staff

Art. 20. § 1. De medische staff-werking heeft tot doel een goede medische dienstverlening in het ziekenhuis te verzekeren, meer bepaald door de medewerking van de ziekenhuisgeneesheren bij de geïntegreerde werking van het ziekenhuis, bij de kwaliteitstoetsing alsmede bij de initiatieven om de kwaliteit van de medische dienstverlening in het ziekenhuis in stand te houden of te verbeteren.

§ 2. De medische staff-werking wordt per ziekenhuis nader uitgewerkt in het medisch reglement, met inachtneming van de professionele autonomie van de ziekenhuisgeneesheer, zoals bedoeld in artikel 130 van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen. Ter aanvulling van het medisch reglement kunnen bovendien voor bepaalde aangelegenheden specifieke stafreglementen worden uitgewerkt.

Art. 21. De medische stafwerking, hetzij voor het ganse ziekenhuis, hetzij voor één of meerdere diensten ervan, behelst ondermeer :

1° de organisatie van colloquia of debatten al of niet in aanwezigheid van huisartsen;

2° de bespreking van de profielen van de medische activiteiten;

3° de bespreking van de minimale verpleegkundige gegevens en van de minimale klinische gegevens;

4° de evaluatie van het opname- en ontslagbeleid, meer bepaald door vergelijking van het aantal gerealiseerde verpleegdagen ten opzichte van het krachtens artikel 93 van de voormelde wet toegevoegen quotum;

5° de evaluatie van de kostenvergelijking, zoals bedoeld in artikel 97 van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, wat de klinische diensten betreft;

6° de evaluatie van het voorschrijven van geneesmiddelen en de distributie ervan;

7° de voorbereiding en evaluatie van de maatregelen die krachtens artikel 5 en artikel 6 van dit besluit worden genomen.

CHAPITRE VI. — Dispositions finales

Art. 22. Le présent arrêté entre en vigueur le 6 mai 1988.

Art. 23. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 15 décembre 1987.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,
J.-L. DEHAENE

HOOFDSTUK VI. — Slotbepalingen

Art. 22. Dit besluit treedt in werking op 6 mei 1988.

Art. 23. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 15 december 1987.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
J.-L. DEHAENE

F. 87 — 2482

15 DECEMBRE 1987. — Arrêté royal portant exécution de l'article 141 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, relatif à la réclamation des montants dus pour les patients hospitalisés

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 141;

Vu l'avis de la Commission Nationale Paritaire médecins-hôpitaux;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant que la disposition de l'article 141 de la loi coordonnée sur les hôpitaux, doit être accomplie le 6 mai 1988, au plus tard;

Considérant que les gestionnaires doivent être informés d'urgence des modalités d'application de l'article 141 de la loi précitée;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Pour l'application du présent arrêté il y a lieu d'entendre par :

1° patient hospitalisé :

le patient admis dans un hôpital, y séjournant ou non, et bénéficiant de prestations médicales pour lesquelles s'applique l'obligation légale du tiers payant.

2° médecin hospitalier : le médecin exerçant à l'hôpital et dont l'activité est régie par une convention individuelle ou un acte de nomination, visés à l'article 131 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, ainsi que le médecin-candidat-spécialiste en formation qui dispose d'un plan de stage approuvé par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

Sont assimilés au médecin hospitalier, le praticien de l'art dentaire et le pharmacien et licencié en sciences chimiques habilité à effectuer les analyses de biologie clinique travaillant à l'hôpital et dont l'activité est régie par une convention individuelle ou un acte de nomination, visés à l'article précité de la loi coordonnée sur les hôpitaux;

3° prestations médicales : les prestations des médecins hospitaliers;

4° montants : toutes sommes d'argent dues dans le système du paiement direct ou non tant pour des prestations médicales que pour les autres activités de l'hôpital;

5° facturation : le résultat de l'établissement des factures ou d'autres états de paiement relatifs aux montants visés au 4°;

6° réclamation : l'exigence du paiement au moyen de la facturation visée au 5°.

Art. 2. Lorsque la perception centrale est effectuée par l'hôpital, soit pour son propre compte, soit pour le compte des médecins hospitaliers, le paiement des montants dus pour les prestations médicales et pour les autres activités de l'hôpital est réclamé au patient hospitalisé et/ou à un tiers payant au moyen d'une seule facture ou autre état de paiement présenté par l'hôpital.

N. 87 — 2482

15 DECEMBER 1987. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 141 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, met betrekking tot de vordering van de bedragen verschuldigd voor de gehospitaliseerde patiënten

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 141;

Gelet op het advies van de Nationale Paritaire Commissie geneesheren-ziekenhuizen;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat aan de bepaling van artikel 141 van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen uiterlijk op 6 mei 1988 moet worden voldaan;

Overwegende dat het dringend geboden is de beheerders in kennis te stellen van de modaliteiten voor de toepassing van artikel 141 van de gecoördineerde wet;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Met het oog op de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° gehospitaliseerde patiënt :

de patiënt die in een ziekenhuis wordt opgenomen en er al dan niet verblijft en voor wie medische prestaties worden verricht waarvoor de wettelijke verplichting van de derde betaler geldt.

2° ziekenhuisgeneesheer : de geneesheer werkzaam in het ziekenhuis en waarvan de activiteit geregeld wordt door een individuele overeenkomst of een benoemingsakte, bedoeld in artikel 131 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, alsmede de kandidaat-geneesheer-specialist in opleiding, die beschikt over een stageplan dat goedgekeurd is door de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort.

Worden met de ziekenhuisgeneesheer gelijkgesteld, de beoefenaar van de tandheelkunde en de apotheker en licentiaat in de scheikundige wetenschappen gemachtigd analyses van klinische biologie te verrichten, werkzaam in het ziekenhuis en waarvan de activiteit geregeld wordt door een individuele overeenkomst of een benoemingsakte, bedoeld in voornoemd artikel van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen;

3° medische prestaties : de prestaties van de ziekenhuisgeneesheren;

4° bedragen : alle geldsommen verschuldigd al dan niet in het systeem van rechtstreekse betaling zowel voor medische prestaties als voor de overige activiteiten van het ziekenhuis;

5° facturatie : het resultaat van het opmaken van de facturen of andere betaalstaten met betrekking tot de bedragen bedoeld in 4°;

6° vordering : het opeisen van de betaling door middel van de facturatie bedoeld in 5°.

Art. 2. Indien de centrale inning door het ziekenhuis wordt verricht, hetzij voor eigen rekening, hetzij voor rekening van de ziekenhuisgeneesheren, wordt de betaling van de bedragen verschuldigd voor de medische prestaties en voor de overige activiteiten van het ziekenhuis bij de gehospitaliseerde patiënt en/of een derde betaler gevorderd bij middel van één door het ziekenhuis aangeboden factuur of andere betaalstaat.