

## Bijlage

**Paritair Comité voor de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen***Collectieve arbeidsovereenkomst van 26 juni 2000*

Wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 17 juli 1998 betreffende maatregelen ter bevordering van de tewerkstelling in de sector van de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen "Andere" (Overeenkomst geregistreerd op 11 augustus 2000 onder het nummer 55442/CO/319)

HOOFDSTUK I. — *Toepassingsgebied*

Artikel 1. Deze collectieve arbeidsovereenkomst is van toepassing op de werknemers en op de werkgevers van de inrichtingen en diensten die tot een andere sector behoren dan die van de gehandicapten, jeugdzorg en kinderdagverblijven, onthaalcentra en moederthuizen die ressorteren onder het Paritair Comité voor de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen die erkend en/of gesubsidieerd zijn door het Waals Gewest en de Franse gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Onder "werknemers" worden de vrouwelijke en de mannelijke bedienden verstaan en de werksters en de werklieden.

HOOFDSTUK II. — *Wijzigingen*

Art. 2. Artikel 26 van de collectieve arbeidsovereenkomst van 17 juli 1998 betreffende maatregelen ter bevordering van de tewerkstelling in de sector van de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen "Andere" wordt aangevuld met :

"De arbeidsplaatsen die worden aangewend en gefinancierd op 30 juni 2000 worden eveneens gehandhaafd."

HOOFDSTUK III. — *Eindbepalingen*

Art. 3. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 juli 2000 en wordt gesloten voor onbepaalde tijd.

Zij kan worden opgezegd door één van de ondertekenende partijen bij een ter post aangetekende brief, gericht aan de voorzitter van het Paritair Comité voor de opvoedings- en huisvestingsinrichtingen, mits een opzeggingstermijn van zes maanden wordt inachtgenomen.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 27 januari 2006.

De Minister van Werk,  
P. VANVELTHOVEN

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2006 — 732

[C - 2006/22163]

13 JANUARI 2006. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden waaronder een tussenkomst van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen mag worden verleend aan de huisartsenwachtposten bedoeld in het artikel 56, § 4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 56, § 4, ingevoegd bij de wet van 11 juli 2005;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 25 juli 2005;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 4 oktober 2005;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting van 14 oktober 2005;

Gelet op het advies nr. 39.378/1 van de Raad van State, gegeven op 24 november 2005, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Voor de toepassing van onderhavig besluit wordt verstaan onder :

1° de Minister : de Minister van Sociale Zaken;

## Annexe

**Commission paritaire des maisons d'éducation et d'hébergement***Convention collective de travail du 26 juin 2000*

Modification de la convention collective de travail du 17 juillet 1998 relative aux mesures visant à promouvoir l'emploi dans le secteur des maisons d'éducation et d'hébergement "Autres" (Convention enregistrée le 11 août 2000 sous le numéro 55442/CO/319)

CHAPITRE I<sup>er</sup>. — *Champ d'application*

Article 1<sup>er</sup>. La présente convention collective de travail s'applique aux travailleurs et aux employeurs des établissements et services du secteur autre que handicapés, aide à la jeunesse et centres d'accueil, pouponnières et maisons maternelles qui ressortissent à la Commission paritaire des maisons d'éducation et d'hébergement agréés et/ou subventionnées par la Région wallonne et la Commission communautaire française de la Région de Bruxelles-Capitale.

Par "travailleurs" on entend les employées et les employés et les ouvrières et les ouvriers.

CHAPITRE II. — *Modifications*

Art. 2. L'article 26 de la convention collective de travail du 17 juillet 1998 relative aux mesures visant à promouvoir l'emploi dans le secteur des maisons d'éducation et d'hébergement "Autres" est complété par :

"Les emplois affectés et financés au 30 juin 2000 sont également maintenus."

CHAPITRE III. — *Dispositions finales*

Art. 3. La présente convention collective de travail entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2000 et est conclue pour une durée indéterminée.

Elle peut être dénoncée par l'une des parties signataires par lettre recommandée à la poste, adressée au président de la Commission paritaire des maisons d'éducation et d'hébergement, moyennant le respect d'un préavis de six mois.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 27 janvier 2006.

Le Ministre de l'Emploi,  
P. VANVELTHOVEN

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

F. 2006 — 732

[C - 2006/22163]

13 JANVIER 2006. — Arrêté royal fixant les conditions auxquelles une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités peut être accordée aux postes de garde de médecine générale visés à l'article 56, § 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 56, § 4, inséré par la loi du 11 juillet 2005;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 25 juillet 2005;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 4 octobre 2005;

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget du 14 octobre 2005;

Vu l'avis n° 39.378/1 du Conseil d'Etat, donné le 24 novembre 2005, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° le Ministre : le Ministre des Affaires sociales;

2° de wet: de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

3° de tussenkommende partijen: de betrokken huisartsenkring of kringen, de betrokken lokale overheid of overheden en één of meerdere ziekenhuizen.

**Art. 2.** Onder de voorwaarden vermeld in artikel 56, § 4, van de wet, en binnen de perken van de beschikbare kredieten, kan de Minister met de tussenkommende partijen overeenkomsten sluiten, waarvan de financiering ten laste genomen wordt door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, met het oog op het toekennen van tussenkommende voor de financiering van huisartsenwachtposten.

**Art. 3.** De overeenkomst bedoeld in artikel 1 omvat tenminste volgende elementen:

1° het bedrag van de tussenkommst;

2° de nadere regelen inzake het betalen van de betrokken tussenkommst en het indienen van facturen;

3° de kwantitatieve en kwalitatieve evaluatiecriteria die de evaluatie van het project toelaten met name:

a) de informatie voor de patiënten betreffende de mogelijkheden en de voordelen van de door de huisartsen georganiseerde wachtposten;

b) de bereikbaarheid van de wachtpost;

c) de kwaliteit van de interventie;

d) de veiligheid van de huisartsen, in het bijzonder op weg naar en tijdens de huisbezoeken;

e) de samenwerking en de communicatie met de andere zorgverleners, in het bijzonder de erkende huisartsen die het globaal medisch dossier van de patiënten beheren en de spoeddiensten van de ziekenhuizen;

4° de indieningsvoorwaarden voor een activiteitenverslag.

De overeenkomst wordt getekend door de Minister en de vertegenwoordigers van de verschillende tussenkommende partijen vermeld in de tussenkommstaanvraag bedoeld in het artikel 4, § 1.

**Art. 4.** § 1. De aanvragen voor een tussenkommst ingediend met het oog op het sluiten van de overeenkomst bedoeld in artikel 1 worden per aangetekend schrijven verzonden aan de Leidend Ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging, RIZIV, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel, binnen zes maanden na inwerking treden van dit besluit.

§ 2. De tussenkommstaanvragen ingediend door de tussenkommende partijen moeten aan volgende voorwaarden voldoen:

1° huisartsenconsultaties aanbieden;

2° beschikken over de nodige medische logistiek om een behandeling toe te staan, zonder systematische verwijzen naar de dichtstbijzijnde spoeddienst;

3° beschikken over een meertalig onthaal;

4° beschikken over verpleegkundig personeel;

5° een overeenkomst sluiten met een of meerdere ziekenhuizen om de patiënt indien nodig snel te kunnen doorverwijzen naar een ziekenhuis;

6° tenminste de weekends en feestdagen dekken, steeds met een aanbod van toegankelijkheid tijdens de periode tussen 19 uur en 24 uur van maandag tot vrijdag;

7° zich integreren in het project van de wachtpostrollen van huisartsen van de zone, hetzij overdag (wachttol via de consultatieperiode zonder afspraak) of de nachten en het weekend (via de huisartswachttrollen die vooraf in de betrokken zone per wachtpost georganiseerd zijn).

§ 3. De aanvragen tot tussenkommst bevatten ten minste de volgende elementen:

1° een volledige beschrijving van het project waaruit blijkt dat het voldoet aan de eigenschappen opgenoemd in § 2;

2° een voorbegroting;

3° een gesloten overeenkomst tussen de tussenkommende partijen bedoeld in het artikel 56, § 4, van de wet. Die overeenkomst moet, tenminste, de samenwerkingsregelen alsook de bepalingen getroffen met het oog op het financieel beheer van de tussenkommst bedoeld in het artikel 2, omvatten.

§ 4. De analyse van de tussenkommstaanvragen zal gebeuren op basis van de criteria van overeenstemming van het project met de voorwaarden bedoeld in artikel 2.

2° la loi: loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

3° les intervenants: le ou les cercles de médecins généralistes concernés, le ou les autorités locales concernés et un ou plusieurs hôpitaux.

**Art. 2.** Aux conditions énoncées dans l'article 56, § 4, de la loi et dans la limite des crédits disponibles, Le Ministre peut conclure avec les intervenants, des conventions dont le financement est prise en charge par l'assurance obligatoire soins de santé, en vue d'accorder des interventions pour le financement de postes de gardes de médecine générale.

**Art. 3.** La convention visée à l'article 1<sup>er</sup> contient au moins les éléments suivants:

1° le montant de l'intervention;

2° les modalités de liquidation de l'intervention concernée et de remise de factures;

3° les critères d'évaluation quantitatifs et qualitatifs permettant l'évaluation du projet notamment:

a) l'Information des patients sur les possibilités et les avantages des postes de garde organisés par les médecins;

b) l'accessibilité du poste de garde;

c) la qualité de l'intervention;

d) la sécurité des médecins généralistes, en particulier sur le chemin des visites à domicile et durant celles-ci;

e) la collaboration et la communication avec les autres dispensateurs de soins, en particulier les médecins généralistes agréés qui gèrent le dossier médical global des patients ainsi que les services des urgences des hôpitaux;

4° les conditions de remise d'un rapport d'activité.

La convention est signée par le Ministre et les représentants des différents intervenants mentionnés dans la demande d'intervention visée à l'article 4, § 1<sup>er</sup>.

**Art. 4.** § 1<sup>er</sup>. Les demandes d'intervention déposées en vue de la conclusion de la convention visée à l'article 1<sup>er</sup> sont adressées par lettre recommandée au Fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé, INAMI, avenue de Tervuren 211, 1150 Bruxelles, dans les six mois de l'entrée en vigueur de cet arrêté.

§ 2. Les demandes d'intervention introduites par les intervenants doivent répondre aux conditions suivantes:

1° offrir des consultations de médecine générale;

2° disposer de la logistique médicale nécessaire permettant un traitement, sans référer systématiquement vers le service d'urgence le plus proche;

3° disposer d'un accueil multilingue;

4° disposer de personnel infirmier;

5° conclure une convention avec un ou plusieurs hôpitaux de façon à pouvoir référer rapidement le patient vers un hôpital si nécessaire;

6° couvrir au minimum les weekends et les jours fériés tout en offrant une accessibilité durant la période comprise entre 19 heures et 24 heures du lundi au vendredi;

7° s'intégrer dans le projet des rôles de gardes des médecins généralistes de la zone que ce soit durant les journées (rôle de garde via les plages de consultations sans rendez vous) ou les nuits et weekends (via les rôles de gardes de médecine générale organisés au préalable dans la zone concernée par le poste de garde).

§ 3. Les demandes d'intervention contiennent au moins les éléments suivants:

1° une description complète du projet dont il ressort que celui-ci répond aux caractéristiques énumérées au § 2;

2° un budget prévisionnel;

3° une convention conclue entre les intervenants visés à l'article 56, § 4, de la loi. Cette convention doit contenir, au moins, les modalités de collaboration ainsi que les dispositions prises en vue d'assurer la gestion financière de l'intervention visée à l'article 2.

§ 4. L'analyse des demandes d'intervention sera réalisée sur base des critères de la conformité du projet aux conditions visées à l'article 2.

Het vooraf bestaan van een pilotovaring van een wachtpost en het bevinden van het project in een interventiezone van het federaal grootstedenbeleid, zijn positieve waarderings-elementen van het project.

§ 5. De aanvragen die niet voldoen aan de bepalingen van het onderhavige artikel zijn niet ontvankelijk.

**Art. 5.** Elke zorgverstrekker die een gezondheidsprestatie in de zin van artikel 34 van de wet uitvoert, mag aan de patiënten die worden behandeld in het kader van de krachtens onderhavig besluit gefinancierde wachtposten, geen supplementen vragen op de reglementaire prijzen en honoraria of die bepaald in een akkoord of overeenkomst bedoeld in de artikelen 42 en 50 van de wet.

**Art. 6.** De duur van de overeenkomst bedoeld in artikel 3 bedraagt drie jaar, hernieuwbaar op basis van een evaluatie.

**Art. 7.** Onderhavig besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

**Art. 8.** Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 13 januari 2006.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
R. DEMOTTE

L'existence préalable d'une expérience pilote de poste de garde et la localisation du projet dans une zone d'intervention de la politique fédérale des grandes villes constituent un élément d'appréciation positif du projet.

§ 5. Les demandes qui ne satisfont pas aux dispositions du présent article ne sont pas recevables.

**Art. 5.** Tout dispensateur de soins effectuant une prestation de santé au sens de l'article 34 de la loi ne peut demander aux patients pris en charge dans le cadre de postes de gardes financés aux termes du présent arrêté, des suppléments aux prix et aux honoraires réglementaires ou stipulés dans un accord ou une convention visés aux articles 42 et 50 de la loi.

**Art. 6.** La durée de la convention visée à l'article 3 est de trois ans, renouvelable sur base d'une évaluation.

**Art. 7.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication dans le *Moniteur belge*.

**Art. 8.** Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 13 janvier 2006.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
R. DEMOTTE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU

N. 2006 — 733

[C — 2006/22122]

30 DECEMBER 2005. — Koninklijk besluit houdende toekenning van een toelage aan de « Observatoire régional de la Santé du Nord-Pas-de-Calais (O.R.S.) »

ALBERT II, Koning der Belgen,  
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 27 december 2004 houdende de algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2005, inzonderheid op de begroting 25, artikel 51 61 33 02;

Gelet op de wetten op de Rijkscomptabiliteit, gecoördineerd op 17 juli 1991, inzonderheid op de artikelen 55 tot 58;

Gelet op het koninklijk besluit van 16 november 1994 betreffende de administratieve en begrotingscontrole, inzonderheid op artikel 14, 2°;

Gelet op het raamakkoord betreffende de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking met Frankrijk, ondertekend op 30 september 2005;

Gelet op het gunstig advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 23 november 2005;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Een toelage van negenduizend zeshonderd zesenzestig euro (€ 9.666), aan te rekenen ten laste van artikel 51 61 33 02, van de begroting van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, begrotingsjaar 2005, wordt toegekend, bij wijze van een toelage aan een organisatie in verband met omkadering en ondersteuning van de Belgische burgers als patiënt, aan de « Observatoire régional de la Santé du Nord-Pas-de-Calais », rue Faidherbe 13, te 59046 LILLE Cedex - FRANCE (bankgegevens : CCF rue nationale 59000 LILLE : Observatoire régional de la santé - rekeningnummer : 0150 540 2232 71 - bankcode : 30056), voor de realisatie, in het kader van het raamakkoord betreffende de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking met Frankrijk, van een Frans-Belgisch tweetalig (Frans en Nederlands) repertorium van gezondheidssystemen en -werkers om te dienen als een bron van informatie voor de bevolkingen en de gezondheidswerkers van zowel België als de regio van Nord-Pas-de-Calais, en voor het vergemakkelijken van elk initiatief ter ontwikkeling van projecten betreffende de Frans-Belgische gezondheidssamenwerking.

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT

F. 2006 — 733

[C — 2006/22122]

30 DECEMBRE 2005. — Arrêté royal octroyant un subside à l'Observatoire régional de la Santé du Nord-Pas-de-Calais (O.R.S.)

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

Vu la loi du 27 décembre 2004 contenant le budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2005, notamment le budget 25, article 51 61 33 02;

Vu les lois sur la comptabilité de l'Etat, coordonnées le 17 juillet 1991, notamment les articles 55 à 58;

Vu l'arrêté royal du 16 novembre 1994 relatif au contrôle administratif et budgétaire, notamment l'article 14, 2°;

Vu l'accord cadre sur la coopération sanitaire transfrontalière avec la France, signé le 30 septembre 2005;

Vu l'avis favorable de l'Inspection des Finances, donné le 23 novembre 2005;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Une subvention de neuf mille six cents soixante six euros (€ 9.666), imputable à l'article 51 61 33 02, du budget du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, année budgétaire 2005, est allouée, à titre de subside à association pour l'encadrement et le support du citoyen belge dans sa qualité de patient, à l'Observatoire régional de la santé du Nord-Pas-de-Calais, rue Faidherbe 13, à 59046 LILLE Cedex - FRANCE (références bancaires : CCF rue nationale 59000 LILLE : Observatoire régional de la santé - numéro de compte : 0150 540 2232 71 - code banque : 30056) pour la réalisation, dans le cadre de l'accord cadre sur la coopération sanitaire transfrontalière avec la France, d'un répertoire franco-belge bilingue (français-néerlandais) des systèmes et des acteurs de la santé destiné à servir d'instrument d'information aux populations et aux acteurs de la santé tant en Belgique que dans la Région du Nord-Pas-de-Calais et à faciliter toute initiative de développement de projets de coopération sanitaire franco-belges.