

osteotrope bedekkingslaag of een poreuze coating” door de woorden “voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag” vervangen;

2° In § 1, opschrift “A. ORTHOPEDIE EN TRAUMATOLOGIE”, opschrift “Categorie 2”, opschrift “GEWRICHSPROTHESEN”, opschrift “ENKEL”, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

c) De omschrijving van de verstrekking 720436-720440 wordt vervangen door de volgende omschrijving :

“Tibiale component voor plaatsing met cement”;

c) De omschrijving van de verstrekking 720473-720484 wordt vervangen door de volgende omschrijving :

“Tibiale component voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag”;

d) De omschrijving van de verstrekking 720451-720462 wordt vervangen door de volgende omschrijving :

“Talaire component voor plaatsing met cement”;

d) De omschrijving van de verstrekking 720495-720506 wordt vervangen door de volgende omschrijving :

“Talaire component voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag”;

3° In § 1, opschrift “A. ORTHOPEDIE EN TRAUMATOLOGIE”, opschrift “Categorie 3”, opschrift “TOEBEHOREN VOOR KNIETPROTHESEN”, in de omschrijving van de verstrekkingen 735313-735324, 735350-735361 en 735394-735405 worden de woorden “, in poreus metaal of voorzien van een osteotrope bedekkingslaag of een poreuze coating” door de woorden “voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag” vervangen.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 28 maart 2014.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen,
Mevr. L. ONKELINX

ou d’un coating poreux» sont remplacés par les mots « pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement » ;

2° Au § 1^{er}, intitulé « A. ORTHOPEDIE ET TRAUMATOLOGIE », intitulé « Catégorie 2 », intitulé « PROTHESES ARTICULAIRES », intitulé « CHEVILLE », les modifications suivantes sont apportées :

a) Le libellé de la prestation 720436-720440 est remplacé par le libellé suivant :

« Composant tibial pour placement avec ciment » ;

a) Le libellé de la prestation 720473-720484 est remplacé par le libellé suivant :

« Composant tibial pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement » ;

b) Le libellé de la prestation 720451-720462 est remplacé par le libellé suivant :

« Composant talaire pour placement avec ciment » ;

b) Le libellé de la prestation 720495-720506 est remplacé par le libellé suivant :

« Composant talaire pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement » ;

3° Au § 1^{er}, intitulé « A. ORTHOPEDIE ET TRAUMATOLOGIE », intitulé « Catégorie 3 », intitulé « ACCESSOIRES POUR PROTHESES DE GENOUX », dans le libellé des prestations 735313-735324, 735350-735361 et 735394-735405, les mots « en métal poreux ou recouvert d’un revêtement ostéotrope ou d’un coating poreux » sont remplacés par les mots « pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement ».

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l’exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 28 mars 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales,
Mme L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2014/24109]

Aanvullend protocolakkoord aan het Protocolakkoord van 11 maart 2008 tussen de Federale Overheid en de overheden bedoeld in artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet, betreffende het focal point voor het Internationaal Gezondheidsreglement (IHR)

Gelet op de respectievelijke bevoegdheden waarover de Federale Staat en de in artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet bedoelde overheden, hierna de Gemeenschappen en Gewesten genoemd, op vlak van het gezondheidsbeleid beschikken,

Gelet op het Protocolakkoord van 11 december 2006 tussen de Federale Regering en de in artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet bedoelde overheden inzake : Focal Point voor het Internationaal Gezondheidsreglement,

Gelet op het Protocolakkoord van 11 maart 2008 gesloten tussen de Federale Overheid en de overheden bedoeld in artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet, betreffende de internationale notificatie door België in het kader van het Internationaal Gezondheidsreglement (IHR),

Overwegende dat het huidige akkoord beoogt om, rekening houdend met de resultaten van de evaluatie van de werking van het National Focal Point voor het Internationaal Gezondheidsreglement, de beslissing van de Interministeriële conferentie van 30 september 2013 te concretiseren, namelijk “om aan de interkabinettenwerkgroep “internationaal” de taak toe te vertrouwen om een nieuwe tekst op te stellen die de aanbevelingen van bovenvermelde evaluatie en de mogelijkheden van een uitbreiding van de structuren om het beheer van crisissen voor de volksgezondheid in België te vergemakkelijken, integreert”,

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

[C – 2014/24109]

Protocole d’accord complémentaire au protocole d’accord du 11 mars 2008 entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution concernant : Focal Point pour le Règlement sanitaire international (RSI)

Vu les compétences respectives dont disposent l’Etat fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution, ci-après dénommées Communautés et Régions, sur le plan de la politique de santé,

Vu le Protocole d’accord du 11 décembre 2006 entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution concernant : Focal Point pour le Règlement sanitaire international,

Vu le Protocole d’accord du 11 mars 2008 conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution, concernant la notification internationale de la Belgique dans le cadre du Règlement sanitaire international (RSI),

Considérant que le présent accord vise, en tenant compte des résultats de l’évaluation du fonctionnement du point focal national pour le Règlement sanitaire international, à concrétiser la décision de la Conférence Interministérielle du 30 septembre 2013 de « confier au groupe de travail inter cabinets « international » la rédaction d’un nouveau texte intégrant les recommandations émises par l’évaluation précitée ainsi que les possibilités d’extension des structures facilitant la gestion des crises de santé publique en Belgique »,

Werd beslist :

Artikel 1. De interkabinettenwerkgroep RSI wordt afgeschaft. De opdrachten van deze werkgroep worden overgenomen door de Risk management Group (RMG) en hebben betrekking op :

- Het uitvoeren van het Internationaal Gezondheidsreglement in België en de opvolging van de uitvoering van het aanvullend protocolakkoord aan het Protocolakkoord betreffende het Internationaal Gezondheidsreglement.

- Het superviseren van de uitwerking van plannen ter voorbereiding van urgenties voor de volksgezondheid zoals bijvoorbeeld voedingsintoxicaties, pandemieën, nieuwe bedreigingen enz.

Art. 2. De structuren zoals gedefinieerd in het Protocolakkoord van 11 maart 2008 blijven ongewijzigd wat betreft de opdrachten met betrekking tot de toepassing van het Internationaal Gezondheidsreglement.

Het huidig aanvullend Protocolakkoord vervolledigt de opdrachten van de structuren bepaald in het Protocolakkoord van 11 maart 2008 en breidt hun bevoegdheden uit naar de opsporing, analyse en het beheer van crisissen voor de volksgezondheid in België. Als gevolg hiervan worden de "Risk Assessment Group" en de "Risk Management Group" eveneens de generische structuren voor het gezondheid sectoraal beheer van crisissen in België zonder afbreuk te doen aan de genomen maatregelen voor het beheer van een multisectoriële nationale crisis die gecoördineerd wordt door de FOD Binnenlandse zaken (DGCC).

Art. 3. De Interministeriële conferentie keurt, via dit akkoord, de volgende opdrachten goed voor de nationale evaluatiestructuur van gezondheidsrisico's (Risk Assessment Group) waarvan de samenstelling ongewijzigd blijft ten opzichte van het Protocolakkoord van 11 maart 2008 :

Criteria voor de activering van de RAG :

De beslissing om een RAG bijeen te roepen hangt af van de oorsprong van het alarm :

- Alarm geïnitieerd vanuit internationaal niveau : de beslissing wordt consensueel genomen door het National Focal Point EWRS/RSI en de coördinator van de RAG; (EWRS : Early Warning Response System)

- Alarm geïnitieerd vanuit nationaal niveau : de beslissing wordt genomen door de cel medische bewaking van de FOD Volksgezondheid en de coördinator van de RAG in nauwe samenwerking met de betrokken entiteiten.

Werking :

De evaluatie van een risico kan gebeuren door middel van fysieke vergaderingen of door consultatie via e-mail.

Het rapport van de RAG dat een analyse van het risico bevat, alsook een evaluatie van de impact op de Belgische bevolking en op de doelmatigheid van de voorgestelde maatregelen wordt zo snel mogelijk doorgestuurd naar de RMG door de coördinator van de RAG (WIV/ISP).

Opvolgactiviteiten :

Op basis van een beslissing van de RMG, kan de RAG belast worden met de wetenschappelijke opvolging van de evolutie van het risico of van de crisis voor de volksgezondheid en in het bijzonder met :

- De opvolging van de risico's :

- Continue evaluatie van de impact van de gebeurtenis op de volksgezondheid;

- Evaluatie van de risicofactoren geassocieerd met de gebeurtenis

- De evaluatie van de interventie :

- Wetenschappelijke evaluatie van de doelmatigheid van de controlemaatregelen

- Het documenteren van de interventie (lessons learned).

Art. 4. De Interministeriële conferentie keurt via dit akkoord de volgende opdrachten goed van de nationale structuur voor het beheer van gezondheidsrisico's (Risk Management Group) waarvan de samenstelling onveranderd blijft ten opzichte van deze vastgelegd in het Protocolakkoord van 11 maart 2008 :

De Risk Management Group is de entiteit die belast is met :

- de beslissing in verband met het al dan niet erkennen van een crisis voor de volksgezondheid op nationaal niveau;

- het opzetten van maatregelen in het kader van de volksgezondheid bestemd om de impact van de crisis te beperken voor de bevolking en dit op eigen initiatief of als toepassing van sanitaire maatregelen beslist door het Algemeen Coördinatiecomité;

Il a été décidé :

Article 1^{er}. Le groupe inter-cabinet RSI sera supprimé. Les missions de ce groupe seront reprises par le Risk Management Group (RMG) et porteront sur :

- La mise en œuvre du RSI en Belgique et le suivi de l'exécution du présent protocole d'accord complémentaire au protocole d'accord RSI.

- La supervision de l'élaboration de plans de préparation aux urgences de santé publique comme par exemple pour les toxi-infections alimentaires, les pandémies, menaces émergentes, etc.

Art. 2. Les structures définies dans le cadre du protocole d'accord du 11 mars 2008 restent inchangées en ce qui concerne les missions en application du Règlement sanitaire international.

Le présent protocole d'accord complémentaire complète les missions des structures définies dans le Protocole du 11 mars 2008 en élargissant leurs champs de compétences à la détection, l'analyse et la gestion des crises de santé publique en Belgique. En conséquence, le groupe d'évaluation de risques (RAG) et le groupe gestion des risques (RMG) deviennent également les structures génériques pour la gestion sectorielle santé des crises pour la Belgique sans préjudice des dispositions prises pour la gestion de crise nationale multi sectorielle coordonnée par le SPF Intérieur (DGCC).

Art. 3. La Conférence interministérielle approuve, via cet accord, les missions suivantes pour la structure nationale d'évaluation des risques sanitaires (Risk Assessment Group) dont la composition reste inchangée par rapport au Protocole d'accord du 11 mars 2008 :

Critères d'activation du RAG :

La décision de convoquer le RAG dépendra de l'origine de l'alerte :

- Alerte initiée au niveau international : la décision sera prise par consensus entre le point focal national EWRS/RSI et le coordinateur du RAG; (EWRS : Early Warning Response System)

- Alerte initiée au niveau national : la décision sera prise entre la cellule de vigilance sanitaire du SPF Santé publique et le coordinateur du RAG en étroite collaboration avec les entités concernées.

Fonctionnement :

L'évaluation du risque pourra se faire par des réunions physiques ou par consultation e-mail.

Le rapport du RAG comprenant l'analyse du risque et l'évaluation de son impact sur la population belge ainsi que sur l'efficacité des mesures de réponses proposées, sera transmis dans les meilleurs délais au RMG par le coordinateur du RAG (WIV/ISP).

Activités de suivi :

Sur décision du RMG, le RAG pourra être chargé d'assurer le suivi scientifique de l'évolution du risque ou de la crise de santé publique dont en particulier :

- Suivi des risques :

- Evaluation continue de l'impact de santé publique de l'événement;

- Evaluation des facteurs de risque associés à l'événement.

- Evaluation de l'intervention :

- Evaluation scientifique de l'efficacité des mesures de contrôle;

- Documentation de l'intervention (leçons apprises).

Art. 4. La Conférence interministérielle approuve, via cet accord, les missions suivantes pour la structure nationale de gestion des risques sanitaires (Risk Management Group) dont la composition reste inchangée par rapport au Protocole d'accord du 11 mars 2008 :

Le Risk Management Group est l'entité chargée de :

- de décider de la reconnaissance d'une crise de santé publique au niveau national;

- de la mise en œuvre des mesures de santé publique destinées à modérer l'impact de cette crise sur la population sur initiative propre ou en application des mesures sanitaires décidées par le Comité Général de Coordination;

• de beslissing in verband met de beëindiging van de crisisperiode voor de gezondheidssector.

Art. 5. Het voorzitterschap van de RMG wordt doorlopend verzekerd, overeenkomstig het Protocolakkoord van 11 maart 2008, door het National Focal Point RSI. Als de RMG of het crisiscentrum van de FOD binnenlandse zaken (DGCC) beslist over het bestaan van een crisis voor de volksgezondheid, dan zal het voorzitterschap verzekerd worden door de crisisbeheerder aangewezen door de federale overheid.

Art. 6. De Interministeriële Conferentie Gezondheid zal op regelmatige wijze op de hoogte worden gehouden van de uitvoering van dit aanvullend Protocolakkoord door de interkabinettenwerkgroep « internationaal ».

Gelezen en goedgekeurd te Brussel, op 24 februari 2014.

• de décider de la fin de la période de crise pour le secteur santé.

Art. 5. La présidence du RMG est assurée en routine, conformément au protocole d'accord du 11 mars 2008, par le point focal national RSI. Si une crise de santé publique devait être décidée par le RMG ou par le Centre de crise (DGCC), la présidence sera assurée par le gestionnaire de crise désigné par l'autorité fédérale.

Art. 6. La Conférence Interministérielle Santé sera tenue au courant de manière régulière de l'exécution de ce protocole d'accord complémentaire par le groupe de travail intercabineaux « international ».

Lu et approuvé, à Bruxelles, le 24 février 2014.

Pour l'Etat fédéral — Voor de Federale Staat :

Mme L. ONKELINX,

Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest :

J. VANDEURZEN

Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Pour la Région wallonne :

Mme E. TILLIEUX

Ministre de la Santé, de l'Action sociale et de l'Egalité des chances

Pour la Communauté française :

Mme F. LAANAN

Ministre de la Culture, de l'Audiovisuel, de Santé et de l'Egalité des chances

Pour le Collège réuni de la commission Communautaire française de Bruxelles-Capitale :

Voor het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest :

Mme C. FREMAULT

Membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune, compétent pour de la Politique de Santé

Membre du Collège de la Commission communautaire française, compétent pour la Politique de la Santé

Pour la Commission Communautaire commune de Bruxelles-Capitale :

Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad :

G. VANHENGEL,

Lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, belast met Gezondheidsbeleid

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft :

Pour la Communauté germanophone :

H. MOLLERS

Minister der Deutschsprachigen Gemeinschaft für Familie, Gesundheit und Soziales,

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

[C - 2014/24110]

Protocolakkoord gesloten tussen de Federale Regering en de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet, over het gezondheidsbeleid inzake chronische ziekten

Gelet op de respectieve bevoegdheden van de federale Staat en van de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet, hierna de Gemeenschappen/Gewesten genoemd, wat betreft het gezondheidsbeleid inzake chronisch ziekten;

Overwegende de initiatieven in het kader van de uitvoering van het nationaal programma 'Prioriteit aan de Chronisch Ziekten' dat door de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid werd gelanceerd in 2009;

Overwegende de aanbevelingen die in december 2010 door de Raad van de Europese Unie werden uitgebracht na de Europese conferentie die onder het Belgische voorzitterschap van 2010 werd georganiseerd over het thema van de innovatieve benaderingen van chronische ziekten in de volksgezondheid en de gezondheidszorgstelsels;

Overwegende de aanbevelingen van het KCE in antwoord op de vraag om een 'position paper' te ontwikkelen over de toekomstige organisatie van de gezondheidszorg voor chronisch zieken in een geïntegreerd, patiënt-gericht zorgperspectief (KCE Reports 190 - 2012);

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

[C - 2014/24110]

Protocole d'accord conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, concernant la politique de santé à mener à l'égard des maladies chroniques

Vu les compétences respectives dont disposent l'Etat fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution, ci-après dénommées Communautés/Régions, sur le plan de la politique de la santé à mener à l'égard des maladies chroniques;

Considérant les initiatives mises en œuvre dans le cadre de l'exécution du programme national « Priorité aux malades chroniques » initié par la Ministre fédérale des Affaires sociales et de la Santé publique en 2009;

Considérant les recommandations émises par le Conseil de l'Union européenne en décembre 2010, à la suite de la conférence européenne organisée sous la présidence belge en octobre 2010 sur le thème des approches novatrices à l'égard des maladies chroniques dans le cadre de la santé publique et des systèmes de soins de santé;

Considérant les recommandations émises par le KCE suite à la demande qui lui a été faite d'élaborer un 'Position paper' sur l'organisation future des soins de santé pour les malades chroniques dans une perspective de soins intégrés et centrés sur le patient (KCE Reports 190 - 2012);