

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2018/11015]

28 FEBRUARI 2018. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de regels voor de medische verkiezingen zoals bedoeld in artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

FILIP, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 211, § 1, zoals gewijzigd bij de wetten van 29 april 1996 en 22 februari 1998;

Gelet op het koninklijk besluit van 11 februari 2010 tot vaststelling van de regels voor de medische verkiezingen zoals bedoeld in artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 18 december 2017;

Gelet op het advies van Inspecteur van financiën, gegeven op 10 januari 2018;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 9 februari 2018;

Gelet op het artikel 8 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging, is dit besluit vrijgesteld van een regelgevingsimpactanalyse gezien de hoogdringendheid gemotiveerd door de omstandigheid dat rekening houdende met de timing die in acht moet worden genomen voor het houden van verkiezingen en waarin is bepaald dat de verkiezingen voor de artsen in de loop van 2018 moeten worden georganiseerd; dat een regelmatig en optimaal verloop van die verkiezingen immers alleen kan worden bereikt indien wordt toegestaan dat de begindatum van de kiesprocedure, dit is de datum waarop de kieslijsten worden opgesteld, kan worden vastgesteld op een ogenblik in de timing waarop kan worden gegarandeerd dat de periodes tijdens welke het noodzakelijke democratische debat tussen de representatieve organisaties die zich kandidaat stellen voor de verkiezingen en de oproeping om te stemmen op optimale wijze werden bepaald;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, artikel 3, § 1;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bepaalt dat het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering om de vier jaar de verkiezingen van vertegenwoordigers van de artsen organiseert;

Dat met het oog op een correcte toepassing van voornoemd artikel 211, § 1, de kiesverrichtingen in verband met deze verkiezingen vlot moeten kunnen verlopen met het respect voor de rechten van alle belanghebbende artsen, zodat het einde ervan zich voor de zomervakantie van 2018 moet situeren en de aanvang ervan derhalve zo vlug mogelijk moet beginnen; zodat dit besluit zo vlug mogelijk moet genomen en bekendgemaakt worden;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. § 1. A. Om als representatief te worden erkend zoals bedoeld in artikel 211, § 1, derde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 moeten de beroepsorganisaties van de artsen voldoen aan de volgende voorwaarden:

1° statutair de verdediging van de beroepsbelangen van tegelijk de huisartsen en de artsen-specialisten tot hoofddoel hebben;

2° zich statutair richten tot de artsen van ten minste twee gewesten, bedoeld in artikel 3 van de Grondwet;

3° statutair van de aangesloten artsen jaarbijdragen innen die minimaal het tweevoud bedragen van wat wordt toegekend aan de ambtenaren van de federale overheid ingevolge de wet van 1 september 1980 betreffende de toekenningen en de uitbetaling van een vakbondspremie aan sommige personeelsleden van de overheidssector onverminderd de statutaire bepalingen die gelden voor artsen die minder dan vijf jaar gerepertorieerd zijn bij het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, hieronder "RIZIV" genoemd;

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2018/11015]

28 FEVRIER 2018. — Arrêté royal fixant les règles concernant les élections médicales telles qu'elles sont prévues à l'article 211, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

PHILIPPE, 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 211, § 1^{er}, tel que modifié par les lois des 29 avril 1996 et 22 février 1998;

Vu l'arrêté royal du 11 février 2010 fixant les règles concernant les élections médicales telles qu'elles sont prévues à l'article 211, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité émis le 18 décembre 2017;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances donné le 10 janvier 2018;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 9 février 2018;

Vu l'article 8 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative, le présent arrêté est dispensé d'analyse d'impact de la réglementation, vu l'urgence motivée par la circonstance qu'il convient, compte tenu du calendrier à respecter pour la tenue d'élections qui prévoit que celles relatives au corps médical doivent être organisées durant l'année 2018 et qu'un déroulement régulier et optimal de ces élections ne peut être atteint qu'en permettant que le départ de la procédure électorale, soit la date à laquelle la liste électorale est dressée, puisse être fixée à un moment du calendrier garantissant que les périodes durant lesquelles le nécessaire débat démocratique entre les organisations représentatives candidates aux élections et l'appel au vote ont été déterminées de manière optimale;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, l'article 3, § 1^{er};

Vu l'urgence,

Considérant que l'article 211, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 prévoit que l'Institut national d'assurance maladie-invalidité organise l'élection des représentants des médecins tous les quatre ans;

Qu'en vue d'une application correcte de l'article 211, § 1^{er}, précité les opérations de votes relatives à ces élections doivent pouvoir se dérouler rapidement et dans le respect des droits de tous les médecins intéressés, de sorte que, la fin de celles-ci doit se situer avant les vacances d'été 2018, et par conséquent, le début de celles-ci doit commencer le plus vite possible, de sorte que le présent arrêté doit être pris et publié dans les meilleurs délais;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. § 1^{er}. A. Afin d'être reconnues comme représentatives ainsi que prévu à l'article 211, § 1^{er}, alinéa 3, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, les organisations professionnelles des médecins doivent satisfaire aux conditions suivantes :

1° avoir statutairement pour but principal la défense des intérêts professionnels à la fois des médecins généralistes et des médecins spécialistes;

2° s'adresser statutairement aux médecins d'au moins deux régions visées à l'article 3 de la Constitution;

3° percevoir statutairement auprès des médecins affiliés des cotisations annuelles s'élevant au minimum à deux fois le montant accordé aux fonctionnaires de l'autorité fédérale en vertu de la loi du 1^{er} septembre 1980 relative à l'octroi et au paiement d'une prime syndicale à certains membres du personnel du secteur public sans préjudice des dispositions statutaires qui s'appliquent aux médecins qui sont répertoriés depuis moins de cinq ans par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, ci-après dénommé « INAMI »;

4° aantonen dat wordt beantwoord aan de bovenvermelde bepalingen, minstens voor het kalenderjaar dat voorafgaat aan het kalenderjaar waarin de datum van de kiezerslijst wordt vastgesteld;

5° voor het kalenderjaar dat voorafgaat aan het kalenderjaar met de in 4° voorziene datum, minstens 1.500 individueel aangesloten leden-artsen tellen, gerepertorieerd bij het RIZIV, die in orde zijn met de betaling van de in 3° bepaalde bijdrage.

Van de leden-artsen bedoeld in paragraaf 1, eerste lid, 5° :

a) behoort ten minste tien pct. tot een of twee van de in het derde lid, bedoelde groepen, met uitzondering van die met het grootste aantal effectieven;

b) behoort ten minste vijf pct. tot één van de groepen bedoeld in het vierde lid, met uitzondering van die met het grootste aantal effectieven.

Voor de in paragraaf 1, tweede lid, a), bepaalde gevallen worden de leden-artsen in een Waalse regionale groep, een Vlaamse regionale groep en een Brusselse regionale groep ingedeeld overeenkomstig het hierna bepaalde :

1) de leden-artsen wier adres vermeld op de kiezerslijst bedoeld in artikel 2, § 2, integraal behoort tot het Waals Gewest, maken deel uit van de Waalse regionale groep;

2) de leden-artsen wier adres vermeld op de kiezerslijst bedoeld in artikel 2, § 2, integraal behoort tot het Vlaamse Gewest, maken deel uit van de Vlaamse regionale groep;

3) de leden-artsen wier adres vermeld op de kiezerslijst bedoeld in artikel 2, § 2, integraal behoort tot het Brussels Gewest, maken deel uit van de Brusselse regionale groep.

Voor de bepaalde gevallen in paragraaf 1, tweede lid, b), worden de leden-artsen in een groep van artsen-specialisten en een groep van huisartsen ingedeeld overeenkomstig het hierna bepaalde :

1) de leden-artsen bij het RIZIV gerepertorieerd als artsen-specialisten of artsen-specialisten in opleiding maken deel uit van de groep van artsen-specialisten;

2) de leden-artsen bij het RIZIV gerepertorieerd maar anders dan als artsen-specialisten en artsen-specialisten in opleiding maken deel uit van de groep van huisartsen.

B. Aan de voorwaarden bedoeld in A, 3°, en 5°, moet worden voldaan hetzij door de beroepsorganisatie hetzij door het geheel van de verenigingen waaruit de beroepsorganisatie is samengesteld.

§ 2. Een groepering van beroepsorganisaties van artsen, hieronder "groepering" genoemd, die een onderlinge overeenkomst sluiten met het oog op een gemeenschappelijke vertegenwoordiging in de organen van het RIZIV kan als representatief worden erkend indien voldaan is aan de volgende voorwaarden :

A. 1° één van de beroepsorganisaties voldoet aan de voorwaarden bedoeld in paragraaf 1, A, eerste lid, 1°, 2°, 3° en 4° en de andere beroepsorganisatie(s) voldoet/voldoen aan de voorwaarde bedoeld in paragraaf 1, A, eerste lid, 3°, en toont/tonen aan dat ze de beroepsbelangen van artsen verdedigt/verdedigen, minstens voor het kalenderjaar dat voorafgaat aan het kalenderjaar met de in paragraaf 1, A, eerste lid, 4°, voorziene datum;

2° de onderlinge overeenkomst vermeldt de onderlinge verdeling van de mandaten behaald bij de verkiezingen;

B. voor het kalenderjaar dat voorafgaat aan het kalenderjaar met de in 4° voorziene datum, minstens 1.500 individueel aangesloten leden-artsen tellen, gerepertorieerd bij het RIZIV, die in orde zijn met de betaling van de in paragraaf 1, A, eerste lid, 3°, bepaalde bijdrage;

Van de leden-artsen bedoeld in paragraaf 2, eerste lid, B :

1° behoort ten minste tien pct. tot een of twee van de in het derde lid, bedoelde groepen, met uitzondering van die met het grootste aantal effectieven;

2° behoort ten minste vijf pct. tot één van de groepen bedoeld in het vierde lid, met uitzondering van die met het grootste aantal effectieven.

Voor de in paragraaf 2, tweede lid, 1°, bepaalde gevallen worden de leden-artsen in een Waalse regionale groep, een Vlaamse regionale groep en een Brusselse regionale groep ingedeeld overeenkomstig het hierna bepaalde :

1) de leden-artsen wier adres vermeld op de kiezerslijst bedoeld in artikel 2, § 2, integraal behoort tot het Waals Gewest, maken deel uit van de Waalse regionale groep;

4° démontrer qu'au moins pour l'année civile précédant celle au cours de laquelle la date de la liste électorale est dressée, il est satisfait aux dispositions précitées;

5° compter pour l'année civile précédant celle de la date prévue au 4° au moins 1.500 membres médecins affiliés individuellement répertoriés par l'INAMI, qui sont en ordre quant au paiement de la cotisation fixée au 3°.

Parmi les membres médecins affiliés visés au paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, 5° :

a) au moins dix p.c. font partie d'un ou de deux des groupes visés à l'alinéa 3, à l'exception de celui dont l'effectif est le plus nombreux;

b) et au moins 5 p.c. font partie d'un des groupes visés à l'alinéa 4, à l'exception de celui dont l'effectif est le plus nombreux.

Pour les cas déterminés au paragraphe 1^{er}, alinéa 2, a), les membres médecins affiliés sont répartis en un groupe régional wallon, un groupe régional flamand et un groupe régional bruxellois, conformément aux dispositions suivantes :

1) les membres médecins affiliés dont l'adresse mentionnée sur la liste électorale visée à l'article 2, § 2, fait intégralement partie de la Région wallonne font partie du groupe régional wallon;

2) les membres médecins affiliés dont l'adresse mentionnée sur la liste électorale visée à l'article 2, § 2, fait intégralement partie de la Région flamande font partie du groupe régional flamand;

3) les membres médecins affiliés dont l'adresse mentionnée sur la liste électorale visée à l'article 2, § 2, fait intégralement partie de la Région bruxelloise font partie du groupe régional bruxellois.

Pour les cas déterminés au paragraphe 1^{er}, alinéa 2, b), les membres médecins affiliés sont répartis en un groupe de médecins spécialistes et un groupe de médecins généralistes conformément aux dispositions suivantes :

1) les membres médecins affiliés répertoriés à l'INAMI comme médecins spécialistes ou médecins spécialistes en formation font partie du groupe de médecins spécialistes;

2) les membres médecins affiliés qui sont répertoriés à l'INAMI mais autrement que comme médecins spécialistes ou médecins spécialistes en formation font partie du groupe de médecins généralistes.

B. Les conditions mentionnées dans A, 3° et 5°, doivent être remplies soit par l'organisation professionnelle, soit par la totalité des associations dont se compose l'organisation professionnelle.

§ 2. Un groupement d'organisations professionnelles de médecins, ci-après dénommé « groupement », qui concluent une convention mutuelle en vue d'une représentation commune au sein des organes de l'INAMI peut être reconnue comme étant représentatif si les conditions suivantes sont remplies :

A. 1° une des organisations professionnelles satisfait aux conditions mentionnées au paragraphe 1^{er}, A, alinéa 1^{er}, 1°, 2°, 3° et 4°, et la ou les autres organisations professionnelles satisfont à la condition mentionnée au paragraphe 1^{er}, A, alinéa 1^{er}, 3°, et démontrent qu'elles défendent au moins pour l'année civile précédant celle de la date prévue au paragraphe 1^{er}, A, alinéa 1^{er}, 4°, les intérêts professionnels des médecins;

2° la convention mutuelle mentionne la répartition mutuelle des mandats obtenus lors des élections;

B. compter pour l'année civile précédant celle de la date prévue au 4° au moins 1.500 membres médecins affiliés individuellement répertoriés par l'INAMI, qui sont en ordre quant au paiement de la cotisation fixée au paragraphe 1^{er}, A, alinéa 1^{er}, 3°;

Parmi les membres médecins affiliés visés au paragraphe 2, alinéa 1^{er}, B :

1° au moins dix p.c. font partie d'un ou de deux des groupes visés à l'alinéa 3, à l'exception de celui dont l'effectif est le plus nombreux;

2° et au moins 5 p.c. font partie d'un des groupes visés à l'alinéa 4, à l'exception de celui dont l'effectif est le plus nombreux.

Pour les cas déterminés au paragraphe 2, alinéa 2, 1°, les membres médecins affiliés sont répartis en un groupe régional wallon, un groupe régional flamand et un groupe régional bruxellois, conformément aux dispositions suivantes :

1) les membres médecins affiliés dont l'adresse mentionnée sur la liste électorale visée à l'article 2, § 2, fait intégralement partie de la Région wallonne font partie du groupe régional wallon;

2) de leden-artsen wier adres vermeld op de kiezerslijst bedoeld in artikel 2, § 2, integraal behoort tot het Vlaamse Gewest, maken deel uit van de Vlaamse regionale groep;

3) de leden-artsen wier adres vermeld op de kiezerslijst bedoeld in artikel 2, § 2, integraal behoort tot het Brussels Gewest, maken deel uit van de Brusselse regionale groep.

Voor de in paragraaf 2, tweede lid, 2°, bepaalde gevallen worden de leden-artsen in een groep van artsen-specialisten en een groep van huisartsen ingedeeld overeenkomstig het hierna bepaalde :

1) de leden-artsen bij het RIZIV gerepertorieerd als artsen-specialisten of artsen-specialisten in opleiding maken deel uit van de groep van artsen-specialisten;

2) de leden-artsen bij het RIZIV gerepertorieerd maar anders dan als artsen-specialisten en artsen-specialisten in opleiding maken deel uit van de groep van huisartsen.

§ 3. Voor de toepassing van paragraaf 1, A, eerste lid, 5°, en tweede lid en paragraaf 2, eerste lid, B, en tweede lid, kan per beroepsorganisatie en/of per groepering slechts één lidmaatschap per arts in aanmerking genomen worden.

§ 4. De beroepsorganisaties of de groeperingen die als representatief willen erkend worden, zenden daartoe een aanvraag aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV samen met de gegevens betreffende de voorwaarden vermeld in paragraaf 1 of paragraaf 2 en samen met de naam waaronder ze aan de verkiezingen willen deelnemen, en, wat betreft de groepering bedoeld in paragraaf 2, een voor eensluidend verklaarde kopie van de onderlinge overeenkomst.

De leidend ambtenaar neemt in overleg met de betrokken organisaties of groeperingen alle noodzakelijke maatregelen indien meerdere beroepsorganisaties of groeperingen onder dezelfde naam of onder verwarringsstichtende namen aan de verkiezingen willen deelnemen.

De gegevens die door de beroepsorganisaties of de groeperingen worden aangereikt worden gecontroleerd op hun administratieve zetel, meer bepaald via steekproeven, door een gerechtsdeurwaarder aangewezen door de leidend ambtenaar van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging, vergezeld van twee attachés-sociaal inspecteurs van verschillende taalrol aangewezen door de leidend ambtenaar van de Dienst voor Administratieve Controle van het RIZIV. De beroepsorganisaties of groeperingen kunnen een gerechtsdeurwaarder aanduiden om de controles die op hun betrekking hebben, bij te wonen.

De controle van de gegevens met betrekking tot de leden van de beroepsorganisaties of groeperingen wordt gedaan op basis van de ledenlijst(en) die elektronisch en volgens een door de attachés-sociaal inspecteurs vastgesteld uniek model, door de kandidaat-beroepsorganisaties of groeperingen opgeleverd worden. Dit model zal, uiterlijk op de datum waarop de kiezerslijst door Ons wordt opgesteld, op de website van het RIZIV worden geplaatst opdat men het kan downloaden.

Deze ledenlijst(en) zullen minstens het aantal en de verdeling bevatten van de aangesloten artsen, zoals vereist in paragraaf 1, A, eerste lid, 5°, en tweede lid, en paragraaf 2, eerste lid, B, en tweede lid, evenals de volgende elementen:

1° in alfabetische volgorde de naam, voornaam, het RIZIV-identificatienummer alsook het bij het RIZIV gekende repertorium-adres van de leden;

2° de naam van de organisatie waarbij ze zijn aangesloten;

3° de datum waarop de bijdrage werd betaald voor het kalenderjaar dat voorafgaat aan het kalenderjaar waarin de datum waarop de kiezerslijst wordt opgesteld door Ons wordt vastgesteld;

4° de betaalde bedragen, opgesplitst per bijdragecategorie;

5° de verwijzing naar het betalingsbewijs of het bijbehorend boekhoudkundig bewijs;

6° het aantal artsen waarvan de gegevens worden vermeld;

7° de verdeling van de artsen in de groepen vereist in paragraaf 1, A, derde en vierde lid, en paragraaf 2, derde en vierde lid;

De processen-verbaal van deze controles worden overgemaakt aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor Geneeskundige verzorging. Hij beslist voor elke beroepsorganisatie of groepering of zij al dan niet aan de voorwaarden voldoet en geeft aan elke beroepsorganisatie en groepering kennis van zijn beslissing. De beroepsorganisatie of groepering kan tegen een negatieve beslissing betreffende haar representativiteit beroep instellen bij de minister bevoegd voor Sociale Zaken binnen een termijn van vijftien dagen te rekenen vanaf de betekening ervan.

2) les membres médecins affiliés dont l'adresse mentionnée sur la liste électorale visée à l'article 2, § 2, fait intégralement partie de la Région flamande font partie du groupe régional flamand;

3) les membres médecins affiliés dont l'adresse mentionnée sur la liste électorale visée à l'article 2, § 2, fait intégralement partie de la Région bruxelloise font partie du groupe régional bruxellois;

Pour les cas déterminés au paragraphe 2, alinéa 2, 2°, les membres médecins affiliés sont répartis en un groupe de médecins spécialistes et un groupe de médecins généralistes conformément aux dispositions suivantes :

1) les membres médecins affiliés répertoriés à l'INAMI comme médecins spécialistes ou médecins spécialistes en formation font partie du groupe de médecins spécialistes;

2) les membres médecins affiliés qui sont répertoriés à l'INAMI mais autrement que comme médecins spécialistes ou médecins spécialistes en formation, font partie du groupe de médecins généralistes.

§ 3. Pour l'application du paragraphe 1^{er}, A, alinéa 1^{er}, 5°, et alinéa 2, et du paragraphe 2, alinéa 1^{er}, B, et alinéa 2 ne peut être prise en considération par organisation professionnelle et/ou par groupement qu'une seule affiliation par médecin.

§ 4. Les organisations professionnelles ou les groupements qui souhaitent être reconnus comme étant représentatifs, transmettent à cet effet au fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé de l'INAMI, une demande ainsi que les données relatives aux conditions mentionnées au paragraphe 1^{er} ou paragraphe 2, ainsi que le nom sous lequel ils veulent participer aux élections, et, en ce qui concerne le groupement visé au paragraphe 2, une copie certifiée conforme de la convention mutuelle.

Le fonctionnaire dirigeant prend en concertation avec les organisations ou groupements concernés toutes les mesures nécessaires si plusieurs organisations professionnelles ou groupements veulent participer aux élections sous un même nom ou sous des noms prêtant à confusion.

Les données fournies par les organisations professionnelles ou les groupements sont contrôlées à leur siège administratif, notamment par échantillons, par un huissier de justice désigné par le fonctionnaire dirigeant du service des soins de santé accompagné par deux attachés-inspecteurs sociaux de rôles linguistiques différents désignés par le fonctionnaire dirigeant du Service du contrôle administratif de l'INAMI. Pour assister aux contrôles qui les concernent, les organisations professionnelles ou les groupements peuvent désigner un huissier de justice.

Le contrôle des données concernant les membres des organisations professionnelles ou groupements est effectuée sur base de la ou des listes de membres produites par toutes les organisations professionnelles et groupements candidats, électroniquement et selon un modèle unique fixé par les attachés-inspecteurs sociaux mis à disposition au téléchargement sur le site internet de l'INAMI au plus tard à la date à laquelle la liste électorale est dressée par Nous.

Cette liste ou ces listes comporteront au minimum le nombre et la répartition des médecins affiliés tel qu'exigé au paragraphe 1^{er}, A, alinéa 1^{er}, 5°, et alinéa 2, et au paragraphe 2, alinéa 1^{er}, B, et alinéa 2, ainsi que les éléments suivants :

1° par ordre alphabétique, le nom, le prénom, le numéro d'identification INAMI ainsi que l'adresse des membres répertoriée par l'INAMI;

2° le nom de l'organisation à laquelle ils sont affiliés;

3° la date à laquelle la cotisation a été payée pour l'année civile précédant celle au cours de laquelle la date à laquelle la liste électorale est établie par Nous;

4° les montants payés ventilés par catégorie de cotisations;

5° la référence à la preuve de paiement ou la preuve comptable y afférente;

6° le nombre de médecins dont les données sont mentionnées;

7° la répartition des médecins dans les groupes tel qu'exigé au paragraphe 1^{er}, A, alinéas 3 et 4, et au paragraphe 2, alinéas 3 et 4;

Les procès verbaux de ces contrôles sont transmis au fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé. Ce dernier décide si chaque organisation professionnelle ou groupement satisfait ou non aux conditions et notifie sa décision à chaque organisation professionnelle et à chaque groupement. Un recours peut être introduit par l'organisation professionnelle ou le groupement contre une décision négative concernant sa représentativité auprès du ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions dans un délai de quinze jours à dater de la notification de celle-ci.

§ 5. Opdat de continuïteit van de werking van de in artikel 5 bedoelde organen wordt gewaarborgd, behouden de, op grond van een verkiezing als representatief erkende beroepsorganisaties en groeperingen hun erkenning totdat de nieuwe mandaten op grond van een volgende verkiezing worden toegekend.

§ 6. De praktische organisatie met betrekking tot de uitvoering van dit artikel wordt bepaald door de Minister bevoegd voor Sociale zaken.

Art. 2. § 1. Er zijn twee kiescolleges. Het ene bestaat uit alle bij het RIZIV als actief gerepertorieerde artsen-specialisten en artsen-specialisten in opleiding, het andere uit alle andere bij het RIZIV als actief gerepertorieerde artsen.

Wordt verstaan onder « actief » de artsen die niet aan het RIZIV hebben verklaard geen beroepsactiviteit meer uit te oefenen.

§ 2. Het RIZIV stelt de kiezerslijst op de door Ons vastgestelde datum op.

De beroepsorganisaties en/of de groeperingen die de in artikel 1, § 4, bedoelde aanvraag tot erkenning hebben ingediend en de kiezers, kunnen de kiezerslijst raadplegen op de website van het RIZIV.

Kiezers die niet beschikken over een internettoegang kunnen de kiezerslijst raadplegen op schermen in de hoofdzetel en in de provinciale diensten van het RIZIV.

§ 3. Vanaf de datum waarop de kiezerslijst kan worden geraadpleegd op de website van het RIZIV, kan elke tandarts die, ten onrechte, is ingeschreven, niet juist is ingeschreven of niet op de kiezerslijst is ingeschreven, een bezwaarschrift indienen bij de leidend ambtenaar van de dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV. Deze laatste moet zich uitspreken binnen 15 dagen na de indiening van het bezwaarschrift.

§ 4. De praktische organisatie met betrekking tot de uitvoering van dit artikel wordt vastgesteld door de minister bevoegd voor Sociale Zaken.

Art. 3. § 1. De stemming is facultatief en geheim. De stem wordt uitgebracht voor een erkende beroepsorganisatie of een groepering van de artsen. De stemming geschiedt elektronisch.

§ 2. De stemmen worden geteld op het RIZIV in aanwezigheid van getuigen die zijn aangewezen door de beroepsorganisaties en de groeperingen die hebben deelgenomen aan de verkiezingen. Daartoe wordt een boekingbureau samengesteld, hieronder het "bureau" genoemd, dat bestaat uit de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV geholpen door twee door hem aangewezen ambtenaren van klasse A4 of klasse A3.

§ 3. In het proces-verbaal dat na de boeking door het bureau wordt opgesteld, worden inzonderheid de eventuele opmerkingen van de getuigen vermeld alsmede het aantal stemmen voor elke organisatie en/of groeperingen, uitgesplitst per kiescollege, en het aantal blanco stemmen.

§ 4. De praktische organisatie met betrekking tot de uitvoering van dit artikel wordt vastgesteld door de minister bevoegd voor Sociale zaken.

Art. 4. De verdeling per kiescollege van de mandaten onder de beroepsorganisaties van de artsen die krachtens artikel 1 als representatief worden erkend, en voor wie de stemmen in aanmerking werden genomen krachtens artikel 3, § 3, geschiedt volgens het kiessysteem van evenredige vertegenwoordiging. Per mandaat dat in een bepaald orgaan moet worden toegewezen, is een aantal stemmen vereist dat gelijk is aan het resultaat van de deling van het totale aantal uitgebrachte stemmen door het aantal toe te wijzen mandaten; van de resterende mandaten wordt het eerste toegewezen aan de organisatie die na de voormelde bewerking de grootste rest aan stemmen heeft, het tweede aan de organisatie die de tweede grootste rest aan stemmen heeft, enz.. Bij gelijkheid van het aantal overblijvende stemmen wordt het mandaat toegewezen aan de representatieve organisatie die het kleinste aantal stemmen heeft behaald.

§ 5. Afin d'assurer la continuité du fonctionnement des organes visés à l'article 5, les organisations professionnelles et les groupements reconnus comme représentatifs sur base d'une élection, conservent leur reconnaissance jusqu'à ce que les nouveaux mandats soient attribués sur base d'une élection suivante.

§ 6. L'organisation pratique concernant l'exécution du présent article est déterminée par le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions.

Art. 2. § 1^{er}. Il y a deux collèges électoraux. L'un se compose de tous les médecins spécialistes et médecins spécialistes en formation répertoriés comme actifs à l'INAMI, l'autre de tous les autres médecins répertoriés comme actifs à l'INAMI.

On entend par « actif », les médecins qui n'ont pas déclaré à l'INAMI ne plus exercer une activité professionnelle.

§ 2. L'INAMI dresse la liste électorale à la date fixée par Nous.

Les organisations professionnelles et/ou les groupements qui ont introduit la demande de reconnaissance visée à l'article 1^{er}, § 4, et les électeurs peuvent consulter la liste électorale sur le site internet de l'INAMI.

Les électeurs qui ne disposent pas d'un accès à internet peuvent consulter la liste électorale sur des écrans mis à leur disposition au siège central et aux sièges provinciaux de l'INAMI.

§ 3. A partir de la date à laquelle la liste électorale peut être consultée sur le site internet l'INAMI, tout médecin qui, à tort, a été inscrit ou n'a pas été inscrit sur la liste électorale peut introduire une réclamation auprès du Fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé l'INAMI. Ce dernier doit se prononcer dans les quinze jours de l'introduction de la réclamation.

§ 4. L'organisation pratique concernant l'exécution du présent article est déterminée par le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions.

Art. 3. § 1^{er}. Le vote est facultatif et secret. La voix est donnée à une organisation professionnelle ou à un groupement de médecins reconnu. Le vote se fait par voie électronique.

§ 2. Les votes sont comptabilisés à l'INAMI en présence de témoins désignés par les organisations professionnelles et les groupements ayant participé aux élections. Un bureau de comptabilisation des votes, ci-après dénommé le « bureau », est constitué à cet effet et est composé du fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé de l'INAMI assisté de deux fonctionnaires de classe A4 ou A3 qu'il désigne.

§ 3. Dans le procès-verbal dressé après la comptabilisation par le bureau, sont notamment mentionnés les remarques éventuelles des témoins ainsi que le nombre de suffrages recueillis par chaque organisation et/ou groupement, réparti par collège électoral, et le nombre de votes blancs.

§ 4. L'organisation pratique concernant l'exécution du présent article est déterminée par le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions.

Art. 4. La répartition des mandats par collège électoral entre les organisations professionnelles des médecins et/ou les groupements qui, en vertu de l'article 1^{er}, sont reconnus comme représentatifs, et pour qui, en vertu de l'article 3, § 3, les votes ont été pris compte, se fait selon le système de la représentation proportionnelle. Par mandat à attribuer dans un organe déterminé, il est requis un nombre de voix égal au quotient de la division du nombre total de suffrages émis par le nombre de mandats à attribuer; des mandats restants, le premier est attribué à l'organisation ou au groupement qui, après l'opération précitée, a le plus grand nombre restant de suffrages, le deuxième à l'organisation ou au groupement qui a le deuxième plus grand nombre restant de suffrages, etc... En cas d'égalité du nombre de suffrages restants, le mandat est attribué à l'organisation représentative ou au groupement qui a recueilli le plus petit nombre de suffrages.

Art. 5. De mandaten van de leden die vóór de inwerkingtreding van dit besluit benoemd zijn in de organen waarop de bepalingen van dit besluit van toepassing zijn, nemen een einde op het ogenblik dat de mandaten ingaan van de leden, benoemd op voordracht van de erkende beroepsverenigingen en groeperingen op basis van de uitslag van de voornoemde verkiezingen.

Art. 6. De bepalingen van dit koninklijk besluit zijn van toepassing op de mandaten die de vertegenwoordigers van de beroepsorganisaties van artsen en de groeperingen hebben in de organen die wettelijk deel van het RIZIV uitmaken.

Art. 7. De termijnen waarbinnen uitvoering wordt gegeven aan de bepalingen van dit besluit worden vastgesteld door de minister van Sociale zaken. Tussen de datum bedoeld in artikel 2, § 2, en het beëindigen van de boeking bedoeld in artikel 3, § 4, mag evenwel niet meer dan vijf maanden liggen.

Voor de berekening van de termijnen en van de periode van vijf maanden bedoeld in eerste lid, wordt geen rekening gehouden met de periode vanaf 1 juli tot en met 31 augustus en met de periode vanaf 24 december tot en met 2 januari.

Art. 8. Het koninklijk besluit van 11 februari 2010 tot vaststelling van de regels voor de medische verkiezingen zoals bedoeld in artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 wordt opgeheven.

Art. 9. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt, met uitzondering van artikel 1, § 1, tweede, derde en vierde lid, § 2, tweede, derde en vierde lid, en § 4, vijfde lid, 7°, die in werking treden 2 jaar na de datum waarop de kiezerslijst voor de medische verkiezingen in 2018 wordt vastgesteld door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Art. 10. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 28 februari 2018.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

Art. 5. Les mandats des membres nommés avant l'entrée en vigueur du présent arrêté dans les organes auxquels s'appliquent les dispositions du présent arrêté prennent fin au moment où prennent cours les mandats des membres nommés sur proposition des organisations professionnelles et des groupements reconnus sur la base du résultat des élections précitées.

Art. 6. Les dispositions du présent arrêté royal s'appliquent aux mandats que les représentants des organisations professionnelles de médecins et des groupements détiennent dans les organes faisant légalement partie de l'INAMI.

Art. 7. Les délais dans lesquels l'exécution est donnée aux dispositions du présent arrêté sont fixés par le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions. Entre la date visée à l'article 2, § 2, et la fin de la comptabilisation visée à l'article 3, § 4, il ne peut toutefois s'écouler plus de cinq mois.

Pour le calcul des délais et de la période de cinq mois visée à l'alinéa 1^{er}, il n'est pas tenu compte de la période allant du 1^{er} juillet au 31 août inclus et de la période allant du 24 décembre au 2 janvier inclus.

Art. 8. L'arrêté royal du 11 février 2010 fixant les règles concernant les élections médicales telles qu'elles sont prévues à l'article 211, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 est abrogé.

Art. 9. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*, à l'exception de l'article 1^{er}, § 1^{er}, alinéas 2, 3 et 4, § 2, alinéas 2, 3 et 4, et § 4, alinéa 5, 7°; qui entrent en vigueur 2 ans après la date à laquelle la liste des électeurs pour les élections médicales en 2018 est établie par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Art. 10. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 28 février 2018.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2018/11092]

14 JANUARI 2018. — Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 17, § 1, en 17ter, A en B, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. — Erratum

In het *Belgisch Staatsblad* nr 46 van 26 februari 2018, bladzijde 16144, moet de volgende correctie worden aangebracht :

In artikel 1, in de bepaling onder 2°, g), derde lid, lees "tot en met 1 april 2020" in plaats van "tot en met 1 april 2018".

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2018/11093]

26 JANUARI 2018. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen. — Erratum

In het *Belgisch Staatsblad* nr 46 van 26 februari 2018, bladzijde 16146, in artikel 2, lees "het koninklijk besluit van 14 januari 2018" in plaats van "het koninklijk besluit van 26 januari 2018".

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2018/11092]

14 JANVIER 2018. — Arrêté royal modifiant les articles 17, § 1^{er}, et 17ter, A et B, de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités. — Erratum

Dans le *Moniteur belge* n° 46 du 26 février 2018, page 16144, il y a lieu d'apporter la correction suivante :

A l'article 1^{er}, au 2°, g), alinéa 3, dans le texte en néerlandais, il y a lieu de lire "tot en met 1 april 2020" au lieu de "tot en met 1 april 2018".

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2018/11093]

26 JANVIER 2018. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires de certaines prestations. — Erratum

Dans le *Moniteur belge* n° 46 du 26 février 2018, page 16146, à l'article 2, il y a lieu de lire "l'arrêté royal du 14 janvier 2018" au lieu de "l'arrêté royal du 26 janvier 2018".