

F 91 — 18

**12 DECEMBRE 1990.** — Arrêté royal déterminant l'organisation de la Commission de contrôle et de la Commission d'appel instituées par l'article 79bis de la loi du 9 août 1983 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité

BAUDOUIN, Roi des Belges,  
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 9 août 1983 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 35, modifié par la loi-programme du 22 décembre 1989 et les articles 79bis, 79ter, 79quater, 79quinquies et 90bis, insérés par la loi-programme du 22 décembre 1988;

Vu la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, notamment l'article 15;

Vu l'urgence;

Vu l'avis du Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**CHAPITRE Ier. — De la Commission de contrôle**

**Article 1<sup>e</sup>.** Les sections provinciales de la Commission de contrôle sont composées, dans les provinces de Flandre orientale, Flandre occidentale, Anvers et Limbourg, des membres néerlandophones de la Commission de contrôle.

Les sections provinciales de la Commission de contrôle sont composées dans les provinces de Hainaut, Namur, Luxembourg et Liège, des membres francophones de la Commission de contrôle.

La section de la province de Liège prend connaissance des affaires introduites en allemand pour les affaires localisées dans la région de langue allemande. Dans la province de Brabant, il existe deux sections, l'une est composée des membres néerlandophones et l'autre des membres francophones.

**Art. 2.** Le président ou le président suppléant de la Commission de contrôle président les sections provinciales.

**Art. 3.** Les deux secrétaires de la Commission de contrôle et les deux suppléants sont désignés par le médecin-inspecteur principal-chef de service, parmi le personnel de son service.

Un secrétaire effectif et un suppléant sont néerlandophones et sont adjoints aux sections néerlandophones de la Commission de contrôle; un secrétaire effectif et un suppléant sont francophones et sont adjoints aux sections francophones de la Commission de contrôle.

**Art. 4.** Les instances qui, conformément à l'article 79quinquies de la loi du 9 août 1983 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, peuvent saisir la section, adressent leur plainte au président de la commission de contrôle.

Le président confie l'enquête au médecin-inspecteur principal-chef de service du service régional de la province dans laquelle la section compétente siège.

**Art. 5.** Le secrétaire convoque, par lettre recommandée, le médecin concerné ainsi que les personnes qui, selon le rapport du médecin-inspecteur, sont concernées par l'affaire et doivent être entendues.

La convocation est adressée au plus tard un mois avant la date de l'audience et énonce les faits qui lui sont reprochés.

Le médecin et les autres personnes convoquées peuvent prendre connaissance du dossier au siège de la section provinciale à partir du quinzième jour précédent l'audience et déposer d'éventuelles conclusions et pièces.

**Art. 6.** La section provinciale peut ordonner toute enquête complémentaire qu'elle juge utile.

L'article 828 du Code judiciaire s'applique, par analogie, aux experts auxquels la section provinciale fait appel conformément à l'article 79quater, § 1er, alinéa 4, de la loi du 9 août 1983 précitée.

**Art. 7.** Les débats sont publics, à moins que cette publicité ne porte atteinte à l'ordre public, aux bonnes mœurs ou au respect du secret professionnel.

La décision écartant la publicité est motivée.

N. 91 — 18

**12 DECEMBER 1990.** — Koninklijk besluit houdende nadere organisatie van de Controlecommissie en van de Commissie van beroep opgericht bij artikel 79bis van de wet van 9 augustus 1983 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 9 augustus 1983 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 35, gewijzigd bij de programmawet van 22 december 1989 en op de artikelen 79bis, 79ter, 79qua ter, 79quinquies en 90bis, ingevoegd bij de programmawet van 22 decemper 1989;

Gelet op de wet van 25 april 1983 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor sociale zekerheid en sociale voorzorg, inzonderheid op artikel 15;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Gelet op het advies van de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Voorzorg,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

**HOOFDSTUK I. — De Controlecommissie**

**Artikel 1.** De provinciale afdelingen van de Controlecommissie zijn in de provincies Oost-Vlaanderen, West-Vlaanderen, Antwerpen en Limburg, samengesteld uit de nederlandstalige leden van de Controlecommissie.

De provinciale afdelingen van de Controlecommissie zijn in de provincies Henegouwen, Namen, Luxembourg en Luik, samengesteld uit de franstalige leden van de Controlecommissie.

De afdeling van de provincie Luik neemt eveneens kennis van de zaken ingediend in het Duits voor de zaken gelocaliseerd in het Duits taalgebied. In de provincie Brabant zijn er twee afdelingen: de ene afdeling is samengesteld uit de nederlandstalige leden en de andere afdeling uit de franstalige leden.

**Art. 2.** De voorzitter of de plaatsvervanger voorzitter van de Controlecommissie zit de provinciale afdelingen voor.

**Art. 3.** De twee secretarissen van de Controlecommissie en de twee plaatsvervangers worden, door de eerstaanwezend geneesheer-inspecteur-hoofd van dienst aangeduid uit het personeel van zijn dienst.

Eén effectief en één plaatsvervarend secretaris is nederlandstalig en is toegevoegd aan de nederlandstalige afdelingen van de Controlecommissie; één effectief en één plaatsvervarend secretaris is franstalig en is toegevoegd aan de franstalige afdelingen van de Controlecommissie.

**Art. 4.** De instanties die overeenkomstig artikel 79quinquies van de wet van 9 augustus 1983 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering de zaak kunnen aanhangig maken bij de afdeling, richten hun klacht aan de voorzitter van de Controlecommissie.

De voorzitter belast de eerstaanwezend geneesheer-inspecteur-hoofd van dienst van de gewestelijke dienst van de provincie waarin de bevoegde afdeling zetelt, met het onderzoek.

**Art. 5.** De secretaris roept bij aangetekende brief de betrokken geneesheer op alsmede de personen die, naar het verslag van de geneesheer-inspecteur, bij de zaak betrokken zijn en dienen gehoord te worden.

De oproeping gebeurt uiterlijk één maand vóór de zittingsdatum en maakt melding van de ten laste gelegde feiten.

De geneesheer en de andere opgeroepen personen kunnen op de zetel van de provinciale afdeling inzage nemen van het dossier vanaf de vijftiende dag vóór de zitting en hun eventuele besluiten en stukken neerleggen.

**Art. 6.** De provinciale afdeling kan elk bijkomend onderzoek dat zij nuttig acht, bevelen.

Artikel 828 van het Gerechtelijk Wetboek is van overeenkomstige toepassing op de deskundigen waarop de provinciale afdeling overeenkomstig artikel 79quater, § 1, vierde lid, van vooroernde wet van 9 augustus 1983, een beroep doet.

**Art. 7.** De debatten zijn openbaar, tenzij de openbaarheid gevaren oplevert voor de openbare orde, de goede zeden of het beroepsgeheim.

De beslissing waarbij van de openbaarheid wordt afgeweken, is met redenen omkleed.

Le médecin-inspecteur principal-chef de service fait rapport et donne connaissance des moyens.

Après avoir pris connaissance du rapport, la Commission entend les éventuels témoins et prend connaissance des constatations de l'expert ou des experts pour autant qu'ils aient été désignés.

Le plaignant est entendu dans ses moyens et conclusions ainsi que le médecin ou son avocat ou tout autre personne choisie par le médecin.

La non-comparution du médecin concerné ou d'une autre personne concernée par l'affaire, sans motif légitime n'empêche pas la section provinciale d'examiner l'affaire et de se prononcer.

Par après le président déclare les débats clôturés.

Art. 8. Après la clôture des débats, les membres de la section provinciale délibèrent à huis clos; le secret des délibérations est garanti.

Chaque membre dispose d'une voix.

Les décisions sont prises à la majorité des voix. En cas de parité des voix, la voix du président est prépondérante.

Art. 9. Les décisions sont motivées et sont prononcées en audience publique par le président au plus tard six semaines après la clôture des débats; elles sont signées par le président et le secrétaire.

## CHAPITRE II. — *De la Commission d'appel*

Art. 10. La Commission d'appel est composée de deux sections : une section néerlandophone et une section francophone, qui prend également connaissance des affaires introduites en langue allemande. Le président bilingue de la Commission préside les deux sections.

Art. 11. Le secrétaire est bilingue : un suppléant est néerlandophone et adjoint à la section néerlandophone, l'autre est franco-phone et est adjoint à la section francophone.

Le secrétaire et les deux suppléants sont désignés par le médecin-directeur général parmi le personnel de son service.

Art. 12. L'appel contre la décision de la Commission de contrôle est interjeté par une lettre motivée et signée adressée au président de la Commission d'appel, et qui est, soit envoyée par recommandée à la poste, soit déposée au secrétariat de la Commission contre accusé de réception.

Le Service du Contrôle médical interjeté appel sur décision du fonctionnaire dirigeant de ce service. Ce fonctionnaire interjeté appel au nom du service.

Art. 13. L'appel doit à peine de nullité être interjeté dans les trente jours calendriers à dater de la signification de la décision. Lorsque le dernier jour du délai est un samedi, un dimanche ou un jour férié, le délai est prolongé jusqu'au premier jour ouvrable qui suit.

Art. 14. Dès que le président de la Commission d'appel a reçu la requête d'appel, il réclame le dossier à la Commission de contrôle et il donne connaissance de la requête d'appel à quiconque est concerné par l'affaire.

Le président désigne un membre de la Commission comme rapporteur.

Art. 15. Le secrétaire convoque par lettre recommandée le médecin concerné ainsi que les éventuelles parties. La convocation est adressée un mois avant la date d'audience.

Les parties peuvent prendre connaissance du dossier. S'il existe de nouveaux éléments, ils doivent être mis à la disposition des parties au plus tard quinze jours avant l'audience.

Les parties peuvent déposer toutes les conclusions et pièces qu'elles jugent utiles. Elles peuvent se faire assister pour tous les actes de la procédure ainsi qu'à l'audience par un avocat ou toute autre personne choisie par le médecin.

Si le médecin ne comprend ou ne parle pas la langue utilisée à l'audience, il peut se faire assister gratuitement par un interprète. Au besoin, la Commission d'appel désigne elle-même un interprète.

Art. 16. Les débats de la Commission d'appel sont publics à moins que cette publicité ne porte atteinte à l'ordre public, aux bonnes mœurs ou au secret médical.

La décision écartant la publicité est motivée.

De eerstaanwezend geneesheer-inspecteur-hoofd van dienst brengt verslag uit en geeft kennis van de middelen.

Na kennismaking van het verslag, hoort de Commissie de eventuele getuigen, en neemt zij kennis van de bevindingen van de deskundige of deskundigen zo deze werden aangeduid.

De klager wordt gehoord in zijn middelen en besluiten alsook de geneesheer of zijn advocaat of elke andere persoon naar keuze van de geneesheer.

Zo de betrokken geneesheer of een andere in de zaak betrokken persoon, zonder wettige reden niet verschijnt, belet dit de provinciale afdeling niet om de zaak te behandelen en uitspraak te doen.

Vervolgens verklaart de voorzitter de debatten gesloten.

Art. 8. Na het sluiten der debatten beraadslagen de leden van de provinciale afdeling met gesloten deuren; de beraadslagting is geheim.

Elk lid beschikt over één stem.

De beslissingen worden genomen bij meerderheid van stemmen; bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter doorslaggevend.

Art. 9. De beslissingen zijn met redenen omkleed en worden, uiterlijk zes weken na het sluiten van de debatten, door de voorzitter in openbare zitting uitgesproken; ze worden ondertekend door de voorzitter en de secretaris.

## HOOFDSTUK II. — *De Commissie van beroep*

Art. 10. De Commissie van beroep bestaat uit twee afdelingen : een Nederlandstalige afdeling en een Franstalige afdeling die eveneens kennis neemt van de zaken welke in het Duits zijn ingediend. De tweetalige voorzitter van de Commissie zit beide afdelingen voor.

Art. 11. De secretaris is tweetalig : één plaatsvervanger is Nederlandstalig en wordt aan de Nederlandstalige afdeling toegevoegd, de andere is Franstalig en wordt toegevoegd aan de Franstalige afdeling.

De secretaris en de twee plaatsvervangers worden aangeduid door de geneesheer-directeur-generaal uit het personeel van zijn dienst.

Art. 12. Beroep tegen de beslissing van de Controlecommissie wordt ingesteld met een gemotiveerde en ondertekende brief die aan de voorzitter van de Commissie van beroep is gericht en die hetzelfde aangetekend ter post wordt verstuurd, hetzelfde tegen ontvangstbewijs, wordt afgegeven op het secretariaat van de Commissie.

Tot het instellen van het beroep door de Dienst voor geneeskundige controle wordt door de leidend ambtenaar van die dienst beslist. Deze ambtenaar stelt het beroep in namens de dienst.

Art. 13. Beroep moet, op straffe van nietigheid, worden ingesteld binnen de dertig kalenderdagen volgend op de betrekking van de beslissing. Wanneer de laatste dag van de termijn een zaterdag, een zondag of een wettelijke feestdag is wordt de termijn verlengd tot de eerstvolgende werkdag.

Art. 14. Zodra de voorzitter van de Commissie van beroep het beroepschrift heeft ontvangen, vordert hij het dossier op bij de Controlecommissie, en geeft hij van het beroepschrift kennis aan allen die bij de zaak betrokken zijn.

De voorzitter wijst een lid van de Commissie aan als verslaggever.

Art. 15. De secretaris roept bij aangetekende brief de betrokken geneesheer alsook de eventuele partijen op. De oproeping gebeurt één maand voor de zittingsdatum.

De partijen kunnen kennis nemen van het dossier. Zo er nieuwe elementen zijn moeten deze uiterlijk vijftien dagen voor de zitting ter beschikking zijn van de partijen.

De partijen kunnen alle besluiten en stukken die zij nuttig achten neerleggen. Zij mogen zich voor alle handelingen inzake rechtspleging alsmede ter terechtzitting doen bijstaan en vertegenwoordigen door een advocaat of elke andere persoon naar keuze van de geneesheer.

Indien de geneesheer de taal die ter zitting wordt gebruikt niet verstaat of niet spreekt, mag hij zich kosteloos laten bijstaan door een tolk. De Commissie van beroep wijst zo nodig zelf een tolk aan.

Art. 16. De debatten voor de Commissie van beroep zijn openbaar, tenzij de openbaarheid gevaar oplevert voor de openbare orde, de goede zeden of het beroepsgeheim.

De beslissing waarbij van de openbaarheid wordt afgezien, is met redenen omkleed.

**Art. 17.** La Commission d'appel prend connaissance de l'exposé de l'affaire par le rapporteur. Elle peut entendre tous les témoins ou experts dont elle juge le témoignage utile. Elle peut aussi ordonner toute enquête complémentaire.

Elle entend également le médecin-inspecteur principal-chef de service, qui a fait rapport à la Commission de contrôle. Ensuite, les autres personnes concernées ainsi que le médecin concerné ou son conseil sont entendus en leurs moyens et conclusions.

Le médecin accusé peut interroger ou faire interroger tous les témoins à charge et faire procéder à l'interrogatoire des témoins à décharge dans les mêmes conditions que les témoins à charge.

La non comparution du médecin concerné ou d'une autre partie concernée dans l'affaire, sans motif légitime, n'empêche pas la Commission d'appel d'examiner l'affaire et de se prononcer.

**Art. 18.** Après la clôture des débats, les membres de la Commission d'appel délibèrent à huis clos; le secret des délibérations est garanti.

Après avoir entendu l'avis des membres qui ont voix consultative, il est procédé au vote. Seuls les membres magistrats ont voix délibérative. La décision est prise à l'unanimité.

**Art. 19.** Les décisions sont motivées et sont prononcées en audience publique par le président au plus tard six semaines après la clôture des débats; elles sont signées par le président, le secrétaire et tous les membres ayant droit de vote.

### CHAPITRE III. — *Dispositions communes aux décisions de la Commission de contrôle et de la Commission d'appel*

**Art. 20, § 1er.** Dans les sept jours du prononcé de la décision, le secrétaire de la section provinciale de la Commission de contrôle ou de la Commission d'appel adresse, par recommandé postal, une copie qu'il certifie conforme, au médecin, aux autres personnes, ainsi qu'au médecin-directeur général du Service du contrôle médical.

L'envoi est censé avoir eu lieu le premier jour après la remise du pli par la poste, les samedis, dimanches et jours fériés non compris.

§ 2. Après que le délai d'appel soit expiré et que la décision soit devenue définitive, le secrétaire envoie une copie de la décision par lettre recommandée au Conseil provincial de l'Ordre des médecins dont relève le médecin.

Il est également adressé une copie de la décision définitive à l'administrateur-général de l'institut national d'assurance maladie-invalidité, au fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé et au fonctionnaire dirigeant du Service du contrôle administratif.

Si la décision impose l'interdiction du tiers payant, le secrétaire envoie également une copie de la décision aux unions nationales des mutualités et à la Caisse auxiliaire d'assurance maladie-invalidité.

**Art. 21.** Lorsque la Commission de contrôle ou la Commission d'appel décident du remboursement des dépenses qui ont été à tort mises à charge de l'assurance maladie-invalidité obligatoire, la décision mentionne le montant, le délai dans lequel remboursement doit avoir lieu et les modalités selon lesquelles il doit être effectué.

Si la Commission prononce l'interdiction du tiers payant, elle communique au médecin la date d'entrée en vigueur de ladite interdiction.

**Art. 22.** La décision liquide les frais sur base du tableau des indemnités prévues par le règlement général sur les frais de justice en matière répressive.

Les frais ne peuvent être mis à charge du médecin que si celui-ci fait l'objet d'une condamnation.

**Art. 23.** Les décisions entrent en vigueur à partir de leur notification à l'intéressé.

**Art. 24.** Le médecin à qui l'interdiction de l'application du tiers payant est imposée doit en afficher l'avis de façon claire dans sa salle d'attente à partir du jour qui suit la notification. L'avis indique également la période durant laquelle l'interdiction est d'application.

**Art. 25.** Les organismes assureurs doivent dans leurs bureaux locaux, régionaux et nationaux tenir à la disposition des bénéficiaires, la liste des médecins auxquels l'interdiction du tiers payant a été imposée. Sur cette liste doit être prévue la période durant laquelle l'interdiction est d'application.

**Art. 17.** De Commissie van beroep neemt kennis van de uiteenzetting van de zaak door de verslaggever. Zij kan alle getuigen of deskundigen horen waarvan zij de getuigenis nuttig acht. Zij mag ook elk bijkomend nader onderzoek gelasten.

Zij hoort eveneens de eerstaanwezend geneesheer-inspecteur hoofd van dienst die aan de Controlecommissie verslag heeft uitgebracht. Vervolgens worden de andere betrokkenen alsmede de aangeklaagde geneesheer of zijn raadsman in hun middelen en besluiten gehoord.

De aangeklaagde geneesheer mag alle getuigen à charge ondervragen of doen ondervragen en de ondervraging van getuigen à décharge doen geschieden onder dezelfde voorwaarden als dit het geval is met de getuigen à charge.

Zo de betrokken geneesheer of een andere in de zaak betrokken partij, zonder wettige reden niet verschijnt, belet dit de Commissie van beroep niet de zaak te onderzoeken en uitspraak doen.

**Art. 18.** Na het sluiten van de debatten beraadslagen de leden van de Commissie van beroep met gesloten deuren; de beraadslaging is geheim.

Na het advies van de niet stemgerechtigde leden te hebben gehoord, wordt overgegaan tot de stemming. Enkel de leden-magistraten hebben beslissende stem. De beslissing wordt bij eenparigheid van stemmen genomen.

**Art. 19.** De beslissingen zijn met redenen omkleed en worden, uiterlijk zes weken na het sluiten van de debatten, door de voorzitter in openbare zitting uitgesproken; ze worden ondertekend door de voorzitter, de secretaris en alle stemgerechtigde leden.

### HOOFDSTUK III. — *Gemeenschappelijke bepalingen in verband met de beslissingen van de Controlecommissie en de Commissie van beroep*

**Art. 20, § 1.** Binnen de zeven dagen na de uitspraak van de beslissing, zendt de secretaris van de provinciale afdeling van de Controlecommissie of van de Commissie van beroep bij een ter post aange tekende brief een door hem voor eensluidend verklaard afschrift aan de geneesheer en de andere betrokkenen, alsmede aan de geneesheerdirecteur-generaal van de Dienst voor geneeskundige controle.

De toezending wordt geacht gedaan te zijn de eerste dag na de afzetting ervan door de post, zaterdagen, zondagen en feestdagen niet inbegrepen.

§ 2. Nadat de beroepstermijn is verstreken en de beslissing bijgevolg definitief is geworden, zendt de secretaris een afschrift van de beslissing bij aangetekende brief aan de Provinciale Raad van de Orde van Geneesheren waarvan de geneesheer afhangt.

Van de definitieve beslissing wordt ook een afschrift overgemaakt aan de administrateur-generaal van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging en aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor administratieve controle.

Zo de beslissing het verbod van de derdebetalersregeling oplegt, zendt de secretaris eveneens een afschrift van de beslissing aan de landsbonden van ziekenfondsen en de Hulpkas voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

**Art. 21.** Wanneer de Controlecommissie of de Commissie van beroep beslist tot het terugvorderen van de uitgaven die ten onrechte werden ten laste genomen door de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, vermeldt de beslissing het bedrag, de termijn waarbinnen en de wijze waarop de terugbetaling dient te gebeuren.

Zo de Commissie het verbod van de derdebetalersregeling oplegt, deelt zij aan de geneesheer de datum van inwerkingtreding van voormeld verbod mee.

**Art. 22.** De beslissing stelt de kosten vast op grond van de tabel der vergoedingen voorzien door het algemeen reglement op de gerechtskosten in strafzaken.

De kosten mogen slechts ten laste van de geneesheer worden gelegd indien deze het voorwerp van een veroordeling uitmaakt.

**Art. 23.** De beslissingen hebben uitwerking vanaf de kennisgeving aan de betrokkenen.

**Art. 24.** De geneesheer ten aanzien van wie het verbod van de toepassing van de derdebetalersregeling is opgelegd, moet het bericht daarvan vanaf de dag volgend op de kennisgeving, op duidelijke wijze in zijn wachtkamer ophangen. Het bericht vermeldt eveneens de periode gedurende welke het verbod geldt.

**Art. 25.** De verzekeringsinstellingen moeten in hun plaatselijke, gewestelijke en nationale kantoren de lijst van de geneesheren ten aanzien van wie het verbod van de toepassing van derdebetalersregeling is opgelegd, ter beschikking houden van de rechthebbenden. Op die lijst moet de periode voorkomen gedurende welke het verbod geldt.

**Art. 26.** Le présent arrêté produit ses effets le 1er décembre 1990.

**Art. 27.** Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 12 décembre 1990.

**BAUDOUIN**

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

Ph. BUSQUIN

**Art. 26.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 december 1990.

**Art. 27.** Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 12 december 1990.

**BOUDEWIJN**

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

Ph. BUSQUIN

**MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE  
ET DE L'ENVIRONNEMENT**

F. 91 — 19

**29 OCTOBRE 1990.** — Arrêté ministériel fixant certaines modalités relatives à l'établissement du tableau de tête du budget des centres publics d'aide sociale en ce qui concerne la prise en considération des créances douteuses

Le Premier Ministre,  
Le Secrétaire d'Etat à l'Emancipation sociale,

Vu la loi du 8 juillet 1976 organique des centres publics d'aide sociale, notamment l'article 87 qui rend applicables aux centres publics d'aide sociale les règles propres à la comptabilité communale et l'article 106 qui fixe le montant de la dotation communale;

Vu l'arrêté du Régent du 10 février 1945 portant règlement général sur la comptabilité communale, notamment les articles 55, 56, 57 et 58 qui déterminent les modalités d'enregistrement des droits constatés;

Attendu que les centres publics d'aide sociale doivent porter en droits constatés toutes les sommes qui leur sont dues;

Attendu que les créances des centres publics d'aide sociale envers les ménages, les organismes sociaux et les administrations publiques ont un caractère aléatoire qui se concrétise généralement, à terme, par la mise aux côtés irrécouvrables d'un pourcentage appréciable de ces créances, et que lors de l'élaboration des budgets des centres publics d'aide sociale l'excédent ou le déficit présumé de l'exercice en cours prennent en compte, de ce fait, des droits constatés qui ont le caractère de créances douteuses;

Attendu que la dotation communale se trouve ainsi diminuée sur base d'évaluations qui ne traduisent pas la réalité financière des centres publics d'aide sociale;

Attendu qu'il est dès lors opportun d'acter la prise en considération des créances douteuses dans les budgets des centres publics d'aide sociale;

Vu l'urgence motivée par la nécessité d'intégrer dans le prochain budget des centres publics d'aide sociale les modalités de nature à compenser les créances aléatoires,

Arrêtent :

**Article 1er.** Dans le tableau de tête du budget des centres publics d'aide sociale, le montant des créances douteuses est inscrit, au passif, sous le n° 6, à la rubrique intitulée — moins values probables des recettes afférentes aux exercices clos.

**Art. 2.** Sont considérées comme créances douteuses :

- 1) les créances datant de plus de cinq années;
- 2) les créances dont le remboursement est échelonné suivant une programme déterminé, à concurrence du montant qui ne sera pas remboursé durant l'exercice qui ne sera pas remboursé durant l'exercice qui donne son millésime au budget;
- 3) les créances relatives à des sociétés, organismes, ou particuliers déclarés en faillite;
- 4) les droits constatés qui concernent le remboursement des avances octroyées sur prestations de la sécurité sociale (fonction 82) datant de plus en trois années;

**MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID  
EN LEEFMILIEU**

N. 91 — 19

**29 OKTOBER 1990.** — Ministerieel besluit tot vaststelling van bepaalde modaliteiten betreffende het opstellen van de koptabel van de begroting van de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn voor wat betreft het in aanmerking nemen van de twijfelachtige schuldbrieven

De Eerste Minister,  
De Staatssecretaris voor Maatschappelijke Emancipatie,

Gelet op de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn, inzonderheid op artikel 87 waarbij de voorschriften die gelden inzake de gemeentecontabiliteit toepasselijk gemaakt worden op de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn en op artikel 106 waarbij het bedrag van de gemeentelijke dotatie wordt vastgesteld;

Gelet op het regentbesluit van 10 februari 1945 houdende Algemeen Reglement op de Gemeentecontabiliteit, inzonderheid op de artikelen 55, 56, 57 en 58 waarbij de inschrijvingsmodaliteiten worden bepaald;

Aangezien de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn al de hun verschuldigde sommen als invorderingsrechten moeten inschrijven;

Aangezien de schuldvorderingen van de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn op de gezinnen, de sociale instellingen en de openbare besturen onzeker van aard zijn, wat over het algemeen voor gevolg heeft dat op termijn een aanzienlijk percentage als oninvoerbaar wordt geboekt, en dat bij het opstellen van de begrotingen van de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn het verwachte teveel of tekort van het lopende boekjaar daardoor invorderingsrechten bevat die twijfelachtige schuldvorderingen zijn;

Aangezien de gemeentelijke dotatie aldus verminderd wordt op basis van ramingen die de financiële realiteit van de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn niet weergeven;

Aangezien het derhalve aangewezen is om twijfelachtige schuldvorderingen in aanmerking te nemen en in de begrotingen van de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn aan te tekenen;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid om in de volgende begroting van de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn de modaliteiten op te nemen die de twijfelachtige schuldvorderingen moeten aanpassen,

Besluiten :

**Artikel 1.** In de koptabel van de begroting van de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn wordt het bedrag van de twijfelachtige schuldvorderingen ingeschreven op het passief, onder nr. 6, in de rubriek met als titel — waarschijnlijke minderwaarden van de ontvangsten behorend bij afgesloten boekjaren.

**Art. 2.** Als twijfelachtige schuldvorderingen worden beschouwd

- 1) de schuldvorderingen die meer dan vijf jaar zijn;
- 2) de schuldvorderingen waarvan de terugbetaling gespreid is over een bepaald programma, voor het bedrag dat niet zal terugbetaald zijn tijdens het boekjaar waarvan de begroting het jaartal draagt;

3) de schuldvorderingen die betrekking hebben op vennotschappen, instellingen of particulieren die failliet zijn;

4) de invorderingsrechten met betrekking tot de terugbetaling van voorschotten op sociale zekerheidsprestaties (functie 82) en die meer dan drie jaar oud zijn;