BELGISCH STAATSBLAD

MONITEUR BELGE

Publicatie overeenkomstig artikelen 472 tot 478 van de programmawet van 24 december 2002, gewijzigd door de artikelen 4 tot en met 8 van de wet houdende diverse bepalingen van 20 juli 2005 en artikelen 117 en 118 van de wet van 5 mei 2019.

Dit *Belgisch Staatsblad* kan geconsulteerd worden op :

www.staatsblad.be

Bestuur van het Belgisch Staatsblad, Antwerpsesteenweg 53, 1000 Brussel - Directeur : Wilfried Verrezen

Gratis tel. nummer : 0800-98 809

190e JAARGANG

N. 363

Publication conforme aux articles 472 à 478 de la loi-programme du 24 décembre 2002, modifiés par les articles 4 à 8 de la loi portant des dispositions diverses du 20 juillet 2005 et les articles 117 et 118 de la loi du 5 mai 2019.

Le *Moniteur belge* peut être consulté à l'adresse :

www.moniteur.be

Direction du Moniteur belge, chaussée d'Anvers 53, 1000 Bruxelles - Directeur : Wilfried Verrezen

Numéro tél. gratuit : 0800-98 809

190e ANNEE

DONDERDAG 24 DECEMBER 2020

JEUDI 24 DECEMBRE 2020

Het Belgisch Staatsblad *van 23 december 2020 bevat twee uitgaven, met als volgnummers 361 en 362.*

Le Moniteur belge *du 23 décembre 2020 comporte deux éditions, qui portent les numéros 361 et 362.*

INHOUD

Wetten, decreten, ordonnanties en verordeningen

Federale Overheidsdienst Justitie

20 DECEMBER 2020. — Wet houdende diverse tijdelijke en structurele bepalingen inzake justitie in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID–19, bl. 93772.

Ministerie van Landsverdediging

27 NOVEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van diverse bepalingen betreffende het statuut van de militairen van het reservekader, bl. 93788.

Federale Overheidsdienst Beleid en Ondersteuning

6 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende de vierde gedeeltelijke verdeling, betreffende de strijd tegen het terrorisme en het radicalisme van het provisioneel krediet ingeschreven in het programma 06-90-1 van de wet van 30 oktober 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden november en december 2020 en bestemd tot het dekken van de uitgaven betreffende de versterking van de genomen maatregelen alsook de nieuwe initiatieven inzake de strijd tegen het terrorisme en het radicalisme, bl. 93793.

Federale Overheidsdienst Binnenlandse Zaken

6 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot het verlenen van een subsidie aan de "Koninklijke Belgische Brandweerfederatie. — Franstalige en Duitstalige vleugel" en de "Brandweervereniging Vlaanderen", bl. 93795.

SOMMAIRE

Lois, décrets, ordonnances et règlements

Service public fédéral Justice

20 DECEMBRE 2020. — Loi portant des dispositions diverses temporaires et structurelles en matière de justice dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID–19, p. 93772.

Ministère de la Défense

27 NOVEMBRE 2020. — Arrêté royal modifiant diverses dispositions relatives au statut des militaires du cadre de réserve, p. 93788.

Service public fédéral Stratégie et Appui

6 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal portant la quatrième répartition partielle, pour ce qui concerne la lutte contre le terrorisme et le radicalisme, du crédit provisionnel inscrit au programme 06-90-1 de la loi du 30 octobre 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de novembre et décembre 2020 et destiné à couvrir les dépenses concernant le renforcement des mesures prises ainsi que des initiatives nouvelles en matière de lutte contre le terrorisme et le radicalisme, p. 93793.

Service public fédéral Intérieur

6 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal accordant une subvention à la "Fédération royale des corps de sapeurs-pompiers de Belgique. — Aile francophone et germanophone" et la "Brandweervereniging Vlaanderen", p. 93795.

Federale Overheidsdienst Binnenlandse Zaken

3 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones, bl. 93796.

Federale Overheidsdienst Binnenlandse Zaken

3 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit betreffende het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops, bl. 93817.

Federale Overheidsdienst Financiën

20 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van het KB/WIB 92, op het stuk van de voordelen van alle aard voor het persoonlijk gebruik van een kosteloos ter beschikking gesteld voertuig, bl. 93820.

Federale Overheidsdienst Mobiliteit en Vervoer

21 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot vaststelling van vaste geografische UAS-zones en toegangsvoorwaarden voor vaste geografische UAS-zones, bl. 93821.

Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg

1 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot vaststelling voor de ondernemingen die onder het Paritair Comité voor de stoffering en de houtbewerking ressorteren, van de voorwaarden waaronder het gebrek aan werk wegens economische oorzaken de uitvoering van de arbeidsovereenkomst voor werklieden volledig schorst (PC 126), bl. 93831.

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

14 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, bl. 93833.

Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid

Raad van State. — Vernietiging, bl. 93839.

Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

30 SEPTEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende wijziging van het koninklijk besluit van 27 april 2016 tot vaststelling van de personeelsformatie bij het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie, bl. 93839.

Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten

30 SEPTEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende de bereiding en de aflevering van geneesmiddelen en het gebruik en de distributie van medische hulpmiddelen binnen verzorgingsinstellingen, bl. 93840.

Service public fédéral Intérieur

3 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours, p. 93796.

Service public fédéral Intérieur

3 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel relatif à l'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops, p. 93817.

Service public fédéral Finances

20 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal modifiant, en ce qui concerne les avantages de toute nature, l'AR/CIR 92 résultant de l'utilisation à des fins personnelles d'un véhicule mis gratuitement à disposition, p. 93820.

Service public fédéral Mobilité et Transports

21 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel établissant les zones géographiques UAS fixes et les conditions d'accès aux zones géographiques UAS fixes, p. 93821.

Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale

1er DECEMBRE 2020. — Arrêté royal fixant, pour les entreprises ressortissant à la Commission paritaire de l'ameublement et de l'industrie transformatrice du bois, les conditions dans lesquelles le manque de travail résultant de causes économiques suspend totalement l'exécution du contrat de travail d'ouvrier (CP 126), p. 93831.

Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

14 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, p. 93833.

Service public fédéral Sécurité sociale

Conseil d'Etat. — Annulation, p. 93839.

Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

30 SEPTEMBRE 2020. — Arrêté royal portant modification de l'arrêté royal du 27 avril 2016 fixant le cadre organique du personnel de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications, p. 93839.

Agence fédérale des médicaments et des produits de santé

30 SEPTEMBRE 2020. — Arrêté royal portant sur la préparation et la délivrance des médicaments et l'utilisation et la distribution des dispositifs médicaux dans les établissements de soins, p. 93840.

Gemeenschaps- en Gewestregeringen

Gouvernements de Communauté et de Région

Gemeinschafts- und Regionalregierungen

Vlaamse Gemeenschap

Vlaamse overheid

18 DECEMBER 2020. — Decreet tot het nemen van dringende tijdelijke maatregelen in het onderwijs naar aanleiding van de coronacrisis (V), bl. 94128.

Vlaamse overheid

18 DECEMBER 2020. — Decreet tot wijziging van het decreet van 6 juli 2012 houdende subsidiëring van hostels, jeugdverblijfcentra, ondersteuningsstructuren en de vzw Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme, wat betreft de verlenging van de duurtijd van subsidieovereenkomsten, bl. 94131.

Vlaamse overheid

18 DECEMBER 2020. — Decreet houdende de middelenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2021, bl. 94132.

Vlaamse overheid

4 DECEMBER 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering houdende indeling bij de gemeentewegen van een weggedeelte van de gewestweg Vlaamsekaai op het grondgebied van de stad Gent, bl. 94237.

Vlaamse overheid

4 DECEMBER 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering houdende indeling bij de gemeentewegen van het weggedeelte van de gewestweg N456G tussen kilometerpunt 0,000 en 0,146 op het grondgebied van de stad Gent, bl. 94238.

Franse Gemeenschap

Ministerie van de Franse Gemeenschap

9 DECEMBER 2020. — Programmadecreet houdende diverse maatregelen om het hoofd te bieden aan de gevolgen van de Coronaviruscrisis inzake Schoolgebouwen, Begrotingsfondsen, het Fonds Ecureuil, WBE, Gezondheid, Media, Permanente Opvoeding, Studiebeurzen, het Wetenschappelijk Onderzoek en het Leerplichtonderwijs, bl. 94254.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot verlenging van de geldigheidsduur van de maatregelen tot aanpassing van de redenen voor de afwezigheid van kinderen en tot herziening van de financiële participatie van ouders in opvangmilieus in het kader van de COVID-19-crisis, bl. 94269.

Communauté flamande

Autorité flamande

18 DECEMBRE 2020. — Décret contenant des mesures temporaires urgentes dans le domaine de l'enseignement suite à la crise du coronavirus (V), p. 94129.

Autorité flamande

18 DECEMBRE 2020 — Décret modifiant le décret du 6 juillet 2012 portant subventionnement d'hôtels pour jeunes, de centres de séjour pour jeunes, de structures d'appui et de l'a.s.b.l. « Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme » (Service général pour le Tourisme des jeunes), en ce qui concerne la prolongation de la durée des conventions de subvention, p. 94132.

Autorité flamande

18 DECEMBRE 2020. — Décret contenant le budget des Voies et Moyens de la Communauté flamande pour l'année budgétaire 2021, p. 94236.

Autorité flamande

4 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand portant classification dans les routes communales d'un tronçon de route de la route régionale Vlaamsekaai sur le territoire de la ville de Gand, p. 94238.

Autorité flamande

4 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand portant classification dans les routes communales du tronçon de route de la route régionale N456G entre les points kilométriques 0,000 et 0,146 sur le territoire de la ville de Gand, p. 94239.

Communauté française

Ministère de la Communauté française

9 DECEMBRE 2020. — Décret-programme portant diverses mesures visant à faire face aux conséquences de la crise du Coronavirus, aux Bâtiments scolaires, aux Fonds budgétaires, au Fonds Ecureuil, à WBE, à la Sante, aux Médias, à l'Education permanente, aux Bourses d'étude, à la Recherche scientifique et à l'Enseignement obligatoire, p. 94240.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française élargissant la période de validité des mesures d'adaptation des motifs d'absence des enfants et de révision de la participation financière parentale aux milieux d'accueil dans le cadre de la crise du COVID-19, p. 94268.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap betreffende het budgettaire, financiële en boekhoudkundige beheer van de Cel "Noodhulp en herschikking" van het secretariaat-generaal, bl. 94270.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot oprichting van de Cel noodgevallen en herschikking van het Secretariaat-generaal, bl. 94272.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot goedkeuring van het huishoudelijk reglement van het beheerscomité van het "Internationaal Bureau voor de Jeugd", bl. 94275.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot vaststelling van de procedure voor het indienen en het onderzoeken van de aanvragen om erkenning als topsporter, topscheidsrechter, sportbelofte, jong talent, sporter in omscholing en trainingspartner alsook van de procedure voor het intrekken van die erkenning, bl. 94278.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 juli 2019 betreffende de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming, bl. 94283.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap betreffende het budgettair, financieel en boekhoudkundig beheer van het prioritaire programma voor werken, bl. 94287.

Waals Gewest

Waalse Overheidsdienst

16 DECEMBER 2020. — Besluit van de Waalse Regering tot verlenging van de termijn voor de indiening van de aanvragen voor een nultariefkrediet toegekend door de "Société wallonne de crédit social" en betreffende de betaling van de huur, bl. 94289.

Waalse Overheidsdienst

16 DECEMBER 2020. — Besluit van de Waalse Regering tot uitvoering van de artikelen 25 en 72 van het decreet van 8 februari 2018 betreffende het beheer en de betaling van de gezinsbijslagen, waarbij de modaliteiten en termijnen voor de aansluiting bij een kinderbijslagfonds en de aanvullende opdracht van het "Caisse publique wallonne d'allocations familiales" (Waals openbaar kinderbijslagfonds) worden bepaald, bl. 94292.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française relatif à la gestion budgétaire, financière et comptable de la Cellule Urgence et Redéploiement du secrétariat général, p. 94269.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française créant la Cellule Urgence et Redéploiement du Secrétariat général, p. 94272.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française portant approbation du règlement d'ordre intérieur du comité de gestion du Bureau International Jeunesse, p. 94273.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française fixant la procédure d'introduction et d'examen des demandes en vue de la reconnaissance comme sportif de haut niveau, arbitre de haut niveau, espoir sportif, jeune talent, sportif en reconversion et partenaire d'entraînement ainsi que la procédure de retrait de cette reconnaissance, p. 94275.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 juillet 2019 relatif aux institutions publiques de protection de la jeunesse, p. 94281.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française relatif à la gestion budgétaire, financière et comptable du Programme Prioritaire de Travaux, p. 94285.

Région wallonne

Wallonische Region

Service public de Wallonie

16 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement wallon prolongeant le délai d'introduction des demandes d'un crédit à taux zéro octroyé par la Société wallonne du Crédit Social et relatif au paiement du loyer, p. 94288.

Service public de Wallonie

16 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement wallon exécutant les articles 25 et 72 du décret du 8 février 2018 relatif à la gestion et au paiement des prestations familiales, déterminant les modalités et délais d'affiliation à une caisse d'allocations familiales et la mission complémentaire de la Caisse publique, p. 94290.

Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Brussels Hoofdstedelijk Gewest

17 DECEMBER 2020. — Ordonnantie houdende instemming met de wijziging aan het Protocol van Göteborg van 30 november 1999 bij het Verdrag van 13 november 1979 betreffende grensoverschrijdende luchtverontreiniging over lange afstand, inzake vermindering van verzuring, eutrofiëring en ozon op leefniveau, op 4 mei 2012 gesloten te Genève, bl. 94294.

Andere besluiten

Federale Overheidsdienst Buitenlandse Zaken, Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking

Carrière Hoofdbestuur. — Personeel. — Bevorderingen, bl. 94296.

Federale Overheidsdienst Financiën

Stafdienst Personeel en Organisatie. — Benoeming tot Rijksambtenaar, bl. 94298.

Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg

Algemene Directie Collectieve Arbeidsbetrekkingen. — Besluiten betreffende de leden van de paritaire comités, bl. 94299.

Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg en Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

27 OKTOBER 2020. — Koninklijk besluit houdende toekenning van de waardigheid van Eredeken van de Arbeid – Landbouwloonwerken – Technische land- en tuinbouwwerken, bl. 94306.

Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg en Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

27 OKTOBER 2020. — Koninklijk besluit houdende toekenning van het gouden, zilveren of bronzen ereteken van Laureaat van de Arbeid van België – Landbouwloonwerken – Technische land- en tuinbouwwerken, bl. 94307.

Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg en Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

12 NOVEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende toekenning van het gouden, zilveren of bronzen ereteken van Laureaat van de Arbeid van België – Diergeneeskunde, bl. 94308.

Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg en Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

12 NOVEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende benoeming tot het ambt van de Adjunct-Commissaris-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen, bl. 94310.

Région de Bruxelles-Capitale

Région de Bruxelles-Capitale

17 DECEMBRE 2020. — Ordonnance portant assentiment à l'amendement au Protocole de Göteborg du 30 novembre 1999 à la Convention du 13 novembre 1979 sur la pollution atmosphérique transfrontière à longue distance, relatif à la réduction de l'acidification, de l'eutrophisation et de l'ozone troposphérique, fait à Genève, le 4 mai 2012, p. 94294.

Autres arrêtés

Service public fédéral Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au Développement

Carrière de l'Administration centrale. — Personnel. — Promotions, p. 94296.

Service public fédéral Finances

Personnel et Organisation. — Nomination en qualité d'agent de l'Etat, p. 94298.

Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale

Direction générale Relations collectives de travail. — Arrêtés concernant les membres des commissions paritaires, p. 94299.

Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale et Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

27 OCTOBRE 2020. — Arrêté royal portant attribution de la dignité de Doyen d'honneur du Travail – Entreprise de travaux agricoles – Travaux techniques agricoles et horticoles, p. 94306.

Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale et Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

27 OCTOBRE 2020. — Arrêté royal portant attribution de l'insigne d'honneur d'or, d'argent ou de bronze de Lauréat du Travail de Belgique – Entreprise de travaux agricoles – Travaux techniques agricoles et horticoles, p. 94307.

Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale et Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

12 NOVEMBRE 2020. — Arrêté royal portant attribution de l'insigne d'honneur d'or, d'argent ou de bronze de Lauréat du Travail de Belgique – Médecine vétérinaire, p. 94308.

Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale et Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

12 NOVEMBRE 2020. — Arrêté royal portant nomination à la fonction de Commissaire générale adjointe du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail, p. 94310.

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

8 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot benoeming van een plaatsvervangend lid in de raad van bestuur van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, bl. 94311.

Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid

8 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende aanvaarding van het ontslag en tot benoeming van leden van de Commissie voor Aanvullende Pensioenen, bl. 94311.

Federale Overheidsdienst Justitie

Gerechtsdeurwaarders, bl. 94312.

Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

18 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot erkenning van zes vennootschappen als landbouwonderneming, bl. 94312.

Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

Installatie voor de productie van elektriciteit. — Individuele vergunning (EP-2020-0056-A), bl. 94312.

Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie

Personeel. — Benoeming, bl. 94313.

Ministerie van Landsverdediging

Centrale Dienst voor Sociale en Culturele Actie. — Eervolle onderscheidingen, bl. 94313.

Ministerie van Landsverdediging

Leger. — Landmacht. — Overgang van het kader van de beroepsofficieren naar het kader van de reserveofficieren, bl. 94313.

Gemeenschaps- en Gewestregeringen

Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

8 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel portant nomination d'un membre suppléant au sein du Conseil d'administration du Centre fédéral d'expertise des soins de santé, p. 94311.

Service public fédéral Sécurité sociale

8 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal acceptant la démission et portant nomination de membres de la Commission des Pensions complémentaires, p. 94311.

Service public fédéral Justice

Huissier de justice, p. 94312.

Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

18 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel portant agrément de six sociétés comme entreprise agricole, p. 94312.

Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

Installation de production d'électricité. — Autorisation individuelle (EP-2020-0056-A), p. 94312.

Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie

Personnel. — Nomination, p. 94313.

Ministère de la Défense

Office central d'Action sociale et culturelle. — Distinctions honorifiques, p. 94313.

Ministère de la Défense

Armée. — Force terrestre. — Passage du cadre des officiers de carrière vers le cadre des officiers de réserve, p. 94313.

Gouvernements de Communauté et de Région

Gemeinschafts- und Regionalregierungen

Vlaamse Gemeenschap

Vlaamse overheid

20 NOVEMBER 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering tot het ontnemen van de rangschikking als onbevaarbare waterloop eerste categorie op het grondgebied van de stad Antwerpen, bl. 94313.

Vlaamse overheid

21 DECEMBER 2020. — Besluit van de administrateur-generaal tot subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden van de themamanager en organisatiemanager aan de themaverantwoordelijken en hub coaches van Toerisme Vlaanderen, bl. 94318.

Vlaamse overheid

21 DECEMBER 2020. — Besluit van de administrateur-generaal tot subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden aan de themamanager en organisatiemanager van het agentschap, bl. 94321.

Communauté flamande

Autorité flamande

20 NOVEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand portant retrait du classement comme cours d'eau non navigable de première catégorie sur le territoire de la ville d'Anvers, p. 94316.

Vlaamse overheid

11 DECEMBER 2020. — Benoeming van leden van de Koninklijke Vlaamse Academie van België voor Wetenschappen en Kunsten, bl. 94325.

Vlaamse overheid

Kanselarij, Bestuur, Buitenlandse Zaken en Justitie

9 DECEMBER 2020. — Samenvoeging parochies Boom, bl. 94326.

Vlaamse overheid

Onderwijs en Vorming

30 NOVEMBER 2020. — Aanstelling van een plaatsvervangend voorzitter van de kamer van beroep voor het gesubsidieerd officieel onderwijs, bl. 94326.

Vlaamse overheid

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

20 NOVEMBER 2020. — Wijziging van het ministerieel besluit van 1 februari 2019 tot benoeming van de leden van de kamers van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, wat betreft de vervanging van een lid in de intersectorale kamer, de vervanging van een lid in de sectorale kamer Gezin en Jongerenwelzijn en de vervanging van een plaatsvervangend lid in de sectorale kamer Gezondheid, bl. 94326.

Vlaamse overheid

Werk en Sociale Economie

11 NOVEMBER 2020. — Uitzendbureaus, bl. 94326.

Vlaamse overheid

Mobiliteit en Openbare Werken

28 NOVEMBER 2020. — Erkenning van scholen voor het besturen van motorvoertuigen, bl. 94327.

Franse Gemeenschap

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 20 januari 2016 betreffende de samenstelling van de sturingsgroep opgericht bij het besluit van 27 maart 2002 betreffende de sturing van het onderwijsstelsel van de Franse Gemeenschap, bl. 94328.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 1: provincie Waals-Brabant en Brussels Hoofdstedelijk Gewest, bl. 94329.

Communauté française

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 20 janvier 2016 relatif à la composition de la Commission de pilotage créée par le décret du 27 mars 2002 relatif au pilotage du système éducatif de la Communauté française, p. 94327.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des Centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 1 : province du Brabant wallon et de la Région de Bruxelles-capitale, p. 94328.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 3: provincie Luik, bl. 94330.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 2: provincie Henegouwen, bl. 94331.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonecommissies voor het beheer van betrekkingen voor het gesubsidieerd, gewoon en gespecialiseerd, confessioneel vrij kleuter- en lager onderwijs, bl. 94332.

Ministerie van de Franse Gemeenschap

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonale commissies voor het beheer van de werkgelegenheid voor het gewoon en gespecialiseerd gesubsidieerd officieel kleuter- en lager onderwijs, bl. 94333.

Waals Gewest

Waalse Overheidsdienst

10 DECEMBER 2020. — Besluit van de Waalse Regering tot wijziging van het besluit van de Waalse Regering van 28 september 2017 houdende aanwijzing van de bestuurders bij de "Société wallonne du Logement" (Waalse Huisvestingsmaatschappij), bl. 94334.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 3 : province de Liège, p. 94329.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 2 : province de Hainaut, p. 94330.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire libre confessionnel subventionné, ordinaire et spécialisé, p. 94331.

Ministère de la Communauté française

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire officiel subventionné, ordinaire et spécialisé, p. 94333.

Région wallonne

Wallonische Region

Service public de Wallonie

10 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement wallon modifiant l'arrêté du Gouvernement du 28 septembre 2017 portant désignation des administrateurs auprès de la Société wallonne du Logement, p. 94334.

Service public de Wallonie

Pouvoirs locaux, p. 94335.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets AT035026, p. 94336.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002424, p. 94336.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002428, p. 94337.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002473, p. 94337.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002503, p. 94338.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002516, p. 94338.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets DE1350185209, p. 94339.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets FR2019059142, p. 94339.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets IE3111205, p. 94340.

Service public de Wallonie

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets NL700646, p. 94340.

Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Registraties als vervoerder van afvalstoffen, bl. 94341.

Région de Bruxelles-Capitale

Région de Bruxelles-Capitale

Enregistrements en tant que transporteur de déchets, p. 94341.

Officiële berichten

Federale Overheidsdienst Beleid en Ondersteuning

15 DECEMBER 2020. — Omzendbrief nr. 691. — De vaststelling van de brugdagen voor 2021 voor het personeel van de diensten van het federaal administratief openbaar ambt, zoals bepaald in artikel 1 van de wet van 22 juli 1993 houdende bepaalde maatregelen inzake ambtenarenzaken, bl. 94347.

Federale Overheidsdienst Beleid en Ondersteuning

Vergelijkende selectie van Nederlandstalige Business analisten (m/v/x) (niveau A1) voor RIZIV. — Selectienummer: ANG20330, bl. 94348.

Federale Overheidsdienst Beleid en Ondersteuning

Vergelijkende selectie van Nederlandstalige data analistenstatistici (m/v/x) (niveau A2) voor de FOD Justitie. — Selectienummer: ANG20351, bl. 94348.

Federale Overheidsdienst Beleid en Ondersteuning

Vergelijkende selectie van Nederlandstalige Verantwoordelijken beheer gebouwen (m/v/x) (niveau A1) voor de FOD Mobiliteit en Vervoer. — Selectienummer: ANG20356, bl. 94348.

Federale Overheidsdienst Beleid en Ondersteuning

Resultaat van de vergelijkende selectie van Nederlandstalige fiscale analisten (m/v/x) (niveau A1) voor BOSA. — Selectienummer: ANG19439, bl. 94348.

Federale Overheidsdienst Financiën

Administratie van het kadaster, registratie en domeinen. — Bekendmaking voorgeschreven bij artikel 770 van het Burgerlijk Wetboek. — Erfloze nalatenschap, bl. 94349.

Federale Overheidsdienst Justitie

Rechterlijke Orde. — Vacante betrekkingen, bl. 94349.

Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen

11 DECEMBER 2020. — Bericht betreffende het toekennen van analyses en het aanvaarden van de laboratoriumresultaten – Uitvoering van het koninklijk besluit van 3 augustus 2012 betreffende de erkenning van de laboratoria die analyses uitvoeren in verband met de veiligheid van de voedselketen, bl. 94351.

Avis officiels

Service public fédéral Stratégie et Appui

15 DECEMBRE 2020. — Circulaire n° 691. — Dispenses de service accordées en 2021 au personnel des services de la fonction publique administrative fédérale telle que définie à l'article 1er de la loi du 22 juillet 1993 portant certaines mesures en matière de fonction publique, p. 94347.

Service public fédéral Stratégie et Appui

Sélection comparative d'Analystes de business (m/f/x) (niveau A1), néerlandophones, pour l'INAMI. — Numéro de sélection : ANG20330, p. 94348.

Service public fédéral Stratégie et Appui

Sélection comparative d'analystes data-statisticiens (m/f/x) (niveau A2), néerlandophones, pour le SPF Justice. — Numéro de sélection : ANG20351, p. 94348.

Service public fédéral Stratégie et Appui

Sélection comparative de responsables gestion des bâtiments (m/f/x) (niveau A1), néerlandophones, pour le SPF Mobilité et Transports. — Numéro de sélection : ANG20356, p. 94348.

Service public fédéral Stratégie et Appui

Résultat de la sélection comparative d'analystes fiscaux (m/f/x) (niveau A1), néerlandophones, pour BOSA. — Numéro de sélection : ANG19439, p. 94348.

Service public fédéral Finances

Administration du cadastre, de l'enregistrement et des domaines. — Publication prescrite par l'article 770 du Code civil. — Succession en déshérence, p. 94349.

Service public fédéral Justice

Ordre judiciaire. — Places vacantes, p. 94349.

Service public fédéral Justice

Tribunal de l'entreprise du HAINAUT. — Ordonnance établissant le règlement particulier du tribunal, p. 94350.

Agence fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire

11 DECEMBRE 2020. — Avis relatif à l'attribution d'analyses et l'acceptation de résultats de laboratoires - Exécution de l'arrêté royal du 3 août 2012 relatif à l'agrément des laboratoires qui effectuent des analyses en rapport avec la sécurité de la chaîne alimentaire, p. 94351.

Gemeenschaps- en Gewestregeringen

Gouvernements de Communauté et de Région

Gemeinschafts- und Regionalregierungen

Vlaamse Gemeenschap

Vlaamse overheid

Omgeving

De gewestelijke omgevingsvergunningscommissie (GOVC) zoekt 4 deskundigen ruimtelijke ordening én 4 deskundigen milieu, bl. 94354.

Communauté flamande

Waals Gewest

Région wallonne

Wallonische Region

Waalse Overheidsdienst

Tabel van de tarieven van de waterbelastingen die aangepast worden in functie van de schommelingen van het indexcijfer van de consumptieprijzen overeenkomstig artikel D.330-1 van het Waterwetboek, bl. 94356.

Service public de Wallonie

Tableau des taux des taxes eau adaptés en fonction des fluctuations de l'indice des prix à la consommation, conformément à l'article D.330-1 du Code de l'Eau, p. 94355.

Öffentlicher Dienst der Wallonie

Tabelle der Steuersätze für Wasser unter Berücksichtigung der Schwankungen des Verbraucherpreisindex gemäß Artikel D.330-1 des Wassergesetzbuches, S. 94356.

De Wettelijke Bekendmakingen en Verschillende Berichten

Deze worden niet opgenomen in deze inhoudsopgave en bevinden zich van bl. 94357 tot 94386.

Les Publications légales et Avis divers

Ils ne sont pas repris dans ce sommaire mais figurent aux pages 94357 à 94386.

WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN
LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

[C − 2020/16459]

20 DECEMBER 2020. — Wet houdende diverse tijdelijke en structurele bepalingen inzake justitie in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID−19 (1)

FILIP, Koning der Belgen,

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

De Kamer van volksvertegenwoordigers heeft aangenomen en Wij bekrachtigen hetgeen volgt :

HOOFDSTUK 1. — *Algemene bepaling*

Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2. — *Eedaflegging bij schriftelijke verklaring*

Art. 2. Artikel 291 van het Gerechtelijk Wetboek, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 6 juli 2017, wordt vervangen als volgt :

"Art. 291. Onverminderd artikel 289, eerste lid, en wanneer de installatie of de eedaflegging wegens buitengewone omstandigheden niet overeenkomstig de artikelen 288 en 289, tweede en derde lid, kan geschieden, wordt de bij het decreet van 20 juli 1831 voorgeschreven eed persoonlijk of schriftelijk afgelegd :

a) door de voorzitters, de raadsheren, de eerste advocaten-generaal, de advocaten-generaal, de referendarissen, de hoofdgriffier, de griffiers en de personeelsleden van niveau A, van of bij het Hof van Cassatie in handen van de eerste voorzitter van het Hof van Cassatie;

b) door de federale procureur en de federale magistraten in handen van de voorzitter van het College van procureurs-generaal;

c) door de andere in artikel 288 genoemde personen naargelang het geval in handen van de eerste voorzitter van het hof van beroep of van het arbeidshof.

Wanneer de eed schriftelijk wordt afgelegd, wordt hij gedateerd, ondertekend en, naargelang het geval, meegedeeld aan de eerste voorzitter van het Hof van Cassatie, het hof van beroep of het arbeidshof of aan de voorzitter van het College van procureurs-generaal.".

Art. 3. In artikel 291*bis* van hetzelfde Wetboek, ingevoegd bij de wet van 17 februari 1997 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 25 april 2007, wordt tussen het eerste en het tweede lid , een lid ingevoegd, luidende :

"Wanneer wegens buitengewone omstandigheden de in het eerste lid bedoelde eed niet persoonlijk kan worden afgelegd, wordt hij schriftelijk afgelegd en gedateerd en ondertekend meegedeeld aan de in het eerste lid bedoelde personen.".

Art. 4. De eedafleggingen bedoeld in de artikelen 429, 517, 555/14 en 555/15 van het Gerechtelijk Wetboek en in artikel 47 van de wet van 16 maart 1803 tot regeling van het notarisambt kunnen schriftelijk gebeuren.

Ze worden gedateerd, ondertekend, en schriftelijk meegedeeld aan de instantie bedoeld in de in het eerste lid opgesomde artikelen.

Voor de eedafleggingen bedoeld in de artikelen 555/14 en 555/15 van het Gerechtelijk Wetboek, geldt de handtekening op de schriftelijke eedaflegging ook als neerlegging van het specimen van de handtekening.

Art. 5. Artikel 4 is van toepassing tot 31 maart 2021.

HOOFDSTUK 3. — *Tijdelijke verhoging van de inbeslagnemingsdrempels bedoeld in artikel 1409 van het Gerechtelijk Wetboek*

Art. 6. De bedragen die worden vermeld in artikel 1409, § 1, eerste tot vierde lid, en § 1*bis*, eerste tot vierde lid, van het Gerechtelijk Wetboek, aangepast bij het koninklijk besluit van 9 december 2019 tot uitvoering van artikel 1409, § 2, van het Gerechtelijk Wetboek, worden tijdelijk verhoogd als volgt :

1° het bedrag van 27 000 frank, aangepast tot 1 138 euro, wordt verhoogd tot 1 366 euro;

2° het bedrag van 29 000 frank, aangepast tot 1 222 euro, wordt verhoogd tot 1 467 euro;

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

[C − 2020/16459]

20 DECEMBRE 2020. — Loi portant des dispositions diverses temporaires et structurelles en matière de justice dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID−19 (1)

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

La Chambre des représentants a adopté et Nous sanctionnons ce qui suit :

CHAPITRE 1er. — *Disposition générale*

Article 1er. La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

CHAPITRE 2. — *Prestation de serment par déclaration écrite*

Art. 2. L'article 291 du Code judiciaire, modifié en dernier lieu par la loi du 6 juillet 2017, est remplacé par ce qui suit :

"Art. 291. Sans préjudice de l'article 289, alinéa 1er, et lorsque, par suite d'événements exceptionnels, la réception ou la prestation de serment ne peut être faite conformément aux articles 288 et 289, alinéas 2 et 3, le serment prescrit par le décret du 20 juillet 1831 est prêté en personne ou par écrit :

a) par les présidents, les conseillers, les premiers avocats généraux, les avocats généraux, les référendaires, le greffier en chef, les greffiers et les membres du personnel de niveau A, de ou près la Cour de cassation, entre les mains du premier président de la Cour de cassation;

b) par le procureur fédéral et les magistrats fédéraux, entre les mains du président du Collège des procureurs généraux;

c) par les autres personnes visées à l'article 288, entre les mains, selon le cas, du premier président de la cour d'appel ou du premier président de la cour du travail.

Lorsque la prestation de serment s'effectue par écrit, elle est datée, signée et, selon le cas, communiquée au premier président de la Cour de cassation, de la cour d'appel ou de la cour du travail ou au président du Collège des procureurs généraux.".

Art. 3. Dans l'article 291*bis* du même Code, inséré par la loi du 17 février 1997 et modifié en dernier lieu par la loi du 25 avril 2007, un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 1er et 2 :

"Lorsque, par suite d'événements exceptionnels, la prestation de serment visée à l'alinéa 1er ne peut être faite en personne, elle est effectuée par écrit et communiquée, datée et signée, aux personnes visées à l'alinéa 1er.".

Art. 4. Les prestations de serment visées aux articles 429, 517, 555/14 et 555/15 du Code judiciaire et à l'article 47 de la loi du 16 mars 1803 contenant organisation du notariat peuvent être réalisées par écrit.

Elles sont datées, signées, et communiquées par écrit à l'instance visée aux articles énumérés dans l'alinéa 1er.

En ce qui concerne les prestations de serment visées aux articles 555/14 et 555/15 du Code judiciaire, la signature sur le serment écrit est également considérée comme le dépôt du spécimen de signature.

Art. 5. L'article 4 s'applique jusqu'au 31 mars 2021.

CHAPITRE 3. — *Augmentation temporaire des seuils d'insaisissabilité visés à l'article 1409 du Code judiciaire*

Art. 6. Les montants mentionnés à l'article 1409, § 1er, alinéas 1er à 4 et § 1er*bis*, alinéas 1er à 4, du Code judiciaire, tels qu'adaptés par l'arrêté royal du 9 décembre 2019 portant exécution de l'article 1409, § 2, du Code judiciaire, sont temporairement augmentés comme suit :

1° le montant de 27 000 francs, adapté à 1 138 euros, est porté à 1 366 euros;

2° le montant de 29 000 francs, adapté à 1 222 euros, est porté à 1 467 euros;

3° het bedrag van 32 000 frank, aangepast tot 1 349 euro, wordt verhoogd tot 1 619 euro;

4° het bedrag van 35 000 frank, aangepast tot 1 475 euro, wordt verhoogd tot 1 770 euro;

5° het bedrag van 50 euro, aangepast tot 70 euro, wordt verhoogd tot 84 euro.

Art. 7. Dit hoofdstuk is van toepassing tot 31 maart 2021.

HOOFDSTUK 4. — *Bepaling betreffende de strafuitvoeringskamers*

Art. 8. In afwijking van artikel 76, § 4, eerste lid, eerste zin, van het Gerechtelijk Wetboek, kunnen de strafuitvoeringskamers ten aanzien van de veroordeelden die in de gevangenis verblijven tot 31 maart 2021 ook zetelen in een rechtbank van eerste aanleg gevestigd in het rechtsgebied van het hof van beroep.

HOOFDSTUK 5. — *Wijzigingen van de wet van 10 april 2014 tot wijziging van verschillende bepalingen met het oog op de oprichting van een nationaal register voor gerechtsdeskundigen en tot oprichting van een nationaal register voor beëdigd vertalers, tolken en vertalers-tolken*

Art. 9. In artikel 28 van de wet van 10 april 2014 tot wijziging van verschillende bepalingen met het oog op de oprichting van een nationaal register voor gerechtsdeskundigen en tot oprichting van een nationaal register voor beëdigd vertalers, tolken en vertalers-tolken, vervangen bij de wet van 5 mei 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in het eerste lid worden de woorden "vijf jaar na deze datum" vervangen door de woorden "op 1 december 2022";

2° in het derde en het vierde lid worden de woorden "30 november 2021" telkens vervangen door de woorden "30 november 2022".

Art. 10. In artikel 29 van dezelfde wet, vervangen bij de wet van 5 mei 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in het eerste lid worden de woorden "vijf jaar na deze datum" vervangen door de woorden "op 1 december 2022";

2° in het derde en het vierde lid worden de woorden "30 november 2021" telkens vervangen door de woorden "30 november 2022".

HOOFDSTUK 6. — *Gratis notariële volmachten tijdens de COVID–19-crisis*

Art. 11. In artikel 7, eerste lid, van de wet van 30 april 2020 houdende diverse bepalingen inzake justitie en het notariaat in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID–19, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 juni 2020, worden de woorden "31 december 2020" telkens vervangen door de woorden "31 maart 2021".

HOOFDSTUK 7. — *Aanpassingen aangaande het authentiek testament*

Art. 12. Artikel 971 van het oud Burgerlijk Wetboek, vervangen bij de wet van 16 december 1922, wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"Art. 971. Een testament bij openbare akte is het testament dat verleden wordt voor een notaris.".

Art. 13. Artikel 972 van hetzelfde Wetboek, gewijzigd bij de wetten van 16 december 1922, 6 mei 2009, 29 december 2010 en 31 juli 2020, wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"Art. 972. Wanneer het testament wordt verleden voor een notaris wordt het op papier opgemaakt overeenkomstig artikel 13 van de wet van 16 maart 1803 tot regeling van het notarisambt, volgens de door de testator uitgedrukte wil.

Het testament moet aan de testator worden voorgelezen, die bevestigt dat dit zijn laatste wil is.

Van een en ander wordt uitdrukkelijk melding gemaakt.".

Art. 14. In artikel 9, § 2, eerste lid, van de wet van 16 maart 1803 tot regeling van het notarisambt, vervangen bij de wet van 4 mei 1999 en gewijzigd bij de wet van 6 juli 2017, worden de woorden ", 1° en 2°" tijdelijk opgeheven.

Art. 15. Artikel 10, eerste lid, van dezelfde wet, vervangen bij de wet van 4 mei 1999, wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"De notaris die alleen een akte verlijdt, moet worden bijgestaan door twee getuigen wanneer één van de partijen niet in staat is te ondertekenen of niet kan ondertekenen, blind of doofstom is.".

3° le montant de 32 000 francs, adapté à 1 349 euros, est porté à 1 619 euros;

4° le montant de 35 000 francs, adapté à 1 475 euros, est porté à 1 770 euros;

5° le montant de 50 euros, adapté à 70 euros, est porté à 84 euros.

Art. 7. Le présent chapitre s'applique jusqu'au 31 mars 2021.

CHAPITRE 4. — *Disposition relative aux chambres de l'application des peines*

Art. 8. Par dérogation à l'article 76, § 4, alinéa 1er, 1re phrase, du Code judiciaire, à l'égard des condamnés qui séjournent en prison, les chambres de l'application des peines peuvent également siéger dans un tribunal de première instance situé dans le ressort de la cour d'appel jusqu'au 31 mars 2021.

CHAPITRE 5. — *Modifications de la loi du 10 avril 2014 modifiant diverses dispositions en vue d'établir un registre national des experts judiciaires et établissant un registre national des traducteurs, interprètes et traducteurs-interprètes jurés*

Art. 9. A l'article 28 de la loi du 10 avril 2014 modifiant diverses dispositions en vue d'établir un registre national des experts judiciaires et établissant un registre national des traducteurs, interprètes et traducteurs-interprètes jurés, remplacé par la loi du 5 mai 2019, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans l'alinéa 1er les mots "cinq ans après cette date" sont remplacés par les mots "le 1er décembre 2022";

2° dans les alinéas 3 et 4 les mots "30 novembre 2021" sont chaque fois remplacés par les mots "30 novembre 2022".

Art. 10. A l'article 29 de la même loi, remplacé par la loi du 5 mai 2019, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans l'alinéa 1er les mots "cinq ans après son entrée en vigueur" sont remplacés par les mots "le 1er décembre 2022";

2° dans les alinéas 3 et 4 les mots "30 novembre 2021" sont chaque fois remplacés par les mots "30 novembre 2022".

CHAPITRE 6. — *Gratuité des procurations notariées durant la crise du COVID–19*

Art. 11. Dans l'article 7, alinéa 1er, de la loi du 30 avril 2020 portant des dispositions diverses en matière de justice et de notariat dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID–19, modifié par l'arrêté royal du 26 juin 2020, les mots "31 décembre 2020" sont chaque fois remplacés par les mots "31 mars 2021".

CHAPITRE 7. — *Adaptations relatives au testament authentique*

Art. 12. L'article 971 de l'ancien Code Civil, remplacé par la loi du 16 décembre 1922, est temporairement lu comme suit :

"Art. 971. Le testament par acte public est celui qui est reçu par un notaire.".

Art. 13. L'article 972 du même Code, modifié par les lois des 16 décembre 1922, 6 mai 2009, 29 décembre 2010 et 31 juillet 2020 est temporairement lu comme suit :

"Art. 972. Si le testament est reçu par un notaire, il est rédigé sur support papier conformément à l'article 13 de la loi du 16 mars 1803 contenant l'organisation du notariat, selon les volontés exprimées par le testateur.

Il doit être donné lecture du testament au testateur, qui confirme que telles sont ses dernières volontés.

Il est fait mention expresse du tout.".

Art. 14. Dans l'article 9, § 2, alinéa 1er de la loi du 16 mars 1803 contenant organisation du notariat, remplacé par la loi du 4 mai 1999 et modifié par la loi du 6 juillet 2017, les mots ", 1° et 2°" sont temporairement abrogés.

Art. 15. L'article 10, alinéa 1er, de la même loi, remplacé par la loi du 4 mai 1999, est temporairement lu comme suit :

"Le notaire qui reçoit un acte seul doit être assisté de deux témoins lorsque l'une ou l'autre des parties ne peut ou ne sait signer, est aveugle ou sourde-muette.".

Art. 16. Dit hoofdstuk is van toepassing tot 31 maart 2021.

HOOFDSTUK 8. — *Verlenging van de termijnen in het kader van de gerechtelijke verkopen en vrijwillige verkopen onder gerechtelijke vorm*

Art. 17. De termijn van zes maanden bedoeld in artikel 1587, eerste lid, van het Gerechtelijk Wetboek van toepassing op de verkoop in het kader van een beslag of een collectieve schuldenregeling, die verstrijkt vanaf 1 november 2020 tot 31 maart 2021 wordt van rechtswege verlengd met zes maanden.

Art. 18. Indien de rechter, in het kader van de gerechtelijke verkopen en vrijwillige verkopen onder gerechtelijke vorm van onroerende goederen die niet vallen onder het toepassingsgebied van artikel 17 een termijn bepaald heeft waarbinnen deze verkoop dient plaats te vinden en die verstrijkt vanaf 1 november 2020 tot 31 maart 2021, wordt deze van rechtswege verlengd met zes maanden.

HOOFDSTUK 9. — *De procedure van vereffening-verdeling*

Art. 19. In afwijking van de artikelen 1214 tot 1224/1 van het Gerechtelijk Wetboek, kan vanaf 1 november 2020 tot 31 maart 2021 de procedure van gerechtelijke vereffening-verdeling, desgevallend via videoconferentie, worden gehouden en voortgezet.

Art. 20. Indien na advies van de partijen de notaris van oordeel is dat de voortzetting van de procedure bedoeld in artikel 19 niet mogelijk is, brengt hij de partijen en hun raadslieden hiervan schriftelijk op de hoogte en preciseert hij de reden ervan.

In dat geval kan elke termijn die in het kader van de procedure van vereffening-verdeling hetzij wettelijk, hetzij conventioneel is bepaald en die verstrijkt vanaf 1 november 2020 tot 31 maart 2021, door de notaris worden verlengd met maximaal vier maanden, na advies van de partijen.

HOOFDSTUK 10. — *Identificatie op afstand*

Art. 21. In de wet van 16 maart 1803 tot regeling van het notarisambt wordt een artikel 18*sexies* ingevoegd, luidende :

"Art. 18*sexies*. In geval van identificatie van de personen in de akte en de notaris aan de hand van een elektronisch identificatiemiddel, in de gevallen waar de wet de akte in gedematerialiseerde vorm toelaat, evenals bij waarmerking van de identiteit overeenkomstig artikel 1, vierde lid, is het gebruik van hun rijksregisternummer door de instrumenterende notaris en, in zijn hoedanigheid van beheerder van het hiertoe aangewende platform, door de Koninklijke Federatie van het Belgisch notariaat toegestaan.

Indien het gebruikte elektronisch identificatiemiddel, dat moet beantwoorden aan de vereisten voorgeschreven door artikel 1 van uitvoeringsverordening (EU) 2015/1502 van de Commissie van 8 september 2015 tot vaststelling van minimale technische specificaties en procedures betreffende het betrouwbaarheidsniveau voor elektronische identificatiemiddelen overeenkomstig artikel 8, lid 3, van Verordening (EU) nr. 910/2014 van het Europees Parlement en de Raad van 23 juli 2014 betreffende elektronische identificatie en vertrouwensdiensten voor elektronische transacties in de interne markt en tot intrekking van Richtlijn 1999/93/EG, geen foto bevat, is het de notaris en de Koninklijke Federatie van het Belgisch notariaat tevens toegestaan de foto op te halen in het Rijksregister met het oog op een correcte identificatie overeenkomstig de artikelen 1, vierde lid, en 11.

De gegevens bedoeld in het eerste en het tweede lid, worden bewaard tot twintig jaar na de identificatie van de partijen door de notaris en worden vervolgens gewist.".

HOOFDSTUK 11. — *Wijzigingen van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen aangaande de deelname aan de algemene vergadering*

Art. 22. In artikel 5 :85 van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen worden de woorden "diegene die bij authentieke akte moeten worden verleden" vervangen door het woord "statutenwijzigingen".

Art. 23. In artikel 5 :89 van hetzelfde Wetboek worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden "De statuten kunnen" vervangen door de woorden "Het bestuursorgaan kan";

2° in paragraaf 1, tweede lid, eerste zin, worden de woorden ", op de bij of krachtens de statuten bepaalde wijze" opgeheven, en worden in de tweede zin de woorden "bij of krachtens de statuten" opgeheven;

3° in paragraaf 1, derde lid, tweede zin, worden de woorden "De statuten kunnen bepalen dat het elektronische communicatiemiddel" vervangen door de woorden "Het elektronische communicatiemiddel moet" en wordt het woord "moet" opgeheven";

Art. 16. Le présent chapitre s'applique jusqu'au 31 mars 2021.

CHAPITRE 8 . — *Prolongation des délais dans le cadre des ventes judiciaires et amiables à forme judiciaire*

Art. 17. Le délai de six mois visé à l'article 1587, alinéa 1er, du Code judiciaire applicable aux ventes dans le cadre d'une saisie ou d'un règlement collectif de dettes, qui expire à partir du 1er novembre 2020 jusqu'au 31 mars 2021 est prolongé de plein droit de six mois.

Art. 18. Dans le cadre des ventes judiciaires et amiables à forme judiciaire d'immeubles qui ne tombent pas sous le champ d'application de l'article 17, lorsque le juge a prévu un délai endéans lequel la vente doit avoir lieu et que ce délai expire à partir du 1er novembre 2020 jusqu'au 31 mars 2021, ce délai est prolongé de plein droit de six mois.

CHAPITRE 9. — *La procédure de liquidation-partage*

Art. 19. Par dérogation aux articles 1214 à 1224/1 du Code judiciaire, à partir du 1er novembre 2020 jusqu'au 31 mars 2021, les procédures de liquidation-partage peuvent être tenues et poursuivies, le cas échéant par vidéoconférence.

Art. 20. Si le notaire estime, après avis des parties, que la poursuite de la procédure visée à l'article 19 n'est pas possible, il en informe les parties et leurs conseils par écrit et en précise le motif.

Dans ce cas, tout délai prescrit dans le cadre de la procédure en liquidation-partage soit par la loi, soit conventionnellement, et qui expire à partir du 1er novembre 2020 jusqu'au 31 mars 2021, peut être prolongé de maximum quatre mois par le notaire, après avis des parties.

CHAPITRE 10. — *Identification à distance*

Art. 21. Dans la loi du 16 mars 1803 contenant organisation du notariat, il est inséré un article 18*sexies* rédigé comme suit :

"Art. 18*sexies*. En cas d'identification des parties à l'acte et du notaire instrumentant à travers un moyen d'identification électronique, dans les cas où la loi autorise l'acte sous forme dématérialisée, ainsi qu'en cas de certification de l'identité conformément à l'article 1er, alinéa 4, l'utilisation de leur numéro national est autorisée par le notaire instrumentant et, en sa qualité de gestionnaire de la plateforme employée à cette fin, par la Fédération royale du notariat belge.

Si le moyen d'identification électronique, qui doit répondre aux exigences prescrites par l'article 1 du règlement d'exécution (UE) 2015/1502 de la Commission du 8 septembre 2015 fixant les spécifications techniques et procédures minimales relatives aux niveaux de garantie des moyens d'identification électronique visés à l'article 8, alinéa 3, du Règlement (UE) n° 910/2014 du Parlement européen et du Conseil du 23 juillet 2014 sur l'identification électronique et les services de confiance pour les transactions électroniques au sein du marché intérieur et abrogeant la directive 1999/93/CE, ne comprend pas de photo, le notaire et la Fédération royale du notariat belge sont également autorisés à collecter la photo dans le Registre national en vue d'une identification correcte conformément aux articles 1er, alinéa 4, et 11.

Les données visées aux alinéas 1er et 2, sont conservées jusqu'à vingt ans après l'identification des parties par le notaire et sont ensuite effacées.".

CHAPITRE 11. — *Modifications du Code des sociétés et des associations concernant la participation aux assemblées générales*

Art. 22. Dans l'article 5 :85 du Code des sociétés et des associations, les mots "celles qui doivent être reçues dans un acte authentique" sont remplacés par les mots "la modification des statuts".

Art. 23. À l'article 5 :89 du même Code, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1er, alinéa 1er, les mots "Les statuts peuvent" sont remplacés par les mots "L'organe d'administration peut";

2° dans le paragraphe 1er, alinéa 2, première phrase, les mots "de la manière définie par les statuts ou en vertu de ceux-ci" sont abrogés, et dans la deuxième phrase, les mots "par les statuts ou en vertu de ceux-ci" sont abrogés;

3° dans le paragraphe 1er, alinéa 3, deuxième phrase, les mots "Les statuts peuvent prévoir que le" sont remplacés par le mot "Le";

4° in paragraaf 1, vierde lid, worden de woorden "statutaire of krachtens de statuten vastgestelde" opgeheven, en wordt het lid aangevuld met de volgende zin :

"Als de vennootschap een vennootschapswebsite heeft als bedoeld in artikel 2 :31 worden die procedures voor diegene die het recht heeft aan de algemene vergadering deel te nemen toegankelijk gemaakt op de vennootschapswebsite.";

5° in paragraaf 1 wordt het vijfde lid opgeheven;

6° in paragraaf 1, zevende lid, worden de woorden ", het bestuursorgaan en, in voorkomend geval, de commissaris" opgeheven;

7° paragraaf 3 wordt opgeheven.

Art. 24. Artikel 5 :89, § 1, derde lid, tweede zin, van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"Het elektronische communicatiemiddel moet de in het eerste lid bedoelde effectenhouders bovendien in staat stellen om deel te nemen aan de beraadslagingen en vragen te stellen, tenzij het bestuursorgaan in de oproeping tot de algemene vergadering motiveert waarom de vennootschap niet over dergelijk elektronisch communicatiemiddel beschikt.".

Art. 25. In artikel 5 :113 van hetzelfde Wetboek worden de woorden "De statuten kunnen" vervangen door de woorden "Het bestuursorgaan kan".

Art. 26. In artikel 6 :71 van hetzelfde Wetboek worden de woorden "diegene die bij authentieke akte moeten worden verleden" vervangen door het woord "statutenwijzigingen".

Art. 27. In artikel 6 :75 van hetzelfde Wetboek worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden "De statuten kunnen" vervangen door de woorden "Het bestuursorgaan kan";

2° in paragraaf 1, tweede lid, eerste zin, worden de woorden ", op de bij of krachtens de statuten bepaalde wijze" opgeheven, en worden in de tweede zin de woorden "bij of krachtens de statuten" opgeheven;

3° in paragraaf 1, derde lid, tweede zin, worden de woorden "De statuten kunnen bepalen dat het elektronische communicatiemiddel" vervangen door de woorden "Het elektronische communicatiemiddel moet" en wordt het woord "moet" opgeheven";

4° in paragraaf 1, vierde lid, worden de woorden "statutaire of krachtens de statuten vastgestelde" opgeheven, en wordt het lid aangevuld met de volgende zin :

"Als de vennootschap een vennootschapswebsite heeft als bedoeld in artikel 2 :31 worden die procedures voor diegene die het recht heeft aan de algemene vergadering deel te nemen toegankelijk gemaakt op de vennootschapswebsite.";

5° in paragraaf 1 wordt het vijfde lid opgeheven;

6° in paragraaf 1, zevende lid, worden de woorden ", het bestuursorgaan en, in voorkomend geval, de commissaris" opgeheven;

7° paragraaf 3 wordt opgeheven.

Art. 28. Artikel 6 :75, § 1, derde lid, tweede zin, van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"Het elektronische communicatiemiddel moet de aandeelhouders bovendien in staat stellen om deel te nemen aan de beraadslagingen en vragen te stellen, tenzij het bestuursorgaan in de oproeping tot de algemene vergadering motiveert waarom de vennootschap niet over dergelijk elektronisch communicatiemiddel beschikt.".

Art. 29. In artikel 6 :98 van hetzelfde Wetboek worden de woorden "De statuten kunnen" vervangen door de woorden "Het bestuursorgaan kan".

Art. 30. In artikel 7 :129, § 2, 4°, c), van hetzelfde Wetboek worden de woorden "in voorkomend geval, de bij of krachtens de statuten vastgestelde procedures en" vervangen door de woorden "de procedures en de", en worden de woorden ", in voorkomend geval," ingevoegd tussen de woorden "artikel 7 :137, en" en de woorden "om te stemmen".

Art. 31. In artikel 7 :133 van hetzelfde Wetboek worden de woorden "diegene die bij authentieke akte moeten worden verleden" vervangen door het woord "statutenwijzigingen".

4° dans le paragraphe 1er, alinéa 4, les mots "prévues par les statuts ou en vertu de ceux-ci" sont abrogés, et l'alinéa est complété par la phrase suivante :

"Lorsque la société dispose d'un site internet visé à l'article 2 :31, ces procédures sont rendues accessibles sur le site internet de la société à ceux qui ont le droit de participer à l'assemblée générale.";

5° dans le paragraphe 1er, l'alinéa 5 est abrogé;

6° au paragraphe 1er, alinéa 7, les mots ", l'organe d'administration et, le cas échéant, le commissaire" sont abrogés;

7° le paragraphe 3 est abrogé.

Art. 24. L'article 5 :89, § 1er, alinéa 3, deuxième phrase, du Code des sociétés et des associations est temporairement lu comme suit :

"Le moyen de communication électronique doit en outre permettre aux titulaires de titres visés à l'alinéa 1er de participer aux délibérations et de poser des questions, à moins que l'organe d'administration ne motive dans la convocation à l'assemblée générale la raison pour laquelle la société ne dispose pas d'un tel moyen de communication électronique.".

Art. 25. Dans l'article 5 :113 du même Code, les mots "Les statuts peuvent" sont remplacés par les mots "L'organe d'administration peut".

Art. 26. Dans l'article 6 :71 du même Code, les mots "celles qui doivent être reçues dans un acte authentique" sont remplacés par les mots "la modification des statuts".

Art. 27. À l'article 6 :75 du même Code, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1er, alinéa 1er, les mots "Les statuts peuvent" sont remplacés par les mots "L'organe d'administration peut";

2° dans le paragraphe 1er, alinéa 2, première phrase, les mots "de la manière définie par les statuts ou en vertu de ceux-ci" sont abrogés, et dans la deuxième phrase, les mots "par les statuts ou en vertu de ceux-ci" sont abrogés;

3° dans le paragraphe 1er, alinéa 3, deuxième phrase, les mots "Les statuts peuvent prévoir que le" sont remplacés par le mot "Le";

4° dans le paragraphe 1er, alinéa 4, les mots "prévues par les statuts ou en vertu de ceux-ci" sont abrogés, et l'alinéa est complété par la phrase suivante :

"Lorsque la société dispose d'un site internet tel que visé à l'article 2 :31, ces procédures sont rendues accessibles sur le site internet de la société à ceux qui ont le droit de participer à l'assemblée générale.";

5° dans le paragraphe 1er, l'alinéa 5 est abrogé;

6° au paragraphe 1er, alinéa 7, les mots ", l'organe d'administration et, le cas échéant, le commissaire" sont abrogés;

7° le paragraphe 3 est abrogé.

Art. 28. L'article 6 :75, § 1er, alinéa 3, deuxième phrase, du Code des sociétés et des associations est temporairement lu comme suit :

"Le moyen de communication électronique doit en outre permettre aux actionnaires de participer aux délibérations et de poser des questions, à moins que l'organe d'administration ne motive dans la convocation à l'assemblée générale la raison pour laquelle la société ne dispose pas d'un tel moyen de communication électronique.".

Art. 29. Dans l'article 6 :98 du même Code, les mots "Les statuts peuvent" sont remplacés par les mots "L'organe d'administration peut".

Art. 30. Dans l'article 7 :129, § 2, 4°, c), du même Code, les mots "le cas échéant," sont abrogés, les mots "établis par ou en vertu des statuts," sont abrogés, et les mots ", le cas échéant," sont insérés entre les mots "l'article 7 :137, et" et les mots "de voter".

Art. 31. Dans l'article 7 :133 du même Code, les mots "celles qui doivent être reçues par acte authentique" sont remplacés par les mots "la modification des statuts".

Art. 32. In artikel 7 :137 van hetzelfde Wetboek worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden "De statuten kunnen" vervangen door de woorden "De raad van bestuur, de enige bestuurder of de raad van toezicht kunnen";

2° in paragraaf 1, tweede lid, eerste zin, worden de woorden ", op de bij of krachtens de statuten bepaalde wijze" opgeheven, en worden in de tweede zin de woorden "bij of krachtens de statuten" opgeheven;

3° in paragraaf 1, derde lid, tweede zin, worden de woorden "De statuten kunnen bepalen dat het elektronische communicatiemiddel" vervangen door de woorden "Het elektronische communicatiemiddel moet" en wordt het woord "moet" opgeheven";

4° in paragraaf 1, vierde lid, worden de woorden "statutaire of krachtens de statuten vastgestelde" opgeheven, en worden de woorden "In voorkomend geval kunnen die procedures voor eenieder toegankelijk worden" vervangen door de woorden "Als de vennootschap een vennootschapswebsite heeft als bedoeld in artikel 2 :31 worden die procedures voor diegene die het recht heeft aan de algemene vergadering deel te nemen, en bij een genoteerde vennootschap voor eenieder, toegankelijk";

5° in paragraaf 1 wordt het vijfde lid opgeheven;

6° in paragraaf 1, zevende lid, worden de woorden ", de bestuurders en de commissaris" opgeheven;

7° in paragraaf 2 worden de woorden "de vennootschap toestaat dat op afstand aan de algemene vergadering wordt deelgenomen" vervangen door de woorden "op afstand aan de algemene vergadering wordt deelgenomen, in voorkomend geval wanneer de vennootschap dit toestaat";

8° paragraaf 3 wordt opgeheven.

Art. 33. Artikel 7 :137, § 1, derde lid, tweede zin, van hetzelfde Wetboek wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"Het elektronische communicatiemiddel moet de in het eerste lid bedoelde effectenhouders bovendien in staat stellen om deel te nemen aan de beraadslagingen en vragen te stellen, tenzij het bestuursorgaan in de oproeping tot de algemene vergadering motiveert waarom de vennootschap niet over dergelijk elektronisch communicatiemiddel beschikt.".

Art. 34. In artikel 7 :167 van hetzelfde Wetboek worden de woorden «De statuten kunnen» vervangen door de woorden «Het bestuursorgaan kan".

Art. 35. In deel 3, boek 9, titel 2, hoofdstuk 2, afdeling 1, van hetzelfde Wetboek wordt een onderafdeling 2/1 ingevoegd, luidende : "Schriftelijke algemene vergadering".

Art. 36. In onderafdeling 2/1, ingevoegd bij artikel 35, wordt een artikel 9 :14/1 ingevoegd, luidende :

"Art. 9 :14/1. De leden kunnen eenparig en schriftelijk alle besluiten nemen die tot de bevoegdheid van de algemene vergadering behoren, met uitzondering van statutenwijzigingen. In dat geval dienen de formaliteiten van bijeenroeping niet te worden vervuld. De leden van het bestuursorgaan en, in voorkomend geval, de commissaris, mogen op hun verzoek van die besluiten kennis nemen.".

Art. 37. In deel 3, boek 9, titel 2, hoofdstuk 2, afdeling 1, onderafdeling 3, van hetzelfde Wetboek wordt een artikel 9 :16/1 ingevoegd, luidende :

"Art. 9 :16/1. § 1. Het bestuursorgaan kan de leden de mogelijkheid bieden om op afstand deel te nemen aan de algemene vergadering door middel van een door de VZW ter beschikking gesteld elektronisch communicatiemiddel. Wat de naleving van de voorwaarden inzake aanwezigheid en meerderheid betreft, worden de leden die op die manier aan de algemene vergadering deelnemen, geacht aanwezig te zijn op de plaats waar de algemene vergadering wordt gehouden.

Voor de toepassing van het eerste lid moet de VZW de hoedanigheid en de identiteit van het in het eerste lid bedoelde lid kunnen controleren aan de hand van het gebruikte elektronische communicatiemiddel. Aan het gebruik van het elektronische communicatiemiddel kunnen bijkomende voorwaarden worden gesteld, met als enige doelstelling de veiligheid van het elektronische communicatiemiddel te waarborgen.

Art. 32. À l'article 7 :137 du même Code, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1er, alinéa 1er, les mots "Les statuts" sont remplacés par les mots "Le conseil d'administration, l'administrateur unique ou le conseil de surveillance";

2° dans le paragraphe 1er, alinéa 2, première phrase, les mots "de la manière définie par les statuts ou en vertu de ces derniers" sont abrogés, et dans la deuxième phrase, les mots "par les statuts ou en vertu de ces derniers" sont abrogés;

3° dans le paragraphe 1er, alinéa 3, deuxième phrase, les mots "Les statuts peuvent prévoir que le" sont remplacés par le mot "Le";

4° dans le paragraphe 1er, alinéa 4, les mots "statutaires ou établies en vertu des statuts" sont abrogés, les mots "Le cas échéant" sont remplacés par les mots "Lorsque la société dispose d'un site internet visé à l'article 2 :31", et les mots "à tous" sont remplacés par les mots "à ceux qui ont le droit de participer à l'assemblée générale, et dans une société cotée à tous,";

5° dans le paragraphe 1er, l'alinéa 5 est abrogé;

6° au paragraphe 1er, alinéa 7, les mots ", les administrateurs et le commissaire" sont abrogés;

7° dans le paragraphe 2, les mots "lorsque la société permet la participation à distance à l'assemblée générale" sont remplacés par les mots "en cas de participation à distance à l'assemblée générale, le cas échéant, lorsque la société le permet";

8° le paragraphe 3 est abrogé.

Art. 33. L'article 7 :137, § 1er, alinéa 3, deuxième phrase, du même Code est temporairement lu comme suit :

"Le moyen de communication électronique doit en outre permettre aux titulaires de titres visés à l'alinéa 1er de participer aux délibérations et de poser des questions, à moins que l'organe d'administration ne motive dans la convocation à l'assemblée générale la raison pour laquelle la société ne dispose pas d'un tel moyen de communication électronique.".

Art. 34. Dans l'article 7 :167 du même Code, les mots "Les statuts peuvent" sont remplacés par les mots "L'organe d'administration peut".

Art. 35. Dans la partie 3, livre 9, titre 2, chapitre 2, section 1re, du même Code, il est inséré une sous-section 2/1, intitulée "Assemblée générale écrite".

Art. 36. Dans la sous-section 2/1, insérée par l'article 35, il est inséré un article 9 :14/1, rédigé comme suit :

"Art. 9 :14/1. Les membres peuvent, à l'unanimité et par écrit, prendre toutes les décisions qui relèvent des pouvoirs de l'assemblée générale, à l'exception de la modification des statuts. Dans ce cas, les formalités de convocation ne doivent pas être accomplies. Les membres de l'organe d'administration et, le cas échéant, le commissaire, peuvent, à leur demande, prendre connaissance de ces décisions.".

Art. 37. Dans la partie 3, livre 9, titre 2, chapitre 2, section 1re, sous-section 3, du même Code, il est inséré un article 9 :16/1 rédigé comme suit :

"Art. 9 :16/1. § 1er. L'organe d'administration peut prévoir la possibilité pour les membres de participer à distance à l'assemblée générale grâce à un moyen de communication électronique mis à disposition par l'ASBL. Pour ce qui concerne le respect des conditions de quorum et de majorité, les membres qui participent de cette manière à l'assemblée générale sont réputés présents à l'endroit où se tient l'assemblée générale.

Pour l'application de l'alinéa 1er, l'ASBL doit être en mesure de contrôler, par le moyen de communication électronique utilisé, la qualité et l'identité du membre visé à l'alinéa 1er. Des conditions supplémentaires peuvent être imposées pour l'utilisation du moyen de communication électronique, avec pour seul objectif la garantie de la sécurité du moyen de communication électronique.

Voor de toepassing van het eerste lid moet het elektronische communicatiemiddel de in het eerste lid bedoelde leden, onverminderd enige bij of krachtens de wet opgelegde beperking, ten minste in staat stellen om rechtstreeks, gelijktijdig en ononderbroken kennis te nemen van de besprekingen tijdens de vergadering en om hun stemrecht uit te oefenen met betrekking tot alle punten waarover de vergadering zich dient uit te spreken. Het elektronische communicatiemiddel moet de in het eerste lid bedoelde leden bovendien in staat stellen om deel te nemen aan de beraadslagingen en vragen te stellen.

De oproeping tot de algemene vergadering omvat een heldere en nauwkeurige beschrijving van de procedures met betrekking tot de deelname op afstand. Als de VZW een verenigingswebsite heeft als bedoeld in artikel 2 :31 worden die procedures voor diegene die het recht heeft aan de algemene vergadering deel te nemen toegankelijk gemaakt op de verenigingswebsite.

De notulen van de algemene vergadering vermelden de eventuele technische problemen en incidenten die de deelname langs elektronische weg aan de algemene vergadering of aan de stemming hebben belet of verstoord.

De leden van het bureau van de algemene vergadering kunnen niet langs elektronische weg aan de algemene vergadering deelnemen.

§ 2. Onverminderd artikel 9 :15 kunnen de statuten ieder lid toestaan langs elektronische weg op afstand te stemmen vóór de algemene vergadering, volgens de statutair bepaalde modaliteiten.

Als de VZW stemmen op afstand vóór de algemene vergadering langs elektronische weg toestaat, moet zij in staat zijn de hoedanigheid en de identiteit van het lid te controleren, op de bij of krachtens de statuten bepaalde wijze.".

Art. 38. Artikel 9 :16, § 1, derde lid, tweede zin, van hetzelfde Wetboek wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"Het elektronische communicatiemiddel moet de in het eerste lid bedoelde leden bovendien in staat stellen om deel te nemen aan de beraadslagingen en vragen te stellen, tenzij het bestuursorgaan in de oproeping tot de algemene vergadering motiveert waarom de VZW niet over dergelijk elektronisch communicatiemiddel beschikt.".

Art. 39. In deel 3, boek 10, titel 2, hoofdstuk 1, afdeling 1, van hetzelfde Wetboek wordt een onderafdeling 2/1 ingevoegd, luidende : "Schriftelijke algemene vergadering".

Art. 40. In onderafdeling 2/1, ingevoegd bij artikel 39, wordt een artikel 10 :6/1 ingevoegd, luidende :

"Art. 10 :6/1. De leden kunnen eenparig en schriftelijk alle besluiten nemen die tot de bevoegdheid van de algemene vergadering behoren, met uitzondering van statutenwijzigingen. In dat geval dienen de formaliteiten van bijeenroeping niet te worden vervuld. De leden van het bestuursorgaan en, in voorkomend geval, de commissaris, mogen op hun verzoek van die besluiten kennis nemen.".

Art. 41. In deel 3, boek 10, titel 2, hoofdstuk 1, afdeling 1, onderafdeling 3, van hetzelfde Wetboek wordt een artikel 10 :7/1 ingevoegd, luidende :

"Art. 10 :7/1. § 1. Het bestuursorgaan kan de leden de mogelijkheid bieden om op afstand deel te nemen aan de algemene vergadering door middel van een door de IVZW ter beschikking gesteld elektronisch communicatiemiddel. Wat de naleving van de voorwaarden inzake aanwezigheid en meerderheid betreft, worden de leden die op die manier aan de algemene vergadering deelnemen, geacht aanwezig te zijn op de plaats waar de algemene vergadering wordt gehouden.

Voor de toepassing van het eerste lid moet de IVZW de hoedanigheid en de identiteit van het in het eerste lid bedoelde lid kunnen controleren aan de hand van het gebruikte elektronische communicatiemiddel. Aan het gebruik van het elektronische communicatiemiddel kunnen bijkomende voorwaarden worden gesteld, met als enige doelstelling de veiligheid van het elektronische communicatiemiddel te waarborgen.

Voor de toepassing van het eerste lid moet het elektronische communicatiemiddel de in het eerste lid bedoelde leden, onverminderd enige bij of krachtens de wet opgelegde beperking, ten minste in staat stellen om rechtstreeks, gelijktijdig en ononderbroken kennis te nemen van de besprekingen tijdens de vergadering en om hun stemrecht uit te oefenen met betrekking tot alle punten waarover de vergadering zich dient uit te spreken. Het elektronische communicatiemiddel moet de in het eerste lid bedoelde leden bovendien in staat stellen om deel te nemen aan de beraadslagingen en vragen te stellen.

Pour l'application de l'alinéa 1er, et sans préjudice de toute restriction imposée par ou en vertu de la loi, le moyen de communication électronique doit au moins permettre aux membres visés à l'alinéa 1er de prendre connaissance, de manière directe, simultanée et continue, des discussions au sein de l'assemblée et d'exercer leur droit de vote sur tous les points sur lesquels l'assemblée est appelée à se prononcer. Le moyen de communication électronique doit en outre permettre aux membres visés à l'alinéa 1er de participer aux délibérations et de poser des questions.

La convocation à l'assemblée générale contient une description claire et précise des procédures relatives à la participation à distance. Lorsque l'ASBL dispose d'un site internet tel que visé à l'article 2 :31, ces procédures sont rendues accessibles sur le site internet de l'association à ceux qui ont le droit de participer à l'assemblée générale.

Le procès-verbal de l'assemblée générale mentionne les éventuels problèmes et incidents techniques qui ont empêché ou perturbé la participation par voie électronique à l'assemblée générale ou au vote.

Les membres du bureau de l'assemblée générale ne peuvent pas participer à l'assemblée générale par voie électronique.

§ 2. Sans préjudice de l'article 9 :15, les statuts peuvent autoriser tout membre à voter à distance avant l'assemblée générale sous forme électronique, selon les modalités qu'ils déterminent.

Lorsque l'ASBL autorise le vote à distance avant l'assemblée générale sous forme électronique, elle doit être en mesure de contrôler la qualité et l'identité du membre, de la manière définie par les statuts ou en vertu de ceux-ci.".

Art. 38. L'article 9 :16, § 1er, alinéa 3, deuxième phrase, du même Code est temporairement lu comme suit :

"Le moyen de communication électronique doit en outre permettre aux membres visés à l'alinéa 1er de participer aux délibérations et de poser des questions, à moins que l'organe d'administration ne motive dans la convocation à l'assemblée générale la raison pour laquelle l'ASBL ne dispose pas d'un tel moyen de communication électronique.".

Art. 39. Dans la partie 3, livre 10, titre 2, chapitre 1er, section 1re, du même Code, il est inséré une sous-section 2/1, intitulé "Assemblée générale écrite".

Art. 40. Dans la sous-section 2/1, insérée par l'article 39, il est inséré un article 10 :6/1, rédigé comme suit :

"Art. 10 :6/1. Les membres peuvent, à l'unanimité et par écrit, prendre toutes les décisions qui relèvent des pouvoirs de l'assemblée générale, à l'exception de la modification des statuts. Dans ce cas, les formalités de convocation ne doivent pas être accomplies. Les membres de l'organe d'administration et, le cas échéant, le commissaire, peuvent, à leur demande, prendre connaissance de ces décisions.".

Art. 41. Dans la partie 3, livre 10, titre 2, chapitre 1er, section 1re, sous-section 3, du même Code, il est inséré un article 10 :7/1 rédigé comme suit :

"Art. 10 :7/1. § 1er. L'organe d'administration peut prévoir la possibilité pour les membres de participer à distance à l'assemblée générale grâce à un moyen de communication électronique mis à disposition par l'AISBL. Pour ce qui concerne le respect des conditions de quorum et de majorité, les membres qui participent de cette manière à l'assemblée générale sont réputés présents à l'endroit où se tient l'assemblée générale.

Pour l'application de l'alinéa 1er, l'AISBL doit être en mesure de contrôler, par le moyen de communication électronique utilisé, la qualité et l'identité du membre visé à l'alinéa 1er. Des conditions supplémentaires peuvent être imposées pour l'utilisation du moyen de communication électronique, avec pour seul objectif la garantie de la sécurité du moyen de communication électronique.

Pour l'application de l'alinéa 1er, et sans préjudice de toute restriction imposée par ou en vertu de la loi, le moyen de communication électronique doit au moins permettre aux membres visés à l'alinéa 1er de prendre connaissance, de manière directe, simultanée et continue, des discussions au sein de l'assemblée et d'exercer leur droit de vote sur tous les points sur lesquels l'assemblée est appelée à se prononcer. Le moyen de communication électronique doit en outre permettre aux membres visés à l'alinéa 1er de participer aux délibérations et de poser des questions.

De oproeping tot de algemene vergadering omvat een heldere en nauwkeurige beschrijving van de procedures met betrekking tot de deelname op afstand. Als de IVZW een verenigingswebsite heeft als bedoeld in artikel 2 :31 worden die procedures voor diegene die het recht heeft aan de algemene vergadering deel te nemen toegankelijk gemaakt op de verenigingswebsite.

De notulen van de algemene vergadering vermelden de eventuele technische problemen en incidenten die de deelname langs elektronische weg aan de algemene vergadering of aan de stemming hebben belet of verstoord.

De leden van het bureau van de algemene vergadering kunnen niet langs elektronische weg aan de algemene vergadering deelnemen.

§ 2. De statuten kunnen ieder lid toestaan langs elektronische weg op afstand te stemmen vóór de algemene vergadering, volgens de statutair bepaalde modaliteiten.

Als de IVZW stemmen op afstand vóór de algemene vergadering langs elektronische weg toestaat, moet zij in staat zijn de hoedanigheid en de identiteit van het lid te controleren, op de bij of krachtens de statuten bepaalde wijze.".

Art. 42. Artikel 10 :7, § 1, derde lid, tweede zin, van hetzelfde Wetboek wordt tijdelijk gelezen als volgt :

"Het elektronische communicatiemiddel moet de in het eerste lid bedoelde leden bovendien in staat stellen om deel te nemen aan de beraadslagingen en vragen te stellen, tenzij het bestuursorgaan in de oproeping tot de algemene vergadering motiveert waarom de IVZW niet over dergelijk elektronisch communicatiemiddel beschikt.".

Art. 43. De artikelen 24, 28, 33, 38 en 42 zijn van toepassing tot 30 juni 2021.

HOOFDSTUK 12. — *Bepaling inzake de behandeling van de hogere beroepen voor de kamer van inbeschuldigingstelling bedoeld in de artikelen 21bis, §§ 7 en 8, 28sexies, § 4, 28octies, § 4, 28novies, § 7, 61ter, §§ 5 en 6, 61quater, §§ 5 en 6, 61quinquies, §§ 4 en 5, en 61sexies, § 4, van het Wetboek van strafvordering*

Art. 44. In afwijking van de artikelen 21*bis*, §§ 7 en 8, 28*sexies*, § 4, 28*octies*, § 4, 28*novies*, § 7, 61*ter*, §§ 5 en 6, 61*quater*, §§ 5 en 6, 61*quinquies*, §§ 4 en 5, en 61*sexies*, § 4, van het Wetboek van strafvordering, kan de kamer van inbeschuldigingstelling tot 31 maart 2021, de zaak die voor haar is aangebracht, schriftelijk behandelen.

Voor zover de procureur-generaal, de verzoeker en zijn advocaat schriftelijk opmerkingen overmaken aan de kamer van inbeschuldigingstelling, worden deze onverwijld, via het snelst mogelijke schriftelijke communicatiemiddel, overgemaakt aan de andere partijen in de zaak, voor eventuele bijkomende schriftelijke opmerkingen, en dit voorafgaand aan de schriftelijke behandeling van de zaak.

HOOFDSTUK 13. — *Wijziging van de wet van 17 mei 2006 betreffende de externe rechtspositie van de veroordeelden tot een vrijheidsstraf en de aan het slachtoffer toegekende rechten in het raam van de strafuitvoeringsmodaliteiten*

Art. 45. In de gevallen bedoeld in de artikelen 53, 61, 63, 68, 75/2, 78, 79, 95/1, 95/6, 95/13, 95/16, 95/18, 95/19 en 95/23 en 95/30 van de wet van 17 mei 2006 betreffende de externe rechtspositie van de veroordeelden tot een vrijheidsstraf en de aan het slachtoffer toegekende rechten in het raam van de strafuitvoeringsmodaliteiten, hoort de strafuitvoeringsrechter of de strafuitvoeringsrechtbank tot 31 maart 2021, enkel de raadslieden van de veroordeelde, in voorkomend geval, van het slachtoffer, of het slachtoffer zelf, en het openbaar ministerie, behoudens andersluidende met redenen omklede beslissing. Tegen deze beslissing staat geen rechtsmiddel open. De directeur geeft een schriftelijk advies, dat eveneens een toelichting omvat van de voorwaarden gesteld in het belang van de slachtoffer indien hij deze heeft opgenomen in zijn advies opgesteld overeenkomstig artikel 31 van dezelfde wet.

La convocation à l'assemblée générale contient une description claire et précise des procédures relatives à la participation à distance. Lorsque l'AISBL dispose d'un site internet visé à l'article 2 :31, ces procédures sont rendues accessibles à ceux qui ont le droit de participer à l'assemblée générale sur le site internet de l'association.

Le procès-verbal de l'assemblée générale mentionne les éventuels problèmes et incidents techniques qui ont empêché ou perturbé la participation par voie électronique à l'assemblée générale ou au vote.

Les membres du bureau de l'assemblée générale ne peuvent pas participer à l'assemblée générale par voie électronique.

§ 2. Les statuts peuvent autoriser tout membre à voter à distance avant l'assemblée générale sous forme électronique, selon les modalités qu'ils déterminent.

Lorsque l'AISBL autorise le vote à distance avant l'assemblée générale sous forme électronique, elle doit être en mesure de contrôler la qualité et l'identité du membre, de la manière définie par les statuts ou en vertu de ceux-ci.".

Art. 42. L'article 10 :7, § 1er, alinéa 3, deuxième phrase, du même Code, est temporairement lu comme suit :

"Le moyen de communication électronique doit en outre permettre aux titulaires de titres visés à l'alinéa 1er de participer aux délibérations et de poser des questions, à moins que l'organe d'administration ne motive dans la convocation à l'assemblée générale la raison pour laquelle l'AISBL ne dispose pas d'un tel moyen de communication électronique.".

Art. 43. Les articles 24, 28, 33, 38 et 42 s'appliquent jusqu'au 30 juin 2021.

CHAPITRE 12. — *Disposition concernant le traitement des recours devant la chambre des mises en accusation visés aux articles 21bis, §§ 7 et 8, 28sexies, § 4, 28octies, § 4, 28novies, § 7, 61ter, §§ 5 et 6, 61quater, §§ 5 et 6, 61quinquies, §§ 4 et 5, et 61sexies, § 4, du Code d'instruction criminelle*

Art. 44. Par dérogation aux articles 21*bis*, §§ 7 et 8, 28*sexies*, § 4, 28*octies*, § 4, 28*novies*, § 7, 61*ter*, §§ 5 et 6, 61*quater*, §§ 5 et 6, 61*quinquies*, §§ 4 et 5, et 61*sexies*, § 4, du Code d'instruction criminelle, la chambre des mises en accusation peut jusqu'au 31 mars 2021, traiter par écrit l'affaire qui est portée devant elle.

Pour autant que le procureur général, le requérant et son avocat transmettent des observations par écrit à la chambre des mises en accusation, celles-ci seront transmises sans délai aux autres parties à la cause par le moyen de communication écrit le plus rapide, pour remarques éventuelles complémentaires par écrit, et ceci avant le traitement par écrit de l'affaire.

CHAPITRE 13. — *Modification de la loi du 17 mai 2006 relative au statut juridique externe des personnes condamnées à une peine privative de liberté et aux droits reconnus à la victime dans le cadre des modalités d'exécution de la peine*

Art. 45. Dans les cas visés par les articles 53, 61, 63, 68, 75/2, 78, 79, 95/1, 95/6,95/13, 95/16, 95/18, 95/19, 95/23 et 95/30 de la loi du 17 mai 2006 relative au statut juridique externe des personnes condamnées à une peine privative de liberté et aux droits reconnus à la victime dans le cadre des modalités d'exécution de la peine, le juge de l'application des peines ou le tribunal de l'application des peines entend jusqu'au 31 mars 2021, uniquement les conseils du condamné, le cas échéant, de la victime ou la victime elle-même et le ministère public, sauf décision contraire motivée. Cette décision ne peut faire l'objet d'aucune voie de recours. Le directeur donne un avis écrit, qui contient également une explication des conditions formulées dans l'intérêt de la victime s'il les a reprises dans son avis rédigé conformément à l'article 31 de la même loi.

HOOFDSTUK 14. — *Wijziging van de wet van 5 mei 2014 betreffende de internering*

Art. 46. In de gevallen bedoeld in de artikelen 30, 46, 54, 58, § 4, 64 en 68 van de wet van 5 mei 2014 betreffende de internering, hoort de kamer voor de bescherming van de maatschappij tot 31 maart 2021, enkel de advocaat van de geïnterneerde persoon en het openbaar ministerie, behoudens andersluidende gemotiveerde beslissing. Tegen deze beslissing staat geen rechtsmiddel open. De directeur of de verantwoordelijke van de zorg geeft een schriftelijk advies en licht eveneens, in voorkomend geval, schriftelijk de voorwaarden toe die hij in zijn advies heeft gesteld in het belang van het slachtoffer. In voorkomend geval kan de kamer voor de bescherming van de maatschappij ook beslissen de advocaat van het slachtoffer of het slachtoffer zelf te horen.

HOOFDSTUK 15. — *Tijdelijke versoepeling van de vereisten voor de identificatie van de ondertekenaars van authentieke akten die een gerechtelijk ambt of een ambt bij het Grondwettelijk Hof uitoefenen*

Art. 47. De ondertekenaar van een authentieke akte in gedematerialiseerde vorm die een gerechtelijk ambt uitoefent als bedoeld in deel II, boek II, titel 1, van het Gerechtelijk Wetboek, die werd benoemd tot gerechtelijk stagiair overeenkomstig artikel 259*octies*, § 1, vierde lid, van hetzelfde Wetboek, of die een ambt uitoefent als bedoeld in titel II, hoofdstuk 1 of 3 van de bijzondere wet van 6 januari 1989 op het Grondwettelijk Hof, en die gebruik maakt van een gekwalificeerde elektronische handtekening in de zin van artikel 3.12. van de verordening (EU) nr. 910/2014 van het Europees Parlement en de Raad van 23 juli 2014 betreffende elektronische identificatie en vertrouwensdiensten voor elektronische transacties in de interne markt en tot intrekking van richtlijn 1999/93/EG, wordt, tot bewijs van het tegendeel, vermoed op het ogenblik van zijn handtekening te beschikken over de vereiste hoedanigheid om rechtsgeldig een authentieke akte op te maken.

Artikel 8.15, vierde lid, van het Burgerlijk Wetboek is niet van toepassing op de ondertekenaar bedoeld in het eerste lid.

Art. 48. Dit hoofdstuk is van toepassing tot 31 maart 2021.

HOOFDSTUK 16. — *Verlenging van de wettiging van de tijdelijke maatregelen betreffende de neerlegging van verzoekschriften*

Art. 49. In artikel 4, derde lid, van de wet van 20 mei 2020 houdende diverse bepalingen inzake justitie in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID–19, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 15 juni 2020 en 13 september 2020, worden de woorden "31 december 2020" vervangen door de woorden "31 maart 2021".

HOOFDSTUK 17. — *Verlenging van de termijnen om bewijsstukken over te leggen in het kader van de juridische tweedelijnsbijstand*

Art. 50. Wanneer de in artikel 508/14, vierde lid, van het Gerechtelijk Wetboek bedoelde termijn van vijftien dagen afloopt tussen de datum van inwerkingtreding van deze wet en 31 maart 2021, wordt die termijn verlengd op voorwaarde dat het bureau voor juridische bijstand oordeelt dat de aanvrager of de begunstigde wegens de COVID–19-crisis werd verhinderd de bewijsstukken binnen de gestelde termijn over te leggen. Deze periode kan in geen geval worden verlengd tot na 15 april 2021.

Art. 51. Wanneer het bureau voor juridische bijstand oordeelt dat de vereiste bewijsstukken voor de toekenning van de juridische tweedelijnsbijstand in de periode tussen de datum van inwerkingtreding van deze wet en 31 maart 2021 niet tijdig konden worden overgelegd wegens de COVID–19-crisis, wordt zulks gelijkgesteld met een spoedeisend geval als bedoeld in artikel 508/14, vierde lid, van het Gerechtelijk Wetboek. In dat geval zijn de in artikel 508/14, vierde lid, bedoelde procedure alsook de artikelen van dit hoofdstuk van toepassing.

Art. 52. In afwijking van artikel 508/15 van het Gerechtelijk Wetboek doet het bureau voor juridische bijstand, tijdens de periode tussen de datum van inwerkingtreding van deze wet en 31 maart 2021, uitspraak binnen een termijn van dertig dagen.

CHAPITRE 14. — *Modification de la loi du 5 mai 2014 relative à l'internement*

Art. 46. Dans les cas visés aux articles 30, 46, 54, 58, § 4, 64 et 68 de la loi du 5 mai 2014 relative à l'internement, la chambre de protection sociale entend jusqu'au 31 mars 2021, uniquement l'avocat de la personne internée et le ministère public, sauf décision contraire motivée. Cette décision ne peut faire l'objet d'aucune voie de recours. Le directeur ou le responsable des soins donne un avis écrit et explique, le cas échéant, également par écrit les conditions qu'il a formulées dans son avis dans l'intérêt de la victime. Le cas échéant, la chambre de protection sociale peut décider d'entendre l'avocat de la victime, ou la victime elle-même.

CHAPITRE 15. — *Assouplissement temporaire des exigences pour l'identification des signataires d'actes authentiques qui exercent une fonction judiciaire ou une fonction auprès de la Cour constitutionnelle*

Art. 47. Le signataire d'un acte authentique sous forme dématérialisée qui exerce une fonction judiciaire visée à la deuxième partie, livre II, titre 1er, du Code judiciaire, qui a été nommé stagiaire judiciaire conformément à l'article 259*octies*, § 1er, alinéa 4, du même Code, ou qui exerce une fonction visée au titre II, chapitre 1er ou 3 de la loi spéciale du 6 janvier 1989 sur la Cour constitutionnelle, et qui fait usage d'une signature électronique qualifiée au sens de l'article 3.12 du règlement (UE) n° 910/2014 du Parlement européen et du Conseil du 23 juillet 2014 sur l'identification électronique et les services de confiance pour les transactions électroniques au sein du marché intérieur et abrogeant la directive 1999/93/CE, est présumé, jusqu'à preuve du contraire, disposer de la qualité requise pour pouvoir valablement dresser cet acte au moment de sa signature.

L'article 8.15, alinéa 4, du Code civil ne s'applique pas au signataire visé à l'alinéa 1er.

Art. 48. Le présent chapitre s'applique jusqu'au 31 mars 2021.

CHAPITRE 16. — *Prolongation de la légitimation des mesures temporaires concernant le dépôt des requêtes*

Art. 49. Dans l'article 4, alinéa 3, de la loi du 20 mai 2020 portant des dispositions diverses en matière de justice dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID–19, modifié par les arrêtés royaux du 15 juin 2020 et du 13 septembre 2020, les mots "31 décembre 2020" sont remplacés par les mots "31 mars 2021".

CHAPITRE 17. — *Allongement des délais pour fournir les pièces justificatives dans le cadre de l'aide juridique de deuxième ligne*

Art. 50. Lorsque le délai de quinze jours visé à l'article 508/14, alinéa 4, du Code judiciaire expire entre la date d'entrée en vigueur de la présente loi et le 31 mars 2021, il peut être prolongé pour autant que le bureau d'aide juridique estime que le demandeur ou le bénéficiaire n'a pas pu produire les pièces justificatives dans le délai prescrit, en raison de la crise liée au COVID–19. En aucun cas, ce délai ne peut être prolongé au-delà du 15 avril 2021.

Art. 51. L'impossibilité de fournir les pièces justificatives nécessaires pour l'octroi de l'aide juridique de deuxième ligne à temps pendant la période entre la date d'entrée en vigueur de la présente loi et le 31 mars 2021 en raison de la crise liée au COVID–19, appréciée par le bureau d'aide juridique, est assimilée à l'urgence visée à l'article 508/14, alinéa 4, du Code judiciaire. Dans cette hypothèse, la procédure prévue à l'article 508/14, alinéa 4, s'applique ainsi que les articles du présent chapitre.

Art. 52. Par dérogation à l'article 508/15 du Code judiciaire, le Bureau d'aide juridique statue, pendant la période entre la date d'entrée en vigueur de la présente loi et le 31 mars 2021, dans un délai de trente jours.

HOOFDSTUK 18. — *Verlenging van de termijnen voor de procureur des Konings om advies uit te brengen in het kader van schijnsituaties en nationaliteitsverwerving*

Art. 53. De termijnen van twee maanden bedoeld in de artikelen 167, tweede lid, 330/2, tweede lid, en 1476*quater*, tweede lid, van het oud Burgerlijk Wetboek, de termijn van drie maanden bedoeld in artikel 71 van het Consulair Wetboek en de termijnen van vier maanden bedoeld in de artikelen 11*bis*, § 5, en 15, § 3, van het Wetboek van de Belgische nationaliteit, die aanvang nemen tijdens de periode van de datum van inwerkingtreding van deze wet tot 31 maart 2021, worden van rechtswege verlengd met twee maanden. De artikelen 52, eerste lid, 53 en 54 van het Gerechtelijk Wetboek zijn van toepassing.

De termijnen van twee maanden bedoeld in de artikelen 167, tweede lid, 330/2, tweede lid, en 1476*quater*, tweede lid, van het oud Burgerlijk Wetboek, de termijn van drie maanden bedoeld in artikel 71 van het Consulair Wetboek en de termijn van vier maanden bedoeld in de artikelen 11*bis*, § 5 en 15, § 3, van het Wetboek van de Belgische nationaliteit, die verstrijken binnen de respectievelijk twee, drie en vier maanden te rekenen van de datum van inwerkingtreding van deze wet worden van rechtswege verlengd met een maand. De artikelen 52, eerste lid, 53 en 54 van het Gerechtelijk Wetboek zijn van toepassing.

De termijnen bedoeld in het eerste lid, die verstreken zijn vóór de datum van inwerkingtreding van deze wet worden niet verlengd.

Indien de toepassing van het eerste en het tweede lid leidt tot een verlenging van de oorspronkelijke termijn, zal elke bepaling die verwijst naar die termijn de duur van de verlenging in rekening brengen.

De vraag tot overmaking van het dossier die plaats had moeten vinden binnen de termijn vermeld in de artikelen 11*bis*, § 7, eerste lid, en 15, § 5, eerste lid, van het Wetboek van de Belgische nationaliteit, wordt geacht op tijd te zijn gedaan als de belanghebbende een medisch attest voorlegt waaruit blijkt dat hij op doktersvoorschrift thuis moest blijven omwille van een vermoedelijke besmetting met COVID–19 of gehospitaliseerd was als gevolg daarvan.

HOOFDSTUK 19. — *Maatregelen met betrekking tot de algemene vergadering van mede-eigenaars*

Afdeling 1. — Uitstel van de algemene vergadering en gevolgen

Art. 54. Onder voorbehoud van het tweede lid, kunnen alle algemene vergaderingen van mede-eigenaars, zoals bedoeld in artikel 577-6 van het oud Burgerlijk Wetboek, waarvan de jaarlijkse periode van vijftien dagen vastgelegd in het reglement van interne orde valt in de in artikel 56 bedoelde periode, of die met toepassing van artikel 2 van het koninklijk besluit nr. 4 van 9 april 2020 houdende diverse bepalingen inzake mede-eigendom en het vennootschaps- en verenigingsrecht in het kader van de strijd tegen de COVID–19-pandemie waren uitgesteld en op datum van 1 oktober 2020 nog niet waren gehouden, door de syndicus worden uitgesteld naar de eerstvolgende in het reglement van interne orde vastgelegde periode van vijftien dagen waarin de algemene vergadering van de vereniging van mede-eigenaars dient plaats te vinden.

De syndicus houdt niettemin een algemene vergadering wanneer een beslissing aangewezen is of op verzoek van één of meer mede-eigenaars die ten minste één vijfde van de aandelen van de gemeenschappelijke delen bezitten, overeenkomstig de in artikel 577-6, § 2, vastgestelde procedures. Indien die algemene vergadering omwille van omstandigheden redelijkerwijze niet fysiek of op afstand kan gehouden worden, kan toepassing gemaakt worden van artikel 55.

In het geval van uitstel van de algemene vergadering, wordt de duur van de mandaten van de bij besluit van de algemene vergadering benoemde syndici, leden van de raden van mede-eigendom, en commissarissen van de rekeningen die aflopen in de in artikel 56 bedoelde periode, van rechtswege verlengd tot de eerstvolgende algemene vergadering die na deze periode wordt gehouden.

In het geval van uitstel van de algemene vergadering, wordt, tijdens de in artikel 56 bedoelde periode, en tot de eerstvolgende algemene vergadering die na deze periode wordt gehouden, het contract tussen de syndicus en de vereniging van mede-eigenaars van rechtswege verlengd. De syndicus oefent zijn bevoegdheden uit overeenkomstig de beslissingen van de laatste algemene vergadering en in overeenstemming met de laatst goedgekeurde begroting.

In het geval van uitstel van de algemene vergadering, wordt de geldigheidsduur van de door de algemene vergadering aan de raad van mede-eigendom verleende opdrachten en bevoegdheidsdelegaties verlengd tot de eerstvolgende algemene vergadering van mede-eigenaars.

CHAPITRE 18. — *Prolongation des délais endéans lesquels le procureur du Roi doit rendre un avis en matière de détournements d'institutions et d'acquisition de la nationalité*

Art. 53. Les délais de deux mois tels que visés aux articles 167, alinéa 2, 330/2, alinéa 2 et 1476*quater*, alinéa 2, de l'ancien Code civil, le délai de trois mois visé à l'article 71 du Code consulaire et les délais de quatre mois tels que visés aux articles 11*bis*, § 5, et 15, § 3, du Code de la nationalité belge, prenant cours durant la période s'étendant de la date d'entrée en vigueur de la présente loi jusqu'au 31 mars 2021, sont prolongés de plein droit de deux mois. Les articles 52, alinéa 1er, 53 et 54 du Code judiciaire s'appliquent.

Les délais de deux mois tels que visés aux articles 167, alinéa 2, 330/2, alinéa 2, et 1476*quater*, alinéa 2 de l'ancien Code civil, le délai de trois mois visé à l'article 71 du Code consulaire et les délais de quatre mois tels que visés aux articles 11*bis*, § 5, et 15, § 3, du Code de la nationalité belge, qui expirent respectivement dans les deux, trois et quatre mois à compter de la date d'entrée en vigueur de la présente loi sont prolongés de plein droit d'un mois. Les articles 52, alinéa 1er, 53 et 54 du Code judiciaire s'appliquent.

Les délais visés à l'alinéa 1er qui ont expiré avant la date d'entrée en vigueur de la présente loi ne sont pas prolongés.

En cas d'application des deux premiers alinéas entraînant la prolongation du délai originel, toute disposition faisant référence audit délai prendra en compte la durée de la prolongation.

La demande de transmission du dossier qui aurait dû être effectuée dans le délai visé aux articles 11*bis*, § 7, alinéa 1er, et 15, § 5, alinéa 1er, du Code de la nationalité belge, sera réputée avoir été faite à temps si le ou les déclarants présentent un certificat médical établissant qu'il a ou ont été maintenu(s) à domicile par un médecin pour suspicion de contamination ou pour contamination au COVID–19 ou hospitalisé(s) suite à cette contamination.

CHAPITRE 19. — *Mesures à l'égard de l'assemblée générale des copropriétaires*

Section 1re. — Report des assemblées générales et conséquences

Art. 54. Sous réserve de l'alinéa 2, toutes les assemblées générales de copropriétaires, telles que visées à l'article 577-6, de l'ancien Code civil, dont la période annuelle de quinze jours prévue par le règlement d'ordre intérieur tombe dans la période visée à l'article 56, ou qui ont été reportées en application de l'article 2 de l'arrêté royal n° 4 du 9 avril 2020 contenant diverses dispositions relatives à la copropriété et au droit des sociétés et associations dans le cadre de la lutte contre la pandémie de COVID–19 et n'ont pas encore eu lieu à la date du 1er octobre 2020, peuvent être reportées par le syndic à la prochaine période de quinze jours prévue par le règlement d'ordre intérieur au cours de laquelle doit se tenir l'assemblée générale de l'association des copropriétaires.

Le syndic tient cependant une assemblée générale lorsqu'une décision est nécessaire ou sur requête d'un ou plusieurs copropriétaires qui possèdent au moins un cinquième des parts dans les parties communes, selon les modalités définies à l'article 577-6, § 2. Si cette assemblée générale ne peut raisonnablement être tenue physiquement ou à distance en raison des circonstances, l'article 55 peut être appliqué.

En cas de report de l'assemblée générale, la durée des mandats des syndics, membres des conseils de copropriété et commissaires aux comptes nommés par décision de l'assemblée générale qui expirent durant la période visée à l'article 56 est prolongée de plein droit jusqu'à la première assemblée générale qui sera tenue après cette période.

En cas de report de l'assemblée générale, durant la période visée à l'article 56, et jusqu'à la première assemblée générale qui sera tenue après cette période, le contrat entre le syndic et l'association des copropriétaires est prolongé de plein droit. Le syndic exerce ses compétences conformément aux décisions de la dernière assemblée générale et en conformité avec le dernier budget approuvé.

En cas de report de l'assemblée générale, la durée de validité des missions et délégations de compétences confiées par l'assemblée générale au conseil de copropriété est prolongée jusqu'à la prochaine assemblée générale des copropriétaires.

Afdeling 2. — Tijdelijke versoepeling van de unanimiteitsvereiste

Art. 55. De beslissing van een vereniging van mede-eigenaars die wordt genomen tijdens de periode bedoeld in artikel 56 volgens de procedure bedoeld in artikel 577-6, § 11, van het oud Burgerlijk Wetboek, kan rechtsgeldig worden genomen wanneer meer dan de helft van de leden van de vereniging van mede-eigenaars aan de stemming deelneemt en voor zover zij ten minste de helft van de aandelen in de gemeenschappelijke delen bezitten. De beslissingen van de vereniging van mede-eigenaars worden genomen bij de meerderheid die, voor elk agendapunt afzonderlijk, door de wet wordt vereist voor beslissingen van de algemene vergadering.

De stembrieven die de syndicus met de post of elektronisch heeft ontvangen binnen drie weken of, in spoedeisende gevallen en voor zover dit in de oproeping is aangegeven, binnen acht dagen na de datum van de verzending van de oproeping, zijn geldig. Benevens de gegevens vermeld in artikel 577-6, § 10, eerste lid, van het oud Burgerlijk Wetboek, notuleert de syndicus tevens de naam van de mede-eigenaars wier stembrieven in aanmerking zijn genomen.

Afdeling 3. — Periode waarbinnen dit hoofdstuk van toepassing is

Art. 56. Dit hoofdstuk is van toepassing tot 9 maart 2021.

HOOFDSTUK 20. — *Wijzigingen met betrekking tot de algemene vergadering van mede-eigenaars*

Afdeling 1. — Wijziging van het oud Burgerlijk Wetboek

Art. 57. In artikel 577-6, § 1, eerste lid, van het oud Burgerlijk Wetboek, vervangen bij de wet van 2 juni 2010 en gewijzigd bij de wet van 18 juni 2018, worden de woorden "op fysieke wijze of, indien de bijeenroeping daarin voorziet, vanop afstand" ingevoegd tussen het woord "neemt" en het woord "deel".

Afdeling 2. — Wijziging van de wet van 4 februari 2020 houdende boek 3 "Goederen" van het Burgerlijk Wetboek

Art. 58. In artikel 2 van de wet van 4 februari 2020 houdende boek 3 "Goederen" van het Burgerlijk Wetboek, in artikel 3.87, § 1, eerste lid, van het Burgerlijk Wetboek, worden de woorden "op fysieke wijze of, indien de bijeenroeping daarin voorziet, vanop afstand" ingevoegd tussen het woord "neemt" en het woord "deel".

HOOFDSTUK 21. — *Maatregelen ter ondersteuning van de bestrijding van de sanitaire crisis in de gevangenissen*

Art. 59. De in dit hoofdstuk gebruikte begrippen "de directeur", "de veroordeelde", "het slachtoffer" en "de minister" dienen begrepen te worden in de zin van artikel 2 van de wet van 17 mei 2006 betreffende de externe rechtpositie van de veroordeelden tot een vrijheidsstraf en de aan het slachtoffer toegekende rechten in het raam van de strafuitvoeringsmodaliteiten.

Art. 60. § 1. De directeur kent een vervroegde invrijheidstelling "COVID–19" toe aan de veroordeelde die zijn straf geheel of gedeeltelijk in de gevangenis ondergaat en die zich in de tijdsvoorwaarden bevindt voor de toekenning van de voorwaardelijke invrijheidstelling, vanaf zes maanden vóór het einde van het uitvoerbaar gedeelte van de vrijheidsstraf of van de vrijheidsstraffen waartoe hij is veroordeeld.

In afwijking van het eerste lid, wordt de vervroegde invrijheidstelling "COVID–19" niet toegekend aan de veroordeelde wiens strafuitvoeringsmodaliteit tijdens de door artikel 69 bedoelde duur door de strafuitvoeringsrechtbank wordt herroepen.

Indien de vervroegde invrijheidstelling niet wordt herroepen, loopt zij tot het bereiken van het strafeinde.

§ 2. De volgende veroordeelden zijn uitgesloten van de vervroegde invrijheidstelling :

— de veroordeelden die één of meerdere vrijheidsbenemende straffen ondergaan waarvan het totaal meer dan tien jaar bedraagt;

— de veroordeelden die één of meerdere gevangenisstraffen ondergaan voor de feiten bedoeld in boek II, titel Iter van het Strafwetboek;

— de veroordeelden die één of meerdere gevangenisstraffen ondergaan voor de feiten bedoeld in de artikelen 371/1 tot 378*bis* van het Strafwetboek;

— de veroordeelden die het voorwerp uitmaken van een veroordeling met een terbeschikkingstelling van de strafuitvoeringsrechtbank overeenkomstig de artikelen 34*ter* of 34*quater* van het Strafwetboek;

Section 2. — Assouplissement temporaire de l'exigence d'unanimité

Art. 55. La décision d'une association des copropriétaires qui est prise pendant la période visée à l'article 56 selon la procédure visée à l'article 577-6, § 11, de l'ancien Code civil, peut être valablement prise lorsque plus de la moitié des membres de l'association des copropriétaires participe au vote et à condition qu'ils possèdent au moins la moitié des quotes-parts dans les parties communes. Les décisions de l'association des copropriétaires sont prises à la majorité requise par la loi pour chaque point individuel de l'ordre du jour des décisions de l'assemblée générale des votes des copropriétaires.

Les bulletins de vote reçus par le syndic par voie postale ou électronique dans les trois semaines ou, en cas d'urgence et pour autant que cela soit indiqué dans la convocation, dans les huit jours après la date d'envoi de la convocation sont valables. Outre les informations visées à l'article 577-6, § 10, alinéa 1er, de l'ancien Code civil, le syndic indique également dans le procès-verbal les noms des copropriétaires dont les bulletins de vote ont été pris en compte.

Section 3. — Période durant laquelle le présent chapitre s'applique

Art. 56. Le présent chapitre s'applique jusqu'au 9 mars 2021.

CHAPITRE 20. — *Modifications à l'égard de l'assemblée générale des copropriétaires*

Section 1re. — Modification de l'ancien Code civil

Art. 57. Dans l'article 577-6, § 1er, alinéa 1er, de l'ancien Code civil, remplacé par la loi du 2 juin 2010 et modifié par la loi du 18 juin 2018, les mots ", physiquement ou si la convocation le prévoit, à distance," sont insérés entre le mot "participe" et les mots "à ses délibérations".

Section 2. — Modification de la loi du 4 février 2020 portant le livre 3 "Les biens" du Code civil

Art. 58. Dans l'article 2 de la loi du 4 février 2020 portant le livre 3 "Les biens" du Code civil, à l'article 3.87, § 1er, alinéa 1er, du Code civil, les mots ", physiquement ou si la convocation le prévoit, à distance," sont insérés entre le mot "participe" et les mots "à ses délibérations".

CHAPITRE 21. — *Mesures visant à soutenir la lutte contre la crise sanitaire dans les prisons*

Art. 59. Les notions "le directeur", "le condamné", "la victime", et "le ministre" utilisées dans ce chapitre doivent être entendues au sens de l'article 2 de la loi du 17 mai 2006 relative au statut juridique externe des personnes condamnées à une peine privative de liberté et aux droits reconnus à la victime dans le cadre des modalités d'exécution de la peine.

Art. 60. § 1er. Le directeur octroie la libération anticipée "COVID–19" au condamné qui subit sa peine entièrement ou en partie en prison et qui se trouve dans les conditions de temps pour l'octroi de la libération conditionnelle, à partir de six mois avant la fin de la partie exécutoire de la ou des peines privatives de liberté auxquelles il a été condamné.

Par dérogation à l'alinéa premier, la libération anticipée "COVID–19" n'est pas octroyée au condamné dont la modalité d'exécution de la peine est révoquée par le tribunal de l'application des peines pendant la période visée à l'article 69.

Si la libération anticipée n'est pas révoquée, elle court jusqu'à la fin de la peine.

§ 2. Les condamnés suivants sont exclus de la libération anticipée :

— les condamnés qui subissent une ou plusieurs peine(s) privatives de liberté dont le total s'élève à plus de dix ans;

— les condamnés qui subissent une ou plusieurs peine(s) d'emprisonnement pour des faits visés au livre II, titre Iter du Code pénal;

— les condamnés qui subissent une ou plusieurs peine(s) d'emprisonnement pour des faits visés aux articles 371/1 à 378*bis* du Code pénal;

— les condamnés qui font l'objet d'une condamnation avec une mise à disposition du tribunal de l'application des peines, conformément aux articles 34*ter* ou 34*quater* du Code pénal;

— de veroordeelden die geen recht hebben op verblijf en onder de regeling vallen van artikel 20/1 van de wet van 17 mei 2006 betreffende de externe rechtspositie van de veroordeelden tot een vrijheidsstraf en de aan het slachtoffer toegekende rechten in het raam van de strafuitvoeringsmodaliteiten;

— de veroordeelden die worden opgevolgd door het Coördinatieorgaan voor de dreigingsanalyse in het kader van de gemeenschappelijke gegevensbanken bedoeld in de artikelen 44/11/3*bis* tot 44/11/3*quinquies* van de wet van 5 augustus 1992 op het politieambt.

Art. 61. § 1. De directeur neemt de beslissing tot toekenning van de vervroegde invrijheidstelling, na zich verzekerd te hebben van de haalbaarheid van de maatregel en de volgende criteria getoetst te hebben :

— het hebben van onderdak;

— het beschikken over voldoende middelen van bestaan.

De procureur des Konings van het arrondissement waar de veroordeelde zijn woon- of verblijfplaats heeft en, indien de strafuitvoeringsrechtbank reeds gevat is, het openbaar ministerie bij de strafuitvoeringsrechtbank, worden zo spoedig mogelijk in kennis gesteld van de toekenning van de vervroegde invrijheidstelling en van de daaraan verbonden voorwaarden.

Het slachtoffer wordt zo snel mogelijk en in elk geval binnen vierentwintig uur, via het snelst mogelijke schriftelijke communicatiemiddel, in kennis gesteld van de toekenning van de vervroegde invrijheidstelling en van de daaraan verbonden voorwaarden.

§ 2. De veroordeelde is tijdens de proeftermijn onderworpen aan de volgende algemene voorwaarden :

1° geen strafbare feiten plegen;

2° de slachtoffers niet lastig vallen en zich onmiddellijk verwijderen van de plaats waar hij een slachtoffer ontmoet;

3° de maatregelen opgelegd door de overheid in het kader van de strijd tegen de verspreiding van COVID–19 naleven.

De proeftermijn is gelijk aan de duur van het nog resterende gedeelte van de vrijheidsstraffen op het ogenblik van de vervroegde invrijheidstelling.

In geval van herroeping van de vervroegde invrijheidstelling op grond van paragraaf 3, wordt de periode tijdens dewelke de veroordeelde in vervroegde invrijheidstelling was, afgetrokken van het op het ogenblik van de toekenning nog resterende gedeelte van de vrijheidsstraffen.

§ 3. De directeur kan de beslissing herroepen in volgende gevallen :

— wanneer er ernstige aanwijzingen voorhanden zijn dat de veroordeelde het verbod op het plegen van strafbare feiten niet heeft nageleefd;

— wanneer de veroordeelde de algemene voorwaarden vermeld in paragraaf 2, 2° en 3° niet naleeft.

Het slachtoffer wordt zo snel mogelijk en in elk geval binnen de vierentwintig uur, via het snelst mogelijke schriftelijke communicatiemiddel, in kennis gesteld van de beslissing tot herroeping.

§ 4. Indien de veroordeelde de fysieke of psychische integriteit van derden ernstig in gevaar brengt gedurende de proeftermijn, kan de procureur des Konings bij de rechtbank binnen het rechtsgebied waarvan de veroordeelde zich bevindt, zijn voorlopige aanhouding bevelen. Hij deelt onmiddellijk zijn beslissing mee aan de directeur.

De directeur neemt een beslissing over de al dan niet herroeping van de vervroegde invrijheidstelling binnen zeven dagen volgend op de aanhouding van de veroordeelde. Deze met redenen omklede beslissing wordt binnen vierentwintig uur schriftelijk meegedeeld aan de veroordeelde en de procureur des Konings.

Het slachtoffer wordt zo snel mogelijk en in elk geval binnen vierentwintig uur, via het snelst mogelijke schriftelijke communicatiemiddel, in kennis gesteld van de beslissing tot herroeping.

— les condamnés qui n'ont pas de droit de séjour et qui sont soumis au régime prévu dans l'article 20/1 de la loi du 17 mai 2006 relative au statut juridique externe des personnes condamnées à une peine privative de liberté et aux droits reconnus à la victime dans le cadre des modalités d'exécution de la peine;

— les condamnés qui sont suivis par l'Organe pour la coordination de l'analyse de la menace dans le cadre des banques de données communes visées aux articles 44/11/3*bis* à 44/11/3*quinquies* de la loi du 5 août 1992 sur la fonction de police.

Art. 61. § 1. Le directeur octroie la libération anticipée après s'être assuré de la faisabilité de la mesure et après avoir fait les vérifications suivantes :

— le condamné dispose d'un logement,

— le condamné dispose de moyens d'existence suffisants.

Le procureur du Roi de l'arrondissement où le condamné a son lieu de résidence ou de séjour et, si le tribunal de l'application des peines est déjà saisi, le ministère public près le tribunal de l'application des peines, sont informés le plus rapidement possible de l'octroi de la libération anticipée et des conditions qui y sont liées.

La victime est informée le plus rapidement possible, et en tout cas dans les vingt-quatre heures, par le moyen de communication écrit le plus rapide de l'octroi de la libération anticipée et des conditions qui y sont liées.

§ 2. Pendant le délai d'épreuve, le condamné est soumis aux conditions générales suivantes :

1° ne pas commettre d'infraction;

2° ne pas importuner les victimes et immédiatement quitter les lieux lorsqu'il rencontre une victime;

3° se conformer aux mesures imposées par les autorités dans le cadre de la lutte contre la propagation du COVID–19.

Le délai d'épreuve est égal à la durée de la peine restante à subir au moment de la libération anticipée.

Si la libération anticipée est révoquée sur la base du paragraphe 3, la période au cours de laquelle le condamné était en libération anticipée est déduite de la partie restante des peines privatives de liberté au moment de l'octroi.

§ 3. Le directeur peut révoquer la décision dans les cas suivants :

— lorsqu'il existe des indications sérieuses selon lesquelles le condamné n'a pas respecté l'interdiction de commettre des infractions;

— lorsque le condamné ne respecte pas les conditions générales mentionnées au paragraphe 2, 2° et 3°.

La victime est informée de la décision de révocation le plus rapidement possible et dans tous les cas dans les vingt-quatre heures, par le moyen de communication écrit le plus rapide.

§ 4. Si le condamné met gravement en péril l'intégrité physique ou psychique de tiers pendant le délai d'épreuve, le procureur du Roi près le tribunal dans le ressort duquel le condamné se trouve peut ordonner l'arrestation provisoire de celui-ci. Il communique immédiatement sa décision au directeur.

Le directeur prend une décision sur la révocation ou non de la libération anticipée dans les sept jours qui suivent l'arrestation du condamné. Cette décision motivée est communiquée par écrit dans les vingt-quatre heures au condamné et au procureur du Roi.

La victime est informée le plus rapidement possible, et en tout cas dans les vingt-quatre heures, par le moyen de communication écrit le plus rapide de la décision de révocation.

Art. 62. De uitvoering van de beslissingen tot toekenning van een uitgaansvergunning, penitentiair verlof of beperkte detentie aan een veroordeelde op basis van de wet van 17 mei 2006 betreffende de externe rechtpositie van de veroordeelden tot een vrijheidsstraf en de aan het slachtoffer toegekende rechten in het raam van de strafuitvoeringsmodaliteiten, met inbegrip van deze gestoeld op artikel 59 van dezelfde wet, en van de beslissingen tot toekenning van een uitgaansvergunning, verlof of beperkte detentie aan een geïnterneerde op basis van de wet van 5 mei 2014 betreffende de internering, voor zover deze uitgaansmodaliteit wordt uitgevoerd vanuit een inrichting bedoeld in artikel 3, 4°, a) of b), van dezelfde wet, wordt opgeschort tijdens de perioden vastgesteld door de minister met het oog op het beheer van de sanitaire crisis in de gevangenissen. De directeur kan op deze opschorting een uitzondering toestaan wanneer dringende en humanitaire omstandigheden dit rechtvaardigen of wanneer deze opschorting de reclassering ernstig in het gedrang brengt.

Art. 63. De onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" schorst de uitvoering van de straf voor een duur van twee maanden, die kan worden verlengd. Deze schorsing eindigt van rechtswege op de in artikel 69 bedoelde datum.

De onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" wordt aan de veroordeelde toegekend met het doel de concentratie van de gevangenisbevolking te verminderen en derhalve de sanitaire crisis in de gevangenissen beter te kunnen beheren.

De verjaring van de straf loopt niet tijdens de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19".

Art. 64. De onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" kan op schriftelijk verzoek van de veroordeelde worden toegekend door de directeur aan de veroordeelde die zijn straf geheel of gedeeltelijk in de gevangenis ondergaat en die voldoet aan de volgende criteria :

1° de veroordeelde heeft minstens drie goed verlopen penitentiaire verloven van zesendertig uur bedoeld in artikel 6 of artikel 59 van de wet van 17 mei 2006 betreffende de externe rechtpositie van de veroordeelden tot een vrijheidsstraf en de aan het slachtoffer toegekende rechten in het raam van de strafuitvoeringsmodaliteiten genoten of voert zijn straf uit onder de modaliteit van beperkte detentie bedoeld in artikel 21 van dezelfde wet mits hij in dat kader reeds genoot van drie goed verlopen penitentiaire verloven;

2° er bestaan in hoofde van de veroordeelde geen tegenaanwijzingen; deze tegenaanwijzingen hebben betrekking op het gevaar dat de veroordeelde zich aan de uitvoering van zijn straf zou onttrekken, op het risico dat hij tijdens de onderbreking van de strafuitvoering ernstige strafbare feiten zou plegen, op het risico dat hij de slachtoffers zou lastig vallen of op het risico dat hij zich niet zal houden aan de maatregelen opgelegd door de overheid in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID–19;

3° de veroordeelde beschikt over een opvangadres en zijn opvangmilieu gaat akkoord om hem op te vangen;

4° de veroordeelde beschikt over voldoende middelen van bestaan zodat hij voor de duur van de onderbreking van de strafuitvoering niet in een gevaarsituatie wordt geplaatst;

De volgende veroordeelden zijn uitgesloten van de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" :

— de veroordeelden die één of meerdere vrijheidsbenemende straffen ondergaan waarvan het totaal meer dan 10 jaar bedraagt;

— de veroordeelden die één of meerdere gevangenisstraffen ondergaan voor de feiten bedoeld in boek II, titel Iter, van het Strafwetboek;

— de veroordeelden die één of meerdere gevangenisstraffen ondergaan voor de feiten bedoeld in de artikelen 371/1 tot 378*bis* van het Strafwetboek;

— de veroordeelden die het voorwerp uitmaken van een veroordeling met een terbeschikkingstelling van de strafuitvoeringsrechtbank overeenkomstig de artikelen 34*ter* of 34*quater* van het Strafwetboek;

— de veroordeelden die worden opgevolgd door het Coördinatieorgaan voor de dreigingsanalyse in het kader van de gemeenschappelijke gegevensbanken bedoeld in de artikelen 44/11/3*bis* tot 44/11/3*quinquies* van de wet van 5 augustus 1992 op het politieambt.

Indien de directeur de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" niet toekent aan de veroordeelde die er op grond van de in het eerste en het tweede lid bedoelde voorwaarden voor in aanmerking komt, neemt hij een met redenen omklede beslissing tot weigering en deelt deze mee aan de veroordeelde.

Art. 62. L'exécution des décisions d'octroi d'une permission de sortie, d'un congé pénitentiaire ou d'une détention limitée à un condamné sur la base de la loi du 17 mai 2006 relative au statut juridique externe des personnes condamnées à une peine privative de liberté et aux droits reconnus à la victime dans le cadre des modalités d'exécution de la peine y compris celles fondées sur l'article 59 de la même loi, et des décisions d'octroi d'une permission de sortie, d'un congé ou d'une détention limitée à un interné sur la base de la loi du 5 mai 2014 relative à l'internement, pour autant que cette modalité soit exécutée à partir d'une institution visée à l'article 3, 4°, a) ou b) de la même loi, est suspendue pendant les périodes fixées par le ministre en vue de gérer la crise sanitaire dans les prisons. Le directeur peut accorder une exception à cette suspension lorsque des circonstances urgentes et humanitaires le justifient ou lorsque la suspension met sérieusement en péril le plan de reclassement.

Art. 63. L'interruption de l'exécution de la peine "COVID 19" suspend l'exécution de la peine pour une durée de deux mois, qui peut être prolongée. Cette suspension prend fin de plein droit à la date visée à l'article 69.

L'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" est octroyée au condamné dans le but de réduire la concentration de la population carcérale et par conséquent de pouvoir mieux gérer la crise sanitaire dans les prisons.

La prescription de la peine ne court pas pendant l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19".

Art. 64. L'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" peut être octroyée par le directeur, à la demande écrite du condamné, au condamné qui subit sa peine entièrement ou en partie en prison et qui répond aux critères suivants :

1° le condamné a déjà bénéficié d'au moins trois congés pénitentiaires de trente-six heures tels que visés à l'article 6 ou à l'article 59 de la loi du 17 mai 2006 relative au statut juridique externe des personnes condamnées à une peine privative de liberté et aux droits reconnus à la victime dans le cadre des modalités d'exécution de la peine qui se sont bien déroulés, ou il exécute sa peine sous forme de détention limitée telle que visée à l'article 21 de la même loi pourvu qu'il ait déjà bénéficié dans ce cadre de trois congés pénitentiaires qui se sont bien déroulés;

2° il n'existe pas, dans le chef du condamné, de contre-indications; ces contre-indications portent sur le risque que le condamné se soustraie à l'exécution de sa peine, sur le risque qu'il commette des infractions graves pendant l'interruption de l'exécution de la peine, sur le risque qu'il importune les victimes ou sur le risque qu'il ne se conforme pas aux mesures imposées par les autorités dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID–19;

3° le condamné dispose d'une adresse d'accueil et son milieu d'accueil est d'accord de l'héberger;

4° le condamné dispose de moyens d'existence suffisants pour ne pas se trouver dans une situation de danger pendant la durée de l'interruption de l'exécution de la peine.

Les condamnés suivants sont exclus de l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" :

— les condamnés qui subissent une ou plusieurs peine(s) privatives de liberté dont le total s'élève à plus de 10 ans;

— les condamnés qui subissent une ou plusieurs peine(s) d'emprisonnement pour des faits visés au livre II, titre I^{er}ter, du Code pénal;

— les condamnés qui subissent une ou plusieurs peine(s) d'emprisonnement pour des faits visés aux articles 371/1 à 378*bis* du Code pénal;

— les condamnés qui font l'objet d'une condamnation avec une mise à la disposition du tribunal de l'application des peines, conformément aux articles 34*ter* ou 34*quater* du Code pénal;

— les condamnés qui sont suivis par l'Organe de coordination pour l'analyse de la menace dans le cadre des banques de données communes visées dans les articles 44/11/3*bis* à 44/11/3*quinquies* de la loi du 5 août 1992 sur la fonction de police.

Si le directeur n'octroie pas l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" au condamné qui répond aux conditions visées aux alinéas 1er et 2, il prend une décision motivée de refus et la communique au condamné.

Art. 65. De beslissing tot toekenning van de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" wordt zo snel mogelijk, en in elk geval binnen vierentwintig uur, via het snelst mogelijke, schriftelijke communicatiemiddel, meegedeeld aan de procureur des Konings van het arrondissement waar de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" plaatsvindt en, indien de strafuitvoeringsrechtbank reeds gevat is, aan het openbaar ministerie bij de strafuitvoeringsrechtbank.

Het slachtoffer wordt zo snel mogelijk en in elk geval binnen vierentwintig uur, via het snelst mogelijke schriftelijke communicatiemiddel, in kennis gesteld van de toekenning van de onderbreking van de strafuitvoering.

Art. 66. § 1. De beslissing tot toekenning van de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" wordt uitvoerbaar op de door de directeur bepaalde datum, uiterlijk veertien dagen na de beslissing tot toekenning.

§ 2. Indien de minister oordeelt dat dit noodzakelijk blijft om het doel vermeld in artikel 63, tweede lid, te bereiken, kan de directeur, mits akkoord van de veroordeelde, de beslissing tot toekenning van de onderbreking van de strafuitvoering verlengen voor een periode van maximaal twee maanden, na onderzoek van de criteria vermeld in artikel 64, eerste lid, 2° en 3°. In het dossier van de veroordeelde wordt schriftelijk melding gemaakt van de datum en de wijze waarop de veroordeelde zijn akkoord gaf met de verlenging.

In geval van verlenging wordt de veroordeelde daarvan door de directeur in kennis gesteld.

Artikel 65 is op overeenkomstige wijze van toepassing op de beslissing tot verlenging.

Art. 67. Indien de veroordeelde de fysieke of psychische integriteit van derden ernstig in gevaar brengt, kan de procureur des Konings bij de rechtbank binnen het rechtsgebied waarvan de veroordeelde zich bevindt, zijn voorlopige aanhouding bevelen. Hij deelt onmiddellijk zijn beslissing mee aan de directeur.

De directeur neemt een beslissing over de herroeping van de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" binnen zeven dagen volgend op de aanhouding van de veroordeelde. Deze met redenen omklede beslissing wordt binnen vierentwintig uur schriftelijk meegedeeld aan de veroordeelde en de procureur des Konings.

Het slachtoffer wordt van de beslissing zo snel mogelijk en in elk geval binnen vierentwintig uur, via het snelst mogelijke, schriftelijke communicatiemiddel, in kennis gesteld.

Art. 68. Behalve in het in artikel 67 bedoelde geval, neemt de onderbreking van de strafuitvoering "COVID–19" van rechtswege een einde in geval de veroordeelde opnieuw wordt opgesloten.

Teneinde opnieuw de onderbreking van de strafuit-voering "COVID–19" te verkrijgen, moet de directeur een nieuwe beslissing tot toekenning nemen overeenkomstig artikel 64.

Art. 69. Dit hoofdstuk is van toepassing tot 31 maart 2021.

HOOFDSTUK 22. — *Wijziging van het Gerechtelijk Wetboek*

Art. 70. Artikel 555/11, § 4, derde lid, van het Gerechtelijk Wetboek, ingevoegd bij de wet van 5 mei 2019, wordt aangevuld met de volgende zinnen :

"Daardoor geldt de verrichte vertaling als een gelegaliseerde vertaling voor het gebruik ervan binnen het Koninkrijk. Voor het gebruik ervan in het buitenland moet de vertaling vervolgens worden gelegaliseerd door de Federale Overheidsdienst Justitie op basis van de stempel en de opname in het nationaal register voor gerechtsdeskundigen en voor beëdigd vertalers, tolken en vertalers-tolken en vervolgens door de Federale Overheidsdienst Buitenlandse Zaken, Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking op basis van de handtekening die erop werd geplaatst door de Federale Overheidsdienst Justitie. De legalisatie bevestigt slechts de echtheid van de handtekening, de hoedanigheid waarin de ondertekenaar van de vertaling heeft gehandeld en, in voorkomend geval, de geldigheid van de stempel geplaatst op het document. De Koning bepaalt de nadere regels waaronder de legalisatie gebeurt.".

Art. 65. La décision d'octroi de l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" est communiquée le plus rapidement possible et en tout cas dans les vingt-quatre heures, par le moyen de communication écrit le plus rapide au procureur du Roi de l'arrondissement où a lieu l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" et, si le tribunal de l'application des peines est déjà saisi, au ministère public près le tribunal de l'application des peines.

La victime est informée le plus rapidement possible et en tout cas dans les vingt-quatre heures, par le moyen de communication écrit le plus rapide de l'octroi de l'interruption de l'exécution de la peine.

Art. 66. § 1er. La décision d'octroi de l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" est exécutoire à la date déterminée par le directeur et au plus tard quatorze jours après la décision d'octroi.

§ 2. Si le ministre juge que cela reste nécessaire pour atteindre le but visé à l'article 63, alinéa 2, le directeur peut , à condition que le condamné soit d'accord, prolonger la décision d'octroi de l'interruption de l'exécution de la peine pour une période de maximum deux mois, après avoir examiné les critères visés à l'article 64, alinéa 1er, 2° et 3°. La date et le moyen par lequel l'accord du condamné est donné sont consignés par écrit dans le dossier du condamné.

En cas de prolongation, le condamné en est informé par le directeur.

L'article 65 s'applique par analogie à la décision de prolongation.

Art. 67. Si le condamné met gravement en péril l'intégrité physique ou psychique de tiers, le procureur du Roi près le tribunal dans le ressort duquel le condamné se trouve peut ordonner l'arrestation provisoire de celui-ci. Il communique immédiatement sa décision au directeur.

Le directeur prend une décision sur la révocation de l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" dans les sept jours qui suivent l'arrestation du condamné. Cette décision motivée est communiquée par écrit dans les vingt-quatre heures au condamné et au procureur du Roi.

La victime est informée le plus rapidement possible de la décision, et dans tous les cas dans les vingt-quatre heures, par le moyen de communication écrit le plus rapide.

Art. 68. Sauf dans le cas visé à l'article 67, l'interruption de l'exécution de la peine "COVID–19" prend automatiquement fin si le condamné est de nouveau incarcéré.

Pour que le condamné puisse obtenir une nouvelle interruption de l'exécution de la peine "COVID–19", le directeur doit prendre une nouvelle décision d'octroi conformément à l'article 64.

Art. 69. Le présent chapitre s'applique jusqu'au 31 mars 2021.

CHAPITRE 22. — *Modification du Code judiciaire*

Art. 70. L'article 555/11, § 4, alinéa 3, du Code judiciaire, inséré par la loi du 5 mai 2019, est complété par les phrases suivantes :

"En conséquence, la traduction effectuée vaut comme une traduction légalisée pour son utilisation au sein du Royaume. Pour son utilisation à l'étranger, la traduction doit ensuite être légalisée par le Service Public Fédéral Justice sur la base du cachet et de l'inscription au registre national des experts judiciaires et des traducteurs, interprètes et traducteurs-interprètes jurés, puis par le Service Public Fédéral Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au Développement sur la base de la signature qui y a été apposée par le Service Public Fédéral Justice. La légalisation ne fait que confirmer l'authenticité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de la traduction a agi et, le cas échéant, la validité du cachet apposé sur le document. Le Roi détermine les modalités selon lesquelles la légalisation est effectuée.".

HOOFDSTUK 23. — *Tijdelijke opschorting ten voordele van ondernemingen die onder de toepassing vallen van het ministerieel besluit van 1 november 2020 houdende wijziging van het ministerieel besluit van 28 oktober 2020 houdende dringende maatregelen om de verspreiding van het coronavirus COVID–19 te beperken van uitvoeringsmaatregelen en andere maatregelen*

Art. 71. Alle ondernemingen die vallen onder het toepassingsgebied van Boek XX van het Wetboek van economisch recht en het voorwerp uitmaken van sluitingsmaatregelen op grond van het ministerieel besluit van 28 oktober 2020 houdende dringende maatregelen om de verspreiding van het coronavirus COVID–19 te beperken, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 1 november 2020, en waarvan de continuïteit bedreigd is door de verspreiding van de COVID–19-epidemie of -pandemie en haar gevolgen, en die niet in staking van betaling waren op 18 maart 2020, genieten van een tijdelijke opschorting vanaf de dag van de inwerkingtreding van deze wet tot en met 31 januari 2021, zoals hierna bepaald :

— behoudens op onroerende goederen, kan geen bewarend of uitvoerend beslag worden gelegd, en geen enkel middel van tenuitvoerlegging worden aangewend of voortgezet op de goederen van de onderneming, voor alle schulden van de onderneming, met inbegrip van de schulden opgenomen in een reorganisatieplan zoals bedoeld in artikel XX.82 van hetzelfde Wetboek gehomologeerd voor of na de inwerkingtreding van deze wet; deze bepaling is niet van toepassing op het bewarend beslag op zeeschepen en binnenschepen;

— de onderneming kan niet op dagvaarding failliet verklaard worden of, indien deze een rechtspersoon is, gerechtelijk worden ontbonden, tenzij op initiatief van het openbaar ministerie of van de in toepassing van artikel XX.32 van hetzelfde Wetboek door de voorzitter van de ondernemingsrechtbank aangestelde voorlopige bewindvoerder of met de toestemming van de schuldenaar; evenmin kan op grond van artikel XX.84, § 2, 1°, van hetzelfde Wetboek de overdracht onder gerechtelijk gezag van het geheel of een deel van haar activiteiten worden bevolen;

— de betalingstermijnen opgenomen in een reorganisatieplan zoals bedoeld in artikel XX.82 van hetzelfde Wetboek gehomologeerd voor of na de inwerkingtreding van deze wet, worden verlengd met een duur gelijk aan die van de opschorting bedoeld in deze wet, desgevallend met verlenging van de maximumtermijn van vijf jaar voor de uitvoering van het plan in afwijking van artikel XX.76 van hetzelfde Wetboek en van de maximumtermijn bedoeld in artikel XX.74 van hetzelfde Wetboek;

— overeenkomsten gesloten voor de inwerkingtreding van deze wet kunnen niet eenzijdig of gerechtelijk worden ontbonden wegens een wanbetaling van een geldschuld opeisbaar onder de overeenkomst; deze bepaling is niet van toepassing op arbeidsovereenkomsten.

Elke belanghebbende partij kan bij dagvaarding de voorzitter van de bevoegde ondernemingsrechtbank verzoeken te beslissen dat een onderneming niet valt onder het toepassingsgebied van de in het eerste lid bedoelde opschorting of deze opschorting geheel of gedeeltelijk op te heffen bij een bijzonder met redenen omklede beslissing. De vordering wordt ingesteld en behandeld zoals in kort geding. De voorzitter doet uitspraak bij voorrang boven alle andere zaken. De voorzitter houdt daarbij onder meer rekening met de vraag of ten gevolge van de COVID–19-epidemie of -pandemie de omzet of activiteit van de schuldenaar sterk is gedaald, of er volledig of deels beroep is gedaan op economische werkloosheid en of de overheid bevel heeft gegeven tot sluiting van de onderneming van de schuldenaar, alsook met de belangen van de verzoeker.

Deze bepaling doet geen afbreuk aan de verplichting opeisbare schulden te betalen, noch aan de gemeenrechtelijke contractuele sancties zoals ondermeer de exceptie van niet-uitvoering, de schuldvergelijking en het retentierecht. Zij laat de toepassing van de wet van 15 december 2004 betreffende financiële zekerheden en houdende diverse fiscale bepalingen inzake zakelijke-zekerheidsovereenkomsten en leningen met betrekking tot financiële instrumenten onverlet. Zij raakt evenmin aan de verplichtingen van de werkgevers.

Art. 72. De verplichting bedoeld in artikel XX.102 van hetzelfde Wetboek voor de schuldenaar om aangifte van faillissement te doen, wordt voor de ondernemingen die het voorwerp uitmaken van sluitingsmaatregelen op grond van het ministerieel besluit van 28 oktober 2020 houdende dringende maatregelen om de verspreiding van het coronavirus COVID–19 te beperken, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 1 november 2020, opgeschort gedurende de termijn van opschorting bedoeld in artikel 71 indien de faillissementsvoorwaarden het gevolg zijn van de COVID–19-epidemie of -pandemie en haar gevolgen. Hierbij wordt geen afbreuk gedaan aan de mogelijkheid voor de schuldenaar om aangifte van faillissement te doen.

CHAPITRE 23. — *Sursis temporaire en faveur des entreprises relevant de l'arrêté ministériel du 1er novembre 2020 modifiant l'arrêté ministériel du 28 octobre 2020 portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus COVID–19 des mesures d'exécution et autres mesures*

Art. 71. Toutes les entreprises relevant du champ d'application du Livre XX du Code de droit économique et qui font l'objet de mesures de fermeture en application de l'arrêté ministériel du 28 octobre 2020, portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus COVID–19, modifié par l'arrêté ministériel du 1er novembre 2020, et dont la continuité est menacée par l'épidémie ou la pandémie de COVID–19 et ses suites et qui n'étaient pas en état de cessation de paiement à la date du 18 mars 2020, bénéficient d'un sursis temporaire à partir de l'entrée en vigueur de la présente loi jusqu'au 31 janvier 2021 inclus, comme précisé ci-après :

— sauf sur les biens immobiliers, aucune saisie conservatoire ou exécutoire ne peut être pratiquée et aucune voie d'exécution ne peut être poursuivie ou exécutée sur les biens de l'entreprise, pour toutes les dettes de l'entreprise y compris les dettes reprises dans un plan de réorganisation tel que prévu à l'article XX.82 du même Code homologué avant ou après l'entrée en vigueur de la présente loi; cette disposition n'est pas applicable à la saisie conservatoire sur les navires et bateaux;

— l'entreprise ne peut être déclarée en faillite sur citation , ou s'il s'agit d'une personne morale, ne peut être dissoute judiciairement, sauf sur initiative du ministère public ou de l'administrateur provisoire qui a été désigné par le président du tribunal de l'entreprise en application de l'article XX.32 du même Code, ou avec le consentement du débiteur; le transfert sous autorité de justice de tout ou partie de ses activités ne peut pas non plus être ordonné sur la base de l'article XX.84, § 2, 1°, du même Code;

— les délais de paiement repris dans un plan de réorganisation tel que prévu à l'article XX.82 du même Code et homologué avant ou après l'entrée en vigueur de la présente loi sont prolongés d'une durée égale à celle du sursis prévu dans la présente loi, le cas échéant avec une prolongation du délai maximal de cinq ans pour l'exécution du plan, en dérogation à l'article XX.76 du même Code et du délai maximal visé à l'article XX.74 du même Code;

— les contrats conclus avant l'entrée en vigueur de la présente loi ne peuvent être résolus unilatéralement ou par voie judiciaire en raison d'un défaut de paiement d'une dette d'argent exigible sous le contrat; cette disposition n'est pas applicable aux contrats de travail.

Toute partie intéressée peut demander par citation au président du tribunal de l'entreprise compétent de décider qu'une entreprise ne tombe pas dans le champ d'application du sursis visé à l'alinéa 1er ou de lever en tout ou partie ce sursis par une décision spécialement motivée. Cette demande est introduite et instruite selon les formes du référé. Le président rend sa décision toutes affaires cessantes. Pour ce faire, le président tient compte, entre autres, du fait que, à la suite de l'épidémie ou la pandémie de COVID–19, le chiffre d'affaires ou l'activité du débiteur a fortement diminué, qu'il y a eu recours total ou partiel au chômage économique, et que l'autorité publique a ordonné la fermeture de l'entreprise du débiteur, ainsi que des intérêts du requérant.

Cette disposition ne déroge pas à l'obligation de paiement des dettes exigibles, ni aux sanctions contractuelles de droit commun telles que, entre autres, l'exception d'inexécution, la compensation et le droit de rétention. Elle n'affecte pas l'application de la loi du 15 décembre 2004 relative aux sûretés financières et portant des dispositions fiscales diverses en matière de conventions constitutives de sûreté réelle et de prêts portant sur des instruments financiers. Elle n'affecte pas non plus les obligations des employeurs.

Art. 72. L'obligation visée à l'article XX.102 du même Code pour le débiteur de faire aveu de faillite pour les entreprises qui font l'objet de mesures de fermeture en application de l'arrêté ministériel du 28 octobre 2020, portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus COVID–19, modifié par l'arrêté ministériel du 1er novembre 2020, est suspendue pendant la durée du sursis visé à l'article 71, si les conditions de la faillite sont la conséquence de l'épidémie ou la pandémie de COVID–19 et ses suites. Cette disposition ne déroge pas à la possibilité pour le débiteur de faire aveu de faillite.

Art. 73. De artikelen 8.22 van het Burgerlijk Wetboek en XX.112 van het WER zijn niet toepasselijk op nieuwe kredieten tijdens de duur van de opschorting verstrekt aan de ondernemingen bedoeld in artikel 71 noch op de voor deze kredieten gestelde zekerheden of andere handelingen verricht ter uitvoering ervan.

De verstrekkers van de in het eerste lid bedoelde nieuwe kredieten kunnen niet aansprakelijk worden gesteld enkel en alleen omdat de nieuwe kredieten de continuïteit van het geheel of een gedeelte van de activa of van de activiteiten van de schuldenaar niet daadwerkelijk mogelijk hebben gemaakt.

HOOFDSTUK 24. — *Tijdelijke inperking van bepaalde beslagen tegen particulieren*

Art. 74. Alle natuurlijke personen die geen onderneming zijn in de zin van artikel I.1, eerste lid, 1°, van het Wetboek van economisch recht, genieten van een tijdelijke opschorting zoals hierna bepaald :

1° behoudens op onroerende goederen andere dan diegene waar de schuldenaar zijn woonplaats heeft, kan tegen hen geen uitvoerend beslag worden gelegd;

2° behoudens op onroerende goederen andere dan diegene waar de schuldenaar zijn woonplaats heeft, worden de uitvoerende beslagen die ten opzichte van hen reeds werden gelegd voor de inwerkingtreding van deze wet, geschorst;

3° tegen hen kan geen bewarend en uitvoerend beslag onder derden dat de betaling van een geldsom tot voorwerp heeft worden gelegd;

4° tegen hen kan geen overdracht van loon zoals bedoeld in hoofdstuk VI van de wet van 12 april 1965 betreffende de bescherming van het loon der werknemers worden uitgevoerd.

Het eerste lid is niet van toepassing :

1° op de gevallen bedoeld in artikel 1412, eerste lid, van het Gerechtelijk Wetboek;

2° op alle andere gevallen, wanneer de schuldenaar instemt met het beslag of de voortzetting van de gedwongen tenuitvoerlegging;

3° in het kader van de invordering van elke veroordeling in strafzaken tot een geldboete, tot een verbeurdverklaring van een geldsom die een schuldvordering tot stand brengt die invorderbaar is op het vermogen van een veroordeelde, tot de gerechtskosten of tot een bijdrage, evenals van elke andere verbintenis tot betaling van een som in strafzaken;

4° in het kader van de invordering van alle sommen verschuldigd uit hoofde van belastingen, voorheffingen, taksen, rechten, verhogingen, administratieve en fiscale geldboeten, nalatigheidsinteresten en bijbehoren, ingevolge een fiscale of sociale fraude;

5° op de kennisgevingen bedoeld in de artikelen 434 en 435 van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992, 93*quater* en 93*quinquies* van het Wetboek van de belasting over de toegevoegde waarde, en 36 en 37 van het Wetboek van de minnelijke en gedwongen invordering van fiscale en niet-fiscale schuldvorderingen of gelijkaardige regionale regelgeving, in het kader van het opstellen van akten die de vervreemding of de hypothecaire aanwending van een voor hypotheek vatbaar goed tot voorwerp hebben.

Art. 75. Dit hoofdstuk is van toepassing tot 31 januari 2021.

HOOFDSTUK 25. — *Wijziging van de wet van 25 mei 2018 tot vermindering en herverdeling van de werklast binnen de rechterlijke orde*

Art. 76. In artikel 82, vierde lid, van de wet van 25 mei 2018 tot vermindering en herverdeling van de werklast binnen de rechterlijke orde, ingevoegd bij de wet van 11 december 2019, wordt het woord "januari" vervangen door het woord "maart".

HOOFDSTUK 26. — *Wijzigingen van de inwerkingtreding van bepaalde wetten inzake de bescherming van meerderjarige onbekwamen*

Afdeling 1. — Wijziging van de wet van 21 december 2018 houdende diverse bepalingen betreffende justitie

Art. 77. In artikel 98, tweede lid, van de wet van 21 december 2018 houdende diverse bepalingen betreffende justitie, gewijzigd bij de wet van 11 december 2019, worden de woorden "een door de Koning te bepalen datum en uiterlijk op 1 januari 2021" vervangen door de woorden "1 juni 2021".".

Art. 73. Les articles 8.22 du Code civil et XX.112 du Code de droit économique ne sont applicables ni aux nouveaux crédits accordés pendant la durée du sursis aux entreprises visées à l'article 71 ni aux sûretés établies ou autres actes accomplis en exécution de ces nouveaux crédits.

La responsabilité des dispensateurs de nouveaux crédits visés à l'alinéa 1er ne peut être poursuivie pour la seule raison que le nouveau crédit n'a pas effectivement permis de préserver la continuité de tout ou partie des actifs ou des activités du débiteur.

CHAPITRE 24. — *Restriction temporaire de certaines saisies à l'encontre des particuliers*

Art. 74. Toutes les personnes physiques qui ne sont pas des entreprises au sens de l'article I.1, alinéa 1er, 1°, du Code de droit économique, bénéficient d'un sursis temporaire tel que défini ci-après :

1° hormis sur les biens immobiliers autres que ceux où le débiteur a son domicile, aucune saisie-exécution ne peut être pratiquée à leur encontre;

2° hormis sur les biens immobiliers autres que ceux où le débiteur à son domicile, les saisies-exécutions déjà en cours à leur encontre avant l'entrée en vigueur de la présente loi sont suspendues;

3° elles ne peuvent faire l'objet d'aucune saisie-arrêt conservatoire ni d'aucune saisie-arrêt-exécution ayant pour objet le paiement d'une somme d'argent;

4° elles ne peuvent faire l'objet d'aucune cession de rémunération visée au chapitre VI de la loi du 12 avril 1965 concernant la protection de la rémunération des travailleurs.

L'alinéa 1er ne s'applique pas :

1° dans les cas visés à l'article 1412, alinéa 1er, du Code judiciaire;

2° dans tous les autres cas, lorsque le débiteur marque son accord sur la saisie ou la poursuite de l'exécution forcée;

3° dans le cadre du recouvrement de toute condamnation en matière répressive à une amende, à une confiscation d'une somme d'argent qui comporte la création d'une créance recouvrable sur le patrimoine du condamné, à des frais de justice ou à une contribution, ainsi que de toute autre obligation à payer une somme en matière répressive;

4° dans le cadre du recouvrement de toutes sommes dues à titre d'impôts, précomptes, taxes, droits, accroissements, amendes administratives et fiscales, intérêts de retard et accessoires, à la suite d'une fraude fiscale ou sociale;

5° aux notifications visées aux articles 434 et 435 du Code des impôts sur les revenus 1992, 93*quater* et 93*quinquies* du Code de la taxe sur la valeur ajoutée, et 36 et 37 du Code du recouvrement amiable et forcé des créances fiscales et non fiscales ou aux réglementations régionales correspondantes, dans le cadre de l'établissement des actes ayant pour objet l'aliénation ou l'affectation hypothécaire d'un bien susceptible d'hypothèque.

Art. 75. Le présent chapitre s'applique jusqu'au 31 janvier 2021.

CHAPITRE 25. — *Modification de la loi du 25 mai 2018 visant à réduire et redistribuer la charge de travail au sein de l'ordre judiciaire*

Art. 76. Dans l'article 82, alinéa 4, de la loi du 25 mai 2018 visant à réduire et redistribuer la charge de travail au sein de l'ordre judiciaire, inséré par la loi du 11 décembre 2019, le mot "janvier" est remplacé par le mot "mars".

CHAPITRE 26. — *Modification de l'entrée en vigueur de certaines lois relatives à la protection des personnes incapables majeures*

Section 1re . — Modification de la loi du 21 décembre 2018 portant des dispositions diverses en matière de justice

Art. 77. Dans l'article 98, alinéa 2, de la loi du 21 décembre 2018 portant des dispositions diverses en matière de justice, modifié par la loi du 11 décembre 2019, les mots "à une date à déterminer par le Roi et au plus tard le 1er janvier 2021" sont remplacés par les mots "le 1er juin 2021".

Afdeling 2. — Wijziging van de wet van 10 maart 2019 tot tenuitvoerlegging van het Verdrag van s'-Gravenhage van 13 januari 2000 inzake de internationale bescherming van volwassenen

Art. 78. Artikel 28 van de wet van 10 maart 2019 tot tenuitvoerlegging van het Verdrag van 's-Gravenhage van 13 januari 2000 inzake de internationale bescherming van volwassenen, gewijzigd bij de wet van 11 december 2019, wordt vervangen als volgt :

"Art. 28. Deze wet treedt in werking op 1 januari 2021, met uitzondering van artikel 12 dat in werking treedt op 1 juni 2021.".

HOOFDSTUK 27. — *Wijziging van de wet van 5 mei 2019 houdende diverse bepalingen inzake informatisering van Justitie, modernisering van het statuut van rechters in ondernemingszaken en inzake de notariële aktebank*

Art. 79. In artikel 53 van de wet van 5 mei 2019 houdende diverse bepalingen inzake informatisering van Justitie, modernisering van het statuut van rechters in ondernemingszaken en inzake de notariële aktebank, gewijzigd bij de wet van 11 december 2019, worden de woorden "1 januari 2021" vervangen door de woorden "1 januari 2022".

HOOFDSTUK 28. — *Inwerkingtreding*

Art. 80. Behoudens de hoofdstukken en de artikelen bedoeld in het tweede tot het zevende lid, treedt deze wet in werking de dag waarop ze in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Hoofdstuk 2 treedt in werking op 1 januari 2021.

De hoofdstukken 8 en 9 hebben uitwerking met ingang van 1 november 2020.

Hoofdstuk 19 heeft uitwerking met ingang van 1 oktober 2020.

De artikelen 60 en 61 hebben uitwerking met ingang van 26 november 2020.

Artikel 62 heeft uitwerking met ingang van 2 november 2020.

De artikelen 63 tot 68 hebben uitwerking met ingang van 1 december 2020.

Art. 81. De Koning kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de datum bedoeld in de artikelen 5, 7, 8, 11, 16 tot 20, 44 tot 46, 48 tot 53, 54, 56, 69, 71 en 75 aanpassen teneinde rekening te houden met de duurtijd van de maatregelen genomen met het oog op de strijd tegen de COVID–19-pandemie.

Kondigen deze wet af, bevelen dat zij met 's Lands zegel zal worden bekleed en door het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Gegeven te Brussel, 20 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Economie en Werk,
P.-Y. DERMAGNE

De Minister van Justitie,
V. VAN QUICKENBORNE

De Minister van Middenstand, Zelfstandigen,
KMO's en Landbouw,
D. CLARINVAL

Met 's Lands zegel gezegeld:

De Minister van Justitie,

V. VAN QUICKENBORNE

Nota

(1) Kamer van volksvertegenwoordigers
(www.dekamer.be)
Stukken : 55/1668
Integraal Verslag : 17 december 2020.

Section 2. — Modification de la loi du 10 mars 2019 de mise en oeuvre de la Convention de La Haye du 13 janvier 2000 sur la protection internationale des adultes

Art. 78. L'article 28 de la loi du 10 mars 2019 de mise en oeuvre de la Convention de La Haye du 13 janvier 2000 sur la protection internationale des adultes, modifié par la loi du 11 décembre 2019, est remplacé par ce qui suit :

"Art. 28. La présente loi entre en vigueur le 1er janvier 2021, à l'exception de l'article 12 qui entre en vigueur le 1er juin 2021.".

CHAPITRE 27. — *Modification de la loi du 5 mai 2019 portant dispositions diverses en matière d'informatisation de la Justice, de modernisation du statut des juges consulaires et relativement à la banque des actes notariés*

Art. 79. Dans l'article 53 de la loi du 5 mai 2019 portant dispositions diverses en matière d'informatisation de la Justice, de modernisation du statut des juges consulaires et relativement à la banque des actes notariés, modifié par la loi du 11 décembre 2019, les mots "1er janvier 2021" sont remplacés par les mots "1er janvier 2022".

CHAPITRE 28. — *Entrée en vigueur*

Art. 80. À l'exception des chapitres et articles visés aux alinéas 2 à 7, la présente loi entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Le chapitre 2 entre en vigueur le 1er janvier 2021.

Les chapitres 8 et 9 produisent leurs effets à partir du 1er novembre 2020.

Le chapitre 19 produit ses effets à partir du 1er octobre 2020.

Les articles 60 et 61 produisent leurs effets à partir du 26 novembre 2020.

L'article 62 produit ses effets à partir du 2 novembre 2020.

Les articles 63 à 68 produisent leurs effets à partir du 1er décembre 2020.

Art. 81. Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, adapter la date prévue aux articles 5, 7, 8, 11, 16 à 20, 44 à 46, 48 à 53, 54, 56, 69, 71 et 75 afin de tenir compte de la durée des mesures adoptés en vue de lutter contre la pandémie COVID–19.

Promulguons la présente loi, ordonnons qu'elle soit revêtue du sceau de l'Etat et publiée par le *Moniteur belge.*

Donné à Bruxelles, le 20 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de l'Économie et du Travail,
P.-Y. DERMAGNE

Le Ministre de la Justice,
V. VAN QUICKENBORNE

Le Ministre des Classes moyennes, des Indépendants,
des P.M.E. et de l'Agriculture,
D. CLARINVAL

Scellé du sceau de l'Etat :

Le Ministre de la Justice,

V. VAN QUICKENBORNE

Note

(1) Chambre des représentants
(www.lachambre.be)
Documents : 55/1668
Compte rendu intégral : 17 décembre 2020.

MINISTERIE VAN LANDSVERDEDIGING

[C − 2020/16394]

27 NOVEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van diverse bepalingen betreffende het statuut van de militairen van het reservekader

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

Gelet op de wet van 20 mei 1994 betreffende de geldelijke rechten van de militairen, artikelen 9*bis*, § 2 et 10*bis*, § 2 en 11*bis*, ingevoegd bij de wet van 27 maart 2003;

Gelet op het koninklijk besluit van 22 december 1970 betreffende de toekenning van een toelage aan de officieren-geneesheren, -veeartsen, -apothekers en -tandartsen, in dienst in het buitenland;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 januari 1971 betreffende de toekenning van toelagen aan leden van de Krijgsmacht, evenals aan sommige leden van het burgerlijk personeel van het departement van Landsverdediging, voor sommige werken of prestaties van bijzonder gevaarlijke of ongezonde aard;

Gelet op het koninklijk besluit van 10 oktober 1980 houdende toekenning van een eindejaar toelage aan sommige personeelsleden van de Krijgsmacht;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 maart 1984 houdende toekenning van een vakantiegeld aan sommige personeelsleden van de Krijgsmacht;

Gelet op het koninklijk besluit van 16 november 1998 houdende toekenning van kledijvergoedingen aan de militairen;

Gelet op het koninklijk besluit van 23 december 1998 tot toekenning van een toelage voor tweetaligheid aan sommige militairen in werkelijke dienst

Gelet op het koninklijk besluit van 16 oktober 2002 houdende toekenning van een toelage aan de militaire luchtverkeersleiders en aan de militaire luchtgevechtsleiders;

Gelet op het koninklijk besluit van 18 maart 2003 houdende bezoldigingsregeling van de militairen van alle rangen en betreffende het stelsel van de dienstprestaties van de militairen van het actief kader beneden de rang van officier;

Gelet op het koninklijk besluit van 3 april 2003 houdende het stelsel der toelagen verschuldigd aan het varend personeel van de Krijgsmacht;

Gelet op het koninklijk besluit van 20 december 2007 houdende toekenning van toelagen aan de militairen die houder zijn van bepaalde kwalificaties;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 maart 2018 houdende een uitzonderlijke herstructureringsvergoeding voor de personeelsleden van het ministerie van Landsverdediging die rechtstreeks betrokken zijn bij de "Strategische Visie 2030" van de Krijgsmacht;

Gelet op het koninklijk besluit van 23 februari 2020 houdende toekenning van een vergoeding voor digitale communicatie aan de militairen van de Krijgsmacht;

Gelet op het koninklijk besluit van 30 september 2020 betreffende de toekenning van een toelage voor de kennis van de Engelse taal aan sommige militairen in werkelijke dienst;

Gelet op het protocol van onderhandelingen N-507 van het Onderhandelingscomité van het militair personeel, gesloten op 10 juni 2020;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 3 juli 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Ambtenarenzaken, d.d. 24 september 2020;

MINISTERE DE LA DEFENSE

[C − 2020/16394]

27 NOVEMBRE 2020. — Arrêté royal modifiant diverses dispositions relatives au statut des militaires du cadre de réserve

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

Vu la loi du 20 mai 1994 relative aux droits pécuniaires des militaires, les articles 9*bis*, § 2 et 10*bis*, § 2 et 11*bis*, insérés par la loi du 27 mars 2003;

Vu l'arrêté royal du 22 décembre 1970 relatif à l'octroi d'une allocation aux officiers médecins, vétérinaires, pharmaciens et dentistes, en service à l'étranger;

Vu l'arrêté royal du 21 janvier 1971 relatif à l'octroi d'allocations aux membres des Forces armées, ainsi qu'à certains membres civils du département de la Défense nationale, pour certains travaux ou prestations qui revêtent un caractère spécialement dangereux ou insalubre;

Vu l'arrêté royal du 10 octobre 1980 accordant une allocation de fin d'année à certains membres du personnel des Forces armées;

Vu l'arrêté royal du 15 mars 1984 accordant un pécule de vacances à certains membres du personnel des Forces armées;

Vu l'arrêté royal du 16 novembre 1998 accordant des indemnités de tenue aux militaires;

Vu l'arrêté royal du 23 décembre 1998 accordant une allocation de bilinguisme à certains militaires en service actif;

Vu l'arrêté royal du 16 octobre 2002 portant attribution d'une allocation aux contrôleurs de trafic aérien militaires et aux contrôleurs de combat aérien militaires;

Vu l'arrêté royal du 18 mars 2003 relatif au statut pécuniaire des militaires de tous rangs et au régime des prestations de service des militaires du cadre actif au-dessous du rang d'officier;

Vu l'arrêté royal du 3 avril 2003 relatif au régime des allocations dues au personnel navigant des Forces armées;

Vu l'arrêté royal du 20 décembre 2007 portant attribution d'allocations aux militaires détenteurs de certaines qualifications;

Vu l'arrêté royal du 19 mars 2018 portant une indemnité de restructuration exceptionnelle pour les membres du personnel du ministère de la Défense qui sont directement concernés par la "Vision Stratégique 2030" des Forces armées;

Vu l'arrêté royal du 23 février 2020 accordant une indemnité pour communication digitale aux militaires des Forces armées;

Vu l'arrêté royal du 30 septembre 2020 relatif à l'octroi d'une allocation pour la connaissance de la langue anglaise à certains militaires en service actif;

Vu le protocole de négociation N-507 du Comité de négociation du personnel militaire, conclu le 10 juin 2020;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 3 juillet 2020;

Vu l'accord du Ministre de la Fonction publique, donné le 24 septembre 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, d.d. 24 september 2020;

Gelet op het advies van de Raad van State 68.104, gegeven op 30 oktober 2020 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Defensie,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 7 van het koninklijk besluit van 22 december 1970 betreffende de toekenning van een toelage aan de officieren-geneesheren, -veeartsen, -apothekers en -tandartsen, in dienst in het buitenland, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het eerste lid wordt vervangen als volgt:

"Voor de militair van het actief kader en de militair van het reservekader die vrijwillige encadreringsprestaties zoals bedoeld in artikel 77, eerste lid, 3° van het koninklijk besluit van 3 mei 2003 betreffende het statuut van de militairen van het reservekader van de Krijgsmacht, verricht, wordt de toelage in dertigsten verdeeld wanneer zij slechts voor een gedeelte van een maand verschuldigd is.";

2° wordt het artikel aangevuld met twee leden, luidende:

"Voor de militair van het reservekader die wederoproepingen of bijkomende prestaties in het kader van de vervolmaking of als bevorderingsprestaties uitvoert, wordt de toelage in twintigsten verdeeld wanneer zij slechts voor een gedeelte van een maand verschuldigd is.

Het aantal verschuldigde twintigsten is gelijk aan het aantal dagen dienst in het buitenland, met een maximum van twintig twintigsten per kalendermaand.".

Art. 2. In de tabel 4 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 21 januari 1971 betreffende de toekenning van toelagen aan leden van de Krijgsmacht, evenals aan sommige leden van het burgerlijk personeel van het departement van Landsverdediging, voor sommige werken of prestaties van bijzonder gevaarlijke of ongezonde aard, vervangen bij het koninklijk besluit van 11 november 2002, wordt de zin " Indien de bedoelde prestaties of werken occasioneel worden uitgevoerd door personeel van wie dat niet de hoofdfunctie is, wordt een twintigste van de bedragen hernomen in deze tabel toegekend per dag waarop de bedoelde prestaties of werken worden uitgevoerd" aangevuld met de woorden ", met een maximum van twintig twintigsten per kalendermaand".

Art. 3. In artikel 1, 1°, van het koninklijk besluit van 10 oktober 1980 houdende toekenning van een eindejaar toelage aan sommige personeelsleden van de Krijgsmacht, vervangen bij het koninklijk besluit van 22 november 1999 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 23 november 2018, worden de woorden ", met uitzondering van de militairen met onbepaald verlof die wederoproepingen of bijkomende prestaties in het kader van volmaking of als bevorderingsprestaties verrichten" opgeheven.

Art. 4. In artikel 1, 1°, van het koninklijk besluit van 15 maart 1984 houdende toekenning van een vakantiegeld aan sommige personeelsleden van de Krijgsmacht, vervangen bij het koninklijk besluit van 22 november 1999 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 23 november 2018, worden de woorden ", met uitzondering van de militairen met onbepaald verlof die wederoproepingen of bijkomende prestaties in het kader van volmaking of als bevorderingsprestaties verrichten" opgeheven.

Art. 5. In artikel 1, derde lid, van het koninklijk besluit van 16 november 1998 houdende toekenning van kledijvergoedingen aan de militairen, worden de woorden "in dezelfde mate als de wedde in dertigsten toegekend." vervangen door de woorden ", naar gelang het geval, in dertigsten of in twintigsten toegekend, overeenkomstig de bepalingen bedoeld in artikelen 19 en 19*bis*, van het koninklijk besluit van 18 maart 2003 houdende bezoldigingsregeling van de militairen van alle rangen en betreffende het stelsel van de dienstprestaties van de militairen van het actief kader beneden de rang van officier.".

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 24 septembre 2020;

Vu l'avis 68.104 du Conseil d'Etat, donné le 30 octobre 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre de la Défense,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. A l'article 7 de l'arrêté royal du 22 décembre 1970 relatif à l'octroi d'une allocation aux officiers médecins, vétérinaires, pharmaciens et dentistes, en service à l'étranger, les modifications suivantes sont apportées:

1° l'alinéa 1er est remplacé par ce qui suit:

"Pour le militaire du cadre actif et le militaire du cadre de réserve qui effectue des prestations volontaires d'encadrement comme visées à l'article 77, alinéa 1er, 3°, de l'arrêté royal du 3 mai 2003 relatif au statut des militaires du cadre de réserve des Forces armées, lorsque l'allocation n'est due que pour une fraction de mois, elle est fractionnée en trentièmes.";

2° l'article est complété par deux alinéas rédigés comme suit:

"Pour le militaire du cadre de réserve effectuant des rappels ou des prestations complémentaires dans le cadre du perfectionnement ou comme prestations d'avancement, lorsque l'allocation n'est due que pour une partie du mois, elle est fractionnée en vingtièmes.

Le nombre de vingtièmes dus est égal au nombre de journées de service à l'étranger, avec une limite de vingt vingtièmes par mois calendrier.".

Art. 2. Dans le tableau 4 de l'annexe à l'arrêté royal du 21 janvier 1971 relatif à l'octroi d'allocations aux membres des Forces armées, ainsi qu'à certains membres civils du département de la Défense nationale, pour certains travaux ou prestations qui revêtent un caractère spécialement dangereux ou insalubre, remplacé par l'arrêté royal du 11 novembre 2002, la phrase "Lorsque les prestations ou travaux visés sont effectués de manière occasionnelle par du personnel dont ce n'est pas la fonction principale, un vingtième des montants repris au présent tableau est octroyé par jour pendant lequel les prestations ou travaux visés sont effectués" est complétée par les mots ", avec un maximum de vingt vingtièmes par mois calendrier."

Art. 3. Dans l'article 1er, 1°, de l'arrêté royal du 10 octobre 1980 accordant une allocation de fin d'année à certains membres du personnel des Forces armées, remplacé par l'arrêté royal du 22 novembre 1999 et modifié par l'arrêté royal du 23 novembre 2018, les mots ", à l'exception des militaires en congé illimité effectuant des rappels ou des prestations complémentaires dans le cadre du perfectionnement ou comme prestations d'avancement" sont abrogés.

Art. 4. Dans l'article 1er, 1°, de l'arrêté royal du 15 mars 1984 accordant un pécule de vacances à certains membres du personnel des Forces armées, remplacé par l'arrêté royal du 22 novembre 1999 et modifié par l'arrêté royal du 23 novembre 2018, les mots ", à l'exception des militaires en congé illimité effectuant des rappels ou des prestations complémentaires dans le cadre du perfectionnement ou comme prestations d'avancement" sont abrogés.

Art. 5. Dans l'article 1er, alinéa 3, de l'arrêté royal du 16 novembre 1998 accordant des indemnités de tenues aux militaires, les mots "par trentièmes dans la même mesure que le traitement." sont remplacés par les mots ", selon le cas, par trentièmes ou par vingtièmes, dans la même mesure que le traitement, conformément aux dispositions visées aux articles 19 et 19*bis*, de l'arrêté royal du 18 mars 2003 relatif au statut pécuniaire des militaires de tous rangs et au régime des prestations de service des militaires du cadre actif au-dessous du rang d'officier.".

Art. 6. In artikel 3 van het koninklijk besluit van 23 december 1998 tot toekenning van een toelage voor tweetaligheid aan sommige militairen in werkelijke dienst, wordt het tweede lid aangevuld met de woorden ″en, naar gelang het geval, in dertigsten of in twintigsten toegekend, overeenkomstig de bepalingen bedoeld in artikelen 19 en 19*bis*, van het koninklijk besluit van 18 maart 2003 houdende bezoldigingsregeling van de militairen van alle rangen en betreffende het stelsel van de dienstprestaties van de militairen van het actief kader beneden de rang van officier.″.

Art. 7. In het koninklijk besluit van 16 oktober 2002 houdende toekenning van een toelage aan de militaire luchtverkeersleiders en aan de militaire luchtgevechtsleiders, wordt een artikel 5/1 ingevoegd, luidende:

″ Art. 5/1. Evenwel wordt voor de militair van het reservekader die wederoproepingen of bijkomende prestaties in het kader van de vervolmaking of als bevorderingsprestaties uitvoert, de toelage betaald samen met de wedde van de maand waarop die betrekking heeft en verminderd overeenkomstig dezelfde bepalingen en in dezelfde mate als deze wedde wanneer de betrokken militair van het reservekader in werkelijke dienst was en een in het organiek kader opgenomen ambt van militaire luchtverkeersleider of van militaire luchtgevechtsleider heeft uitgeoefend.″.

Art. 8. In artikel 30 van het koninklijk besluit van 18 maart 2003 houdende bezoldigingsregeling van de militairen van alle rangen en betreffende het stelsel van de dienstprestaties van de militairen van het actief kader beneden de rang van officier, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 16 februari 2016, 16 september 2016 en 30 september 2020, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden ″van het actief kader″ opgeheven;

2° in paragraaf 4 worden de woorden ″overeenkomstig de regels, vastgelegd in artikel 19″ vervangen door de woorden ″, naar gelang het geval, overeenkomstig de bepalingen bedoeld in artikelen 19 en 19*bis*.″.

Art. 9. In artikel 31 van hetzelfde koninklijk besluit, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 16 februari 2006, 14 december 2006 en 24 april 2014, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden ″tot het actief kader behoren en″ opgeheven;

2° in paragraaf 2, eerste lid, worden de woorden ″tot het actief kader behoren en″ opgeheven;

3° in paragraaf 3, eerste lid, worden de woorden ″van het actief kader″ opgeheven;

4° in paragraaf 5, worden de woorden ″overeenkomstig de regels, bepaald in artikel 19.″ vervangen door de woorden ″, naar gelang het geval, overeenkomstig de bepalingen bedoeld in artikelen 19 en 19*bis*. ″.

Art. 10. In artikel 33 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 16 februari 2006 en 14 november 2018, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, worden de woorden ″van het actief kader″ opgeheven;

2° paragraaf 6 wordt aangevuld met een lid, luidende:

″Evenwel wordt de functietoelage voor de onderofficier van het reservekader die wederoproepingen of bijkomende prestaties in het kader van de vervolmaking of als bevorderingsprestaties uitvoert, betaald ten belope van een twaalfde van het jaarbedrag, samen met de wedde van de maand waarin de betrokken onderofficier gedurende ten minste één werkdag aan de in dit artikel bedoelde toekenningsvoorwaarden beantwoordt.″.

Art. 11. In artikel 33/1 van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 14 november 2018, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, worden de woorden ″van het actief kader″ opgeheven;

2° paragraaf 6 wordt aangevuld met een lid, luidende:

″Evenwel wordt de functietoelage voor de vrijwilliger van het reservekader die wederoproepingen of bijkomende prestaties in het kader van de vervolmaking of als bevorderingsprestaties uitvoert, betaald ten belope van een twaalfde van het jaarbedrag, samen met de wedde van de maand waarin de betrokken vrijwilliger gedurende ten minste één werkdag aan de in dit artikel bedoelde toekenningsvoorwaarden beantwoordt.″.

Art. 6. Dans l'article 3 de l'arrêté royal du 23 décembre 1998 accordant une allocation de bilinguisme à certains militaires en service actif, l'alinéa 2 est complété avec les mots ″et selon le cas, par trentièmes ou par vingtièmes, conformément aux dispositions visées aux articles 19 et 19*bis*, de l'arrêté royal du 18 mars 2003 relatif au statut pécuniaire des militaires de tous rangs et au régime des prestations de service des militaires du cadre actif au-dessous du rang d'officier.″.

Art. 7. Dans l'arrêté royal du 16 octobre 2002 portant attribution d'une allocation aux contrôleurs de trafic aérien militaires et aux contrôleurs de combat aérien militaires, il est inséré un article 5/1 rédigé comme suit:

″ Art. 5/1. Toutefois, pour le militaire du cadre de réserve effectuant des rappels ou des prestations complémentaires dans le cadre du perfectionnement ou comme prestations d'avancement, l'allocation est payée avec le traitement du mois auquel elle se rapporte et est réduite conformément aux mêmes dispositions et dans la même mesure que le traitement, lorsque le militaire du cadre de réserve concerné était en service actif et qu'il a exercé l'emploi, prévu organiquement, de contrôleur de trafic aérien militaire ou de contrôleur de combat aérien militaire.″.

Art. 8. A l'article 30 de l'arrêté royal du 18 mars 2003 relatif au statut pécuniaire des militaires de tous rangs et au régime des prestations de service des militaires du cadre actif au-dessous du rang d'officier, modifié par les arrêtés royaux des 16 février 2016, 16 septembre 2016 et 30 septembre 2020, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le paragraphe 1er, alinéa 1er, les mots ″du cadre actif″ sont abrogés;

2° dans le paragraphe 4, les mots ″suivant les règles fixées à l'article 19″ sont remplacés par les mots ″, selon le cas, conformément aux dispositions visées aux articles 19 et 19*bis*.″.

Art. 9. A l'article 31 du même arrêté royal, modifié par les arrêtés royaux des 16 février 2006, 14 décembre 2006 et 24 avril 2014, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le paragraphe 1er, alinéa 1er, les mots ″qui appartiennent au cadre actif et″ sont abrogés;

2° dans le paragraphe 2, alinéa 1er, les mots ″qui appartiennent au cadre actif et″ sont abrogés;

3° dans le paragraphe 3, alinéa 1er, les mots ″du cadre actif″ sont abrogés;

4° dans le paragraphe 5, les mots ″suivant les règles fixées à l'article 19.″ sont remplacés par les mots ″, selon le cas, conformément aux dispositions visées aux articles 19 et 19*bis*.″.

Art. 10. A l'article 33 du même arrêté, modifié par les arrêtés royaux des 16 février 2006 et 14 novembre 2018, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le paragraphe 1er, les mots ″du cadre actif″, sont abrogés;

2° le paragraphe 6 est complété par un alinéa rédigé comme suit:

″Toutefois, pour le sous-officier du cadre de réserve effectuant des rappels ou des prestations complémentaires dans le cadre du perfectionnement ou comme prestations d'avancement, l'allocation de fonction est payée, à raison d'un douzième du montant annuel, avec le traitement du mois au cours duquel le sous-officier concerné répond aux conditions d'octroi visées au présent article pendant au moins un jour ouvrable.″.

Art. 11. A l'article 33/1 du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 14 novembre 2018, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le paragraphe 1er, les mots ″du cadre actif″ sont abrogés;

2° le paragraphe 6 est complété par un alinéa rédigé comme suit:

″Toutefois, pour le volontaire du cadre de réserve effectuant des rappels ou des prestations complémentaires dans le cadre du perfectionnement ou comme prestations d'avancement, l'allocation de fonction est payée, à raison d'un douzième du montant annuel, avec le traitement du mois au cours duquel le volontaire concerné répond aux conditions d'octroi visées au présent article pendant au moins un jour ouvrable.″.

Art. 12. In artikel 34 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 16 februari 2006, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid worden de woorden ″van het actief kader″ opgeheven;

2° in het tweede lid, worden de woorden ″Deze toelage wordt″ vervangen door de woorden ″Voor de eerste korporaal-chef van het actief kader en de eerste korporaal-chef van het reservekader die vrijwillige encadreringsprestaties, bedoeld in artikel 77, eerste lid, 3° van het koninklijk besluit van 3 mei 2003 betreffende het statuut van de militairen van het reservekader van de Krijgsmacht, verricht, wordt deze toelage″;

3° een lid wordt tussen het tweede en het derde lid wordt ingevoegd, luidende:

″Voor de eerste korporaal-chef van het reservekader die wederoproepingen of bijkomende prestaties in het kader van de vervolmaking of als bevorderingsprestaties uitvoert, wordt deze toelage betaald, samen met de wedde van de maand waarop ze betrekking heeft.″;

4° in het vroegere derde lid, dat het vierde lid wordt, van de Franse tekst, wordt het woord ″formation″ vervangen door het woord ″maîtrise″.

Art. 13. In artikel 10 van het koninklijk besluit van 3 april 2003 houdende het stelsel der toelagen verschuldigd aan het varend personeel van de Krijgsmacht, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 juli 2007, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid worden de woorden ″hij tenminste één bevolen luchtvaartprestatie verricht heeft″ vervangen door de woorden ″hij effectief prestaties verricht heeft ″;

2° in het tweede lid worden de woorden ″aan achtmaal″ vervangen door de woorden ″aan twintig maal″.

Art. 14. De tabel B. Dagelijkse luchtvaarttoelagen van de bijlage van het hetzelfde besluit, vervangen bij het koninklijk besluit van 18 september 2019, wordt vervangen door de tabel in bijlage gevoegd bij dit besluit.

Art. 15. In artikel 2, § 2, van het koninklijk besluit van 20 december 2007 houdende toekenning van toelagen aan de militairen die houder zijn van bepaalde kwalificaties, worden de woorden ″, naar gelang het geval, per twintigste of″ ingevoegd tussen de woorden ″In voorkomend geval worden zij″ en de woorden ″per dertigste″.

Art. 16. In artikel 1 van het koninklijk besluit van 19 maart 2018 houdende een uitzonderlijke herstructureringsvergoeding voor de personeelsleden van het ministerie van Landsverdediging die rechtstreeks betrokken zijn bij de ″Strategische Visie 2030″ van de Krijgsmacht, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid, 1°, worden de woorden ″van het actief kader″ ingevoegd tussen de woorden ″de militair″ en de woorden ″in werkelijke dienst″;

2° het eerste lid wordt aangevuld met de bepaling onder 3°, luidende:

″3° de militair van het reservekader die één van de vrijwillige encadreringsprestaties, bedoeld in artikel 77, eerste lid, 3°, van het koninklijk besluit van 3 mei 2003 betreffende het statuut van de militairen van het reservekader van de Krijgsmacht, verricht.″;

3° in het derde lid, 1°, worden de woorden ″of de chef van de sectie nationale directie van de reserve″ ingevoegd tussen de woorden ″sectie loopbaanbeheer″ en de woorden ″van de algemene directie human resources″.

Art. 17. In artikel 1, 2°, van het koninklijk besluit van 23 februari 2020 houdende toekenning van een vergoeding voor digitale communicatie aan de militairen van de Krijgsmacht, worden de woorden ″die vrijwillige encadreringsprestaties zoals bedoeld in artikel 77, eerste lid, 3° van het koninklijk besluit van 3 mei 2003 betreffende het statuut van de militairen van het reservekader van de Krijgsmacht, verricht″ opgeheven.

Art. 18. In artikel 3 van het koninklijk besluit van 30 september 2020 betreffende de toekenning van een toelage voor de kennis van de Engelse taal aan sommige militairen in werkelijke dienst, wordt het tweede lid aangevuld met de woorden ″en, naar gelang het geval, overeenkomstig de bepalingen bedoeld in artikelen 19 en 19*bis*, van het koninklijk besluit van 18 maart 2003 houdende bezoldigingsregeling van de militairen van alle rangen en betreffende het stelsel van de dienstprestaties van de militairen van het actief kader beneden de rang van officier″ .

Art. 12. A l'article 34 du même arrêté, modifié par l'arrêté royal du 16 février 2006, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans l'alinéa 1er, les mots ″du cadre actif″ sont abrogés;

2° dans l'alinéa 2, les mots ″Cette allocation″ sont remplacés par les mots ″Pour le premier caporal-chef du cadre actif et pour le premier caporal-chef du cadre de réserve qui effectue des prestations volontaires d'encadrement visées à l'article 77, alinéa 1er, 3°, de l'arrêté royal du 3 mai 2003 relatif au statut des militaires du cadre de réserve des Forces armées, cette allocation″;

3° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 2 et 3:

″Pour le premier caporal-chef du cadre de réserve effectuant des rappels ou des prestations complémentaires dans le cadre du perfectionnement ou comme prestations d'avancement, cette allocation est payée avec le traitement du mois auquel elle se rapporte.″;

4° dans l'alinéa 3 ancien, devenant l'alinéa 4, du texte français, le mot ″formation″ est remplacé par le mot ″maîtrise″.

Art. 13. A l'article 10 de l'arrêté royal du 3 avril 2003 relatif au régime des allocations dues au personnel navigant des Forces armées, modifié par l'arrêté royal du 26 juillet 2007, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans l'alinéa 1er, les mots ″il a effectué au moins une prestations aéronautique commandée″ sont remplacés par les mots ″il a effectivement fourni des prestations″;

2° dans l'alinéa 2, les mots ″à huit fois″ sont remplacés par les mots ″à vingt fois″.

Art. 14. Le tableau B. Allocations aéronautiques journalières de l'annexe du même arrêté, remplacé par l'arrêté royal du 18 septembre 2019, est remplacé par le tableau en annexe jointe au présent arrêté.

Art. 15. Dans l'article 2, § 2, de l'arrêté royal du 20 décembre 2007 portant attribution d'allocations aux militaires détenteurs de certaines qualifications, les mots ″, selon le cas, par vingtièmes ou″ sont insérés entre les mots ″Le cas échéant, elles sont attribuées″ et les mots ″par trentièmes″.

Art. 16. Dans l'article 1er de l'arrêté royal du 19 mars 2018 portant une indemnité de restructuration exceptionnelle pour les membres du personnel du ministère de la Défense qui sont directement concernés par la ″Vision Stratégique 2030″ des Forces armées, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans l'alinéa 1er, 1°, les mots ″du cadre actif″ sont insérés entre les mots ″le militaire″ et les mots ″en service actif″;

2° l'alinéa 1er est complété par le 3° rédigé comme suit:

″3° le militaire du cadre de réserve qui effectue une des prestations volontaires d'encadrement visées à l'article 77, alinéa 1er, 3°, de l'arrêté royal du 3 mai 2003 relatif au statut des militaires du cadre de réserve des Forces armées.″;

3° dans l'alinéa 3, 1°, les mots ″ou le chef de la section direction nationale de la réserve″ sont insérés entre les mots ″section gestion de carrière″ et les mots ″de la direction générale human resources″.

Art. 17. Dans l'article 1er, 2°, de l'arrêté royal du 23 février 2020 accordant une indemnité pour communication digitale aux militaires des Forces armées, les mots ″qui effectue des prestations volontaires d'encadrement comme visées à l'article 77, alinéa 1er, 3°, de l'arrêté royal du 3 mai 2003 relatif au statut des militaires du cadre de réserve des Forces armées″ sont abrogés.

Art. 18. Dans l'article 3 de l'arrêté royal du 30 septembre 2020 relatif à l'octroi d'une allocation pour la connaissance de la langue anglaise à certains militaires en service actif, l'alinéa 2 est complété par les mots ″, et selon le cas, conformément aux dispositions visées aux articles 19 et 19*bis*, de l'arrêté royal du 18 mars 2003 relatif au statut pécuniaire des militaires de tous rangs et au régime des prestations de service des militaires du cadre actif au-dessous du rang d'officier″.

Art. 19. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2021.

Art. 20. De minister bevoegd voor Defensie is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 27 november 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Defensie,
L. DEDONDER

Art. 19. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er janvier 2021.

Art. 20. Le ministre qui a la Défense dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 27 novembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Défense,
L. DEDONDER

Bijlage bij het koninklijk besluit van 27 november 2020 tot wijziging van diverse bepalingen betreffende het statuut van de militairen van het reservekader

Bijlage bij het koninklijk besluit van 3 april 2003 houdende het stelsel der toelagen verschuldigd aan het varend personeel van de krijgsmacht

TABEL

B. Dagelijkse luchtvaarttoelagen

Reeks	Categorie	Kwalificatie	Dagbedragen
1	a. Gebrevetteerd varend reservepersoneel van de Krijgsmacht houder van het hoger brevet van piloot; b. Gebrevetteerd varend reservepersoneel van de vakrichting inwerkingstelling van luchtwapensystemen houder van het hoger brevet van piloot of het hoger brevet van navigator verworven vóór 19 augustus 2003; c. Gebrevetteerd varend reservepersoneel bedoeld in artikel 7*bis*, tweede lid, van het voornoemd koninklijk besluit van 13 mei 2004, dat houder is van het hoger brevet van piloot verworven vóór 19 augustus 2003 en dat het aanvullende gedeelte van professionele vorming bedoeld in hetzelfde artikel met succes heeft gevolgd of dat ervan vrijgesteld is.	Brevet van piloot	18 EUR
		Hoger brevet van piloot of van navigator	31 EUR
		Hoger brevet van pilootJunior	35 EUR
		Hoger brevet van piloot Senior	38,5 EUR
		Hoger brevet van piloot Master	46 EUR
2	Gebrevetteerd varend reservepersoneel bedoeld in artikel 7*bis*, tweede lid, van het voornoemd koninklijk besluit van 13 mei 2004, dat houder is van het hoger brevet van piloot verworven vóór 19 augustus 2003 en dat het aanvullend gedeelte van professionele vorming bedoeld in reeks 1.c. niet met succes heeft gevolgd.		27 EUR
3	a. Gebrevetteerd varend reservepersoneel van de Krijgsmacht houder van het brevet van piloot voorzien in artikel 6, 1°, van het koninklijk besluit van 13 mei 2004 betreffende het varend personeel van de Krijgsmacht; b. Gebrevetteerd varend reservepersoneel van de vakrichting inwerkingstelling van luchtwapensystemen houder van het brevet van navigator voorzien in artikel 6, 3°, van het koninklijk besluit van 13 mei 2004 betreffende het varend personeel van de Krijgsmacht.		18 EUR
4	Ander gebrevetteerd varend reservepersoneel		11 EUR
5	Personeel gemachtigd om gelegenheidsluchtvaartprestaties te volbrengen		21 EUR

Gezien om gevoegd te worden bij het koninklijk besluit van 27 november 2020 tot wijziging van diverse bepalingen betreffende het statuut van de militairen van het reservekader.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Defensie,
L. DEDONDER

Annexe à l'arrêté royal du 27 novembre 2020 modifiant diverses dispositions relatives au statut des militaires du cadre de réserve

Annexe à l'arrêté royal du 3 avril 2003 relatif au régime des allocations dues au personnel navigant des Forces armées

TABLEAU

B. Allocations aéronautiques journalières

Série	Catégorie	Qualification	Montants journaliers
1	a. Personnel navigant breveté de réserve des Forces armées titulaire du brevet supérieur de pilote; b. Personnel navigant breveté de réserve de la filière de métiers emploi des systèmes d'arme aériens titulaire du brevet supérieur de pilote ou du brevet supérieur de navigateur acquis avant le 19 août 2003; c. Personnel navigant breveté de réserve visé à l'article 7*bis*, alinéa 2, de l'arrêté royal du 13 mai 2004 précité, titulaire du brevet supérieur de pilote acquis avant le 19 août 2003 et qui a suivi avec succès la partie de formation professionnelle complémentaire visée dans le même article précité ou qui en est dispensé.	Brevet de pilote	18 EUR
		Brevet supérieur de pilote ou de navigateur	31 EUR
		Brevet supérieur de pilote Junior	35 EUR
		Brevet supérieur de pilote Senior	38,5 EUR
		Brevet supérieur de pilote Master	46 EUR
2	Personnel navigant breveté de réserve visé à l'article 7*bis*, alinéa 2, de l'arrêté royal du 13 mai 2004 précité, titulaire du brevet supérieur de pilote acquis avant le 19 août 2003 et qui n'a pas suivi avec succès la partie de formation professionnelle complémentaire visée à la série 1.c.		27 EUR
3	a. Personnel navigant breveté de réserve des Forces armées titulaire du brevet de pilote visé à l'article 6, 1°, de l'arrêté royal du 13 mai 2004 relatif au personnel navigant des Forces armées; b. Personnel navigant breveté de réserve de la filière de métiers emploi des systèmes d'arme aériens titulaire du brevet de navigateur visé à l'article 6, 3°, de l'arrêté royal du 13 mai 2004 relatif au personnel navigant des Forces armées.		18 EUR
4	Autre personnel navigant breveté de réserve		11 EUR
5	Personnel autorisé à accomplir des prestations aériennes occasionnelles		21 EUR

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 27 novembre 2020 modifiant diverses dispositions relatives au statut des militaires du cadre de réserve.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Défense,

L. DEDONDER

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[C − 2020/44191]

6 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende de vierde gedeeltelijke verdeling, betreffende de strijd tegen het terrorisme en het radicalisme van het provisioneel krediet ingeschreven in het programma 06-90-1 van de wet van 30 oktober 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden november en december 2020 en bestemd tot het dekken van de uitgaven betreffende de versterking van de genomen maatregelen alsook de nieuwe initiatieven inzake de strijd tegen het terrorisme en het radicalisme

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 30 oktober 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden november en december 2020;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 27 november 2020;

SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[C − 2020/44191]

6 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal portant la quatrième répartition partielle, pour ce qui concerne la lutte contre le terrorisme et le radicalisme, du crédit provisionnel inscrit au programme 06-90-1 de la loi du 30 octobre 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de novembre et décembre 2020 et destiné à couvrir les dépenses concernant le renforcement des mesures prises ainsi que des initiatives nouvelles en matière de lutte contre le terrorisme et le radicalisme

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 30 octobre 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de novembre et décembre 2020;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 27 novembre 2020;

Overwegende dat op het programma 06-90-1 van de wet van 30 oktober 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden november en december 2020 een provisioneel vastleggingskrediet van 1.626.000 euro en een provisioneel vereffeningskrediet van 11.102.000 euro is ingeschreven, onder meer bestemd tot het dekken van de uitgaven betreffende de versterking van de genomen maatregelen alsook de nieuwe initiatieven inzake de strijd tegen het terrorisme en het radicalisme.

Overwegende dat op de sectie 12 – FOD Justitie van de wet van 30 oktober 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden november en december 2020 geen enkel krediet is uitgetrokken om de uitgaven te dekken in verband met de strijd tegen het terrorisme en het radicalisme;

Op de voordracht van de Staatssecretaris voor Begroting,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Een vastleggingskrediet van 2.101.104 euro en een vereffeningskrediet van 2.101.104 euro worden afgenomen van het provisioneel krediet, ingeschreven op het programma 06-90-1 (basisallocatie 90.10.01.00.10) van de wet van 30 oktober 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden november en december 2020, en wordt verdeeld overeenkomstig de bijgevoegde tabel.

De in deze tabel vermelde bedragen worden gevoegd bij de kredieten die onder de betrokken programma's en basisallocaties zijn uitgetrokken voor het begrotingsjaar 2020.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

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

Gegeven te Brussel, 6 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Staatssecretaris voor Begroting,
E. DE BLEEKER

Considérant qu'un crédit d'engagement provisionnel de 1.626.000 euros et un crédit de liquidation provisionnel de 11.102.000 euros, destiné à couvrir les dépenses concernant le renforcement des mesures prises ainsi qui des initiatives nouvelles en matière de lutte contre le terrorisme et le radicalisme, est inscrit au programme 06-90-1 de la loi du 30 octobre 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de novembre et décembre 2020;

Considérant qu'aucun crédit n'est prévu au section 12 – SPF Justice de la loi du 30 octobre 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de novembre et décembre 2020 pour couvrir les dépenses liées de lutte contre le terrorisme et le radicalisme;

Sur la proposition du secrétaire d'État au Budget,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Un crédit d'engagement de 2.101.104 euros et un crédit de liquidation de 2.101.104 euros sont prélevés du crédit provisionnel, inscrit au programme 06-90-1 (allocation de base 90.10.01.00.10) de la loi du 30 octobre 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de novembre et décembre 2020, et sont répartis conformément au tableau ci-annexé.

Les montants figurant dans ce tableau sont rattachés aux crédits prévus pour l'année budgétaire 2020 aux programmes et allocations de base concernés.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 3. Le ministre qui a la Justice dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 6 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Secrétaire d'État au Budget,
E. DE BLEEKER

Articles légaux -- Wettelijke artikels			Activités -- Activiteiten	Allocations de base -- Basisallocaties	Crédits d'engagement (en euros) -- Vastleggings-kredieten (in euro)	Crédits de liquidation (en euros) -- Vereffenings-kredieten (in euro)
Départements -- Departementen	Divisions -- Afdelingen	Programmes -- Programma's				
Section 12: SPF Justice - Sectie 12: FOD Justitie						
12	21	0	1	12.11.04	24.748	24.748
12	21	0	1	74.22.04	136.356	136.356
12	55	0	2	12.11.04	440.000	440.000
12	55	0	2	74.22.04	1.500.000	1.500.000
				Totaal - Total	2.101.104	2.101.104
				TOTAAL - TOTAL	2.101.104	2.101.104

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit voor 6 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Staatssecretaris van Begroting,
E. DE BLEEKER

Vu pour être annexé à notre arrêté du 6 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Secrétaire d'Etat au Budget,
E. DE BLEEKER

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BINNENLANDSE ZAKEN

[C − 2020/44361]

6 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot het verlenen van een subsidie aan de "Koninklijke Belgische Brandweerfederatie. — Franstalige en Duitstalige vleugel" en de "Brandweervereniging Vlaanderen"

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op artikel 37 van de Grondwet;

Gelet op de wet van 22 mei 2003 houdende organisatie van de begroting en van de comptabiliteit van de federale Staat, de artikelen 32, 33, 34, 121, 122, 123 en 124;

Gelet op de Financiewet van 20 december 2019 voor het begrotingsjaar 2020;

Gelet op de wet van 23 maart 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden april, mei en juni 2020;

Gelet op de wet van 18 juni 2020 houdende aanpassing van de wet van 23 maart 2020 tot opening van voorlopige krediet voor de maanden april, mei en juni 2020;

Gelet op de wet van 30 juni 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden juli, augustus, september en oktober 2020;

Gelet op de wet van 30 oktober 2020 tot opening van voorlopige kredieten voor de maanden november en december 2020;

Gelet op het koninklijk besluit van 26 april 1968 tot inrichting en coördinatie van de controles op de toekenning en op de aanwending van de toelagen;

Gelet op het koninklijk besluit van 16 november 1994 betreffende de administratieve en begrotingscontrole;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 12 november 2020;

Overwegende dat de "Koninklijke Belgische Brandweerfederatie – Franstalige en Duitstalige vleugel" en de "Brandweervereniging Vlaanderen" zorgen voor zowel de technische als de administratieve informatie en documentatie van de brandweerdiensten en aldus een taak van algemeen belang vervullen;

Overwegende derhalve dat de activiteiten van deze instellingen het verlenen van een subsidie verantwoorden als tegemoetkoming van de Staat in hun werkingskosten;

Overwegende dat de bewijsstukken betreffende de uitgaven gedaan in 2019 meegedeeld werden;

Op de voordracht van de Minister van Binnenlandse Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Een subsidie van 22.701,72 euro, a rato van de effectieve vrijgave van de kredieten op basisallocatie 54 80 330007, wordt verleend aan de "Brandweervereniging Vlaanderen" om bij te dragen in haar werkingskosten voor het werkingsjaar 202.

Een subsidie van 22.701,72 euro, a rato van de effectieve vrijgave van de kredieten op basisallocatie 54 80 330007, wordt verleend aan de "Koninklijke Belgische Brandweerfederatie – Franstalige en Duitstalige vleugel" om bij te dragen in haar werkingskosten voor het werkingsjaar 2020.

Art. 2. De kopie van de bewijsstukken betreffende het gebruik van de in artikel 1 vermelde toelage moet ten laatste tegen 31 maart 2021 bezorgd worden aan de Algemene Directie van de Civiele Veiligheid.

Het subsidiebedrag dat niet aangewend wordt in het werkingsjaar 2020 wordt in mindering gebracht van het subsidiebedrag voor het volgende jaar.

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

Gegeven te Brussel, 6 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing,

A. VERLINDEN

SERVICE PUBLIC FEDERAL INTERIEUR

[C − 2020/44361]

6 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal accordant une subvention à la "Fédération royale des corps de sapeurs-pompiers de Belgique. — Aile francophone et germanophone" et la "Brandweervereniging Vlaanderen"

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'article 37 de la Constitution;

Vu la loi du 22 mai 2003 portant organisation du budget et de la comptabilité de l'Etat fédéral, les articles 32, 33, 34, 121, 122, 123 et 124;

Vu la loi de Finances du 20 décembre 2019 pour l'année budgétaire 2020;

Vu la loi du 23 mars 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois d'avril, mai et juin 2020;

Vu la loi du 18 juin 2020 portant ajustement de loi du 23 mars 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois d'avril, mai et juin 2020;

Vu la loi du 30 juin 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de juillet, août, septembre et octobre 2020;

Vu la loi du 30 octobre 2020 ouvrant des crédits provisoires pour les mois de novembre et décembre 2020;

Vu l'arrêté royal du 26 avril 1968 réglant l'organisation et la coordination des contrôles de l'octroi et de l'emploi des subventions;

Vu l'arrêté royal du 16 novembre 1994 relatif au contrôle administratif et budgétaire;

Vu l'avis de l'Inspecteur des finances, donné le 12 novembre 2020;

Considérant que la "Fédération royale des corps de sapeurs-pompiers de Belgique – aile francophone et germanophone" et la "Brandweervereniging Vlaanderen" assurent l'information et la documentation tant techniques qu'administratives des services d'incendie et remplissent ainsi une mission d'intérêt général;

Considérant que les activités des organismes précités justifient l'octroi d'une subvention à titre d'intervention de l'Etat dans leur frais de fonctionnement;

Considérant que les documents justificatifs relatifs aux dépenses effectuées en 2019 ont été communiqués;

Sur la proposition de la Ministre de l'Intérieur,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Il est accordé à la "Brandweervereniging Vlaanderen" une subvention de 22.701,72 euros, au prorata de la libération effective des crédits sur l'allocation de base 54 80 330007, afin de contribuer à ses frais de fonctionnement relatifs à l'année de fonctionnement 2020.

Il est accordé à la "Fédération royale des corps de sapeurs-pompiers de Belgique – aile francophone et germanophone" une subvention de 22.701,72 euros, au prorata de la libération effective des crédits sur l'allocation de base 54 80 330007, afin de contribuer à ses frais de fonctionnement relatifs à l'année de fonctionnement 2020.

Art. 2. La copie des documents justificatifs relatifs à l'utilisation de la subvention visée à l'article 1er doit être transmise à la Direction générale de la Sécurité civile pour le 31 mars 2021 au plus tard.

Le montant de la subvention qui n'est pas utilisé pendant l'année de fonctionnement 2020 est déduit du montant de la subvention de l'année suivante.

Art. 3. Le ministre qui a l'Intérieur dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 6 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique,

A. VERLINDEN

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BINNENLANDSE ZAKEN

[C − 2020/44018]

3 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

De Minister van Binnenlandse Zaken,

Gelet op de wet van 15 mei 2007 betreffende de civiele veiligheid, artikel 106, eerste lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 april 2014 tot bepaling van het administratief statuut van het operationeel personeel van de hulpverleningszone, artikel 154, tweede lid, 1°;

Gelet op het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 16 oktober 2019;

Gelet op het protocol nr. 2020/02 van 10 februari 2020 van het Comité voor de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten;

Gelet op advies 67.255/2 van de Raad van State, gegeven op 3 mei 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

Artikel 1. Het enig artikel van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones wordt aangevuld met de bepalingen onder 31°, 32°, 33° en 34°, luidende:

"31°. Dir-CP-Ops

32°. FiST-API Antenne;

33°. FiST-API Debriefer;

34°. FiST-API Supervisor."

Art. 2. In bijlage 7 van hetzelfde besluit worden, in de rubrieken "Doel" en "Beschrijving", de woorden "en noodsituaties" opgeheven.

Art. 3. In bijlage 25 van hetzelfde besluit worden de woorden "behalen van modulecertificaat PREV 1 en/of attest BPA (KB Opleiding 18/11/2015)" vervangen door de woorden "Behalen en behouden van het attest BPA en/of het getuigschrift PREV-1 volgens M.B. van 21 maart 2019 betreffende de opleiding en het getuigschrift PREV-1, PREV-2 en PREV-3 voor de personeelsleden van de hulpverleningszones".

Art. 4. In bijlage 26 van hetzelfde besluit worden de woorden "Behalen van modulecertificaat PREV 2 (KB Opleiding 18/11/2015)" vervangen door de woorden "Behalen en behouden van het getuigschrift PREV-2 volgens M.B. van 21 maart 2019 betreffende de opleiding en het getuigschrift PREV-1, PREV-2 en PREV-3 voor de personeelsleden van de hulpverleningszones".

Art. 5. In bijlage 27 van hetzelfde besluit worden de woorden "Behalen van modulecertificaat PREV 3 (KB Opleiding 18/11/2015)" vervangen door de woorden "Behalen en behouden van het getuigschrift PREV-3 volgens M.B. van 21 maart 2019 betreffende de opleiding en het getuigschrift PREV-1, PREV-2 en PREV-3 voor de personeelsleden van de hulpverleningszones".

Art. 6. In bijlage 28 van hetzelfde besluit worden de woorden "Behalen van modulecertificaat FOROP 1 (KB Opleiding 18/11/2015)" vervangen door de woorden "Behalen en behouden van het getuigschrift FOROP-1 volgens M.B. van 5 april 2019 betreffende de opleiding en het getuigschrift FOROP-1 en FOROP-2 voor de leden van de openbare hulpdiensten".

Art. 7. In bijlage 29 van hetzelfde besluit worden de woorden "Behalen van modulecertificaat FOROP 2 (KB Opleiding 18/11/2015)" vervangen door de woorden "Behalen en behouden van het getuigschrift FOROP-2 volgens M.B. van 5 april 2019 betreffende de opleiding en het getuigschrift FOROP-1 en FOROP-2 voor de leden van de openbare hulpdiensten".

Art. 8. In hetzelfde besluit worden ingevoegd:

1° een bijlage 31 die als bijlage 1 is gevoegd bij dit besluit;

2° een bijlage 32 die als bijlage 2 is gevoegd bij dit besluit;

3° een bijlage 33 die als bijlage 3 is gevoegd bij dit besluit;

4° een bijlage 34 die als bijlage 4 is gevoegd bij dit besluit.

Brussel, 3 december 2020.

A. VERLINDEN

SERVICE PUBLIC FEDERAL INTERIEUR

[C − 2020/44018]

3 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

La Ministre de l'Intérieur,

Vu la loi du 15 mai 2007 relative à la sécurité civile, l'article 106, alinéa 1er;

Vu l'arrêté royal du 19 avril 2014 relatif au statut administratif du personnel opérationnel des zones de secours, notamment l'article 154, alinéa 2, 1°;

Vu l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 16 octobre 2019;

Vu le protocole n° 2020/02 du 10 février 2020 du Comité des services publics provinciaux et locaux;

Vu l'avis 67.255/2 du Conseil d'Etat, donné le 3 mai 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

Article 1er. L'article unique de l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours est complété par les 31°, 32°, 33° et 34°, rédigés comme suit :

"31°. Dir-PC-Ops

32°. FiST-API Antenne;

33°. FiST-API Debriefer;

34°. FiST-API Supervisor."

Art. 2. Dans l'annexe 7 du même arrêté, dans les rubriques « Objectifs » et « Description », les mots « ou de situations d'urgence » sont abrogés.

Art. 3. Dans l'annexe 25 du même arrêté, les mots "obtention du certification de module PREV 1 et/ou attestation CPI (AR Formation 18/11/2015)" sont remplacés par les mots "Obtention et maintien de l'attestation CPI et/ou du certificat de PREV-1 selon l'AM du 21 mars 2019 relatif à la formation et au certificat PREV-1, PREV-2 et PREV-3 pour les membres du personnel des zones de secours ".

Art. 4. Dans l'annexe 26 du même arrêté, les mots "Obtention du certification de module PREV 2 (AR Formation 18/11/2015)" sont remplacés par les mots "Obtention et maintien du certificat de PREV-2 selon l'AM du 21 mars 2019 relatif à la formation et au certificat PREV-1, PREV-2 et PREV-3 pour les membres du personnel des zones de secours ".

Art. 5. Dans l'annexe 27 du même arrêté, les mots "Obtention du certification de module PREV 3 (AR Formation 18/11/2015)" sont remplacés par les mots "Obtention et maintien du certificat de PREV-3 selon l'AM du 21 mars 2019 relatif à la formation et au certificat PREV-1, PREV-2 et PREV-3 pour les membres du personnel des zones de secours ".

Art. 6. Dans l'annexe 28 du même arrêté, les mots "Obtention du certification de module FOROP 1 (AR Formation 18/11/2015)" sont remplacés par les mots "Obtention et maintien du certificat FOROP-1 selon l'AM du 5 avril 2019 relatif à la formation et au certificat FOROP-1 et FOROP-2 pour les membres des services publics de secours".

Art. 7. Dans l'annexe 29 du même arrêté, les mots "Obtention du certification de module FOROP 2 (AR Formation 18/11/2015)" sont remplacés par les mots "Obtention et maintien du certificat FOROP-2 selon l'AM du 5 avril 2019 relatif à la formation et au certificat FOROP-1 et FOROP-2 pour les membres des services publics de secours".

Art. 8. Dans le même arrêté il est inséré :

1° une annexe 31 qui est jointe en annexe 1ère au présent arrêté;

2° une annexe 32 qui est jointe en annexe 2 au présent arrêté;

3° une annexe 33 qui est jointe en annexe 3 au présent arrêté;

4° une annexe 34 qui est jointe en annexe 4 au présent arrêté.

Bruxelles, le 3 décembre 2020.

A. VERLINDEN

Bijlage 1 bij het ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

Bijlage 31 bij het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

BIJLAGE 31

	Functiebeschrijving **Dir-CP-Ops**
Doel	De multidisciplinaire operationele coördinatie opnemen op het terrein bij grootschalige incidenten en noodsituaties zodra multidisciplinaire coördinatiemaatregelen nodig zijn om de noodsituatie te beheersen. De volledige verantwoordelijkheid nemen van de coördinatie van de operaties en instaan voor de beleidscoördinatie totdat de bevoegde overheid de overname op haar niveau of op nationaal niveau bekend maakt. De communicatie tussen de CP-Ops en het coördinatiecomité garanderen.
Kerntaken en takengebied	**Kernresultaatgebieden** 1. Multidisciplinair coördinator Optreden als operationeel multidisciplinair coördinator bij interventies waarbij een coördinatie tussen meerdere disciplines nodig is. Mogelijke taken (niet limitatief): - Oprichten en leiden van de commandopost operaties. - Coördineren van multidisciplinaire hulpverlening. - Coördineren van het beleid totdat de bevoegde overheid hem op de hoogte brengt van de overname op haar niveau of op nationaal niveau. De bevoegde noodcentrale 112 gebruiken als belangrijkste communicatiecentrum om de bevoegde actoren te alarmeren, naar de plaats van de noodsituatie te sturen, en de noodcentrale 112 informeren over hun aankomst. - De risico's die verband houden met de inzet van het personeel bij hulpverleningsoperaties evalueren en passende

	maatregelen voorstellen voor hun bescherming, desgevallend op basis van aanbevelingen van een specifiek hiertoe aangewezen adviseur - Geven van onderrichtingen met betrekking tot de indeling van de interventiezone. - Verwittigen en adviseren van het beleidsniveau. - Nemen van alle maatregelen om de werking van de CP-Ops te organiseren en bepalen welke personen er toegang toe hebben. - Opstellen van regelmatige situatierapporten aan de bevoegde overheden en de bevoegde noodcentrale 112, via het nationaal veiligheidsportaal. - Waken over de continuïteit van de CP-Ops (aflossing van leden, overname-overgave, bevoorrading,…). - Bewaren van een overzicht van de beschikbare en ingezette middelen van de verschillende disciplines. - Kennen van de noden van de verschillende disciplines. - Organiseren van de multidisciplinaire communicatie tussen de directeurs van de betrokken disciplines en de andere leden van de CP-Ops. - Bepalen van de toegangsmodaliteiten voor derden tot de verschillende zones. - Een gerechtelijke zone afbakenen in overleg met de gerechtelijke overheid, indien deze laatste hiertoe een aanvraag doet, deze zone mag pas opgeheven worden mits toestemming van de gerechtelijke overheid. 2. Tijdelijk leidinggevende De DIR-CP-Ops organiseert het interventieterrein en neemt operationele beslissingen op basis van de adviezen van de leden van de CP-Ops. De Dir-CP-Ops is geen functionele chef van de aanwezige leden maar stelt zich wel op als de tijdelijk leidinggevende gedurende de duur van zijn aanstelling als Dir-CP-Ops van het incident. Mogelijke taken (niet limitatief): - Vaststellen van prioriteiten. - Nemen van beslissingen op basis van het advies van de aanwezigen - Leiden van de vergadering. - Rekening houden met de vergaderklok en het IBOBBO-proces (Informatiegaring, Beeldvorming, Oordeelvorming, Besluitvorming, Bevelvoering en Opvolging). - Indien de operationele coördinatie gepaard gaat met een beleidscoördinatie, de bevoegde overheden adviseren. - Uitvoeren of laten uitvoeren van de beslissingen van het coördinatiecomité. - Fungeren als het enige multidisciplinaire communicatiekanaal tussen de CP-Ops en het coördinatiecomité. - Garanderen dat het multidisciplinaire logboek wordt opgestart en bijgehouden. - Organiseren van een multidisciplinaire debriefing. - Het interventieterrein organiseren en, indien nodig, de zonering installeren en opheffen, en er een goede visuele weergave van verzekeren middels een cartografie, via het nationaal veiligheidsportaal.

<table>
<tr><td>Plaats in de organisatie ad hoc</td><td colspan="3"><u>De functie krijgt leiding van:</u>
/

<u>De functie geeft leiding aan:</u>

De Dir-CP-Ops geeft tijdelijk leiding aan de leden van de CP-Ops.</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Netwerkelementen</td><td colspan="3"><u>De functie krijgt info van</u></td></tr>
<tr><td>het beleidsniveau (burgemeester/gouverneur/minister)</td><td>Mondelinge en schriftelijke vragen, adviezen, beslissingen,..</td><td></td></tr>
<tr><td>de leden van de CP-Ops</td><td>Mondelinge en schriftelijke vragen, adviezen,…</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3"><u>De functie geeft info aan</u></td></tr>
<tr><td>het beleidsniveau (burgemeester/gouverneur/minister)</td><td>Mondelinge en schriftelijke vragen, adviezen,…</td><td></td></tr>
<tr><td>de leden van de CP-Ops</td><td>Mondelinge en schriftelijke vragen, adviezen,…</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Autonomie</td><td colspan="3">De functie kan autonoom beslissen over:
- De concrete uitvoering van de hem opgedragen taken.
- De concrete operationele multidisciplinaire coördinatie.
- De werking van de CP-Ops.
- De personen die kunnen aanwezig zijn in de CP-Ops.

De functie moet autorisatie vragen voor:
- De beleidsbeslissingen die genomen worden in afwachting van de installatie van het coördinatiecomité en dit zodra het coördinatiecomité actief is.</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Arbeidsomstandigheden Arbeidsvoorwaarden</td><td colspan="2"><u>Technische expertise</u></td></tr>
<tr><td>Diploma</td><td>Behalen en behouden van het bekwaamheidsattest van Dir-CP-Ops</td></tr>
<tr><td>Kennis</td><td>Functie Dir-CP-Ops
Team-leadership
De functie van verantwoordelijke van de discipline (Dir-D1-4) in het coördinatiecomité
Feedback geven en lessen trekken
Host nation support</td></tr>
<tr><td>Competenties</td><td>Multidisciplinair samenwerken
Verantwoordelijkheid nemen
Communiceren
Analyseren
Oordeelsvorming
Beslissen
Resultaatgerichtheid</td></tr>
</table>

		Plannen en organiseren Delegeren
	Inwerktijd	Het is noodzakelijk om regelmatig deel te nemen aan multidisciplinaire oefeningen en bijscholingen
	Innovatie	
	Vernieuwing	/
	Jobeisen	/

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van 3 december 2020 tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones.

Annelies VERLINDEN

Annexe 1 à l'arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

Annexe 31 à l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

ANNEXE 31

	Description de fonction **Dir-PC-Ops**
Objectif	Assurer la coordination opérationnelle multidisciplinaire sur le terrain lors d'incidents de grande ampleur et de situations d'urgence dès que des mesures de coordination s'imposent pour gérer les situations d'urgence. Prendre l'entière responsabilité de la coordination des opérations et assurer la coordination stratégique jusqu'à ce que l'autorité compétente en notifie la reprise à son niveau ou au niveau national. Garantir la communication entre le PC-Ops et le comité de coordination. .
Tâches-clés et domaines d'activité	**Finalités-clés** 1. Coordinateur multidisciplinaire Intervenir comme coordinateur multidisciplinaire lors des interventions nécessitant une coordination entre plusieurs disciplines. Tâches possibles (non limitatives): - Mettre en place et diriger le poste de commandement opérationnel. - Coordonner les secours multidisciplinaires. - Coordonner la politique jusqu'à ce que l'autorité compétente lui en notifie la reprise à son niveau ou au niveau national. Utiliser la centrale d'urgence 112 compétente comme centre de communication principal

	pour alerter et envoyer les acteurs compétents sur les lieux de la situation d'urgence, et informer la centrale d'urgence 112 de leur arrivée. - Evaluer les risques liés à l'engagement du personnel dans l'intervention de secours et proposer les actions appropriées pour leur protection, le cas échéant sur la base des recommandations d'un conseiller spécialement désigné à cet effet. Donner des instructions sur la répartition de la zone d'intervention. - Avertir et conseiller le niveau politique. - Prendre toutes les mesures pour organiser le fonctionnement du PC-Ops et déterminer quelles personnes y ont accès. - Rédiger régulièrement des rapports de situation aux autorités compétentes et à la centrale d'urgence 112 compétente, via le portail national de sécurité. - Veiller à la continuité du PC-Ops (relève des membres, reprise-remise, approvisionnement,…). - Garder un aperçu des moyens disponibles et engagés des différentes disciplines. - Connaître les besoins des différentes disciplines. - Organiser la communication multidisciplinaire entre les directeurs des disciplines concernées et les autres membres du PC-Ops. - Déterminer les modalités d'accès des tiers aux différentes zones. - Délimiter une zone judiciaire en concertation avec l'autorité judiciaire, si celle-ci en fait la demande, cette zone ne peut être levée qu'après autorisation de l'autorité judiciaire. 2. <u>Dirigeant provisoire</u> Le DIR-PC-Ops organise le terrain d'intervention et prend des décisions opérationnelles sur la base des avis des membres du PC-Ops. Le Dir-PC-Ops n'est pas un chef fonctionnel des membres présents mais se profile toutefois comme le dirigeant provisoire pendant la durée de sa désignation comme Dir-PC-Ops de l'incident. <u>Tâches possibles (non limitatives):</u> - Fixer les priorités. - Prendre les décisions sur la base de l'avis des personnes présentes. - Diriger la réunion. - Tenir compte du timing de réunion et du processus IBOBBO (la collecte d'informations, la représentation de la situation, la formation d'un jugement, la prise de décision, le commandement et le suivi). - Si la coordination opérationnelle s'accompagne d'une coordination stratégique, conseiller les autorités compétentes. - Exécuter ou faire exécuter les décisions du comité de coordination - Faire fonction d'unique canal de communication multidisciplinaire entre le PC-Ops et le comité de coordination. - Garantir la mise en oeuvre du livre de bord multidisciplinaire et son actualisation. - Organiser un débriefing multidisciplinaire. - Organiser les lieux de l'intervention et, si nécessaire, mettre en place et lever le dispositif de zonage, en assurer une bonne représentation visuelle au moyen d'une cartographie, via le portail national de sécurité.
	<u>La fonction a comme direction:</u> /

<table>
<tr><td>Place dans l'organisation ad hoc</td><td colspan="3"><u>La fonction dirige :</u>

Le Dir-PC-Ops dirige provisoirement les membres du PC-Ops.</td></tr>
<tr><td rowspan="9">Éléments du réseau</td><td colspan="3"><u>La fonction reçoit des informations de</u></td></tr>
<tr><td>Le niveau politique (bourgmestre/gouverneur/ministre)</td><td>Questions orales et écrites, avis, décisions,…</td><td></td></tr>
<tr><td>Les membres du PC-Ops</td><td>Questions orales et écrites, avis,…</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3"><u>La fonction fournit des infos à</u></td></tr>
<tr><td>Le niveau politique (bourgmestre/gouverneur/ministre)</td><td>Questions orales et écrites, avis,…</td><td></td></tr>
<tr><td>Les membres du PC-Ops</td><td>Questions orales et écrites, avis,…</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Autonomie</td><td colspan="3">La fonction peut décider de manière autonome pour les points suivants
- L'exécution concrète des missions qui lui ont été confiées.
- La coordination multidisciplinaire opérationnelle concrète.
- Le fonctionnement du PC-Ops.
- Les personnes qui peuvent être présentes au PC-Ops.

La fonction doit demander l'autorisation pour:
- Les décisions stratégiques prises en attendant l'installation du comité de coordination et dès que le comité de coordination est en place.</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Cadre et conditions de travail</td><td colspan="2"><u>Expertise technique</u></td></tr>
<tr><td>Diplôme</td><td>Obtention et maintien d'un certificat d'aptitude de Dir-PC-Ops</td></tr>
<tr><td>Connaissances</td><td>Fonction Dir-PC-Ops
Team-leadership
La fonction de responsable de la discipline (Dir-D1-4) dans le comité de coordination
Donner du feedback et tirer des leçons
Host nation support</td></tr>
<tr><td>Compétences</td><td>Collaboration multidisciplinaire
Prendre ses responsabilités
Communiquer
Analyser
Juger
Décider
Axé sur les résultats
Planifier et organiser
Déléguer</td></tr>
<tr><td></td><td>Période d'intégration</td><td>Il est nécessaire de participer régulièrement aux exercices et recyclages multidisciplinaires</td></tr>
</table>

	Innovation	
	Renouvellement	/
	Exigence de la fonction	/

Vu pour être annexé à l'arrêté du 3 décembre 2020 modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

Annelies VERLINDEN

Bijlage 2 bij het ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

Bijlage 32 bij het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

BIJLAGE 32

	Functiebeschrijving **FiST-API Antenne**
	Deze functie is minimaal gekoppeld aan de functie van brandweerman. De zone voorziet deze functie op basis van haar risicoanalyse. Deze functie wordt opgenomen door het personeelslid op basis van zijn vrije keuze en zijn engagement.
Beschrijving	De FiST-API heeft taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden op het vlak van het herkennen van signalen van een interventie, waar een beroep kan gedaan worden voor psychologische post-interventiesteun. Hij is in staat om de technieken van acute opvang toe te passen.
Kerntaken en takengebied	**FiST-API Antenne** De persoon met deze functie is in staat om belangrijke signalen te herkennen bij verschillende soorten slachtoffers en die aanleiding kunnen geven tot het inroepen van psychologische post-interventiesteun. Mogelijke taken en kennis (niet limitatief): • In functie van een ondergane impact, slachtoffers kunnen opdelen. • Een afweging kunnen doen bij de verschillende categorieën van slachtoffers naar gepaste technieken • De verschillende basistechnieken van de 5-vragen techniek kunnen toepassen. • De technieken voor acute opvang kunnen toepassen.
	De functiebeschrijving voor de onderdelen: • Plaats in de organisatie • Netwerkelementen • Autonomie • Arbeidsvoorwaarden en -omstandigheden

	is terug te vinden bij de aangekoppelde functie of volgens de bepalingen in het koninklijk besluit van 19 april 2014 tot bepaling van het statuut van het operationeel personeel van de hulpverleningszones. Op de momenten dat men werkzaam is als FiST-API Antenne is dit steeds onder de directe en enige leiding van een FiST-API Debriefer en/of FiST-API Supervisor.	
Arbeidsomstandigheden **Arbeidsvoorwaarden**	Diploma, brevet, getuigschrift, …	Behalen en behouden van getuigschrift van FiST-API Antenne volgens M.B. van 29 mei 2020 betreffende de opleiding en het getuigschrift FiST-API Antenne, FiST-API Debriefer en FiST-API Supervisor voor de leden van de openbare hulpdiensten

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van 3 december 2020 tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones.

Annelies VERLINDEN

Annexe 2 à l'arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

Annexe 32 à l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

ANNEXE 32

	Description de fonction **FiST-API Antenne**
	Cette fonction est liée à minimum la fonction de sapeur-pompier. La zone prévoit cette fonction sur la base de son analyse des risques. Cette fonction est choisie par le membre du personnel sur la base de son libre choix et de son engagement.
Description	Le FiST-API Antenne a des tâches, compétences et responsabilités impliquant de reconnaitre les signaux d'une intervention pour laquelle il peut être fait appel à un soutien psychologique post-intervention. Il est capable d'appliquer les techniques d'accueil urgent.
Tâches-clés et domaine d'activité	**FiST-API Antenne** La personne qui assume cette fonction est capable de reconnaitre des signaux importants auprès de différentes sortes de victimes, susceptibles d'entraîner une demande de soutien psychologique post-intervention. Tâches possibles et connaissances (non limitatives): • Classer les victimes en fonction de l'impact subi. • Etre capable de procéder à une évaluation des techniques adaptées auprès des différentes catégories de victimes • Etre capable d'appliquer les différentes techniques de base de la technique des 5 questions. • Etre capable d'appliquer les techniques d'accueil urgent.
	La description de fonction pour les parties: • Place au sein de l'organisation • Eléments du réseau • Autonomie • Conditions et circonstances de travail est disponible dans la description de fonction connexe ou selon les dispositions de l'arrêté royal du 19 avril 2014 relatif au statut du personnel opérationnel des zones de secours.

	Lorsque la personne travaille en tant que FiST-API Antenne, elle est toujours sous la direction directe et unique d'un FiST-API Debriefer et/ou FiST-API Supervisor.	
Cadre et conditions de travail	Diplôme, brevet, certificat, …	Obtention et maintien du certificat de FiST-API Antenne selon l'AM du 29 mai 2020 relatif à la formation et au certificat de FiST-API Antenne, de FiST-API Debriefer et de FiST-API Supervisor pour les membres des services publics de secours

Vu pour être annexé à l'arrêté du 3 décembre 2020 modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours.

Annelies VERLINDEN

Bijlage 3 bij het ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

Bijlage 33 bij het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

BIJLAGE 33

	Functiebeschrijving **FiST-API Debriefer**
	Deze functie is minimaal gekoppeld aan de functie van brandweerman. De zone voorziet deze functie op basis van haar risicoanalyse. Deze functie wordt opgenomen door het personeelslid op basis van zijn vrije keuze en zijn engagement.
Beschrijving	De FiST-API Debriefer heeft taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden op het vlak van post-traumatische ervaringen bij slachtoffers. Hij is in staat een multidisciplinaire debriefing te leiden en te organiseren. De FiST-API Debriefer kent heel goed de grenzen van van zijn taken en weet perfect wanneer beroep moet gedaan worden op gespecialiseerde hulp.
Kerntaken en takengebied	**FIST-API Debriefer** De persoon kent de taken van een FiST-API Antenne heel goed, kan de verschillende opdrachten van een FIST-API Antenne uitvoeren, maar kan ook de FIST-API Antennes aansturen. Mogelijke taken en kennis (niet limitatief): • Een doorgedreven kennis hebben zoals vastgelegd bij de FiST-API Antenne. • Een multidisciplinaire debriefing organiseren en leiden. • Heel goed kunnen bepalen wanneer het noodzakelijk is om gespecialiseerde hulp in te roepen.
	De functiebeschrijving voor de onderdelen: • Plaats in de organisatie • Netwerkelementen • Autonomie • Arbeidsvoorwaarden en -omstandigheden is terug te vinden bij de aangekoppelde functie of volgens de bepalingen in het koninklijk besluit van 19 april 2014 tot bepaling van het statuut van het operationeel personeel van de hulpverleningszones.

	Op de momenten dat men werkzaam is als FiST-API Debriefer is dit steeds onder de directe en enige leiding van een FiST-API Supervisor.	
Arbeidsomstandigheden **Arbeidsvoorwaarden**	Diploma, brevet, getuigschrift, …	Behalen en behouden van getuigschrift van FiST-API Debriefer volgens M.B. van 29 mei 2020 betreffende de opleiding en het getuigschrift FiST-API Antenne, FiST-API Debriefer en FiST-API Supervisor voor de leden van de openbare hulpdiensten

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van 3 december 2020 tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones.

Annelies VERLINDEN

Annexe 3 à l'arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

Annexe 33 à l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

ANNEXE 33

	Description de fonction **FiST-API Debriefer**
	Cette fonction est liée à minimum la fonction de sapeur-pompier La zone prévoit cette fonction sur la base de son analyse des risques. Cette fonction est choisie par le membre du personnel sur la base de son libre choix et de son engagement.
Description	Le FiST-API Debriefer a des tâches, compétences et responsabilités qui relèvent des expériences post-traumatiques des victimes. Il est capable de diriger et organiser un débriefing multidisciplinaire. Le FiST-API Debriefer connaît très bien les limites de ses tâches et sait parfaitement quand il y a lieu de faire appel à une aide spécialisée.
Tâches-clés et domaine d'activité	**FiST-API Débriefer** La personne connaît parfaitement les tâches d'une FiST-API Antenne, sait effectuer les différentes missions d'un FIST-API Antenne et peut diriger les FIST-API Antennes. Tâches possibles et connaissances (non limitatives): • Disposer de connaissances étendues telles que prévues pour le FIST-API Antenne. • Organiser et diriger un débriefing multidisciplinaire. • Etre parfaitement capable de déterminer quand il y a lieu de faire appel à une aide spécialisée.
	La description de fonction pour les parties: • Place au sein de l'organisation • Eléments du réseau • Autonomie • Conditions et circonstances de travail est disponible dans la description de fonction connexe ou selon les dispositions de l'arrêté royal du 19 avril 2014 relatif au statut du personnel opérationnel des zones de secours.

	Lorsque la personne travaille en tant que FiST-API Debriefer, elle est toujours sous la direction directe et unique d'un FiST-API Supervisor.	
Cadre et conditions de travail	Diplôme, brevet, certificat, …	Obtention et maintien du certificat de FiST-API Debriefer selon l'AM du 29 mai 2020 relatif à la formation et au certificat de FiST-API Antenne, de FiST-API Debriefer et de FiST-API Supervisor pour les membres des services publics de secours

Vu pour être annexé à l'arrêté du 3 décembre 2020 modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours.

Annelies VERLINDEN

Bijlage 4 bij het ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

Bijlage 34 bij het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones

BIJLAGE 34

	Functiebeschrijving **FiST-API Supervisor**
	Deze functie is minimaal gekoppeld aan de functie van brandweerman. De zone voorziet deze functie op basis van haar risicoanalyse. Deze functie wordt opgenomen door het personeelslid op basis van zijn vrije keuze en zijn engagement.
Beschrijving	De FiST-API Supervisor heeft taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden op het vlak van organisatie, netwerking en managen van mogelijke traumatische interventies en dit niet enkel voor hulpverleners, maar evenzeer voor slachtoffers en nabestaanden. Daarnaast heeft hij taken en bevoegdheden bij het opbouwen en ondersteunen van gelijkaardige teams in België.
Kerntaken en takengebied	**FiST-API Supervisor** De FiST-API Supervisor heeft taken en bevoegdheden in het adviseren en ondersteunen van FiST-API Antennes, FiST-API Debriefers en leidinggevenden voor, tijdens en na een ingrijpende interventie. Hij is eveneens in staat om crisisopvang te verzorgen voor directe slachtoffers, familie en hulpverleners. Mogelijke taken en kennis (niet limitatief): • Een regionaal dispositief kunnen uitbouwen voor preventie van psychologische trauma's voor hulpdiensten; • Advies en ondersteuning kunnen bieden aan leidinggevenden voor, tijdens en na een ingrijpende interventie; • Psychologische crisisopvang kunnen organiseren aan directe slachtoffers, familieleden en betrokken hulpverleners; • Opbouwen en ondersteunen van contacten met gelijkaardige teams in België en in onze buurlanden.
	De functiebeschrijving voor de onderdelen: • Plaats in de organisatie • Netwerkelementen • Autonomie

	• Arbeidsvoorwaarden en -omstandigheden is terug te vinden bij de aangekoppelde functie of volgens de bepalingen in het koninklijk besluit van 19 april 2014 tot bepaling van het statuut van het operationeel personeel van de hulpverleningszones. Op de momenten dat men werkzaam is als FiST-API Supervisor is hij steeds de directe en enige leiding van een FiST-API Debriefer en/of FiST-API Antenne.	
Arbeidsomstandigheden **Arbeidsvoorwaarden**	Diploma, brevet, getuigschrift, …	Behalen en behouden van getuigschrift van FiST-API Supervisor volgens M.B. van 29 mei 2020 betreffende de opleiding en het getuigschrift FiST-API Antenne, FiST-API Debriefer en FiST-API Supervisor voor de leden van de openbare hulpdiensten De functie is gekoppeld aan de voorwaarde van een burgerdiploma. De FiST-API Supervisor is houder van: - een masterdiploma in de psychologie, het sociaal-maatschappelijk werk of de criminologie - en/of een bachelorsdiploma in de toegepaste psychologie of het sociaal-maatschappelijk werk - en/of een langdurige erkende opleiding in psychotherapie gevolgd hebben gecombineerd met terreinervaring in de wereld van de hulpverlening (onder de vorm van een terreinstage van minstens zes maanden of een opleiding als brandweerman of ambulancier DGH).

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van 3 december 2020 tot wijziging van het ministerieel besluit van 8 oktober 2016 tot vaststelling van de functiebeschrijvingen van het operationeel personeel van de hulpverleningszones.

Annelies VERLINDEN

Annexe 4 à l'arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

Annexe 34 à l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours

ANNEXE 34

	Description de fonction **FiST-API Supervisor**
	Cette fonction est liée à minimum la fonction de sapeur-pompier. La zone prévoit cette fonction sur base de son analyse des risques. Cette fonction est choisie par le membre du personnel sur la base de son libre choix et de son engagement.
Description	Le FiST-API Supervisor a des tâches, des compétences et des responsabilités relevant de l'organisation, du fonctionnement de réseau et de la gestion d'éventuelles interventions traumatiques et ce non seulement pour les secouristes mais également pour les les victimes et les proches. En outre, il a des tâches et des compétences au niveau de la mise sur pied et de l'appui d'équipes similaires en Belgique.
Tâches-clés et domaine d'activité	**FiST-API Supervisor** Le FiST-API Supervisor exerce des tâches et des compétences dans le conseil et l'appui à l'égard des FiST-API Antennes, FiST-API Debriefers et des dirigeants et ce avant, pendant et après une intervention potentiellement bouleversante. Il est également capable d'assurer l'accueil de crise pour des victimes directes, la famille et les secouristes. Taches possibles et connaissances (non limitatives): • Etre à même d'élaborer un dispositif régional de prévention de traumatismes psychologiques pour les services de secours ; • Etre capable de fournir avis et soutien aux dirigeants avant, pendant et après une intervention bouleversante; • Etre à même d'organiser une prise en charge psychosociale des victimes directes, membres de la famille surplace et secouristes concernés; • Instaurer et entretenir des contacts avec des équipes similaires en Belgique et dans nos pays voisins.

	La description de fonction pour les parties: • Place au sein de l'organisation • Eléments du réseau • Autonomie • Conditions et circonstances de travail. est disponible dans la description de fonction connexe ou selon les dispositions de l'arrêté royal du 19 avril 2014 relatif au statut du personnel opérationnel des zones de secours. Lorsque la personne travaille en tant que FiST-API Supervisor, elle est toujours la direction directe et unique d'un FiST-API Debriefer et/ou d'un FiST-API Antenne.	
Cadre et conditions de travail	Diplôme, brevet, certificat, …	Obtention et maintien du certificat de FiST-API Supervisor selon l'AM du 29 mai 2020 relatif à la formation et au certificat de FiST-API Antenne, de FiST-API Debriefer et de FiST-API Supervisor pour les membres des services publics de secours La fonction est associée à la condition d'un diplôme civil. Le FIST-API Supervisor est titulaire de : - un master en psychologie, sciences sociales ou criminologie - et/ou un baccalauréat en psychologie appliquée ou en sciences sociales- et/ou une formation reconnue de longue durée en psychothérapie combinée à une expérience de terrain dans le domaine des secours (sous la forme d'un stage pratique de minimum six mois ou une formation de sapeur-pompier ou ambulancier AMU).

Vu pour être annexé à l'arrêté du 3 décembre 2020 modifiant l'arrêté ministériel du 8 octobre 2016 fixant les descriptions de fonction du personnel opérationnel des zones de secours.

Annelies VERLINDEN

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BINNENLANDSE ZAKEN

[C − 2020/44017]

3 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit betreffende het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops

De Minister van Binnenlandse Zaken en de Minister van Volksgezondheid,

Gelet op de artikelen 37 en 108 van de Grondwet;

Gelet op de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening, artikel 1;

Gelet op de wet van 7 december 1998 tot organisatie van een geïntegreerde politiedienst, gestructureerd op twee niveaus;

Gelet op de wet van 15 mei 2007 betreffende de civiele veiligheid, artikelen 8 en 9, §§ 1, 2 en 5;

Gelet op de wet van 29 april 2011 houdende de oprichting van de 112-centra en het agentschap 112;

Gelet op het koninklijk besluit van 22 mei 2019 betreffende de noodplanning en het beheer van noodsituaties op het gemeentelijk en provinciaal niveau en betreffende de rol van de burgemeesters en de provinciegouverneurs in geval van crisisgebeurtenissen en -situaties die een coördinatie of een beheer op nationaal niveau vereisen, artikel 18, §§ 2 en 3;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën voor de Federale Overheidsdienst Binnenlandse Zaken, gegeven op 23 juli 2019;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën voor de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, gegeven op 26 augustus 2019;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 17 oktober 2019;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Ambtenarenzaken van 17 oktober 2019;

Gelet op het protocol nr. 225/1 van het gemeenschappelijk comité voor alle overheidsdiensten, gesloten op 17 juli 2020;

Gelet op advies 68.011/2 van de Raad van State, gegeven op 7 oktober 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Gelet op het feit dat krachtens artikel 8, § 2, 1°, van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging, dit besluit in het onderhavige geval is uitgezonderd van de regelgevingsimpactanalyse;

Overwegende dat het bekwaamheidsattest bedoeld in dit besluit geen attest uitmaakt in de zin van artikel 16 van het koninklijk besluit van 18 november 2015 betreffende de opleiding van de leden van de openbare hulpdiensten en tot wijziging van diverse koninklijke besluiten, en evenmin in de zin van artikel 2 van het koninklijk besluit van 12 juli 2019 betreffende de opleiding van de leden van de civiele bescherming en tot wijziging van het koninklijk besluit van 29 juni 2018 tot bepaling van het administratief statuut van het operationeel personeel van de civiele bescherming;

Overwegende dat vertegenwoordigers van discipline 5 bedoeld in artikel 13 van het koninklijk besluit van 22 mei 2019 betreffende de noodplanning en het beheer van noodsituaties op het gemeentelijk en provinciaal niveau en betreffende de rol van de burgemeesters en de provinciegouverneurs in geval van crisisgebeurtenissen en -situaties die een coördinatie of een beheer op nationaal niveau vereisen, zijn uitgesloten van de toepassing van dit besluit wegens het ontbreken van een operationele rol,

Besluiten :

HOOFDSTUK I. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit verstaat men onder :

1°. de wet van 15 mei 2007 : de wet van 15 mei 2007 betreffende de civiele veiligheid;

2°. het koninklijk besluit van 18 november 2015: het koninklijk besluit van 18 november 2015 betreffende de opleiding van de leden van de openbare hulpdiensten en tot wijziging van diverse koninklijke besluiten;

3°. het koninklijk besluit van 22 mei 2019: het koninklijk besluit van 22 mei 2019 betreffende de noodplanning en het beheer van noodsituaties op het gemeentelijk en provinciaal niveau en betreffende de rol van de burgemeesters en de provinciegouverneurs in geval van crisisgebeurtenissen en -situaties die een coördinatie of een beheer op nationaal niveau vereisen;

4°. de delta-opleiding Dir-CP-Ops: delta-opleiding Dir-CP-Ops, georganiseerd door het Federaal Kenniscentrum voor de civiele veiligheid.

SERVICE PUBLIC FEDERAL INTERIEUR

[C − 2020/44017]

3 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel relatif à l'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops

La Ministre de l'Intérieur et le Ministre de la Santé publique,

Vu les articles 37 et 108 de la Constitution;

Vu la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente, l'article 1er;

Vu la loi du 7 décembre 1998 organisant un service de police intégré, structuré à deux niveaux;

Vu la loi du 15 mai 2007 relative à la sécurité civile, les articles 8 et 9, §§ 1er, 2 et 5;

Vu la loi du 29 avril 2011 créant les centres 112 et l'agence 112;

Vu l'arrêté royal du 22 mai 2019 relatif à la planification d'urgence et la gestion de situations d'urgence à l'échelon communal et provincial et au rôle des bourgmestres et des gouverneurs de province en cas d'événements et de situations de crise nécessitant une coordination ou une gestion à l'échelon national, l'article 18, §§ 2 et 3;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances pour le Service public fédéral Intérieur, donné le 23 juillet 2019;

Vu l'avis de l'Inspecteur des finances pour le Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, donné le 26 août 2019;

Vu l'accord de la Ministre du Budget, donné le 17 octobre 2019;

Vu l'accord de la Ministre de la Fonction publique, donné le 17 octobre 2019;

Vu le protocole n° 225/1 du comité commun à l'ensemble des services publics, conclu le 17 juillet 2020;

Vu l'avis 68.011/2 du Conseil d'Etat, donné le 7 octobre 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Vu le fait qu'en l'espèce, en vertu de l'article 8, § 2, 1°, de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses concernant la simplification administrative, le présent arrêté est excepté de l'analyse d'impact de la réglementation;

Considérant que l'attestation d'aptitude visée par cet arrêté n'est ni l'attestation au sens de l'article 16 de l'arrêté royal du 18 novembre 2015 relatif à la formation des membres des services publics de secours et modifiant divers arrêtés royaux ni l'attestation au sens de l'article 2 de l'arrêté royal relatif du 12 juillet 2019 à la formation des membres de la protection civile et modifiant l'arrêté royal du 29 juin 2018 relatif au statut administratif du personnel opérationnel de la Protection civile;

Considérant que les représentants de la discipline 5 visée à l'article 13 de l'arrêté royal du 22 mai 2019 relatif à la planification d'urgence et la gestion de situations d'urgence à l'échelon communal et provincial et au rôle des bourgmestres et des gouverneurs de province en cas d'événements et de situations de crise nécessitant une coordination ou une gestion à l'échelon national, sont exclus du champ d'application de cet arrêté en raison de l'absence de rôle opérationnel,

Arrêtent :

CHAPITRE Ier. — *Des dispositions générales*

Article 1er. Pour l'application du présent arrêté, l'on entend par :

1°. la loi du 15 mai 2007 : la loi du 15 mai 2007 relative à la sécurité civile;

2°. l'arrêté royal du 18 novembre 2015 : l'arrêté royal du 18 novembre 2015 relatif à la formation des membres des services publics de secours et modifiant divers arrêtés royaux;

3°. l'arrêté royal du 22 mai 2019 : l'arrêté royal du 22 mai 2019 relatif à la planification d'urgence et la gestion de situations d'urgence à l'échelon communal et provincial et au rôle des bourgmestres et des gouverneurs de province en cas d'événements et de situations de crise nécessitant une coordination ou une gestion à l'échelon national;

4°. la formation delta Dir-PC-Ops : la formation delta Dir-PC-Ops, organisée par le Centre fédéral de connaissances pour la sécurité civile.

Art. 2. Er wordt een bekwaamheidsattest voor de Directeur Commandopost Operaties (Dir-CP-Ops) gecreëerd voor de leden van de disciplines bedoeld in de artikelen 9 tot en met 12 van het koninklijk besluit van 22 mei 2019, overeenkomstig artikel 18, §§ 2 en 3, van hetzelfde besluit.

Art. 3. De assessmentproef tot het behalen van het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops, bedoeld in artikel 6 en de delta-opleiding Dir-CP-Ops, bedoeld in artikel 8, 6°, worden georganiseerd door het Federaal Kenniscentrum voor de civiele veiligheid, zoals bedoeld in artikel 175 van de wet van 15 mei 2007.

HOOFDSTUK II. — *De toelatingsvoorwaarden en de inschrijvingsmodaliteiten van het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops*

Art. 4. De toelatingsvoorwaarden voor de assessmentproef tot het behalen van het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops zijn:

1°. voor de kandidaat van een hulpverleningszone, zoals bedoeld in artikel 14 van de wet van 15 mei 2007: cumulatief houder zijn van:

a) het brevet OFF3 en

b) de modulecertificaten CRI-1, CRI-2 en CRI-3;

2°. voor de kandidaat van een dienst betrokken bij discipline 2, bedoeld in artikel 10 van het koninklijk besluit van 22 mei 2019, voldoen aan volgende cumulatieve voorwaarden:

a) minimaal houder zijn van het attest van "Rampenmanagement", gevolgd aan een door de Minister van Volksgezondheid erkende opleidingsinstelling;

b) minstens 5 jaar actief zijn in de setting van de dringende geneeskundige hulpverlening;

c) minstens 5 jaar ervaring hebben in het beheer van noodsituaties, in het bijzonder de werking en activiteiten in de CP-Ops of benoemd zijn als directeur medische hulpverlening door de minister die Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft volgens het koninklijk besluit van 02 februari 2007 tot bepaling van de functie van Directeur Medische Hulpverlening en het toepassingsgebied ervan;

3°. voor de kandidaat van een politiedienst, zoals bedoeld in artikel 2 van de wet van 7 december 1998 tot organisatie van een geïntegreerde politiedienst, gestructureerd op twee niveaus, voldoen aan volgende cumulatieve voorwaarden:

a) commissaris of hoofdcommissaris zijn;

b) beschikken over een ervaring op het vlak van grootschalige noodsituaties of het leiden van ordediensten;

c) houder zijn van een getuigschrift van het volgen van de opleiding 'Directeur van de commandopost operaties' ';

Bij gebrek aan kandidaten wordt de voorwaarde onder 3°, c) vervangen door: houder zijn van één van volgende certificaten, of een door de minister erkende gelijkgestelde opleiding:

- "Certificat interuniversitaire en Gestion multidisciplinaire des situations d'exception (Cata)", gegeven door de Université libre de Bruxelles;

- "Médecine de Catastrophe", gegeven door de Université catholique de Louvain, de Université de Liège en de Université libre de Bruxelles;

- "Postgraduaat Rampenmanagement", gegeven door de Universiteit Antwerpen samen met Campus Vesta, Vrije Universiteit Brussel, Universiteit Gent en de Katholieke Universiteit Leuven, de Koninklijke Militaire School en de Vlaamse beroepsorganisatie voor Verpleegkundigen.

4°. voor de kandidaat van een dienst betrokken bij discipline 4, bedoeld in artikel 12 van het koninklijk besluit van 22 mei 2019, voldoen aan volgende cumulatieve voorwaarden:

a) beschikken over de modulecertificaten CRI-1, CRI-2 en CRI-3 en

b) voor het personeelslid van de Algemene Directie Civiele Veiligheid, tewerkgesteld in een operationele eenheid en een graad dragen van officier.

Art. 5. De inschrijvingsaanvragen voor de assessmentproef tot het behalen van het bekwaamheidsattest van Dir-CP-Ops worden ingediend bij het Federaal Kenniscentrum voor de civiele veiligheid.

Dit controleert of de in artikel 4 bedoelde toelatingsvoorwaarden vervuld zijn op de datum van de proef.

De kandidaten voor de proef bedoeld in artikel 4, 1° en 3°, worden voorgesteld door de eigen dienst, in functie van de interne hiërarchie van die dienst, en aangeduid door de provinciale veiligheidscel.

Art. 2. Une attestation d'aptitude pour le Directeur du Poste de Commandement Opérationnel (Dir-PC-Ops) est créée pour les membres des disciplines visées aux articles 9 à 12 de l'arrêté royal du 22 mai 2019, conformément à l'article 18, §§ 2 et 3, de l'arrêté royal précité.

Art. 3. L'épreuve d'évaluation permettant d'obtenir l'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops, visée à l'article 6 et la formation delta Dir-PC-Ops, visée à l'article 8, 6°, sont organisées par le Centre fédéral de connaissances pour la sécurité civile, visé à l'article 175 de la loi du 15 mai 2007.

CHAPITRE II. — *Des conditions d'admission et des modalités d'inscription relatives à l'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops*

Art. 4. Les conditions d'admission à l'épreuve d'évaluation permettant d'obtenir l'attestation d'aptitude de Dir-PC-Ops sont :

1°. pour le candidat d'une zone de secours visée à l'article 14 de la loi du 15 mai 2007: être titulaire de manière cumulative:

a) du brevet OFF3 et

b) des certifications de module CRI-1, CRI-2 et CRI-3;

2°. pour le candidat d'un service impliqué dans la discipline 2 visée à l'article 10 de l'arrêté royal du 22 mai 2019, remplir les conditions cumulatives suivantes :

a) être au minimum titulaire de l'attestation « Gestion de catastrophes », suivie au sein d'une institution de formation agréée par le Ministre de la Santé publique;

b) être actif depuis au minimum 5 ans dans le cadre de l'aide médicale urgente;

c) disposer d'au minimum 5 ans d'expérience dans la gestion des situations d'urgence, plus particulièrement dans le fonctionnement et les activités du PC-Ops ou être nommé en tant que directeur de l'aide médicale par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions selon l'arrêté royal du 02 février 2007 définissant la fonction de Directeur de l'Aide médicale et son champ d'application;

3°. pour le candidat d'un service de police visé par la loi du 7 décembre 1998 organisant un service de police intégré, structuré à deux niveaux, remplir les conditions cumulatives suivantes:

a) être commissaire ou commissaire divisionnaire;

b) disposer d'une expérience en matière de gestion de situations d'urgence de grande ampleur ou de direction de services d'ordre;

c) être titulaire d'un certificat de suivi de la formation 'Directeur du poste de commandement opérationnel';

En l'absence de candidats, la condition reprise sous 3°, c) est remplacée par: être titulaire de l'une des certifications suivantes, ou une formation équivalente reconnue par le ministre :

- "Certificat interuniversitaire en Gestion multidisciplinaire des situations d'exception (Cata)", délivrée par l'Université libre de Bruxelles;

- "Médecine de Catastrophe", délivrée par l'Université catholique de Louvain, l'Université de Liège et l'Université libre de Bruxelles;

- "Postgraduaat Rampenmanagement", délivrée par l'Universiteit Antwerpen, en collaboration avec Campus Vesta, Vrije Universiteit Brussel, Universiteit Gent et la Katholieke Universiteit Leuven, de Koninklijke Militaire School en de Vlaamse beroepsorganisatie voor Verpleegkundigen.

4°. pour le candidat d'un service impliqué dans la discipline 4 visée à l'article 12 de l'arrêté royal du 22 mai 2019, remplir les conditions cumulatives suivantes:

a) être titulaire des certifications de module CRI-1, CRI-2 et CRI-3 et

b) pour le membre du personnel de la Direction générale Sécurité civile, être actif au sein d'une unité opérationnelle et être revêtu d'un grade d'officier.

Art. 5. Les demandes d'inscription à l'épreuve d'évaluation permettant d'obtenir l'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops sont introduites auprès du Centre fédéral de connaissances de la sécurité civile.

Il vérifie si les conditions d'admission prévues à l'article 4 sont respectées à la date de l'épreuve.

Les candidats à l'épreuve visés à l'article 4, 1° et 3°, sont proposés par leur propre service, en fonction de la hiérarchie interne de ce service, et désignés par la cellule de sécurité provinciale.

De kandidaten voor de proef bedoeld in artikel 4, 2°, worden voorgesteld door de dienst Dringende Hulpverlening, Directoraat-Generaal Gezondheidszorg, van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op basis van een gemotiveerd schrijven, door de bevoegde Provinciale Commissie voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening.

De kandidaten voor de proef bedoeld in artikel 4, 4°, worden voorgesteld door de directeur-generaal van de Algemene Directie van de Civiele Veiligheid van de Federale Overheidsdienst Binnenlandse Zaken.

HOOFDSTUK III. — *De inhoud van de assessmentproef, de uitreiking van het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops en zijn geldigheidsduur*

Art. 6. De assessmentproef bestaat uit een aantal praktijkgerichte oefeningen in een virtuele omgeving waarin de kandidaat beoordeeld wordt op:

1°. zijn kennis van de reglementering;

2°. de praktische organisatie en de inrichting van de CP-Ops;

3°. zijn leiderschapskwaliteiten om het team te motiveren en te sturen;

4°. zijn competenties om transdisciplinair, los van zijn eigen discipline, met de leden van de CP-Ops en de autoriteiten te communiceren.

Art. 7. § 1. Het Federaal Kenniscentrum voor de civiele veiligheid reikt, indien de deelnemer geslaagd is voor de assessmentproef, een bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops uit.

De evaluatie van de deelnemer aan de assessmentproef gebeurt op basis van een evaluatierooster en door een jury samengesteld door het Federaal Kenniscentrum voor de civiele veiligheid, overeenkomstig een examenreglement, goedgekeurd door de Hoge Raad, bedoeld in art. 175/5 van de wet van 15 mei 2007, en ter beschikking op de website van de Algemene Directie van de Civiele Veiligheid van de FOD Binnenlandse Zaken.

De deelnemer slaagt voor de assessmentproef op voorwaarde dat hij voor slechts maximum één onderdeel van de proef de vermelding "beneden de vereisten" en voor alle andere onderdelen van de proef de vermelding "conform de vereisten" behaalt.

§ 2. Het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops heeft een geldigheidsduur van tien jaar, vanaf de datum van de deliberatie die de assessmentproef afsluit.

De geldigheidsduur wordt verlengd, met telkens tien jaar, op voorwaarde van het jaarlijks volgen van zes uren voortgezette opleiding die gelinkt zijn aan de functie van Dir-CP-Ops. Voor de kandidaten bedoeld in artikel 4, 1°, maakt de voorgezette opleiding deel uit van de catalogus voortgezette opleiding, bedoeld in artikel 1, 16°, van het koninklijk besluit van 18 november 2015. Voor de kandidaten bedoeld in artikel 4, 4°, maakt de voorgezette opleiding deel uit van de catalogus voortgezette opleiding, bedoeld in en in artikel 1, 12°, van het koninklijk besluit van 12 juli 2019 betreffende de opleiding van de leden van de civiele bescherming en tot wijziging van het koninklijk besluit van 29 juni 2018 tot bepaling van het administratief statuut van het operationeel personeel van de civiele bescherming.

Het in het tweede lid vermelde aantal uren wordt verminderd met het in het logboek, bedoeld in artikel 18, § 4, 8°, van het koninklijk besluit van 22 mei 2019, vermelde aantal uren dat de houder van het attest de rol van Dir-CP-Ops uitoefent in een multidisciplinaire CP-Ops of deelneemt als lid van de CP-Ops in multidisciplinaire oefeningen.

HOOFDSTUK IV. — *Overgangsbepalingen*

Art. 8. Het Federaal Kenniscentrum voor de civiele veiligheid reikt het bekwaamheidsattest Dir-CP-Ops uit aan de kandidaat die in de periode voorafgaand aan de inwerkingtreding van dit besluit aan de volgende cumulatieve voorwaarden voldoet:

1°. voor de kandidaat van een hulpverleningszone, bedoeld in artikel 14 van de wet van 15 mei 2007:

a) ofwel beschikken over het brevet van crisissituatiebeheer en het brevet van dienstchef, zoals bedoeld in artikel 1, 25° en 26°, van het koninklijk besluit van 18 november 2015,

b) ofwel beschikken over het brevet van crisissituatiebeheer, zoals bedoeld in artikel 1, 25°, van het koninklijk besluit van 18 november 2015, en minstens de graad van majoor dragen;

2°. voor de kandidaat van een dienst betrokken bij discipline 2: voldoen aan de voorwaarden van artikel 4, 2°;

Les candidats à l'épreuve visés à l'article 4, 2°, sont proposés par le service Aide urgente, Direction générale Soins de santé du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, sur la base d'un courrier motivé, par la Commission de l'aide médicale urgente.

Les candidats à l'épreuve visés à l'article 4, 4°, sont proposés par le directeur général de la Direction générale Sécurité civile du Service public fédéral Intérieur.

CHAPITRE III. — *Du contenu de l'épreuve d'évaluation, de la délivrance de l'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops et de sa durée de validité*

Art. 6. L'épreuve d'évaluation consiste en des exercices axés sur la pratique dans un environnement virtuel où le candidat est évalué sur les points suivants:

1°. sa connaissance de la réglementation;

2°. l'organisation pratique et l'aménagement du PC-Ops;

3°. ses qualités de leadership pour motiver et diriger l'équipe;

4°. ses compétences de communication transdisciplinaire, indépendamment de sa propre discipline, avec les membres du PC-Ops et les autorités.

Art. 7. § 1er. Le Centre fédéral de connaissances pour la sécurité civile délivre une attestation d'aptitude Dir-PC-Ops si le participant a réussi l'épreuve d'évaluation.

L'évaluation du participant à l'épreuve d'évaluation se fait sur la base d'une grille d'évaluation et par un jury composé par le Centre fédéral de connaissances pour la sécurité civile, conformément à un règlement d'examen, approuvé par le Conseil supérieur, visé à l'article 175/5 de la loi du 15 mai 2007, et mis à disposition sur le site internet de la Direction générale de la Sécurité civile du SPF Intérieur.

Le participant réussit l'épreuve d'évaluation à condition qu'il obtienne la mention « en dessous des exigences » pour au maximum une seule partie de l'épreuve et la mention « conforme aux exigences » pour toutes les autres parties de l'épreuve.

§ 2. L'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops a une durée de validité de dix ans, à partir de la date de délibération clôturant l'épreuve d'évaluation.

La durée de validité est prolongée, de chaque fois dix ans, à la condition d'avoir suivi annuellement six heures de formation continue liées à la fonction de Dir-PC-Ops. Pour les candidats visés à l'article 4, 1°, la formation continue fait partie du catalogue des formations continues, visé à l'article 1er, 16° de l'arrêté royal du 18 novembre 2015. Pour les candidats visés à l'article 4, 4°, la formation continue fait partie du catalogue des formations continues, visé à l'article 1er, 12°, de l'arrêté royal du 12 juillet 2019 relatif à la formation des membres de la protection civile et modifiant l'arrêté royal du 29 juin 2018 relatif au statut administratif du personnel opérationnel de la Protection civile.

Le nombre d'heures mentionné à l'alinéa 2 est diminué du nombre d'heures, mentionné dans le livre de bord, visé à l'article 18, § 4, 8°, de l'arrêté royal du 22 mai 2019, pendant lesquelles le titulaire de l'attestation exerce le rôle de Dir-PC-Ops dans un PC-Ops multidisciplinaire ou participe comme membre du PC-Ops dans le cadre d'exercices multidisciplinaires.

CHAPITRE IV. — *Des mesures transitoires*

Art. 8. Le Centre fédéral de connaissances pour la sécurité civile délivre l'attestation d'aptitude Dir-PC-Ops au candidat répondant aux conditions cumulatives suivantes dans la période préalable à l'entrée en vigueur de cet arrêté :

1°. pour le candidat d'une zone de secours, visée à l'article 14 de la loi du 15 mai 2007:

a) soit être titulaire du brevet de gestion de situation de crise et du brevet de chef de service, visés à l'article 1er, 25° et 26°, de l'arrêté royal du 18 novembre 2015,

b) soit être titulaire du brevet de gestion de situation de crise, visé à l'article 1er, 25°, de l'arrêté royal du 18 novembre 2015, et porter au moins le grade de major;

2°. pour le candidat d'un service impliqué dans la discipline 2: remplir les conditions de l'article 4, 2°;

3°. voor de kandidaat van een politiedienst: voldoen aan de voorwaarden van artikel 4, 3°;

4°. voor de kandidaat van een dienst van discipline 4: voldoen aan de voorwaarde vermeld in artikel 4, 4°, b);

5°. voldoende ervaring hebben in de functie van Dir-CP-Ops, volgens de beoordeling door de provinciale veiligheidscel voor de kandidaten bedoeld in 1° en 3°, de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid voor de kandidaten bedoeld in 2°, en de Algemene Directie van de Civiele Veiligheid, voor de kandidaten bedoeld in 4°;

6°. geslaagd zijn voor de delta-opleiding Dir-CP-Ops van drie dagen die georganiseerd wordt vanaf 1 september 2016 met volgende inhoudstafel:

1. De functie Dir-CP-Ops;

2. Team leadership;

3. De functie van verantwoordelijke van de discipline in het coördinatiecomité;

4. Host Nation Support;

7°. geslaagd zijn voor een assessmentproef, georganiseerd voor de inwerkingtreding van dit besluit, en met dezelfde inhoud en van hetzelfde niveau als de assessmentproef bedoeld in artikel 6.

Brussel, 3 december 2020.

A. VERLINDEN
Fr. VANDENBROUCKE

3°. pour le candidat d'un service de police : remplir les conditions visées à l'article 4, 3°;

4°. pour le candidat d'un service de la discipline 4 : remplir la condition visée à l'article 4, 4°, b);

5°. disposer d'une expérience suffisante dans la fonction de Dir-PC-Ops, selon l'évaluation de la cellule de sécurité provinciale pour les candidats visés aux 1° et 3°, du Service public fédéral Santé publique pour les candidats visés au 2°, et de la Direction générale Sécurité civile pour les candidats visés au 4°;

6°. avoir réussi la formation delta Dir-PC-Ops de trois jours organisée à partir du 1er septembre 2016 reprenant la table des matières suivante :

1. La fonction de Dir-PC-Ops;

2. Team leadership;

3. La fonction de responsable de la discipline au sein du comité de coordination;

4. Host Nation Support;

7°. avoir réussi une épreuve d'évaluation, organisée avant l'entrée en vigueur du présent arrêté, et avec le même contenu et du même niveau que l'épreuve d'évaluation visée à l'article 6.

Bruxelles, le 3 décembre 2020.

A. VERLINDEN
Fr. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST FINANCIEN

[C − 2020/44379]

20 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van het KB/WIB 92, op het stuk van de voordelen van alle aard voor het persoonlijk gebruik van een kosteloos ter beschikking gesteld voertuig (1)

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992, artikel 36, § 2, ingevoegd bij de wet van 28 december 2011 en gewijzigd bij de wetten van 29 maart 2012 en 21 december 2013;

Gelet op het KB/WIB 92, artikel 18, § 3, 9°, ingevoegd bij koninklijk besluit van 3 april 2013 en gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 24 januari 2014, 16 december 2014, 9 december 2015, 24 november 2016, 13 december 2017, 19 december 2018 en 11 december 2019;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 8 december 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, d.d. 16 december 2020 ;

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

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende:

- dat dit besluit de referentie-CO2-uitstoot voor 2021 vaststelt voor de bepaling van de voordelen van alle aard voor het persoonlijk gebruik van een kosteloos ter beschikking gesteld voertuig;

- dat het bedrag van de voordelen bepalend is voor de vaststelling van de er op verschuldigde bedrijfsvoorheffing;

- dat de voormelde referentie-CO2-uitstoot zo spoedig mogelijk ter kennis van de belastingplichtigen moeten worden gebracht;

- dat, voor de rechtszekerheid van de belastingplichtige dit besluit zo spoedig mogelijk moet worden bekendgemaakt;

- dat dit besluit dus dringend moet worden getroffen;

Op de voordracht van de Vice-eersteminister en Minister van Financiën,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In de tabel van artikel 18, § 3, 9°, van het KB/WIB 92, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 3 april 2013 en gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 24 januari 2014, 16 december 2014, 9 december 2015, 24 november 2016, 13 december 2017, 19 december 2018 en 11 december 2019, wordt de kolom "Kalenderjaar" aangevuld met "2021", de kolom "Voertuigen met een benzine-, LPG- of aardgasmotor" met "102 g/km" en de kolom "Voertuigen met dieselmotor" met "84 g/km".

SERVICE PUBLIC FEDERAL FINANCES

[C − 2020/44379]

20 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal modifiant, en ce qui concerne les avantages de toute nature, l'AR/CIR 92 résultant de l'utilisation à des fins personnelles d'un véhicule mis gratuitement à disposition (1)

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu le Code des impôts sur les revenus 1992, l'article 36, § 2, inséré par la loi du 28 décembre 2011 et modifié par les lois des 29 mars 2012 et 21 décembre 2013 ;

Vu l'AR/CIR 92, l'article 18, § 3, 9°, inséré par l'arrêté royal du 3 avril 2013 et modifié par les arrêtés royaux des 24 janvier 2014, 16 décembre 2014, 9 décembre 2015, 24 novembre 2016, 13 décembre 2017, 19 décembre 2018 et 11 décembre 2019 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 8 décembre 2020 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 16 décembre 2020 ;

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

Vu l'urgence ;

Considérant :

- que le présent arrêté détermine l'émission de référence-CO2 pour 2021 afin de fixer les avantages de toute nature résultant de l'utilisation à des fins personnelles d'un véhicule mis gratuitement à disposition ;

- que le montant des avantages est déterminant pour l'établissement du précompte professionnel y afférent ;

- que l'émission de référence-CO2 précitée doit être portée le plus rapidement possible à la connaissance des contribuables ;

- que, pour la sécurité juridique du contribuable, le présent arrêté doit être publié le plus rapidement possible ;

- que cet arrêté doit dès lors être pris d'urgence ;

Sur la proposition du Vice-Premier Ministre et Ministre des Finances,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Dans le tableau de l'article 18, § 3, 9°, de l'AR/CIR 92, inséré par l'arrêté royal du 3 avril 2013 et modifié par les arrêtés royaux des 24 janvier 2014, 16 décembre 2014, 9 décembre 2015, 24 novembre 2016, 13 décembre 2017, 19 décembre 2018 et 11 décembre 2019, la colonne "Année civile" est complétée par "2021", la colonne "Véhicules à moteur alimenté à l'essence, au LPG ou au gaz naturel" par "102 g/km" et la colonne "Véhicules à moteur alimenté au diesel" par "84 g/km".

Art. 2. Dit besluit is van toepassing op de vanaf 1 januari 2021 toegekende voordelen van alle aard.

Art. 3. De minister die bevoegd is voor Financiën is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 20 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Vice-eersteminister en Minister van Financiën,
V. VAN PETEGHEM

Nota

(1) Verwijzingen naar het *Belgisch Staatsblad*:

Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992, gecoördineerd bij koninklijk besluit van 10 april 1992, *Belgisch Staatsblad* van 30 juli 1992.

Wetten op de Raad van State, gecoördineerd bij koninklijk besluit van 12 januari 1973, *Belgisch Staatsblad* van 21 maart 1973.

Wet van 28 december 2011, *Belgisch Staatsblad* van 30 december 2012, Ed. 4.

Wet van 29 maart 2012, *Belgisch Staatsblad* van 30 maart 2012, Ed. 3.

Wet van 21 december 2013, *Belgisch Staatsblad* van 31 december 2013, Ed. 2.

KB/WIB 92 - koninklijk besluit van 27 augustus 1993 tot uitvoering van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992, *Belgisch Staatsblad* van 13 september 1993.

Koninklijk besluit van 4 maart 2012, *Belgisch Staatsblad* van 8 maart 2012.

Koninklijk besluit van 3 april 2013, *Belgisch Staatsblad* van 8 april 2013.

Koninklijk besluit van 24 januari 2014, *Belgisch Staatsblad* van 29 januari 2014, Ed. 2.

Koninklijk besluit van 16 december 2014, *Belgisch Staatsblad* van 22 december 2014, Ed. 2.

Koninklijk besluit van 9 december 2015, *Belgisch Staatsblad* van 17 december 2015.

Koninklijk besluit van 24 november 2016, *Belgisch Staatsblad* van 5 december 2016.

Koninklijk besluit van 13 december 2017, *Belgisch Staatsblad* van 19 december 2017.

Koninklijk besluit van 19 december 2018, *Belgisch Staatsblad* van 27 december 2018.

Koninklijk besluit van 3 december 2019, *Belgisch Staatsblad* van 11 december 2019.

Art. 2. Le présent arrêté est applicable aux avantages de toute nature attribués à partir du 1er janvier 2021.

Art. 3. Le ministre qui a les Finances dans ses attributions, est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 20 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre et Ministre des Finances,
V. VAN PETEGHEM

Note

(1) Références au *Moniteur belge* :

Code des impôts sur les revenus 1992, coordonné par l'arrêté royal du 10 avril 1992, *Moniteur belge* du 30 juillet 1992.

Lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées par l'arrêté royal du 12 janvier 1973, *Moniteur belge* du 21 mars 1973.

Loi du 28 décembre 2011, *Moniteur belge* du 30 décembre 2011, Ed. 4.

Loi du 29 mars 2012, *Moniteur belge* du 30 mars 2012, Ed. 3.

Loi du 21 décembre 2013, *Moniteur belge* du 31 décembre 2013, Ed. 2.

AR/CIR 92 - arrêté royal du 27 août 1993 d'exécution du Code des impôts sur les revenus 1992, *Moniteur belge* du 13 septembre 1993.

Arrêté royal du 4 mars 2012, *Moniteur belge* du 8 mars 2012.

Arrêté royal du 3 avril 2013, *Moniteur belge* du 8 avril 2013.

Arrêté royal du 24 janvier 2014, *Moniteur belge* du 29 janvier 2014, Ed. 2.

Arrêté royal du 16 décembre 2014, *Moniteur belge* du 22 décembre 2014, Ed. 2.

Arrêté royal du 9 décembre 2015, *Moniteur belge* du 17 décembre 2015.

Arrêté royal du 24 novembre 2016, *Moniteur belge* du 5 décembre 2016.

Arrêté royal du 13 décembre 2017, *Moniteur belge* du 19 décembre 2017.

Arrêté royal du 19 décembre 2018, *Moniteur belge* du 27 décembre 2018.

Arrêté royal du 3 décembre 2019, *Moniteur belge* du 11 décembre 2019.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST MOBILITEIT EN VERVOER

[C − 2020/44609]

21 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot vaststelling van vaste geografische UAS-zones en toegangsvoorwaarden voor vaste geografische UAS-zones

De Minister van Mobiliteit,

Gelet op de wet van 27 juni 1937 houdende herziening van de wet van 16 november 1919 betreffende de regeling der luchtvaart, artikelen 2 en 5;

Gelet op het koninklijk besluit van 8 november 2020 tot uitvoering van de Uitvoeringsverordening (EU) 2019/947 van de Commissie van 24 mei 2019 inzake de regels en procedures voor de exploitatie van onbemande luchtvaartuigen, artikel 5, § 1;

Gelet op de betrokkenheid van de gewesten;

Gelet op advies 68.134/4 van de Raad van State, gegeven op 2 december 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat dit ministerieel besluit de zones waarin UAS vluchtuitvoeringen reeds beperkt of zelfs verboden zijn wil aanpassen aan de nieuwe Europese bepalingen;

Overwegende dat het essentieel is om vanaf het van toepassing worden van de verordening (EU) 2019/947 de veiligheid van het luchtverkeer te verzekeren door toegangsvoorwaarden te definiëren voor gecontroleerde luchtruimen zowel de burgerlijke als de militaire;

SERVICE PUBLIC FEDERAL MOBILITE ET TRANSPORTS

[C − 2020/44609]

21 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel établissant les zones géographiques UAS fixes et les conditions d'accès aux zones géographiques UAS fixes

Le Ministre de la Mobilité,

Vu la loi du 27 juin 1937 portant révision de la loi du 16 novembre 1919 relative à la réglementation de la navigation aérienne, les articles 2 et 5;

Vu l'arrêté royal du 8 novembre 2020 portant exécution du règlement d'exécution (UE) n° 2019/947 de la Commission du 24 mai 2019 concernant les règles et procédures applicables à l'exploitation d'aéronefs sans équipage à bord, l'article 5 § 1er;

Vu l'association des régions;

Vu l'avis 68.134/4 du Conseil d'Etat, donné le 2 décembre 2020 en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 1°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Considérant que le présent arrêté ministériel entend adapter aux nouvelles dispositions européennes les zones dans lesquelles les exploitations d'UAS sont déjà limitées voire interdites ;

Considérant qu'il est essentiel d'assurer, dès la mise en application du règlement (UE) 2019/947, la sécurité de la circulation aérienne en définissant les conditions d'accès aux espaces aériens contrôlés tant civils que militaires ;

Overwegende dat de UAS vluchtuitvoeringen van bepaalde sites vallend onder federale bevoegdheid namelijk gevangenissen, nucleaire sites en bepaalde publieke instellingen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest namelijk de gebouwen van de Europese unie moeten onderworpen worden aan de voorafgaande toelating van de beheerder van de zone om de beveiliging rond deze gevoelige sites te garanderen;

Overwegende dat artikel 5 van het koninklijk besluit van 8 november 2020 tot uitvoering van uitvoeringsverordening (EU) 2019/947 van de Commissie van 24 mei 2019 inzake de regels en procedures voor de exploitatie van onbemande luchtvaartuigen de mogelijkheid voorziet voor de publieke autoriteiten of voor bedrijven om op elk ogenblik de creatie van nieuwe geografische UAS-zones te vragen, namelijk om de bescherming van bepaalde industriële sites of bepaalde natuurgebieden te verzekeren;

Overwegende de Uitvoeringsverordening (EU) 2019/947 van de Commissie van 24 mei 2019 inzake de regels en procedures voor de exploitatie van onbemande luchtvaartuigen zoals gewijzigd door de Uitvoeringsverordening (EU) 2020/746 van de Commissie van 4 juni 2020 tot wijziging van Uitvoeringsverordening (EU) 2019/947 wat betreft het uitstellen van de toepassingsdata van bepaalde maatregelen in het kader van de COVID-19-pandemie;

Overwegende de aanbeveling van de Belgian Civil Drone Council van 8 december 2020;

Overwegende dat in de geografische UAS-zones onder operationeel beheer van skeyes de verplichting om te beschikken over een UAS met een systeem voor directe identificatie op afstand en een geobewustzijnssysteem uitgesteld moet worden tot 2 december 2021 omdat tegen dan een grotere beschikbaarheid verwacht wordt van UAS die met deze technologieën zijn uitgerust;

Overwegende het feit dat de toegangsvoorwaarden enkel gelden wanneer de geografische UAS-zone actief is;

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Algemene — bepalingen*

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

1° AAE : afkorting van "above aerodrome elevation", hoogte boven het niveau van het betreffende luchtvaartterrein;

2° AIP België-Luxemburg: luchtvaartgids van België en het Groothertogdom Luxemburg, een publicatie die door of onder de autoriteit van de staat is uitgegeven en luchtvaartinformatie met een blijvend karakter bevat die essentieel is voor de luchtvaart;

3° AGL : afkorting van "above ground level",

hoogte boven de grond;

4° AMSL : afkorting van "above mean sea level", hoogte boven gemiddeld zeeniveau;

5° ARP : afkorting van "Aerodrome Reference Point", luchthavenreferentiepunt;

6° CTA : afkorting van "Control Area", controlegebied;

7° CTR : afkorting van "Controlled Traffic Region", controlezone;

8° HTA : afkorting van "Helicopter Training Area", helikoptertrainingzone;

9° LFA : afkorting van "Low Flying Area", laagvliegzone;

10° NM : afkorting van "Nautical Mile": zeemijl;

11° RMZ : afkorting van "Radio Mandatory Zone", zone waar gebruik van radio verplicht is;

12° SPACC : "Special Activities Coordination Cell", de geïntegreerde dienst skeyes-Defensie die instaat voor coördinatie van alle vluchten met een specifiek karakter en die een speciale behandeling door luchtverkeersleidingsdiensten vergen, alsook alle activiteiten in de lucht en op de grond die een impact op het normale luchtverkeer in gecontroleerd luchtruim kunnen hebben;

13° TMA : afkorting van "Terminal Manoeuvring Area", terminaal controle gebied;

14° TMZ : afkorting van "Transponder Mandatory Zone", zone waar gebruik van transponder verplicht is;

15° TRA : afkorting van "Temporary Reserved Airspace", tijdelijk gereserveerd luchtruim;

16° TSA : afkorting van "Temporary Segregated Airspace", tijdelijk afgescheiden luchtruim;

Considérant que les exploitations d'UAS autour de certains sites de compétence fédérale à savoir les prisons, les sites nucléaires et certaines institutions publiques situées en région Bruxelles-Capitale et notamment les bâtiments de l'Union européenne doivent être soumises à l'autorisation préalable du gestionnaire de zone afin de garantir la sûreté autour de ces sites sensibles ;

Considérant que l'article 5 de l'arrêté royal du 8 novembre 2020 portant exécution du règlement d'exécution (UE) 2019/947 de la Commission du 24 mai 2019 concernant les règles et procédures applicables à l'exploitation d'aéronefs sans équipage à bord prévoit la possibilité pour les autorités publiques ou les entreprises de demander, à tout moment, la création de nouvelles zones géographiques UAS notamment pour assurer la protection de certains sites industriels ou de certaines zones naturelles ;

Considérant le règlement d'exécution (UE) 2019/947 de la Commission du 24 mai 2019 concernant les règles et procédures applicables à l'exploitation d'aéronefs sans équipage à bord, tel que modifié par le règlement d'exécution (UE) 2020/746 de la Commission du 4 juin 2020 modifiant le règlement d'exécution (UE) 2019/947 en ce qui concerne le report des dates d'application de certaines mesures dans le contexte de la pandémie de COVID-19;

Considérant la recommandation du Belgian Civil Drone Council du 8 décembre 2020;

Considérant que dans les zones géographiques UAS sous gestion opérationnelle de skeyes l'obligation de disposer d'un UAS équipé d'un système d'identification directe à distance et d'un système de géovigilance doit être reportée jusqu'au 2 décembre 2021 parce qu'on attend à ce moment une plus grande disponibilité d'UAS équipés de ces technologies ;

Considérant le fait que les conditions d'accès valent uniquement quand la zone géographique UAS est active ;

Arrête :

CHAPITRE 1er. — *Dispositions générales*

Article 1er. Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° AAE : abréviation de 'above aerodrome elevation', hauteur au-dessus du niveau de l'aérodrome concerné;

2° AIP Belgique-Luxembourg : publication d'information aéronautique de la Belgique et du Grand-Duché de Luxembourg, une publication de l'État, ou éditée par décision de l'État, renfermant des informations aéronautiques de caractère durable et essentielles à la navigation aérienne;

3° AGL : abréviation de 'above ground level',

hauteur au-dessus du sol ;

4° AMSL : abréviation de 'above mean sea level', hauteur au-dessus du niveau moyen de la mer;

5° ARP : abréviation de « Aerodrome Reference Point », point de référence d'aérodrome;

6° CTA : abréviation de « Control Area », région de contrôle;

7° CTR : abréviation de « Controlled Traffic Region », zone de contrôle;

8° HTA : abréviation de « Helicopter Training Area », zone d'entraînement d'hélicoptères;

9° LFA : abréviation « Low Flying Area », zone de vol à basse altitude;

10° NM : abréviation de 'Nautical Mile' : mile nautique;

11° RMZ : abréviation de « Radio Mandatory Zone », zone à utilisation obligatoire de radio;

12° SPACC : « Special Activities Coordination Cell », le service intégré skeyes-Défense chargé de la coordination de tous les vols à caractère spécifique et qui nécessitent un traitement spécial des services du contrôle de la circulation aérienne ainsi que toutes les activités, aériennes ou au sol, pouvant avoir un impact sur le trafic aérien régulier dans l'espace aérien contrôlé;

13° TMA : abréviation de « Terminal Manoeuvring Area », région de contrôle terminale;

14° TMZ : abréviation de « Transponder Mandatory Zone », zone à utilisation obligatoire du transpondeur;

15° TRA : abréviation « Temporary Reserved Airspace », espace aérien réservé temporairement;

16° TSA : abréviation de « Temporary Segregated Airspace », espace aérien séparé temporairement;

17° Beheerder van de zone : orgaan, aangeduid door de directeur-generaal, om voor een bepaalde geografische UAS-zone de voorafgaande vluchtvergunningen af te leveren;

18° Directoraat-generaal Luchtvaart (DGLV) : het Directoraat-generaal Luchtvaart van de Federale Overheidsdienst Mobiliteit en Vervoer;

19° directeur- generaal : de directeur-generaal van het DGLV of zijn gemachtigde;

20° geo-caging systeem : een systeem dat voorkomt dat de UAS buiten een bepaald volume van het luchtruim (verticaal en horizontaal) vliegt, zoals gedefinieerd tijdens de vluchtplanningsfase voor de beoogde vluchtuitvoering;

Art. 2. Dit besluit stelt de vaste geografische UAS- zones boven het Belgische grondgebied en de toegangsvoorwaarden voor deze zones vast.

De toegangsvoorwaarden opgenomen in dit besluit zijn steeds opgenomen in chronologische volgorde van waarin deze vervuld dienen te worden.

Art. 3. Indien de vlucht plaatsvindt op een locatie die in meerdere geografische UAS-zones ligt, zijn alle voorwaarden, en, waar relevant, de meest restrictieve voorwaarden van toepassing.

Art. 4. De directeur-generaal maakt door middel van een webapplicatie en/of een website, de geografische UAS-zones bekend met inbegrip van de toegangsvoorwaarden zoals bepaald in dit besluit en aanvullende praktische modaliteiten.

Art. 5. De directeur-generaal duidt de beheerder van de zone van een bepaalde geografische UAS-zone aan.

De beheerder van de zone stelt schriftelijke procedures op houdende transparante, objectieve en controleerbare criteria volgens dewelke hij voor de respectievelijke geografische UAS-zone voorafgaande vluchtvergunningen zal afleveren. Deze procedures zullen een gelijke behandeling van alle UAS-exploitanten garanderen en evenredig zijn ten opzichte van het doel van de respectievelijke geografische UAS-zone.

Het Directoraat-generaal Luchtvaart oefent toezicht uit op de in het tweede lid omschreven schriftelijke procedures teneinde te verzekeren dat zij voldoen aan de vooropgestelde criteria.

In voorkomend geval kan de directeur-generaal besluiten tot opheffing van de aanduiding als beheerder van de zone indien deze de bepalingen van het onderhavige besluit schendt.

HOOFDSTUK 2. — *Militaire geografische UAS-zones*

Afdeling 1. — Niet gecontroleerde militaire vliegvelden

Art. 6. De geografische UAS-zone ter bescherming van een in de AIP België-Luxemburg gepubliceerd niet-gecontroleerd militair vliegveld heeft de vorm van een cilinder met als straal twee NM vanuit het ARP en met een hoogte tot vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC;

2° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone die wordt aangevraagd volgens de procedure bepaald in de voorafgaande vluchtvergunning bedoeld in 1°.

Afdeling 2. — Militaire Controlled Traffic Region(CTR)

Art. 7. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militair gecontroleerd vliegveld wordt bepaald door de voor het respectievelijke vliegveld in de AIP België-Luxemburg gepubliceerde laterale en verticale limieten van de CTR.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de voor de respectievelijke zone in de AIP België-Luxemburg of bij NOTAM beschreven tijdstippen.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is een zone waarin alle UAS-vluchtuitvoeringen boven vijfendertig voet AGL verboden zijn.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is een zone waarin alle UAS-vluchtuitvoeringen op minder dan twee NM van het ARP verboden zijn.

Voor modelluchtvaartterreinen bedoeld in artikel 21 kan schriftelijk een afwijking van lid 3 worden toegestaan door Defensie.

17° Gestionnaire de zone : organisme désigné par le directeur général pour délivrer les autorisations de vol préalables pour une zone géographique UAS déterminée;

18° Direction générale Transport aérien (DGTA) : la Direction générale Transport aérien du Service Public Fédéral Mobilité et Transports;

19° directeur général : le directeur général de la DGTA ou son délégué;

20° système de géo-caging : un système empêchant l'UAS de voler en dehors d'un volume d'espace aérien donné (verticalement et horizontalement) tel que défini lors de la phase de planification du vol pour l'exploitation envisagée;

Art. 2. Cet arrêté établit les zones géographiques UAS fixes au-dessus du territoire belge et les conditions d'accès à ces zones.

Les conditions d'accès fixées dans cet arrêté sont toujours présentées dans l'ordre chronologique dans lequel elles doivent être remplies.

Art. 3. Si le vol a lieu à un endroit situé dans plusieurs zones géographiques UAS, toutes les conditions et, le cas échéant, les conditions les plus restrictives sont applicables.

Art. 4. Le directeur général publie, par le biais d'une application web et/ou d'un site Internet, les zones géographiques UAS y inclus les conditions d'accès telles que déterminées par cet arrêté et des modalités pratiques additionnelles.

Art. 5. Le directeur général désigne le gestionnaire de zone d'une zone géographique UAS spécifique.

Le gestionnaire de zone établit des procédures écrites contenant des critères transparents, objectifs et vérifiables selon lesquels il délivrera des autorisations de vol préalables pour la zone géographique UAS concernée. Ces procédures doivent garantir l'égalité de traitement de tous les exploitants d'UAS et doivent être proportionnées à l'objectif de la zone géographique UAS concernée.

La Direction générale Transport aérien supervise les procédures écrites décrites à l'alinéa 2 afin de s'assurer qu'elles répondent aux critères fixés.

Le cas échéant, le directeur général peut décider de retirer la désignation en tant que gestionnaire de zone si celui-ci enfreint les dispositions du présent arrêté.

CHAPITRE 2. — *Zones géographiques UAS militaires*

Section 1ère. — Aérodromes militaires non contrôlés

Art. 6. La zone géographique UAS visant à protéger un aérodrome militaire non contrôlé publié dans l'AIP Belgique-Luxembourg se présente sous la forme d'un cylindre d'un rayon de deux NM à partir de l'ARP et d'une hauteur atteignant quatre mille cinq cents pieds AMSL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes:

1° disposer d'une autorisation de vol préalable de la SPACC;

2° disposer d'une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone qui est demandée selon la procédure définie dans l'autorisation de vol préalable visée au 1°.

Section 2. — Controlled Traffic Region (CTR) militaire

Art. 7. La zone géographique UAS visant à protéger un aérodrome militaire contrôlé est déterminée par les limites latérales et verticales de la CTR publiées pour l'aérodrome concerné dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites pour la zone concernée dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est une zone dans laquelle toutes les exploitations d'UAS au-dessus de trente-cinq pieds AGL sont interdites.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est une zone dans laquelle toutes les exploitations d'UAS à moins de deux NM de l'ARP sont interdites.

Pour les terrains d'aéromodélisme visés à l'article 21, une dérogation à l'alinéa 3 peut être accordée, par écrit, par la Défense.

Afdeling 3. — Militaire Terminal Manoeuvring Area (TMA) en Control Area (CTA)

Art. 8. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militaire TMA of een militaire CTA wordt bepaald door de voor deze TMA of CTA in de AIP België-Luxemburg gepubliceerde laterale en verticale limieten.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de voor de respectievelijke zone in de AIP België-Luxemburg of bij NOTAM beschreven tijdstippen.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is een zone waarin alle UAS-vluchtuitvoeringen verboden zijn.

Afdeling 4. — Zones ter bescherming van gecontroleerde militaire vliegvelden buiten hun openingstijden

Art. 9. De geografische UAS-zone ter bescherming van een gecontroleerd militair vliegveld buiten zijn openingstijden wordt bepaald door de laterale en verticale limieten van de daartoe vastgelegde "restricted area's" zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg, met uitzondering van de zones EBR-06B en EBR-07B.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden :

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC voor elke vlucht binnen deze zone;

2° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone voor elke vlucht binnen deze zones die wordt aangevraagd volgens de procedure bepaald in de voorafgaande vluchtvergunning bedoeld in 1°;

3° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de Algemene Dienst Inlichting en Veiligheid (ADIV) voor elke vlucht hoger dan vijfendertig voet AGL.

Afdeling 5: — Bijkomende zones ter bescherming van bepaalde gecontroleerde militaire vliegvelden buiten hun openingstijden.

Art. 10. De geografische UAS-zones ter bescherming van bepaalde gecontroleerde militaire vliegvelden buiten hun openingstijden omvatten de zones EBR-06B en EBR-07B zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zones zijn actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zones bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC voor elke vlucht hoger dan vijfendertig voet AGL.

Voor modelluchtvaartterreinen bedoeld in artikel 21 kan schriftelijk een afwijking van lid 3 worden toegestaan door Defensie.

Afdeling 6. — Militaire danger zones

Art. 11. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militaire danger zone omvat de laterale en verticale limieten van deze zone zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden :

1° elke vlucht wordt beperkt tot een hoogte van vijfendertig voet AGL;

2° elke UAS is beperkt tot een maximale startmassa van 900g of minder.

Afdeling 7. — Militaire helistrips en heliports

Art. 12. De geografische UAS-zone ter bescherming van een in de AIP België-Luxemburg gepubliceerde militaire helistrip of heliport heeft de vorm van een cilinder met als straal een halve NM vanuit het ARP en strekt zich uit vanaf grondniveau tot een hoogte van vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

Section 3. — Terminal Manoeuvring Area (TMA) et Control Area (CTA) militaire

Art. 8. La zone géographique UAS visant à protéger une TMA militaire ou une CTA militaire est déterminée par les limites latérales et verticales publiées pour cette TMA ou cette CTA dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites pour la zone concernée dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est une zone dans laquelle toutes les exploitations d'UAS sont interdites.

Section 4. — Zones visant à protéger les aérodromes militaires contrôlés en dehors de leurs heures d'ouverture

Art. 9. La zone géographique UAS visant à protéger un aérodrome militaire contrôlé en dehors de ses heures d'ouverture est déterminée par les limites latérales et verticales des « restricted areas » prévues à cet effet décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg, à l'exception des zones EBR-06B et EBR-07B.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° disposer d'une autorisation de vol préalable de la SPACC pour chaque vol dans cette zone;

2° disposer d'une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone pour chaque vol dans ces zones qui est demandé selon la procédure définie dans l'autorisation de vol préalable visée au 1°;

3° disposer d'une autorisation de vol préalable du Service Général du Renseignement et de la Sécurité (SGRS) pour chaque vol au-dessus de trente-cinq pieds AGL.

Section 5. — Zones supplémentaires visant à protéger certains aérodromes militaires contrôlés en dehors de leurs heures d'ouverture

Art. 10. Les zones géographiques UAS visant à protéger certains aérodromes militaires contrôlés en dehors de leurs heures d'ouverture comprennent les zones EBR-06B et EBR-07B telles que décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

Les zones géographiques UAS décrites à l'alinéa premier sont actives durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès aux zones géographiques UAS visées à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable de la SPACC pour chaque vol au-dessus de trente-cinq pieds AGL.

Pour les terrains d'aéromodélisme visés à l'article 21, une dérogation à l'alinéa 3 peut être accordée, par écrit, par la Défense.

Section 6. — Zones de danger militaires

Art. 11. La zone géographique UAS visant à protéger une zone de danger militaire comprend les limites latérales et verticales de cette zone telles que décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° chaque vol est limité à une hauteur de trente-cinq pieds AGL ;

2° chaque UAS est limité à une masse maximale au décollage de 900 g ou moins.

Section 7. — Hélistrips et héliports militaires

Art. 12. La zone géographique UAS visant à protéger un hélistrip ou héliport militaire publié dans l'AIP Belgique-Luxembourg se présente sous la forme d'un cylindre d'un rayon d'un demi-NM à partir de l'ARP et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre mille cinq cents pieds AMSL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC, behalve wanneer de vlucht uitgevoerd wordt met een UAS met een maximale startmassa van 900g of minder.

Afdeling 8. — Militaire Helicopter Training Area (HTA)

Art. 13. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militaire HTA wordt bepaald door de laterale en verticale limieten van deze HTA zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° elke vlucht wordt beperkt tot een hoogte van vijfendertig voet AGL;

2° elke UAS is beperkt tot een maximale startmassa van 900g of minder.

Voor modelluchtvaartterreinen bedoeld in artikel 21 kan schriftelijk een afwijking van lid 3 worden toegestaan door Defensie.

Afdeling 9. — Militaire Low Flying Area (LFA)

Onderafdeling 1. — Low-Flying Area (LFA) boven land

Art. 14. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militaire LFA boven land wordt bepaald door de laterale limieten van deze LFA zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg en strekt zich uit vanaf grondniveau tot op een hoogte van vijfhonderd voet AGL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een maximum vlieghoogte van honderdvijftig voet AGL.

Onderafdeling 2. — LFA boven zee

Art. 15. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militaire LFA boven zee wordt bepaald door de laterale limieten van deze LFA zoals opgenomen in de AIP België-Luxemburg en strekt zich uit vanaf zeeniveau tot op een hoogte van vijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° elke vlucht wordt beperkt tot een hoogte van vijfendertig voet AGL;

2° elke UAS is beperkt tot een maximale startmassa van 900g of minder.

Afdeling 10. — Militaire restricted areas

Art. 16. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militaire "restricted area" wordt bepaald door de laterale en verticale limieten van deze area zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC voor elke vlucht :

1° met een hoogte van meer dan vijfendertig voet AGL, of;

2° uitgevoerd met een UAS waarvan de maximale startmassa meer dan 900 g bedraagt.

Afdeling 11. — Militaire Temporary Reserved Airspace (TRA) en Temporary Segregated Airspace (TSA)

Art. 17. De geografische UAS-zone ter bescherming van een militaire TRA of militaire TSA wordt bepaald door de laterale limieten van deze TRA of TSA zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg en strekt zich uit vanaf grondniveau tot op een hoogte van vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable de la SPACC, sauf si le vol est réalisé avec un UAS limité à une masse maximale au décollage de 900g ou moins.

Section 8. — Helicopter Training Area (HTA) militaire

Art. 13. La zone géographique UAS visant à protéger une HTA militaire est déterminée par les limites latérales et verticales de cette HTA telles que décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° chaque vol est limité à une hauteur de trente-cinq pieds AGL;

2° chaque UAS est limité à une masse maximale au décollage de 900 g ou moins.

Pour les terrains d'aéromodélisme visés à l'article 21, une dérogation à l'alinéa 3 peut être accordée, par écrit, par la Défense.

Section 9. — Low Flying Area (LFA) militaire

Sous-section 1ère. — Low-Flying Area (LFA) au-dessus des terres

Art. 14. La zone géographique UAS visant à protéger une LFA militaire au-dessus des terres est déterminée par les limites latérales de cette LFA telles que décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de cinq cents pieds AGL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une hauteur de vol maximum de cent cinquante pieds AGL.

Sous-section 2. — LFA au-dessus de la mer

Art. 15. La zone géographique UAS visant à protéger une LFA militaire au-dessus de la mer est déterminée par les limites latérales de cette LFA telles que reprises dans l'AIP Belgique-Luxembourg et s'étend du niveau de la mer jusqu'à une altitude de cinq cents pieds AMSL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° chaque vol est limité à une hauteur de trente-cinq pieds AGL;

2° chaque UAS est limité à une masse maximale au décollage de 900 g ou moins.

Section 10. — Restricted areas militaires

Art. 16. La zone géographique UAS visant à protéger une « restricted area » militaire est déterminée par les limites latérales et verticales de cette area telles que décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable de la SPACC pour chaque vol :

1° à une hauteur de plus de trente-cinq pieds AGL, ou ;

2° réalisé avec un UAS dont la masse maximale au décollage est supérieure à 900 g.

Section 11. — Temporary Reserved Airspace (TRA) et Temporary Segregated Airspace (TSA) militaire

Art. 17. La zone géographique UAS visant à protéger une TRA militaire ou une TSA militaire est déterminée par les limites latérales de cette TRA ou de cette TSA telles que décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg, et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre mille cinq cents pieds AMSL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC voor elke vlucht hoger dan vijfendertig voet AGL.

Afdeling 12. — Militaire domeinen

Art. 18. De geografische UAS-zones ter bescherming van militaire domeinen omvatten het respectievelijke militaire domein vanop grondniveau tot op een hoogte van vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zones zijn permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zones bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC;

2° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone die wordt aangevraagd volgens de procedure bepaald in de voorafgaande vluchtvergunning bedoeld in 1°;

3° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de Algemene Dienst Inlichting en Veiligheid (ADIV);

4° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de Belgian Military Airworthiness Authority (BMAA).

HOOFDSTUK 3. — *Ongecontroleerde civiele luchtvaartterreinen*

Art. 19. De geografische UAS-zone ter bescherming van een in de AIP België-Luxemburg gepubliceerd niet-gecontroleerd civiel luchtvaartterrein, met uitzondering van de luchthaven Kortrijk-Wevelgem, heeft de vorm van een cilinder met als straal minimum twee NM vanuit het ARP en strekt zich uit vanaf grondniveau tot een hoogte van vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone.

HOOFDSTUK 4. — *Civiele helihavens*

Art. 20. De geografische UAS-zone ter bescherming van een in de AIP België-Luxemburg gepubliceerde civiele helihaven heeft de vorm van een cilinder met als straal een halve NM vanuit het in de AIP België-Luxemburg voor de respectievelijke helihaven gepubliceerde coördinaat en strekt zich uit vanaf grondniveau tot een hoogte van vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone.

HOOFDSTUK 5. — *Civiele modelluchtvaartterreinen*

Afdeling 1. — Algemene regels van toepassing op alle civiele modelluchtvaartterreinen

Art. 21. De geografische UAS-zone ter bescherming van een in de AIP België-Luxemburg gepubliceerd civiel modelluchtvaartterrein heeft de vorm van een cilinder met als straal vierhonderd meter vanuit de voor het respectievelijke terrein in de AIP België-Luxemburg opgenomen coördinaten en strekt zich uit vanaf grondniveau tot een hoogte van vierhonderd voet AGL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone.

Afdeling 2. — Specifieke regels van toepassing op bepaalde modelluchtvaartterreinen

Art. 22. De geografische UAS-zones ter bescherming van modelluchtvaartterreinen waarvoor een "restricted area" werd gevestigd in de AIP België-Luxemburg, worden bepaald door de laterale en verticale limieten van deze "restricted area's" zoals opgenomen in de AIP Belgie-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zones zijn actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable de la SPACC pour chaque vol au-dessus de trente-cinq pieds AGL.

Section 12. — Domaines militaires

Art. 18. Les zones géographiques UAS visant à protéger les domaines militaires comprennent le domaine militaire concerné du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre mille cinq cents pieds AMSL.

Les zones géographiques UAS décrites à l'alinéa premier sont actives en permanence.

L'accès aux zones géographiques UAS visées à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° disposer d'une autorisation de vol préalable de la SPACC;

2° disposer d'une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone qui est demandée selon la procédure définie dans l'autorisation de vol préalable visée au 1°;

3° disposer d'une autorisation de vol préalable du Service Général du Renseignement et de la Sécurité (SGRS);

4° disposer d'une autorisation de vol préalable de la Belgian Military Airworthiness Authority (BMAA).

CHAPITRE 3. — *Aérodromes civils non contrôlés*

Art. 19. La zone géographique UAS visant à protéger un aérodrome civil non contrôlé publié dans l'AIP Belgique-Luxembourg, à l'exception de l'aéroport de Courtrai-Wevelgem, se présente sous la forme d'un cylindre d'un rayon d'au moins deux NM à partir de l'ARP et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre mille cinq cents pieds AMSL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone.

CHAPITRE 4. — *Héliports civils*

Art. 20. La zone géographique UAS visant à protéger un héliport civil publié dans l'AIP Belgique-Luxembourg se présente sous la forme d'un cylindre d'un rayon d'un demi-NM à partir de la coordonnée publiée dans l'AIP Belgique-Luxembourg pour l'héliport concerné et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre mille cinq cents pieds AMSL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone.

CHAPITRE 5. — *Terrains d'aéromodélisme civils*

Section 1re. — Dispositions générales applicables à tous les terrains d'aéromodélisme civils

Art. 21. La zone géographique UAS visant à protéger un terrain d'aéromodélisme civil publié dans l'AIP Belgique-Luxembourg se présente sous la forme d'un cylindre d'un rayon de quatre cents mètres à partir des coordonnées reprises dans l'AIP Belgique-Luxembourg pour le terrain concerné et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre cents pieds AGL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone.

Section 2. — Règles spécifiques applicables à certains terrains d'aéromodélisme

Art. 22. Les zones géographiques UAS visant à protéger des terrains d'aéromodélisme civils pour lesquels une «restricted area» était établie dans l'AIP Belgique-Luxembourg sont déterminées par les limites latérales et verticales reprises dans l'AIP Belgique - Luxembourg de ces «restricted areas».

Les zones géographiques UAS décrites à l'alinéa premier sont actives durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zones bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone voor elke vlucht.

HOOFDSTUK 6. — *Zeehavens*

Art. 23. De geografische UAS-zone ter bescherming van een zeehaven wordt bepaald door de laterale en verticale limieten van de "restricted area" die ter bescherming van deze zeehaven is opgenomen in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone.

HOOFDSTUK 7. — *UAS- testzones*

Art. 24. De geografische UAS-zone ter bescherming van een UAS-testzone wordt bepaald door de laterale en verticale limieten van de "restricted area" die ter bescherming van deze testzone is opgenomen in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven UAS-zone is actief op de in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone.

HOOFDSTUK 8. — *Penitentiaire inrichtingen*

Art. 25. De geografische UAS-zone ter bescherming van een penitentiaire inrichting omvat de respectievelijke penitentiaire inrichting, evenals een laterale buffer van honderd meter, en strekt zich uit vanaf grondniveau tot op een hoogte van vijfhonderd voet AGL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone ;

2° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

3° indien er een vorm van audiovisuele opname in de geografische UAS-zone noodzakelijk is, moet men beschikken over een specifieke voorafgaande schriftelijke goedkeuring van de beheerder van de zone.

HOOFDSTUK 9. — *Nucleaire installaties*

Art. 26. De geografische UAS-zone ter bescherming van een nucleaire installatie heeft de vorm van een cilinder die de volledige installatie en bijhorende veiligheidszone omvat en strekt zich uit vanaf grondniveau tot op een hoogte van tweeduizend voet AGL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone;

2° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

3° beschikken over een geobewustzijnssysteem.

HOOFDSTUK 10. — *Koninklijke domeinen*

Art. 27. De geografische UAS-zones ter bescherming van de koninklijke domeinen hebben de vorm van een cilinder die het respectievelijke koninklijk domein omvat en strekken zich uit vanaf grondniveau tot op een hoogte van vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zones zijn permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zones bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone.

HOOFDSTUK 11. — *Geografische UAS-zones onder operationeel beheer van skeyes*

Afdeling 1. — Civiele Controlled Traffic Region (CTR)

Art. 28. De geografische UAS-zones ter bescherming van de CTRs van civiele gecontroleerde luchtvaartterreinen bestaan uit drie onderscheiden geografische UAS-zones :

1° Very Low Level 0 (VLL 0);

L'accès aux zones géographiques UAS visées à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone pour chaque vol.

CHAPITRE 6. — *Ports maritimes*

Art. 23. La zone géographique UAS visant à protéger un port maritime est déterminée par les limites latérales et verticales de la «restricted area» décrite pour la protection de ce port maritime reprises dans l'AIP Belgique - Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone.

CHAPITRE 7. — *Zones d'essai UAS*

Art. 24. La zone géographique UAS visant à protéger une zone d'essai UAS est déterminée par les limites latérales et verticales de la « restricted area » décrite pour la protection de cette zone d'essai reprises dans l'AIP Belgique - Luxembourg.

La zone UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone.

CHAPITRE 8. — *Établissements pénitentiaires*

Art. 25. La zone géographique UAS visant à protéger un établissement pénitentiaire comprend l'établissement pénitentiaire concerné, ainsi qu'une zone tampon latérale de cent mètres, et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de cinq cents pieds AGL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° disposer d'une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone;

2° disposer d'un système d'identification directe à distance;

3° si une forme d'enregistrement audiovisuel dans la zone géographique UAS est nécessaire, il convient de disposer d'une autorisation écrite spécifique préalable du gestionnaire de zone.

CHAPITRE 9. — *Installations nucléaires*

Art. 26. La zone géographique UAS visant à protéger une installation nucléaire se présente sous la forme d'un cylindre couvrant l'ensemble de l'installation et sa zone de sécurité correspondante et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de deux mille pieds AGL.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes:

1° disposer d'une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone;

2° disposer d'un système d'identification directe à distance;

3° disposer d'un système de géovigilance.

CHAPITRE 10. — *Domaines royaux*

Art. 27. Les zones géographiques UAS visant à protéger les domaines royaux se présentent sous la forme d'un cylindre couvrant le domaine royal concerné et s'étendent du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre mille cinq cents pieds AMSL.

Les zones géographiques UAS décrites à l'alinéa premier sont actives en permanence.

L'accès aux zones géographique UAS visées à l'alinéa premier est soumis à une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone.

CHAPITRE 11. — *Zones géographiques UAS sous gestion opérationnelle de skeyes*

Section 1ère. — Controlled Traffic Region (CTR) civile

Art. 28. Les zones géographiques UAS visant à protéger les CTR des aérodromes civils contrôlés consistent en trois zones géographiques UAS distinctes:

1° Very Low Level 0 (VLL 0);

2° Very Low Level 1 (VLL 1);

3° Very Low Level 2 (VLL2).

In al de in het eerste lid beschreven geografische UAS-zones kan de bevoegde luchtverkeersleidingsdienst elke vlucht ten alle tijde doen beëindigen om veiligheids- of beveiligingsredenen.

Onderafdeling 1. — VLL 0

Art. 29. De geografische UAS-zone VLL 0 heeft de vorm van één of meer balken met als laterale limieten enerzijds de lengte van de respectievelijke landings- en startbanen aan weerszijden vermeerderd met drie kilometer vanaf de drempels en anderzijds een breedte van twee kilometer waarvan de middellijn gevormd wordt door de centrale as van de landings- en startbanen. De hoogte van de geografische UAS-zone VLL 0 strekt zich uit vanaf grondniveau tot de maximumhoogte van de respectievelijke CTR zoals gepubliceerd in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is een zone waarin alle UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "open" verboden zijn.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is een zone waarin alle vluchtuitvoeringen met UAS met vaste vleugels verboden zijn, behalve met uitdrukkelijke toelating van de bevoegde luchtverkeersleidingsdienst.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid voor de UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "specifiek" of "gecertificeerd" is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden :

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC;

2° beschikken over voorafgaande vluchtvergunningen van de beheerder van de zone;

3° melding maken bij aanvang en bij het beëindigen van elke vlucht op de wijze zoals voorgeschreven door de beheerder van de zone;

4° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

5° beschikken over een geobewustzijnssysteem;

6° beschikken over een geo-caging systeem;

7° de piloot dient te allen tijde vergezeld te zijn van een waarnemer die beschikt over een radiolicentie en die constante tweeweg communicatie behoudt met de betrokken luchtverkeersleidingsdienst.

Onderafdeling 2. — VLL 1

Art. 30. De geografische UAS-zone VLL 1 omvat, voor zover zij buiten de laterale en verticale limieten van de geografische UAS-zone VLL 0 valt:

1° een cilinder met als straal vierduizendvijfhonderd meter of meer indien noodzakelijk geacht om redenen van luchtvaartveiligheid vanuit het ARP of vanuit een ander punt goedgekeurd door de directeur-generaal, en die zich uitstrekt vanaf grondniveau tot een hoogte van vierhonderd voet AAE;

2° één of meerdere balken met als laterale limieten enerzijds de lengte van de landings- en startbanen aan weerszijden vermeerderd met achtduizendvijfhonderd meter vanaf de drempels, of een andere afstand goedgekeurd door de directeur-generaal, en anderzijds een breedte van drie kilometer waarvan de middellijn gevormd wordt door de centrale as van de landings- en startbanen en die zich uitstrekt/uitstrekken vanaf grondniveau tot een hoogte van vierhonderd voet AAE;

3° een zone met de laterale limieten van de betreffende CTR zoals beschreven in de AIP België-Luxemburg die zich uitstrekt vanaf vierhonderd voet AAE tot de maximumhoogte van de CTR zoals gepubliceerd in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de voor de betreffende CTR in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is een zone waarin alle vluchtuitvoeringen met UAS met vaste vleugels verboden zijn, behalve met uitdrukkelijke toelating van de bevoegde luchtverkeersleidingsdienst.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "open" mogen niet worden uitgevoerd op een hoogte van meer dan honderdvijftig voet AGL en in geen geval op een hoogte die deze van het hoogste obstakel

2° Very Low Level 1 (VLL 1);

3° Very Low Level 2 (VLL 2).

Dans toutes les zones géographiques UAS décrites à l'alinéa premier, le service du contrôle de la circulation aérienne compétent peut mettre fin à tout moment à un vol pour des raisons de sécurité ou de sûreté.

Sous-section 1ère. — VLL 0

Art. 29. La zone géographique UAS VLL 0 se présente sous la forme d'une ou plusieurs bandes dont les limites latérales sont, d'une part, la longueur des pistes d'atterrissage et de décollage augmentée de part et d'autre de trois kilomètres à partir des seuils et, d'autre part, une largeur de deux kilomètres et dont l'axe est formé par l'axe central des pistes d'atterrissage et de décollage. La hauteur de la zone géographique UAS VLL 0 s'étend du niveau du sol jusqu'à la hauteur maximum de la CTR concernée telle que publiée dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zones géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est une zone dans laquelle toutes les exploitations d'UAS dans la catégorie « ouverte » sont interdites.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est une zone dans laquelle toutes les exploitations avec un UAS à ailes fixes sont interdites, sauf autorisation expresse du service du contrôle de la circulation aérienne compétent.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier pour les exploitations d'UAS dans la catégorie « spécifique » ou « certifiée » est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° disposer d'une autorisation de vol préalable de la SPACC ;

2° disposer des autorisations de vol préalables du gestionnaire de zone ;

3° notifier le début et la fin de chaque vol de la manière prescrite par le gestionnaire de zone ;

4° disposer d'un système d'identification directe à distance;

5° disposer d'un système de géovigilance;

6° disposer d'un système de géo-caging;

7° le pilote doit être accompagné à tout moment d'un observateur qui a une licence radio et qui maintient une communication bidirectionnelle constante avec le service du contrôle de la circulation aérienne compétent.

Sous-section 2. — VLL 1

Art. 30. La zone géographique UAS VLL 1 comprend, pour autant qu'elle se situe en dehors des limites latérales et verticales des zones géographiques UAS VLL 0 :

1° un cylindre d'un rayon de quatre mille cinq cents mètres, ou plus si jugé nécessaire pour des raisons de sécurité aérienne, à partir de l'ARP ou à partir d'un autre point approuvé par le directeur général et qui s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre cents pieds AAE ;

2° une ou plusieurs bandes dont les limites latérales sont, d'une part, la longueur des pistes d'atterrissage et de décollage augmentée de part et d'autre de huit mille cinq cents mètres à partir des seuils ou une autre distance approuvée par le directeur général et, d'autre part, une largeur de trois kilomètres, dont l'axe est formé par l'axe central des pistes d'atterrissage et de décollage et qui s'étend(ent) du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre cents pieds AAE ;

3° une zone ayant les limites latérales de la CTR concernée telles que décrites dans l'AIP Belgique-Luxembourg qui s'étend de quatre cents pieds AAE jusqu'à la hauteur maximum de la CTR telle que publiée dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites pour la CTR concernée dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est une zone dans laquelle toutes les exploitations avec un UAS à ailes fixes sont interdites, sauf autorisation expresse du service du contrôle de la circulation aérienne compétent.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes :

1° les exploitations d'UAS dans la catégorie « ouverte » ne peuvent être réalisées à une hauteur supérieure à cent cinquante pieds AGL et, en aucun cas, à une hauteur supérieure à celle de l'obstacle le plus élevé

binnen een straal van honderd meter overschrijdt tenzij uitdrukkelijk toegestaan door de bevoegde luchtverkeersleidingsdienst;

2° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC;

3° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone aangevraagd volgens de aanvullende praktische modaliteiten vastgesteld overeenkomstig artikel 4;

4° melding maken bij aanvang en bij het beëindigen van elke vlucht op de wijze zoals voorgeschreven door de beheerder van de zone;

5° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

6° beschikken over een geobewustzijnssysteem;

7° voor alle UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "specifiek", beschikken over een geo-caging systeem;

8° de piloot dient gedurende de vlucht steeds bereikbaar zijn op een vooraf bij de beheerder van de zone geregistreerde mobiele telefoon;

9° voor alle UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "specifiek" dient de piloot vergezeld te zijn van een waarnemer belast met het gebruik van een vooraf bij de beheerder van de zone geregistreerde mobiele telefoon door middel waarmee ten allen tijde tweeweg communicatie kan worden tot stand gebracht met de betrokken luchtverkeersleidingsdienst.

Onderafdeling 3. — VLL 2

Art. 31. De geografische UAS-zone VLL 2 omvat, voor zover zij buiten de laterale en verticale limieten van de geografische UAS-zones VLL 0 en VLL 1 valt, de laterale limieten van de respectievelijke CTR zoals gepubliceerd in de AIP België-Luxemburg en strekt zich verticaal uit vanaf het grondniveau tot op een hoogte van vierhonderd voet AAE.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de voor de respectievelijke CTR in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden :

1° UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "open" mogen niet worden uitgevoerd op een hoogte van meer dan honderdvijftig voet AGL;

2° UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "specifiek" mogen niet worden uitgevoerd op een hoogte van meer dan vierhonderd voet AGL;

3° melding maken van de vlucht minstens drie uur voor aanvang op de wijze zoals voorgeschreven door de beheerder van de zone; indien geen voorwaarden of verbod wordt opgelegd door de bevoegde luchtverkeersleidingsdienst dient de vlucht beschouwd te worden als toegestaan;

4° melding maken bij aanvang en bij het beëindigen van elke vlucht op de wijze zoals voorgeschreven door de beheerder van de zone;

5° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

6° beschikken over een geobewustzijnssysteem;

7° de piloot dient gedurende de vlucht steeds bereikbaar zijn op een hiervoor bestemde en vooraf bij de beheerder van de zone geregistreerde mobiele telefoon.

Voor modelluchtvaartterreinen bedoeld in artikel 21 kan schriftelijk een afwijking van lid 3 worden toegestaan door skeyes.

Afdeling 2. — Civiele Terminal Manoeuvring Area (TMA) en Controlled Area (CTA)

Art. 32. De geografische UAS-zone ter bescherming van een civiele TMA of een civiele CTA wordt bepaald door de laterale en verticale limieten van deze civiele TMA of civiele CTA zoals opgenomen in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is actief op de voor de respectievelijke TMA of CTA in de AIP België-Luxemburg beschreven tijdstippen of volgens NOTAM.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van SPACC aangevraagd volgens de aanvullende praktische modaliteiten vastgesteld overeenkomstig artikel 4;

2° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

3° beschikken over een geobewustzijnssysteem;

4° beschikken over een geo-caging systeem.

dans un rayon de cent mètres, sauf autorisation expresse du service du contrôle de la circulation aérienne compétent;

2° disposer d'une autorisation de vol préalable de la SPACC;

3° disposer des autorisations de vol préalables du gestionnaire de zone qui sont demandées en suivant les modalités pratiques additionnelles établies conformément à l'article 4;

4° notifier le début et la fin de chaque vol de la manière prescrite par le gestionnaire de zone;

5° disposer d'un système d'identification directe à distance;

6° disposer d'un système de géovigilance;

7° pour toutes les exploitations d'UAS dans la catégorie « spécifique », disposer d'un système de géo-caging;

8° le pilote doit pouvoir être contacté à tout moment pendant le vol sur un téléphone mobile enregistré au préalable auprès du gestionnaire de zone;

9° pour toutes les exploitations d'UAS dans la catégorie « spécifique », le pilote doit être accompagné par un observateur dédié à l'usage d'un téléphone mobile enregistré au préalable auprès du gestionnaire de zone, grâce auquel une communication bidirectionnelle peut à tout moment être établie avec le service du contrôle de la circulation aérienne concerné.

Sous-section 3. — VLL 2

Art. 31. La zone géographique UAS VLL 2 comprend, pour autant qu'elle se situe en dehors des limites latérales et verticales des zones géographiques UAS VLL 0 et VLL 1, les limites latérales de la CTR concernée telles que publiées dans l'AIP Belgique-Luxembourg et s'étend verticalement du sol jusqu'à une hauteur de quatre cents pieds AAE.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites pour la CTR concernée dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes:

1° les exploitations d'UAS dans la catégorie « ouverte » ne peuvent être réalisées à une hauteur supérieure à cent cinquante pieds AGL;

2° les exploitations d'UAS dans la catégorie « spécifique » ne peuvent en aucun cas être effectuées à une hauteur supérieure à quatre cents pieds AGL;

3° notifier le vol au moins trois heures avant le début du vol de la manière prescrite par le gestionnaire de zone ; si aucune condition ou interdiction n'est imposée par le service du contrôle de la circulation aérienne compétent, le vol doit être considéré comme autorisé;

4° notifier le début et la fin de chaque vol de la manière prescrite par le gestionnaire de zone;

5° disposer d'un système d'identification directe à distance;

6° disposer d'un système de géovigilance;

7° le pilote doit pouvoir être contacté à tout moment pendant le vol sur un téléphone mobile dédié et enregistré au préalable auprès du gestionnaire de zone.

Pour les terrains d'aéromodélisme visés à l'article 21, une dérogation à l'alinéa 3 peut être accordée, par écrit, par skeyes.

Section 2. — Terminal Manoeuvring Area (TMA) et Controlled Area (CTA) civile

Art. 32. La zone géographique UAS visant à protéger une TMA civile ou une CTA civile est déterminée par les limites latérales et verticales de cette TMA civile ou de cette CTA civile reprises dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active durant les périodes décrites pour la TMA ou la CTA concernée dans l'AIP Belgique-Luxembourg ou par NOTAM.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes:

1° disposer d'une autorisation de vol préalable de la SPACC demandée en suivant les modalités pratiques additionnelles établies conformément à l'article 4;

2° disposer d'un système d'identification directe à distance;

3° disposer d'un système de géovigilance;

4° disposer d'un système de géo-caging.

Afdeling 3: — Radio Mandatory Zone en Transponder Mandatory Zone (RMZ/TMZ) van de luchthaven Kortrijk-Wevelgem

Art. 33. De geografische UAS-zone ter bescherming van de RMZ/TMZ van de luchthaven Kortrijk-Wevelgem bestaat uit de volgende geografische UAS-zones:

1° EBKT RMZ/TMZ – Zone 1;

2° EBKT RMZ/TMZ – Zone 2.

Onderafdeling 1. — EBKT RMZ/TMZ Zone 1

Art. 34. De geografische UAS-zone EBKT RMZ/TMZ – Zone 1 omvat:

1° een cilinder met als straal drieduizend meter vanuit het ARP die zich uitstrekt vanaf grondniveau tot de maximumhoogte van de RMZ van de luchthaven Kortrijk-Wevelgem zoals gepubliceerd in de AIP België-Luxemburg;

2° een balk met als laterale limieten enerzijds de lengte van de respectievelijke landings- en startbaan aan weerszijden vermeerderd met drieduizend meter vanaf de drempels en anderzijds een breedte van twee kilometer waarvan de middellijn gevormd wordt door de centrale as van de landings- en startbanen die zich uitstrekt vanaf grondniveau tot de maximumhoogte van de RMZ van de luchthaven Kortrijk-Wevelgem zoals gepubliceerd in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° beschikken over een voorafgaande vluchtvergunning van de beheerder van de zone;

2° UAS-vluchtuitvoeringen in deze zone mogen niet worden uitgevoerd op een hoogte van meer dan honderdtwintig meter AGL;

3° melding maken van de vlucht minstens drie uur voor aanvang volgens de procedure bepaald in de voorafgaande vluchtvergunning bedoeld in 1°;

4° melding maken bij aanvang en bij het beëindigen van elke vlucht volgens de procedure bepaald in de voorafgaande vluchtvergunning bedoeld in 1°;

5° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

6° beschikken over een geobewustzijnssysteem;

7° de piloot dient gedurende de vlucht steeds bereikbaar zijn op een hiervoor bestemde en vooraf bij de beheerder van de zone geregistreerde mobiele telefoon.

Onderafdeling 2. — EBKT RMZ/TMZ – Zone 2

Art. 35. De geografische UAS-zone EBKT RMZ/TMZ – Zone 2 omvat, voor zover zij buiten de laterale en verticale limieten van de geografische UAS-zone EBKT RMZ/ TMZ – Zone 1 valt, de laterale en verticale limieten van de RMZ/TMZ van de luchthaven Kortrijk-Wevelgem zoals gepubliceerd in de AIP België-Luxemburg.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

De toegang tot de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan de volgende cumulatieve toegangsvoorwaarden:

1° UAS-vluchtuitvoeringen in deze zone mogen niet worden uitgevoerd op een hoogte van meer dan honderdtwintig meter AGL;

2° melding maken van de vlucht minstens drie uur voor aanvang op de wijze zoals voorgeschreven door de beheerder van de zone;

3° melding maken bij aanvang en bij het beëindigen van elke vlucht op de wijze zoals voorgeschreven door de beheerder van de zone;

4° beschikken over een systeem voor directe identificatie op afstand;

5° beschikken over een geobewustzijnssysteem;

6° de piloot dient gedurende de vlucht steeds bereikbaar zijn op een vooraf bij de beheerder van de zone geregistreerde mobiele telefoon.

Voor modelluchtvaartterreinen bedoeld in artikel 21 kan schriftelijk een afwijking van lid 3 worden toegestaan door skeyes.

Section 3. — Radio Mandatory Zone et Transponder Mandatory Zone (RMZ/TMZ) de l'aéroport de Courtrai - Wevelgem

Art. 33. La zone géographique UAS visant à protéger la RMZ/TMZ de l'aéroport de Courtrai-Wevelgem consiste dans les zones géographiques UAS suivantes :

1° EBKT RMZ/TMZ – Zone 1 ;

2° EBKT RMZ/TMZ – Zone 2.

Sous-section 1ère. — EBKT RMZ/TMZ Zone 1

Art. 34. La zone géographique UAS EBKT RMZ/TMZ – Zone 1 comprend :

1° un cylindre d'un rayon de trois mille mètres à partir de l'ARP qui s'étend du niveau du sol jusqu'à la hauteur maximum de la RMZ de l'aéroport de Courtrai - Wevelgem telle que publiée dans l'AIP Belgique-Luxembourg;

2° une bande dont les limites latérales sont, d'une part, la longueur de la piste d'atterrissage et de décollage augmentée de part et d'autre de trois mille mètres à partir des seuils et, d'autre part, une largeur de deux kilomètres, dont l'axe est formé par l'axe central des pistes d'atterrissage et de décollage et qui s'étend du niveau du sol jusqu'à la hauteur maximum de la RMZ de l'aéroport de Courtrai - Wevelgem telle que publiée dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes:

1° disposer d'une autorisation de vol préalable du gestionnaire de zone;

2° les exploitations d'UAS dans cette zone ne peuvent être réalisées à une hauteur supérieure à cent vingt mètres AGL;

3° notifier le vol au moins trois heures avant le début du vol selon la procédure définie dans l'autorisation de vol préalable visée au 1°;

4° notifier le début et la fin de chaque vol selon la procédure définie dans l'autorisation de vol préalable visée au 1°;

5° disposer d'un système d'identification directe à distance;

6° disposer d'un système de géovigilance;

7° le pilote doit pouvoir être contacté à tout moment pendant le vol sur un téléphone mobile dédié et enregistré au préalable auprès du gestionnaire de zone.

Sous-section 2. — EBKT RMZ/TMZ – Zone 2

Art. 35. La zone géographique UAS EBKT RMZ/TMZ – Zone 2 comprend, pour autant qu'elle se situe en dehors des limites latérales et verticales de la zone géographique UAS EBKT RMZ/TMZ – Zone 1, les limites latérales et verticales de la RMZ/TMZ de l'aéroport de Courtrai-Wevelgem telles que publiées dans l'AIP Belgique-Luxembourg.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

L'accès à la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis aux conditions d'accès cumulatives suivantes:

1° les exploitations d'UAS dans cette zone ne peuvent être réalisées à une hauteur supérieure à cent vingt mètres AGL;

2° notifier le vol au moins trois heures avant le début du vol de la manière prescrite par le gestionnaire de zone;

3° notifier le début et la fin de chaque vol de la manière prescrite par le gestionnaire de zone;

4° disposer d'un système d'identification directe à distance;

5° disposer d'un système de géovigilance;

6° le pilote doit pouvoir être contacté à tout moment pendant le vol sur un téléphone mobile enregistré au préalable auprès du gestionnaire de zone.

Pour les terrains d'aéromodélisme visés à l'article 21, une dérogation à l'alinéa 3 peut être accordée, par écrit, par skeyes.

HOOFDSTUK 12. — *Geografische UAS-zone ter bescherming van bepaalde openbare instellingen gelegen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest*

Art. 36. De geografische UAS-zone ter bescherming van bepaalde openbare instellingen gelegen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest omvat de voor de zone EBR-01 in de AIP België-Luxemburg opgenomen laterale limieten en strekt zich uit vanaf grondniveau tot op een hoogte van vierduizendvijfhonderd voet AMSL.

De Directeur-generaal bepaalt een lijst van deze openbare instellingen en stelt deze ter beschikking overeenkomstig artikel 4 van dit besluit en artikel 5, § 5 van het koninklijk besluit van 8 november 2020 tot uitvoering van uitvoeringsverordening (EU) 2019/947 van de Commissie van 24 mei 2019 inzake de regels en procedures voor de exploitatie van onbemande luchtvaartuigen.

De in het eerste lid beschreven geografische UAS-zone is permanent actief.

Het overvliegen van een openbare instelling en/of elke vlucht binnen een laterale buffer van vijftig meter rondom deze openbare instelling gelegen in de geografische UAS-zone bedoeld in het eerste lid is onderworpen aan het verkrijgen van een voorafgaande vluchtvergunning van de betrokken openbare instelling.

HOOFDSTUK 13: — *Overgangsbepaling en slotbepaling*

Art. 37. Voor de UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "open" uitgevoerd met een UAS waarvan de maximale startmassa minder dan 900g is en voor de UAS-vluchtuitvoeringen in de categorie "specifiek" worden uitgesteld tot 2 december 2021:

1° de verplichting om te beschikken over een UAS uitgerust met een systeem voor directe identificatie op afstand in de artikelen 29 tot en met 32 en de artikelen 34 en 35;

2° de verplichting om te beschikken over een UAS uitgerust met een geobewustzijnssysteem in de artikelen 29 tot en met 32 en de artikelen 34 en 35.

De bepalingen van lid 1 zijn niet van toepassing op UAS-vluchtuitvoeringen waarvoor het gebruik van dit systeem voor directe identificatie op afstand en/of dit geobewustzijnssysteem overeenkomstig de bepalingen van Verordening (EU) nr. 2019/947 verplicht is.

Art. 38. Dit besluit treedt in werking op 31 december 2020.

Brussel, 21 december 2020.

G. GILKINET

CHAPITRE 12. — *Zone géographique UAS visant à protéger certaines institutions publiques situées en Région de Bruxelles-Capitale*

Art. 36. La zone géographique UAS visant à protéger certaines institutions publiques situées en Région de Bruxelles Capitale est définie par les limites latérales de la zone EBR-01 reprise dans l'AIP Belgique-Luxembourg et s'étend du niveau du sol jusqu'à une hauteur de quatre mille cinq cents pieds AMSL.

Le directeur général définit la liste de ces institutions publiques et tient celle-ci à disposition conformément aux dispositions de l'article 4 du présent arrêté et à l'article 5, § 5 de l'arrêté royal du 8 novembre 2020 portant exécution du règlement d'exécution (UE) 2019/947 de la Commission du 24 mai 2019 concernant les règles et procédures applicables à l'exploitation d'aéronefs sans équipage à bord.

La zone géographique UAS décrite à l'alinéa premier est active en permanence.

Le survol d'une institution publique et/ou tout vol dans une zone tampon latérale de cinquante mètres autour de cette institution publique située dans la zone géographique UAS visée à l'alinéa premier est soumis à l'obtention d'une autorisation de vol préalable de l'institution publique concernée.

CHAPITRE 13. — *Disposition transitoire et disposition finale*

Art. 37. Pour les exploitations d'UAS dans la catégorie « ouverte » effectuées avec un UAS dont la masse maximale au décollage est inférieure à 900 g et pour les exploitations d'UAS dans la catégorie « spécifique » sont reportées jusqu'au 2 décembre 2021:

1° l'obligation de disposer d'un UAS équipé d'un système d'identification directe à distance dans les articles 29 à 32 inclus et les articles 34 et 35 ;

2° l'obligation de disposer d'un UAS équipé d'un système de géovigilance dans les articles 29 à 32 inclus et les articles 34 et 35.

Les dispositions de l'alinéa 1er ne s'appliquent pas aux exploitations d'UAS pour lesquelles l'utilisation de ce système d'identification directe à distance et/ou de ce système de géovigilance est requis conformément aux dispositions du règlement (UE) 2019/947.

Art. 38. Cet arrêté entre en vigueur le 31 décembre 2020.

Bruxelles, le 21 décembre 2020.

G. GILKINET

FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID, ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG

[2020/204598]

1 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot vaststelling voor de ondernemingen die onder het Paritair Comité voor de stoffering en de houtbewerking ressorteren, van de voorwaarden waaronder het gebrek aan werk wegens economische oorzaken de uitvoering van de arbeidsovereenkomst voor werklieden volledig schorst (PC 126) (1)

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten, artikel 51, § 1, vervangen bij de wet van 30 december 2001 en gewijzigd bij de wetten van 4 juli 2011 en 15 januari 2018;

Gelet op het advies van het Paritair Comité voor de stoffering en de houtbewerking, gegeven op 2 september 2020;

Gelet op advies 68.086/1 van de Raad van State, gegeven op 20 oktober 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Werk,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op de werkgevers en de werklieden van de ondernemingen die onder het Paritair Comité voor de stoffering en de houtbewerking ressorteren.

Art. 2. Bij gebrek aan werk wegens economische oorzaken, mag de uitvoering van de arbeidsovereenkomst voor werklieden geheel worden geschorst mits hiervan ten minste drie dagen vooraf kennis wordt gegeven.

De kennisgeving geschiedt door aanplakking van een bericht op een goed zichtbare plaats in de lokalen van de onderneming.

SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI, TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE

[2020/204598]

1er DECEMBRE 2020. — Arrêté royal fixant, pour les entreprises ressortissant à la Commission paritaire de l'ameublement et de l'industrie transformatrice du bois, les conditions dans lesquelles le manque de travail résultant de causes économiques suspend totalement l'exécution du contrat de travail d'ouvrier (CP 126) (1)

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail, l'article 51, § 1er, remplacé par la loi du 30 décembre 2001 et modifié par les lois des 4 juillet 2011 et 15 janvier 2018;

Vu l'avis de la Commission paritaire de l'ameublement et de l'industrie transformatrice du bois, donné le 2 septembre 2020;

Vu l'avis 68.086/1 du Conseil d'État, donné le 20 octobre 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre du Travail,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Le présent arrêté s'applique aux employeurs et aux ouvriers des entreprises ressortissant à la Commission paritaire de l'ameublement et de l'industrie transformatrice du bois.

Art. 2. En cas de manque de travail résultant de causes économiques, l'exécution du contrat de travail d'ouvrier peut être totalement suspendue moyennant notification préalable d'au moins trois jours.

La notification se fait par l'affichage d'un avis à un endroit apparent dans les locaux de l'entreprise.

Wanneer de werkman de dag van de aanplakking afwezig is, wordt hem de kennisgeving dezelfde dag per post toegezonden.

Art. 3. § 1. De duur van de volledige schorsing van de uitvoering van de arbeidsovereenkomst mag acht weken niet overschrijden.

§ 2. In de gevallen bedoeld in artikel 5, mag de duur van de volledige schorsing van de uitvoering van de arbeidsovereenkomst zesentwintig weken niet overschrijden.

§ 3. In de gevallen bedoeld in de § § 1 en 2, moet de werkgever, wanneer de schorsing de respectievelijke maximumduur heeft bereikt, gedurende een volledige arbeidsweek de regeling van volledige arbeid opnieuw invoeren, alvorens een nieuwe volledige schorsing kan ingaan.

Art. 4. Met toepassing van artikel 51, § 1, vijfde lid, van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten vermeldt de in artikel 2 bedoelde kennisgeving de datum waarop de volledige schorsing van de uitvoering van de overeenkomst ingaat, de datum waarop deze schorsing een einde neemt, alsook de data waarop de werklieden werkloos worden gesteld.

Art. 5. De afwijking voorzien in artikel 3, § 2, is van toepassing op de ondernemingen:

1° waarvan de nettoresultaten vóór belastingheffing, verhoogd met de afschrijvingen, negatief zijn voor het jaar voorafgaand aan de aanvraag tot vrijstelling en waarvan de resultaten van de twee dienstjaren die de aanvraag voorafgaan een verlies vertonen;

2° die de helft van hun kapitaal verloren hebben;

3° die de kennisgevingen verricht hebben die bedoeld worden in hoofdstuk II van het koninklijk besluit van 24 mei 1976 betreffende het collectief ontslag;

4° die in toepassing van de bepalingen van artikel 51 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten, in de loop van de twee kalenderjaren die de aanvraag tot vrijstelling voorafgaan een aantal werkloosheidsdagen hebben gekend dat ten minste gelijk is aan 50 pct. van het totaal aantal dagen aangegeven aan de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid voor de werklieden.

De onderneming die gebruik maakt van de afwijking voorzien in artikel 3, § 2, moet aan het werkloosheidsbureau van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening van de plaats waar de onderneming gevestigd is, meedelen aan welk van de vier voorwaarden, opgesomd in het eerste lid, zij voldoet; ze dient hiervan het bewijs bij te voegen.

Art. 6. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2021 en treedt buiten werking op 31 december 2021.

Art. 7. De minister bevoegd voor Werk is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 1 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
P.-Y. DERMAGNE

Nota

(1) Verwijzingen naar het *Belgisch Staatsblad*:
Wet van 3 juli 1978,
*Belgisch Staatsblad*van 22 augustus 1978.
Wet van 30 december 2001,
Belgisch Staatsblad van 31 december 2001.
Wet van 4 juli 2011,
Belgisch Staatsblad van 19 juli 2011.
Wet van 15 januari 2018,
Belgisch Staatsblad van 5 februari 2018.

Lorsque l'ouvrier est absent le jour de l'affichage, la notification lui est adressée par la poste le même jour.

Art. 3. § 1er. La durée de la suspension totale de l'exécution du contrat de travail ne peut dépasser huit semaines.

§ 2. Dans les cas visés à l'article 5, la durée de la suspension totale de l'exécution du contrat de travail ne peut dépasser vingt-six semaines.

§ 3. Dans les cas visés aux § § 1er et 2, et lorsque la suspension a atteint la durée maximum respective, l'employeur doit rétablir le régime de travail à temps plein pendant une semaine complète de travail avant de pouvoir entamer une nouvelle suspension complète.

Art. 4. En application de l'article 51, § 1er, alinéa 5, de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail, la notification visée à l'article 2 mentionne la date à laquelle la suspension totale de l'exécution du contrat prend cours, la date à laquelle cette suspension prend fin ainsi que les dates auxquelles les ouvriers sont mis en chômage.

Art. 5. La dérogation prévue à l'article 3, § 2, s'applique aux entreprises:

1° dont les résultats nets avant imposition, majorés des amortissements, sont négatifs pour l'année précédant la demande de dispense et dont les résultats des deux exercices précédant la demande présentent un solde déficitaire;

2° qui ont perdu la moitié de leur capital;

3° qui ont fait les communications visées au chapitre II de l'arrêté royal du 24 mai 1976 sur les licenciements collectifs;

4° qui, en application des dispositions de l'article 51 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail, ont connu, au cours des deux années civiles précédant la demande de dispense, un nombre de jours de chômage au moins égal à 50 p.c. du nombre total de jours déclarés pour les ouvriers à l'Office national de Sécurité sociale.

L'entreprise qui fait usage de la dérogation prévue à l'article 3, § 2, doit communiquer au bureau de chômage de l'Office national de l'Emploi du lieu où l'entreprise est établie laquelle des quatre conditions, énumérées au premier alinéa, elle remplit; elle doit en joindre la preuve.

Art. 6. Le présent entre en vigueur le 1er janvier 2021 et cesse d'être en vigueur le 31 décembre 2021.

Art. 7. Le ministre qui a le Travail dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 1er décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre du Travail,
P.-Y. DERMAGNE

Note

(1) Références au *Moniteur belge*:
Loi du 3 juillet 1978,
Moniteur belge du 22 août 1978.
Loi du 30 décembre 2001,
Moniteur belge du 31 décembre 2001.
Loi du 4 juillet 2011,
Moniteur belge du 19 juillet 2011.
Loi du 15 janvier 2018,
Moniteur belge du 5 février 2018.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

[C − 2020/16388]

14 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het koninklijk besluit dat ik de eer heb aan Uwe Majesteit ter ondertekening voor te leggen, heeft tot doel de toekenning van een uitzonderlijke aanmoedigingspremie aan het ziekenhuispersoneel. Deze premie maakt deel uit van de erkenning en aanmoediging van de inspanningen van het ziekenhuispersoneel dat tijdens de tweede golf van de SARS-CoV-2 epidemie nog steeds sterk gemobiliseerd wordt. De regering voorziet dat deze uitzonderlijke premie vóór 31 december 2020 aan elk ziekenhuispersoneelslid wordt uitbetaald;

Het financieringsproces van de ziekenhuizen via het budget van financiële middelen kan niet uitgevoerd worden voor 1 januari 2021, en door de gewoonlijke vereffeningsvertragingen van de budgettaire twaalfden zal de eerste twaalfde van het budget van financiële middelen berekend voor elk ziekenhuis pas vereffend worden aan de ziekenhuizen binnen enkele maanden naargelang het een algemeen of een psychiatrisch ziekenhuis betreft.

Dit is waarom er, om een snelle toekenning toe te laten van het nodige budget aan de ziekenhuizen voor de betaling van deze premie en om te vermijden dat ze deze moeten financieren met eigen fondsen, een proces van directe betaling aan de ziekenhuizen in gang gezet is door twee reglementaire instrumenten die parallel worden uitgewerkt:

- Het ontwerpbesluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 creëert de wettelijke basis om de ziekenhuizen te financieren door een provisionele bedrag dat nodig is voor de toekenning aan elke werknemer van de aanmoedigingspremie en creëert dus een boekhoudkundig ontvangst dat gefinancierd moet worden aan elk ziekenhuis - ontwerp dat later voorgelegd wordt;

- Het tweede besluit ter uitvoering van artikel 85 van de programmawet van 27 december 2004 staat aan het RIZIV toe om de ziekenhuizen direct te financieren die een tekort hebben aan ontvangsten in vergelijking met een vastgelegd budget – ontwerp dat gelijktijdig voorgelegd wordt.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,
van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
Fr. VANDENBROUCKE

RAAD VAN STATE,
afdeling Wetgeving

Advies 68.432/3 van 11 december 2020 over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen'

Op 7 december 2020 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van vijf werkdagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 10 december 2020. De kamer was samengesteld uit Jo BAERT, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, en Astrid TRUYENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim CORTHAUT, auditeur.

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

[C − 2020/16388]

14 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux

RAPPORT AU ROI

Sire,

L'arrêté royal que j'ai l'honneur de soumettre à la signature de votre Majesté a pour but d'octroyer une prime exceptionnelle d'encouragement aux travailleurs hospitaliers. Cette prime s'inscrit dans le cadre de la reconnaissance et de l'encouragement des efforts fournis par le personnel des hôpitaux toujours fortement mobilisé dans la deuxième vague de lutte contre l'épidémie de SARS-CoV-2. Le gouvernement a prévu que cette prime soit versée à chaque travailleur avant le 31 décembre 2020.

Le processus de financement des hôpitaux par le budget des moyens financiers ne pourra pas être mis en place avant le 1er janvier 2021 et, avec les délais habituels de liquidation des douzièmes budgétaires, le premier douzième du budget des moyens financiers calculé pour chaque hôpital ne sera pas liquidé aux hôpitaux avant plusieurs mois selon que l'hôpital est général ou psychiatrique.

C'est pourquoi, afin d'octroyer très rapidement aux hôpitaux le budget nécessaire pour le paiement de cette prime, afin d'éviter qu'ils ne doivent la financer sur fonds propres, un processus de paiement direct des hôpitaux est mis en œuvre par deux instruments réglementaires élaborés en parallèle :

- Le projet d'arrêté modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 crée la base légale pour financer les hôpitaux du montant provisionnel nécessaire à l'octroi à chaque travailleur de la prime d'encouragement et crée et crée donc une recette comptable qui doit être financée à chaque hôpital – projet qui est soumis plus loin;

- Le deuxième arrêté, pris en exécution de l'article 85 de la loi-programme du 27 décembre 2004, permet à l'INAMI de financer directement les hôpitaux, qui ont un manque de recettes par rapport à un budget fixé – projet qui est soumis simultanément.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
Fr. VANDENBROUCKE

CONSEIL D'ÉTAT,
section de législation

Avis 68.432/3 du 11 décembre 2020 sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux'

Le 7 décembre 2020, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique à communiquer un avis, dans un délai de cinq jours ouvrables, sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 10 décembre 2020. La chambre était composée de Jo BAERT, président de chambre, Jeroen VAN NIEUWENHOVE et Koen MUYLLE, conseillers d'État, et Astrid TRUYENS, greffier.

Le rapport a été présenté par Tim CORTHAUT, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Jeroen VAN NIEUWENHOVE, staatsraad.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 11 december 2020.

*

1. Volgens artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, moeten in de adviesaanvraag de redenen worden opgegeven tot staving van het spoedeisende karakter ervan.

In het onderhavige geval wordt het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd als volgt:

"L'urgence est motivée par le fait que le gouvernement prévoit que cette prime exceptionnelle d'encouragement soit versée à chaque travailleur de l'hôpital avant le 31 décembre 2020 en reconnaissance et en encouragement des efforts fournis par le personnel des hôpitaux toujours fortement mobilisé lors de la deuxième vague de l'épidémie de SARS-CoV-2, que les hôpitaux doivent bénéficier du temps nécessaire pour mettre en œuvre les modalités pratiques de paiement de cette prime à chaque travailleur, que le processus de financement des hôpitaux par le budget des moyens financiers ne pourra pas être mis en place avant le 1er janvier 2021, qu'avec les délais habituels de liquidation des douzièmes budgétaires, le premier douzième du budget des moyens financiers calculé pour chaque hôpital ne sera pas liquidé aux hôpitaux avant plusieurs mois selon que l'hôpital est général ou psychiatrique, que les conditions énoncées dans l'article 85 de la loi-programme du 27 décembre 2004, à savoir que les hôpitaux subissent un manque de recettes par rapport à un budget fixé pour l'année 2020, sont réunies et qu'il est donc possible d'utiliser ce canal de paiement aux hôpitaux."

2. Overeenkomstig artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, heeft de afdeling Wetgeving zich moeten beperken tot het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond, alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

*

STREKKING VAN HET ONTWERP

3. Artikel 1 van het voor advies voorgelegde ontwerp strekt tot de invoering van een nieuw artikel 74*undecies* in het koninklijk besluit van 25 april 2002 'betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen'. Deze nieuwe bepaling voorziet in de toekenning van een uitzonderlijke aanmoedigingspremie van 985 euro (bruto) per VTE voor alle personeelsleden van de ziekenhuizen die in de periode tussen 1 september 2020 en 30 november 2020 zijn tewerkgesteld en die opgenomen zijn in een kostenplaats tussen 020 en 899. Die premie moet vóór 31 december 2020 worden betaald (ontworpen artikel 74*undecies*, § 1). Daartoe wordt voorzien in een voorlopige financiering (ontworpen artikel 74*undecies*, § 2) op grond van een schatting van de VTE's op basis van eerder bekende gegevens opgesomd in een nieuwe bijlage 23 bij het koninklijk besluit van 25 april 2002 (ingevoegd bij artikel 3 (lees: 2) van het ontwerp). Een definitieve verrekening op basis van de werkelijke gegevens gebeurt bij de herziening van het boekjaar 2020 (ontworpen artikel 74*undecies*, § 3).

Het te nemen besluit treedt in werking op de dag volgend op de dag van bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad* (artikel 4 (lees: 3) van het ontwerp).

Het ontwerp hangt samen met een gelijktijdig voor advies voorgelegd ontwerp van koninklijk besluit 'tot vaststelling van de regels betreffende de betaling van de positieve inhaalbedragen van de ziekenhuizen' (68.433/3), dat het mogelijk maakt om de middelen nog dit jaar aan de ziekenhuizen uit te betalen.

RECHTSGROND

4. Het ontworpen besluit vindt rechtsgrond in artikel 105, § 1, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 'op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen'.

ALGEMENE OPMERKINGEN

5. De vraag rijst hoe de ontworpen regeling zich verhoudt tot de regeling inzake de consumptiecheque, vervat in hoofdstuk 3 van het ontwerp van koninklijk besluit 'tot aanpassing van diverse bepalingen inzake sociale zekerheid en vrijwilligerswerk in het kader van de bestrijding van de sociaal-economische gevolgen van de coronaviruspandemie' (waarover de Raad van State op 7 december 2020 advies 68.383/1 heeft uitgebracht) en waarvan de financiering lijkt te zijn geregeld bij het ontwerp van koninklijk besluit 'tot vaststelling van

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, conseiller d'Etat.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 11 décembre 2020.

*

1. Conformément à l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 3°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973, la demande d'avis doit indiquer les motifs qui en justifient le caractère urgent.

En l'occurrence, l'urgence est motivée comme suit:

« L'urgence est motivée par le fait que le gouvernement prévoit que cette prime exceptionnelle d'encouragement soit versée à chaque travailleur de l'hôpital avant le 31 décembre 2020 en reconnaissance et en encouragement des efforts fournis par le personnel des hôpitaux toujours fortement mobilisé lors de la deuxième vague de l'épidémie de SARS-CoV-2, que les hôpitaux doivent bénéficier du temps nécessaire pour mettre en œuvre les modalités pratiques de paiement de cette prime à chaque travailleur, que le processus de financement des hôpitaux par le budget des moyens financiers ne pourra pas être mis en place avant le 1er janvier 2021, qu'avec les délais habituels de liquidation des douzièmes budgétaires, le premier douzième du budget des moyens financiers calculé pour chaque hôpital ne sera pas liquidé aux hôpitaux avant plusieurs mois selon que l'hôpital est général ou psychiatrique, que les conditions énoncées dans l'article 85 de la loi-programme du 27 décembre 2004, à savoir que les hôpitaux subissent un manque de recettes par rapport à un budget fixé pour l'année 2020, sont réunies et qu'il est donc possible d'utiliser ce canal de paiement aux hôpitaux ».

2. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1er, des lois sur le Conseil d'État, la section de législation a dû se limiter à l'examen de la compétence de l'auteur de l'acte, du fondement juridique et de l'accomplissement des formalités prescrites.

*

PORTÉE DU PROJET

3. L'article 1er du projet soumis pour avis a pour objet d'insérer un nouvel article 74*undecies* dans l'arrêté royal du 25 avril 2002 'relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux'. Cette nouvelle disposition prévoit d'octroyer une prime exceptionnelle d'encouragement de 985 euros (brut) par ETP à tous les membres du personnel des hôpitaux qui ont été occupés pendant la période du 1er septembre 2020 au 30 novembre 2020 et qui sont repris dans un centre de frais compris entre 020 et 899. Cette prime doit être payée avant le 31 décembre 2020 (article 74*undecies*, § 1er, en projet). À cet effet, le projet prévoit un financement provisionnel (article 74*undecies*, § 2, en projet), fondé sur une estimation des ETP sur la base de données connues antérieurement, énumérées dans une nouvelle annexe 23 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 (insérée par l'article 3 (lire : 2) du projet). Une liquidation définitive fondée sur les données réelles sera opérée lors de la révision de l'exercice 2020 (article 74*undecies*, § 3, en projet).

L'arrêté envisagé entre en vigueur le lendemain de sa publication au *Moniteur belge* (article 4 (lire : 3) du projet).

Le projet est lié à un projet d'arrêté royal 'fixant les modalités de paiement des montants de rattrapages positifs des hôpitaux' (68.433/3) soumis simultanément pour avis, qui permet encore cette année de verser les moyens financiers aux hôpitaux.

FONDEMENT JURIDIQUE

4. L'arrêté en projet trouve son fondement juridique dans l'article 105, § 1er, de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 'sur les hôpitaux et autres établissements de soins'.

OBSERVATIONS GÉNÉRALES

5. La question se pose de savoir comment le dispositif en projet s'articule avec les dispositions relatives au chèque consommation, prévues dans le chapitre 3 du projet d'arrêté royal 'portant, dans le cadre de la lutte contre les conséquences socio-économiques de la pandémie du coronavirus, adaptation de diverses dispositions en matière de sécurité sociale et de volontariat' (sur lequel le Conseil d'État a donné, le 7 décembre 2020, l'avis 68.383/1) et dont le financement paraît être réglé par le projet d'arrêté royal 'fixant le financement et les

de financiering en de modaliteiten voor de invoering van een solidariteitspremie in de federale gezondheidssectoren' (waarover de Raad van State op 8 december 2020 advies 68.393/1 heeft gegeven). Die consumptiecheque is immers bestemd voor de "federale gezondheidssector", die ruimer wordt omschreven dan enkel de ziekenhuizen. De gemachtigde verstrekte daarover de volgende toelichting:

"Le chèque consommation (prime de solidarité) s'applique au personnel de tous les secteurs fédéraux des soins de santé qui ont été actifs pendant la première vague de l'épidémie. Tandis que la prime d'encouragement prévue dans l'arrêté en projet concerne uniquement le personnel hospitalier toujours fortement mobilisé durant la deuxième vague de l'épidémie."

Die uitleg neemt niet weg dat verantwoord moet kunnen worden in het licht van het gelijkheidsbeginsel waarom de inspanningen van het ziekenhuispersoneel in die mate aanzienlijker waren dan die van de personeelsleden van de andere zorginstellingen die in aanmerking komen voor de consumptiecheque, dat niet moet worden voorzien in een gelijkaardige aanmoedigingspremie voor de laatstgenoemde personeelsleden.

6. De omstandigheid dat de aanmoedigingspremie beperkt wordt tot personeelsleden die opgenomen zijn in een kostenplaats tussen 020 en 899[1] neemt niet weg dat nagenoeg alle ziekenhuisactiviteiten daarin zijn vervat. De vraag rijst evenwel of in het licht van het gelijkheidsbeginsel het toepassingsgebied van de ontworpen regeling niet moet worden uitgebreid tot bepaalde niet-ziekenhuisactiviteiten, in het bijzonder voor de ziekenwagens (kostenplaatsen 900-909). De gemachtigde gaf daarover de volgende verantwoording:

"Les services mobiles d'urgence (SMUR/MUG) ainsi que le transport des patients entre sites d'un même hôpital sont bien concernés par le projet d'arrêté car repris dans un centre de frais hospitalier. Les quelques services d'ambulances de transport non urgents organisés directement par les hôpitaux ne sont pas concernés par le projet d'arrêté car ils ne sont pas soumis à la loi sur les hôpitaux. Afin d'éviter une discrimination avec les ambulanciers de sociétés privées, qui ne peuvent pas être financées par le BMF des hôpitaux, ou avec les pompiers, il a été décidé de ne pas prendre en charge ces ambulanciers par le biais du budget des moyens financiers. Il y a d'ailleurs très peu de personnel repris dans ce centre de frais."

Met die verantwoording kan worden ingestemd.

7. Op de vraag waarom de ontworpen regeling beperkt is tot personeelsleden die actief waren in de periode tussen 1 september 2020 en 30 november 2020, antwoordde de gemachtigde als volgt:

"La prime sera bien calculée sur les prestations du 1er septembre au 30 novembre et devra être payée même si le travailleur n'est plus en fonction en décembre car le but est bien de remercier le personnel actif dans la 2e vague. Au départ la période visée était octobre à décembre mais de manière pratique il était impossible de calculer un temps de travail incluant le mois de décembre et en même temps d'octroyer la prime pendant ce même mois de décembre. La période de référence a donc été avancée d'un mois. On est vraiment dans une volonté politique de remercier les efforts fournis pendant la 2e vague. En ce qui concerne la première vague, la prime de solidarité (chèque-consommation) avait été annoncée déjà vers avril mais la mise en œuvre a pris beaucoup de temps."

Aangezien het de bedoeling is om, zoals de gemachtigde aangeeft, een premie uit te keren uit erkentelijkheid voor de inspanningen die door het ziekenhuispersoneel werden gedaan tijdens de zogenaamde tweede golf van de COVID-19-epidemie in België, zou men kunnen verwachten dat ook de inspanningen van werknemers die in december in dienst treden, daarvoor in aanmerking komen. De argumentatie van de gemachtigde met betrekking tot de administratieve moeilijkheid om de premie uit te betalen in de laatste maand van de referentieperiode is weliswaar pertinent, maar de stellers van het ontwerp zouden ook kunnen overwegen om de referentieperiode te verlengen, ook al betekent dat dat de premie later wordt uitbetaald.

8. De artikelen 3 tot 5 van het ontwerp moeten worden vernummerd.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Aanhef

9. De motivering van de spoedeisendheid in het zesde tot negende lid van de aanhef moet worden afgestemd op de motivering die is opgenomen in de adviesaanvraag.[2]

modalités pour l'instauration d'une prime de solidarité dans les secteurs des soins de santé fédéraux' (sur lequel le Conseil d'État a donné, le 8 décembre 2020, l'avis 68.393/1). Ce chèque consommation est en effet destiné au « secteur fédéral de la santé », dont la définition est plus large que les seuls hôpitaux. À ce propos, le délégué a donné l'explication suivante :

« Le chèque consommation (prime de solidarité) s'applique au personnel de tous les secteurs fédéraux des soins de santé qui ont été actifs pendant la première vague de l'épidémie. Tandis que la prime d'encouragement prévue dans l'arrêté en projet concerne uniquement le personnel hospitalier toujours fortement mobilisé durant la deuxième vague de l'épidémie ».

En dépit de cette explication, il faut pouvoir justifier, au regard du principe d'égalité, pourquoi les efforts du personnel hospitalier étaient à ce point plus importants que ceux des membres du personnel des autres établissements de soins, qui peuvent bénéficier du chèque consommation, qu'il n'y a pas lieu de prévoir une prime d'encouragement analogue pour ces derniers.

6. La circonstance que la prime d'encouragement est limitée aux membres du personnel qui sont repris dans un centre de frais compris entre 020 et 899 [1] n'empêche pas que presque toutes les activités hospitalières y sont prévues. La question se pose toutefois de savoir si le principe d'égalité ne requiert pas d'étendre le champ d'application du dispositif en projet à certaines activités non hospitalières, notamment aux ambulances (centres de frais 900-909). À ce propos, le délégué a donné la justification suivante :

« Les services mobiles d'urgence (SMUR/MUG) ainsi que le transport des patients entre sites d'un même hôpital sont bien concernés par le projet d'arrêté car repris dans un centre de frais hospitalier. Les quelques services d'ambulances de transport non urgents organisés directement par les hôpitaux ne sont pas concernés par le projet d'arrêté car ils ne sont pas soumis à la loi sur les hôpitaux. Afin d'éviter une discrimination avec les ambulanciers de sociétés privées, qui ne peuvent pas être financées par le BMF des hôpitaux, ou avec les pompiers, il a été décidé de ne pas prendre en charge ces ambulanciers par le biais du budget des moyens financiers. Il y a d'ailleurs très peu de personnel repris dans ce centre de frais ».

Cette justification peut être accueillie.

7. À la question de savoir pourquoi le dispositif en projet est limité aux membres du personnel qui étaient actifs au cours de la période allant du 1er septembre 2020 au 30 novembre 2020, le délégué a répondu ce qui suit :

« La prime sera bien calculée sur les prestations du 1er septembre au 30 novembre et devra être payée même si le travailleur n'est plus en fonction en décembre car le but est bien de remercier le personnel actif dans la 2e vague. Au départ la période visée était octobre à décembre mais de manière pratique il était impossible de calculer un temps de travail incluant le mois de décembre et en même temps d'octroyer la prime pendant ce même mois de décembre. La période de référence a donc été avancée d'un mois. On est vraiment dans une volonté politique de remercier les efforts fournis pendant la 2e vague. En ce qui concerne la première vague, la prime de solidarité (chèque-consommation) avait été annoncée déjà vers avril mais la mise en œuvre a pris beaucoup de temps ».

Dès lors que l'intention est, comme l'indique le délégué, de verser une prime en reconnaissance des efforts fournis par le personnel hospitalier lors de la « deuxième vague » de l'épidémie de COVID 19 en Belgique, on pourrait s'attendre à ce que les efforts des travailleurs qui entrent en service en décembre soient également pris en considération à cet effet. L'argumentation du délégué relative à la difficulté administrative de verser la prime au cours du dernier mois de la période de référence est certes pertinente, mais les auteurs du projet pourraient également envisager de prolonger cette période de référence, même si cela signifie que la prime sera versée plus tard.

8. Les articles 3 à 5 du projet doivent être renumérotés.

EXAMEN DU TEXTE

Préambule

9. La motivation de l'urgence inscrite dans les alinéas 6 à 9 du préambule doit être mise en concordance avec celle mentionnée dans la demande d'avis [2].

Artikel 1

10. In het ontworpen artikel 74*undecies*, § 2, moeten in de definitie van parameter A, de woorden "de bijlage" worden vervangen door de woorden "bijlage 23 bij dit besluit" om die bijlage een ankerpunt te geven in het koninklijk besluit van 25 april 2002.

DE VOORZITTER, J. BAERT
DE GRIFFIER, A. TRUYENS

Nota's

[1] Zoals bepaald in bijlage 2 bij het koninklijk besluit van 14 augustus 1987 'tot bepaling van de minimumindeling van het algemeen rekeningenstelsel voor de ziekenhuizen'.

[2] Zie artikel 84, § 1, tweede lid, van de wetten op de Raad van State.

14 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, artikel 105, § 1, gewijzigd bij de wetten van 10 april 2014 en 18 december 2016;

Gelet op het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen;

Gelet op het advies van de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, gegeven op 12 november 2020;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 24 november 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 3 december 2020;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat de regering voorziet dat deze uitzonderlijke aanmoedigingspremie uitbetaald wordt aan elk ziekenhuispersoneelslid voor 31 december 2020 als erkenning en aanmoediging van de inspanningen van het ziekenhuispersoneel dat tijdens de tweede golf van de epidemie ten gevolge van het SARS-CoV-2 nog steeds sterk gemobiliseerd wordt; dat de ziekenhuizen de nodige tijd moeten krijgen om de uitbetaling van deze premie aan elk werknemer praktisch te bewerkstelligen; dat uit de financieringswijze voor de ziekenhuizen via het budget financiële middelen volgt dat dit niet voor 1 januari 2021 kan worden uitgevoerd; dat omwille van de gebruikelijke termijnen voor vereffening van de budgettaire twaalfden, de eerste twaalfde van het budget van financiële middelen dat voor elk ziekenhuis wordt berekend, pas meerdere maanden later zal worden uitbetaald naargelang het een algemeen of psychiatrisch ziekenhuis is; dat aan de voorwaarden zoals uiteengezet in artikel 85 van de programmawet van 27 december 2004, namelijk dat de ziekenhuizen te kampen hebben met een gebrek aan inkomsten ten opzichte van een budget voor het jaar 2020, is voldaan en dat het dus mogelijk is om dit betaalkanaal te gebruiken voor ziekenhuizen;

Gelet op het advies 68.432/3 van de Raad van State, gegeven op 11 december 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

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

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Hoofdstuk VI, afdeling II, onderafdeling 9 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen wordt aangevuld door een artikel, luidende:

"Art. 74undecies. § 1. In het kader van de strijd tegen de epidemie ten gevolge van het coronavirus COVID-19, wordt er aan elke werknemer van de algemene ziekenhuizen en psychiatrische ziekenhuizen een uitzonderlijke aanmoedigingspremie toegekend. Deze premie wordt slechts eenmaal per werknemer betaald.

De premie moet vóór 31 december 2020 worden betaald aan elke werknemer die op de payroll van het ziekenhuis staat, met inbegrip van studenten en artsen, met uitzondering van de artsen-specialisten in opleiding die onder een ander kanaal vallen, alsook aan elk interim personeelslid en aan personeel dat door een provinciale of plaatselijke overheidsdienst of door een andere entiteit aan een ziekenhuis ter beschikking gesteld is.

Article 1er

10. À l'article 74*undecies*, § 2, en projet, il y a lieu, dans la définition du paramètre A, de remplacer les mots « en annexe » par les mots « dans l'annexe 23 du présent arrêté » afin de donner à cette annexe un point d'ancrage dans l'arrêté royal du 25 avril 2002.

LE PRESIDENT, J. BAERT
LE GREFFIER, A. TRUYENS

Notes

[1] Comme prévu à l'annexe 2 de l'arrêté royal du 14 août 1987 'relatif au plan comptable minimum normalisé des hôpitaux'.

[2] Voir l'article 84, § 1er, alinéa 2, des lois sur le Conseil d'État.

14 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins, l'article 105, § 1er, modifié par les lois du 10 avril 2014 et 18 décembre 2016;

Vu l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux;

Vu l'avis du Conseil fédéral des établissements hospitaliers, donné le 12 novembre 2020;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 24 novembre 2020;

Vu l'accord de la Secrétaire au Budget, donné le 3 décembre 2020;

Vu l'urgence motivée par le fait que le gouvernement prévoit que cette prime exceptionnelle d'encouragement soit versée à chaque travailleur de l'hôpital avant le 31 décembre 2020 en reconnaissance et en encouragement des efforts fournis par le personnel des hôpitaux toujours fortement mobilisé lors de la deuxième vague de l'épidémie de SARS-CoV-2; que les hôpitaux doivent bénéficier du temps nécessaire pour mettre en œuvre les modalités pratiques de paiement de cette prime à chaque travailleur; que le processus de financement des hôpitaux par le budget des moyens financiers ne pourra pas être mis en place avant le 1er janvier 2021; qu'avec les délais habituels de liquidation des douzièmes budgétaires, le premier douzième du budget des moyens financiers calculé pour chaque hôpital ne sera pas liquidé aux hôpitaux avant plusieurs mois selon que l'hôpital est général ou psychiatrique; que les conditions énoncées dans l'article 85 de la loi-programme du 27 décembre 2004, à savoir que les hôpitaux subissent un manque de recettes par rapport à un budget fixé pour l'année 2020, sont réunies et qu'il est donc possible d'utiliser ce canal de paiement aux hôpitaux.

Vu l'avis 68.432/3 du Conseil d'Etat, donné le 11 décembre 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 3°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

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

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Le chapitre VI, section II, sous-section 9 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux est complété par un article rédigé comme suit :

« Art. 74undecies. § 1er. Dans le cadre de la lutte contre l'épidémie de coronavirus COVID-19, il est octroyé à chaque travailleur des hôpitaux généraux et des hôpitaux psychiatriques une prime exceptionnelle d'encouragement. Cette prime est payée une seule fois par travailleur.

La prime doit être versée, avant le 31 décembre 2020, à chaque travailleur repris sur le payroll de l'hôpital, y compris les étudiants et les médecins, sauf les médecins spécialistes en formation couverts par un autre canal, ainsi qu'à chaque membre du personnel intérimaire et du personnel mis à disposition d'un hôpital par une administration provinciale ou locale ou par une autre entité.

De bovengenoemde werknemers moeten opgenomen zijn in een kostenplaats tussen 020 en 899.

De premie wordt vastgesteld op 985 euro bruto per voltijdsequivalent dat in de periode van 1 september 2020 tot en met 30 november 2020 wordt betaald en wordt pro rata de betaalde arbeidstijd toegekend.

Voor de berekening van de arbeidstijd wordt rekening gehouden met de gedurende bovengenoemde periode betaalde arbeidstijd, met dien verstande dat perioden van tijdelijke werkloosheid en perioden van afwezigheid van meer dan 30 kalenderdagen niet in aanmerking worden genomen.

§ 2. De ziekenhuizen worden voorlopig gefinancierd met het bedrag X, dat als volgt wordt berekend:

X = A * [B *(1+C)]

waarbij:

A = het bovengenoemde aantal VTE's zoals aangegeven in de Finhosta-gegevensinzameling voor het jaar 2018, of 2017 als de Finhosta 2018-gegevens niet beschikbaar zijn. Het aantal VTE's dat per ziekenhuis wordt weerhouden, staat in de bijlage 23 van dit besluit.

B = 985 euro;

C = werkgeversbijdrage die is vastgesteld op 36 % voor het contractueel, interim personeel en personeel dat door een provinciale of plaatselijke overheidsdienst of door een andere entiteit aan een ziekenhuis ter beschikking gesteld is en 41,5% voor het statutair personeel.

§ 3. Het krachtens paragraaf 2 provisionele toegekende budget wordt bij de herziening van het boekjaar 2020 herzien op basis van het statuut en het werkelijke aantal VTE's dat in een kostenplaats tussen 020 en 899 is opgenomen en tussen 1 september tot en met 30 november 2020 is betaald.

De bepaling van de werkelijke prestaties tijdens de referentieperiode, die het mogelijk maakt om de waarde van het VTE te bepalen, wordt vastgesteld en gevalideerd door de ziekenhuisbeheerder en het lokale sociale overlegorgaan en zal worden, met het statuut van de werknemer, doorgegeven aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, binnen de termijn en volgens de modaliteiten die per omzendbrief van het Directoraat-generaal Gezondheidszorg zullen worden vastgelegd.".

Art. 2. In hetzelfde besluit wordt een bijlage 23 opgenomen die wordt toegevoegd als bijlage van dit besluit.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking de dag volgend op de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 4. De minister bevoegd voor Sociale Zaken en de minister bevoegd voor Volksgezondheid zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 14 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
Fr. VANDENBROUCKE

Bijlage van het koninklijk besluit van 14 december 2020 tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen.

"Bijlage 23 – Artikel 74*undecies*: aantal VTE's per ziekenhuis

Les travailleurs susmentionnés doivent être repris dans un centre de frais compris entre 020 et 899.

La prime est fixée à 985 euros bruts par équivalent temps plein payé pendant la période du 1er septembre 2020 au 30 novembre 2020 et est octroyée au prorata du temps de travail payé.

Pour le calcul du temps de travail, il est tenu compte du temps de travail payé pendant la période susmentionnée, étant entendu que les périodes de chômage temporaire et les périodes d'absence de plus de 30 jours calendrier ne sont pas prises en considération.

§ 2. Les hôpitaux sont financés de manière provisionnelle du montant X , calculé de la manière suivante :

X = A * [B *(1+C)]

où :

A= le nombre d'ETP susmentionné tel que renseigné dans la collecte Finhosta de l'année 2018, ou de 2017 si les données Finhosta 2018 ne sont pas disponibles. Le nombre d'ETP retenu par hôpital est fixé en annexe 23 du présent arrêté.

B = 985 euros;

C = taux de charges patronales fixé à 36 % pour le personnel contractuel, intérimaire et mis à disposition d'un hôpital par une administration provinciale ou locale ou par une autre entité et à 41,5 % pour le personnel statutaire.

§ 3. Le budget provisionnel octroyé en vertu du paragraphe 2 est revu lors de la révision de l'exercice 2020 sur base du statut et du nombre réel d'ETP visés ci-dessus, repris dans un centre de frais compris entre 020 et 899, payés entre le 1er septembre et le 30 novembre 2020.

La détermination des prestations effectives durant la période de référence, permettant de définir la valeur de l'ETP, est fixée et validée par le gestionnaire de l'hôpital et l'organe de concertation sociale local et sera transmise, avec le statut du travailleur, au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, dans le délai et selon les modalités qui seront fixés par circulaire de la Direction générale des soins de santé. ».

Art. 2. Dans le même arrêté, il est inséré une annexe 23 qui est jointe en annexe au présent arrêté.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le lendemain de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 4. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions et le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 14 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
Fr. VANDENBROUCKE

Annexe à l'arrêté royal du 14 décembre 2020 modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux.

« Annexe 23 – Article 74*undecies*: nombre d'ETP par hôpital

Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés		**Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés**		**Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés**		**Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés**		**Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés**	
ERK AGR	**VTE ETP**	**ERK AGR**	**VTE ETP**	**ERK AGR**	**VTE ETP**	**ERK AGR**	**VTE ETP**	**ERK AGR**	**VTE ETP**
009	3.863,06	126	1.966,96	395	487,59	900	328,05	950	170,17
010	2.708,80	134	323,29	396	2.104,03	901	232,50	952	376,90
012	901,77	140	976,07	397	531,80	902	573,61	954	282,30

Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés		Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés		Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés		Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés		Privé ziekenhuizen Hôpitaux privés	
ERK AGR	VTE ETP	ERK AGR	VTE ETP	ERK AGR	VTE ETP	ERK AGR	VTE ETP	ERK AGR	VTE ETP
015	390,50	143	3.004,83	403	4.207,20	904	311,50	955	413,85
017	1.249,28	146	1.628,03	406	3.256,31	905	50,56	956	199,16
023	432,37	152	2.131,39	409	550,24	911	162,77	959	505,83
026	1.297,03	158	551,17	410	1.437,35	912	261,00	960	284,40
032	930,96	166	949,62	525	988,24	915	121,44	961	312,96
038	566,03	170	304,23	528	166,63	916	7,10	962	207,84
039	1.354,19	204	564,72	534	1.755,89	918	229,19	963	384,92
043	1.152,25	217	751,77	536	567,50	922	80,50	964	19,91
057	934,62	243	2.304,29	547	313,93	925	198,83	970	628,51
063	1.471,24	247	821,92	550	679,45	926	128,16	975	419,81
096	1.173,64	257	307,24	595	1.646,59	927	56,94	978	321,90
097	817,05	264	433,04	682	1.006,75	935	127,42	979	64,46
099	2.208,87	265	317,16	689	1.113,90	937	616,96	980	17,40
102	469,85	266	849,33	706	753,82	938	65,14	982	475,70
104	888,93	290	1.786,71	710	1.092,64	941	39,16	986	363,96
106	658,97	300	2.541,83	712	358,82	942	153,00	987	69,03
108	526,36	308	502,14	714	524,98	943	619,89	988	206,67
109	617,72	310	491,23	715	627,04	944	168,54	989	46,27
110	1.038,88	322	6.885,85	717	446,47	946	376,66	991	638,81
111	1.253,52	332	1.259,04	719	674,88	947	286,97	992	367,39
117	3.423,92	346	435,50	723	1.324,11	948	165,19	997	39,99
124	446,06	392	670,04	724	513,75	949	35,72	998	160,40

Openbare ziekenhuizen - Hôpitaux publics			Openbare ziekenhuizen - Hôpitaux publics		
ERK AGR	VTE - ETP STAT	VTE - ETP ANDEREN-AUTRES	ERK AGR	VTE - ETP STAT	VTE - ETP ANDEREN-AUTRES
004	112,99	189,45	254	284,75	899,77
006	285,59	877,60	325	151,13	1.098,46
007		540,95	371	53,56	2.261,56
020	568,64	510,47	412	201,09	2.489,56
037	224,84	546,79	670	3622,90	1.306,19
042	410,88	849,39	707	1372,92	3.361,02
049	927,86	2.066,65	709	13,62	637,53
068	337,58	409,78	713	162,27	709,62
076	391,65	1.790,20	716	55,69	541,52
077	452,16	1.805,27	718	293,21	1.725,87
079	110,09	744,27	908	130,94	234,12
087	207,54	1.333,01	909	59,90	320,92
103	4,80	611,98	923	13,65	124,92
150	117,60	602,84	939	163,59	333,15
164	123,78	577,48	951	20,20	390,77
168	128,11	547,41	972	206,92	394,06
176	200,26	1.018,24	974	68,19	734,23

Openbare ziekenhuizen - Hôpitaux publics			Openbare ziekenhuizen - Hôpitaux publics		
ERK AGR	VTE - ETP STAT	VTE - ETP ANDEREN-AUTRES	ERK AGR	VTE - ETP STAT	VTE - ETP ANDEREN-AUTRES
246	268,93	576,15	985	58,28	182,30
249	58,36	298,68			

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 14 december 2020 tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen.

Brussel, 14 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
Fr. VANDENBROUCKE

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 14 décembre 2020 modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux.

Bruxelles, le 14 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
Fr. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

[2020/205570]

Raad van State. — Vernietiging

Het arrest nr. 249.150, uitgesproken door de Raad van State op 4 december 2020, vernietigt artikel 1, 5°, van het koninklijk besluit van 20 december 2016 tot wijziging van de artikelen 24*bis*, eerste lid, punt 9 en 34, § 1, O, van het koninklijk besluit van 21 december 1967 betreffende het rust- en overlevingspensioen voor werknemers, betreffende de periodes van tijdskrediet op het einde van de loopbaan, aangezien het met terugwerkende kracht ingaat en vóór de publicatie ervan uitwerking heeft "voor de periodes die recht geven op onderbrekingsuitkeringen zoals bedoeld in artikel 6 van het koninklijk besluit van 12 december 2001, waarvoor de eerste aanvraag voor onderbrekingsuitkeringen na 31 december 2014 ingaat". Het vernietigt ook artikel 3 doordat het artikel 1, 5°, van hetzelfde besluit doet ingaan op 1 januari 2015.

SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

[2020/205570]

Conseil d'Etat. — Annulation

L'arrêt n° 249.150 rendu par le Conseil d'Etat le 4 décembre 2020 annule l'article 1, 5°, de l'arrêté royal du 20 décembre 2016 modifiant les articles 24bis, alinéa 1er, point 9, et 34, § 1er, O, de l'arrêté royal du 21 décembre 1967 portant règlement général du régime de pension de retraite et de survie des travailleurs salariés, en matière de périodes de crédit-temps pour fin de carrière dans la mesure où il est assorti d'un effet rétroactif et produit ses effets, avant sa publication, "pour les périodes avec droit aux allocations d'interruption, telles que visées à l'article 6 de l'arrêté royal du 12 décembre 2001 pour lesquelles la première demande d'allocations d'interruption prend cours après le 31 décembre 2014". Il annule également l'article 3 en ce qu'il fait rétroagir, au 1er janvier 2015, l'article 1, 5°, du même arrêté.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/44558]

30 SEPTEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende wijziging van het koninklijk besluit van 27 april 2016 tot vaststelling van de personeelsformatie bij het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het besluit dat U ter ondertekening wordt voorgelegd, wenst het koninklijk besluit van 27 april 2016 tot vaststelling van de personeelsformatie bij het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie licht te wijzigen.

Overeenkomstig artikel 43 ter van de wet van 21 maart 1991 betreffende de hervorming van sommige economische overheidsbedrijven wordt de ombudsdienst voor de postsector immers opgericht bij het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie.

Omdat de werklast van de ombudsdienst voor de postsector aanzienlijk en structureel is toegenomen, dient zijn kader te worden aangepast via de toevoeging van twee administratief sectiechefs, alsook een correspondent. Dit voorstel komt tegemoet aan de complexiteit en de hoeveelheid dossiers die door de ombudsdienst voor de postsector behandeld moeten worden.

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/44558]

30 SEPTEMBRE 2020. — Arrêté royal portant modification de l'arrêté royal du 27 avril 2016 fixant le cadre organique du personnel de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications

RAPPORT AU ROI

Sire,

L'arrêté qui est soumis à Votre signature entend adapter légèrement l'arrêté royal du 27 avril 2016 fixant le cadre organique du personnel de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications.

En effet, conformément à l'article 43 ter de la loi du 21 mars 1991 portant réforme de certaines entreprises publiques économiques, le service de médiation pour le secteur postal est institué auprès de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications.

Dès lors que la charge de travail du service de médiation pour le secteur postal a augmenté de façon significative et structurelle, il sied de procéder à une adaptation de son cadre par l'ajout de deux chefs de section administratifs ainsi que d'un correspondant. Cette proposition répond à la complexité et au volume des dossiers à traiter par le service de médiation du secteur postal.

Dit zijn, Sire, de voornaamste bepalingen van het besluit dat aan Uwe Majesteit ter goedkeuring wordt voorgelegd.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,
van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Telecommunicatie en Post,
P. DE BACKER

---

30 SEPTEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende wijziging van het koninklijk besluit van 27 april 2016 tot vaststelling van de personeelsformatie bij het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 17 januari 2003 met betrekking tot het statuut van de regulator van de Belgische post- en telecommunicatiesector, de artikelen 13, eerste lid, en 26, derde lid, gewijzigd bij de wet van 20 juli 2006;

Gelet op het koninklijk besluit van 27 april 2016 tot vaststelling van de personeelsformatie bij het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie;

Gelet op het voorstel van 25 april 2019 van het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 30 april 2019;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 27 mei 2019;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister voor Ambtenarenzaken, gegeven op 28 mei 2019;

Gelet op het onderhandelingsprotocol van Sectorcomité VIII, gesloten op 20 juni 2019;

Gelet op artikel 8 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging, is dit besluit vrijgesteld van een regelgevingsimpactanalyse omdat het bepalingen van autoregulering betreft.

Op de voordracht van de Minister van Telecommunicatie en Post,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 1 van het koninklijk besluit van 27 april 2016 tot vaststelling van de personeelsformatie bij het Belgisch Instituut voor postdiensten en telecommunicatie worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de bepaling onder *c)* wordt het woord "23" vervangen door het woord "25";

2° in de bepaling onder *d)* wordt het woord "79" vervangen door het woord "80".

Art. 2. De minister bevoegd voor Telecommunicatie en Post is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 30 september 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Telecommunicatie en Post,
Ph. DE BACKER

Telles sont, Sire, les principales dispositions de l'arrêté soumis à l'approbation de Votre Majesté.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,

Le Ministre des Télécommunications et de la Poste,
P. DE BACKER

---

30 SEPTEMBRE 2020. — Arrêté royal portant modification de l'arrêté royal du 27 avril 2016 fixant le cadre organique du personnel de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 17 janvier 2003 relative au statut du régulateur des secteurs des postes et des télécommunications belges, les articles 13, alinéa 1er et 26, alinéa 3, modifié par la loi du 20 juillet 2006 ;

Vu l'arrêté royal du 27 avril 2016 fixant le cadre organique du personnel de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications ;

Vu la proposition du 25 avril 2019 de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 30 avril 2019 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 27 mai 2019 ;

Vu l'accord du Ministre de la Fonction publique, donné le 28 mai 2019 ;

Vu le protocole de négociation du Comité de secteur VIII, conclu le 20 juin 2019 ;

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, s'agissant de dispositions d'autorégulation.

Sur la proposition du Ministre des Télécommunications et de la Poste,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. À l'article 1er de l'arrêté royal du 27 avril 2016 fixant le cadre organique du personnel de l'Institut belge des services postaux et des télécommunications, les modifications suivantes sont apportées :

1° au *c)*, le mot « 23 » est remplacé par le mot « 25 » ;

2° au *d)*, le mot « 79 » est remplacé par le mot « 80 ».

Art. 2. Le ministre qui a les Télécommunications et la Poste dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 30 septembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Télécommunications et de la Poste,
Ph. DE BACKER

FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR GENEESMIDDELEN EN GEZONDHEIDSPRODUCTEN

[C − 2020/31582]

30 SEPTEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende de bereiding en de aflevering van geneesmiddelen en het gebruik en de distributie van medische hulpmiddelen binnen verzorgingsinstellingen

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op artikel 108 van de Grondwet;

AGENCE FEDERALE DES MEDICAMENTS ET DES PRODUITS DE SANTE

[C − 2020/31582]

30 SEPTEMBRE 2020. — Arrêté royal portant sur la préparation et la délivrance des médicaments et l'utilisation et la distribution des dispositifs médicaux dans les établissements de soins

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'article 108 de la Constitution;

Gelet op de wet van 24 februari 1921 betreffende het verhandelen van giftstoffen, slaapmiddelen en verdovende middelen, psychotrope stoffen, ontsmettingsstoffen en antiseptica en van de stoffen die kunnen gebruikt worden voor de illegale vervaardiging van verdovende middelen en psychotrope stoffen, artikel 1, eerste en tweede lid;

Gelet op de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, artikel 1*bis*, §§ 1 en 3, ingevoegd bij de wet van 21 juni 1983 en gewijzigd bij de wet van 20 oktober 1998, artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 20 oktober 1998, 2 januari 2001, 1 mei 2006 en 22 december 2008, en § 2, ingevoegd bij wet van 1 mei 2006, artikel 6, § 2, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 8 augustus 1997 en gewijzigd bij de wetten van 12 augustus 2000, 30 december 2001, 10 april 2014 en 18 december 2016, artikel 7*ter*, ingevoegd bij de wet van 20 juni 2013 en artikel 12*bis*, ingevoegd bij de wet van 1 mei 2006 en gewijzigd bij de wetten van 23 december 2009, 3 augustus 2012, 19 maart 2013 20 juni 2013, 26 december 2013 en 17 juli 2015;

Gelet op de wet van 20 juli 2006 betreffende de oprichting en de werking van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, artikel 4, § 1, eerste en derde lid, 4°;

Gelet op de wet van 15 december 2013 met betrekking tot medische hulpmiddelen, artikel 52;

Gelet op de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, artikelen 7 en 8;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 mei 1885 houdende goedkeuring der nieuwe onderrichtingen voor de geneesheren, de apothekers en de drogisten;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 oktober 1978 houdende regelen betreffende de officina's en de geneesmiddelendepots in de verzorgingsinrichtingen;

Gelet op het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapotheek moet voldoen om te worden erkend;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 juli 1997 betreffende de actieve implanteerbare medische hulpmiddelen;

Gelet op het koninklijk besluit van 18 maart 1999 betreffende de medische hulpmiddelen;

Gelet op het koninklijk besluit van 14 november 2001 betreffende medische hulpmiddelen voor in-vitro diagnostiek;

Gelet op het ministerieel besluit van 10 december 1987 houdende goedkeuring van de lijst van geneesmiddelen die steeds, in vereiste hoeveelheden in bulk en/of onder farmaceutische vorm, waarvan zij het enig werkzaam bestanddeel uitmaken, moeten voorhanden zijn in de officina's, opengesteld voor het publiek, en in deze van verzorgingsinstellingen;

Gelet op het advies van de Hoge Gezondheidsraad nr. 9256, houdende Herziening van de aanbevelingen voor sterilisatie (HGR 7848 – 2006), gegeven in mei 2017;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 15 mei 2018;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 3 september 2018;

Gelet op de mededelingen aan de Europese Commissie, op 20 februari 2019 en 11 maart 2019, met toepassing van artikel 5, lid 1, van de richtlijn (EU) 2015/1535 van het Europees Parlement en de Raad van 9 september 2015 betreffende een informatieprocedure op het gebied van technische voorschriften en regels betreffende de diensten van de informatiemaatschappij;

Gelet op het advies 164/2019 van de Gegevensbeschermingsautoriteit, gegeven op 18 oktober 2019;

Gelet op het advies 67.052/3 van de Raad van State, gegeven op 5 mei 2020 met toepassing van artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Hoofdstuk I. — *Definities*

Artikel 1. Naast de definities bedoeld in de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, wordt voor de toepassing van dit besluit verstaan onder :

1° "ziekenhuisapotheek":

de lokalen van een verzorgingsinstelling , of van een geformaliseerd samenwerkingsverband tussen zorginstellingen die bestemd zijn voor de uitoefening van de functie van ziekenhuisapotheker en die niet zijn opengesteld voor het publiek, behalve in de gevallen bedoeld in artikel 6, § 2, van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen en de uitvoeringsbesluiten ervan;

Vu la loi du 24 février 1921 concernant le trafic des substances vénéneuses, soporifiques, stupéfiantes, psychotropes, désinfectantes ou antiseptiques et des substances pouvant servir à la fabrication illicite de substances stupéfiantes et psychotropes, article 1, alinéa 1 et 2;

Vu la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments, l'article 1*bis*, §§ 1er et 3, insérés par la loi du 21 juin 1983 et modifiés par la loi du 20 octobre 1998, l'article 3, § 1er, modifié par les lois des 20 octobre 1998, 2 janvier 2001, 1er mai 2006 et 22 décembre 2008, et § 2, inséré par la loi du 1er mai 2006, l'article 6, § 2, inséré par l'arrêté royal du 8 août 1997 et modifié par les lois des 12 août 2000, 30 décembre 2001 et 22 décembre 2003, l'article 7*ter*, inséré par la loi du 20 juin 2013 et l'article 12*bis*, inséré par la loi du 1er mai 2006 et modifié par les lois des 23 décembre 2009, 3 août 2012, 19 mars 2013, 20 juin 2013, 26 décembre 2013 et 17 juillet 2015;

Vu la loi du 20 juillet 2006 relative à la création et au fonctionnement de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, article 4, § 1er, alinéa 1 et 3, 4°;

Vu la loi du 15 décembre 2013 en matière de dispositifs médicaux, l'article 52;

Vu la loi relatif à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, les articles 7 et 8;

Vu l'arrêté royal du 31 mai 1885 approuvant les nouvelles instructions pour les médecins, pour les pharmaciens et pour les droguistes;

Vu l'arrêté royal du 19 octobre 1978 réglementant les officines et les dépôts de médicaments dans les établissements de soins;

Vu l'arrêté royal du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée;

Vu l'arrêté royal du 15 juillet 1997 relatif aux dispositifs médicaux implantables actifs;

Vu l'arrêté royal du 18 mars 1999 relatif aux dispositifs médicaux;

Vu l'arrêté royal du 14 novembre 2001 relatif aux dispositifs médicaux de diagnostic in vitro;

Vu l'arrêté ministériel du 10 décembre 1987 approuvant la liste des médicaments qui doivent se trouver en tout temps et en quantités requises dans les officines ouvertes au public et dans les officines des établissements de soins sous forme vrac et/ou sous forme pharmaceutique dont ils constituent le seul principe actif;

Vu l'avis du Conseil supérieur de la Santé n° 9256, portant Révision des recommandations en matière de stérilisation (CSS 7848 – 2006), donné en mai 2017;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 15 mai 2018;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 3 septembre 2018;

Vu les communications à la Commission européenne, le 20 février 2019 et le 11 mars 2019, en application de l'article 5, paragraphe 1er, de la Directive (EU) 2015/1535 du Parlement européen et du Conseil du 9 septembre 2015 prévoyant une procédure d'information dans le domaine des réglementations techniques et des règles relatives aux services de la société de l'information;

Vu l'avis 164/2019 de l'Autorité de protection des données, donné le 18 octobre 2019;

Vu l'avis 67.052/3 du Conseil d'État, donné le 5 mai 2020 en application de l'article 84, § 3ième, alinéa 1er, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE Ier. — *Définitions*

Article 1er. § 1er. Pour l'application du présent arrêté, outre les définitions visées dans la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments, on entend par :

1° « pharmacie hospitalière » :

les locaux d'un établissement de soins, ou dans le cadre d'un accord de collaboration formalisé, destinés à l'exercice de la fonction de pharmacien hospitalier et qui ne sont pas ouverts au public, sauf dans les cas visés à l'article 6, § 2, de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments et ses arrêtés d'exécution;

2° "ziekenhuisapotheker":

elke beoefenaar van de artsenijbereidkunde, zoals bedoeld in artikel 6, § 1, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, die krachtens de toepasselijke wetgeving bevoegd is om het beroep van ziekenhuisapotheker uit te oefenen en die zijn beroep daadwerkelijk uitoefent in een ziekenhuisapotheek;

3° "ziekenhuisapotheker-titularis":

de ziekenhuisapotheker die leiding geeft aan, en de verantwoordelijkheid draagt voor, de ziekenhuisapotheek zoals bedoeld in artikel 8 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015;

4° "sterilisatie":

het geheel van processen die tot doel hebben het doden of het op onomkeerbare wijze inactiveren van alle levende aanwezige microorganismen van welke aard of vorm ook die zich in of op perfect gereinigde medische hulpmiddelen bevinden, met uitzondering van medische hulpmiddelen die in het kader van artikel 17 van de Verordening (EU) 2017/745 van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2017 betreffende medische hulpmiddelen worden herverwerkt;

5° "de Minister":

de minister tot wiens bevoegdheid de Volkgezondheid behoort;

6° "apotheekbereiding":

elke magistrale en/of officinale bereiding, zoals bedoeld in artikel 6*quater*, § 3, eerste lid, 1°) en 2°), van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen;

7° "medisch hulpmiddel":

- medisch hulpmiddel als bedoeld in artikel § 2, 1) van de Verordening (EU) 2017/745 van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2017 betreffende medische hulpmiddelen, die in steriele toestand op de markt worden aangeboden;

- implanteerbaar medisch hulpmiddel als gedefinieerd in punt 8°;

- invasief medisch hulpmiddel als gedefinieerd in punt 9°;

- medisch hulpmiddel voor in-vitrodiagnostiek als bedoeld in artikel 2, 2) van de Verordening (EU) 2017/746 van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2017 betreffende medische hulpmiddelen voor in-vitrodiagnostiek;

8° "implanteerbaar medisch hulpmiddel":

elk medisch hulpmiddel zoals bedoeld in artikel 2, 5) van de Verordening (EU) 2017/745 van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2017 betreffende medische hulpmiddelen;

9° "invasief medisch hulpmiddel":

elk medisch hulpmiddel zoals bedoeld in artikel 2, 1) van de Verordening (EU) 2017/745 van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2017 betreffende medische hulpmiddelen dat gedeeltelijk of volledig in het lichaam binnendringt, hetzij door een lichaamsopening, hetzij door het lichaamsoppervlak, en normaal gesproken bestemd om zonder onderbreking gedurende ten minste dertig dagen worden gebruikt;

10° 'FAGG':

het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, opgericht bij de wet van 20 juli 2006 betreffende de oprichting en de werking van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten;

11° "inspecteur":

de ambtenaren van het FAGG die, overeenkomstig het koninklijk besluit van 17 december 2008 betreffende het toezicht uit te oefenen door het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, aangeduid zijn om inspectietaken te vervullen en die belast zijn met het toezicht op de naleving van de wetten bedoeld in artikel 4, derde lid, 6°) van de wet van 20 juli 2006 betreffende de oprichting en de werking van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, van hun uitvoeringsbesluiten alsook van de Verordeningen van de Europese Unie die behoren tot de bevoegdheid van het FAGG;

12° "verzorgingsinstelling":

een erkend ziekenhuis dat behoort tot het toepassingsgebied van de wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008;

2° « pharmacien hospitalier » :

tout praticien de l'art pharmaceutique, tel que visé à l'article 6, § 1er, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, qui, en vertu de la législation applicable, est compétent pour exercer la profession de pharmacien hospitalier et qui exerce effectivement sa profession dans une pharmacie hospitalière;

3° « pharmacien hospitalier titulaire »:

le pharmacien hospitalier, qui dirige la direction, et est responsable pour, une pharmacie hospitalière visée à l'article 8 de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015;

4° « stérilisation »:

l'ensemble de processus ayant pour but la destruction ou l'inactivation irréversible de tous les micro-organismes vivants présents de quelque nature et sous quelque forme que ce soit, dans ou sur les dispositifs médicaux parfaitement nettoyés, à l'exclusion des dispositifs médicaux faisant l'objet d'un retraitement dans le cadre de l'article 17 du Règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux;

5° « le Ministre » :

le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions;

6° « préparation de la pharmacie » :

toute préparation magistrale et/ou officinale, telle que visée à l'article 6*quater*, § 3, alinéa 1er, 1°) et 2°), de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments;

7° « dispositif médical »:

- dispositif médical tel que défini à l'article § 2, 1) du Règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux mis à disposition à l'état stérile;

- dispositif médical implantable tel que défini au 8°;

- dispositif médical invasif défini au 9°;

- dipositif médical de diagnostic in vitro tel que défini à l'article 2, 2) du Règlement (UE) 2017/746 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux de diagnostic in vitro, les dispositifs médicaux de diagnostic in vitro;

8° « dispositif médical implantable »:

tout dispositif médical, tel que visé à l'article 2, 5) du Règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux;

9° « dispositif médical invasif » :

tout dispositif médical tel que visé à l'article 2, 1), du Règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux qui pénètre en totalité ou en partie à l'intérieur du corps, soit par un orifice du corps, soit à travers la surface du corps, et normalement destiné à une utilisation en continu pour une durée minimum de trente jours;

10° « AFMPS » :

l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, créée par la loi du 20 juillet 2006 relative à la création et au fonctionnement de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé;

11° « inspecteur »:

les fonctionnaires de l'AFMPS qui sont désignés conformément à l'arrêté royal du 17 décembre 2008 relatif à la surveillance à exercer par l'Agence fédérale des Médicaments et des Produits de Santé pour remplir des missions d'inspection et qui sont chargés de la surveillance du respect des lois visées à l'article 4, alinéa 3, 6°) de la loi du 20 juillet 2006relative à la création et au fonctionnement de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, de leurs arrêtés d'exécution ainsi que des Règlements de l'Union européenne qui relèvent de la compétence de l'AFMPS;

12° « établissement de soins » :

un hôpital agréé qui relève du champ d'application de la loi sur les hôpitaux et autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008;

13° "werkdag":

de kalenderdagen met uitzondering van de wettelijke feestdagen, zaterdagen, zondagen, de sluitingsdagen vastgelegd door de minister bevoegd voor Ambtenarenzaken, 2 en 15 november en de dagen vanaf 26 december tot en met 31 december;

14° "registratienummer":

nummer dat door het FAGG wordt toegekend aan elke door de bevoegde overheid erkende ziekenhuisapotheek en dat is gekoppeld aan het erkenningsnummer van de verzorgingsinstelling waar de ziekenhuisapotheek is gevestigd;

15° "voorschrijver":

iedere gezondheidszorgbeoefenaar die krachtens de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, bevoegd is om geneesmiddelen voor te schrijven;

16° "Therapeutisch Formularium":

de lijst van geneesmiddelen, zoals bedoeld in artikel 25, § 1, 1°) van het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapotheek moet voldoen om te worden erkend;

17° "Formularium medische hulpmiddelen":

de lijst van medische hulpmiddelen, zoals bedoeld in artikel 27, § 1, 2°) van het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapotheek moet voldoen om te worden erkend;

18° "staand order":

een door de arts vooraf vastgesteld behandelingsschema op naam van de patiënt zoals bedoeld in artikel 7*quater*, § 5 van het koninklijk besluit van 18 juni 1990 houdende vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige prestaties en de lijst van de handelingen die door een arts aan beoefenaars van de verpleegkunde kunnen worden toevertrouwd, alsmede de wijze van uitvoering van die prestaties en handelingen en de kwalificatievereisten waaraan de beoefenaars van de verpleegkunde moeten voldoen;

19° "spoedkasten":

de voorraden, opgesteld op een afdeling van een verzorgingsinstelling, met geneesmiddelen en medische hulpmiddelen, waarvan de inhoud onderling is afgesproken tussen een arts en de ziekenhuisapotheker-titularis;

20° "grondstof":

elke enkelvoudige of samengestelde substantie, zoals bedoeld in artikel 1, 1°), van het koninklijk besluit van 19 december 1997 betreffende de controle en de analyse van de grondstoffen die door de officina-apothekers gebruikt worden;

21° "PIC/S-normen":

de richtsnoeren zoals opgenomen in Bijlage III;

22° "protocol":

het schriftelijk of elektronisch document dat de procedure beschrijft ter verduidelijking van de te stellen handelingen, de te nemen voorzorgsmaatregelen en de uit te voeren controles met betrekking tot de magistrale bereidingen, de sterilisatie van medische hulpmiddelen en de bereiding van eenheidsverpakkingen.

23° "eenheidsverpakking":

een geschikte verpakking van één eenheid van een geneesmiddel in een eenheidsrecipiënt, bestemd voor de toediening aan de patiënt;

24° "ontslagmedicatie":

de voor maximaal drie dagen voorgeschreven geneesmiddelen en medische hulpmiddelen die worden afgeleverd met het oog op de continuïteit van de behandeling na ontslag van de patiënt uit de verzorgingsinstelling;

25° "uniek identificatiekenmerk":

het uniek identificatiekenmerk zoals bedoeld in artikel 3, lid 2., a) en artikel 4 van de Gedelegeerde Verordening van de Commissie nr. 2016/161/EU van 2 oktober 2015 tot aanvulling van Richtlijn 2001/83/EG van het Europees Parlement en de Raad door de vaststelling van gedetailleerde regels voor de veiligheidskenmerken op de verpakking van geneesmiddelen voor menselijk gebruik.

13° « jour ouvrable » :

les jours calendrier à l'exclusion des jours fériés légaux, samedis, dimanches, des jours de fermeture fixés par le ministre ayant la Fonction publique dans ses attributions, des 2 et 15 novembre et des jours à partir du 26 décembre au 31 décembre inclus;

14° « numéro d'enregistrement »:

numéro attribué par l'AFMPS à chaque pharmacie hospitalière agréée par l'autorité compétente et lié au numéro d'agrément de l'établissement de soins où la pharmacie hospitalière est établie;

15° « prescripteur » :

tout professionnel de la santé qui, en vertu de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, est compétent pour prescrire des médicaments;

16° « Formulaire Thérapeutique » :

la liste des médicaments, telle que visée à l'article 25, § 1er, 1°) de l'arrêté royal du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée;

17° « Formulaire des dispositifs médicaux »

la liste des dispositifs médicaux, telle que visée à l'article 27, § 1er, 2°) de l'arrêté royal du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée;

18° « ordre permanent » :

un schéma de traitement établi préalablement par le médecin au nom du patient tel que visé à l'article 7*quater*, § 5 de l'arrêté royal du 18 juin 1990 portant fixation de la liste des prestations techniques de soins infirmiers et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre;

19° « armoires d'urgence » :

les stocks, localisés dans une unité d'un établissement de soins, contenant des médicaments et dispositifs médicaux, et dont le contenu est défini d'un commun accord entre le médecin et le pharmacien hospitalier titulaire;

20° « matière première » :

toute substance ou composition, telle que visée à l'article 1er, 1°), de l'arrêté royal du 19 décembre 1997 relatif au contrôle et à l'analyse des matières premières utilisées par les pharmaciens d'officine;

21° « normes PIC/S » :

les lignes directrices telles que reprises dans l'Annexe III;

22° « protocole » :

le document écrit ou électronique, décrivant la procédure qui précise les opérations à effectuer, les précautions à prendre et les contrôles à effectuer relatifs aux préparations magistrales, la stérilisation de dispositifs médicaux et la préparation des présentations unitaires.

23° « présentation unitaire » :

un conditionnement approprié d'une unité d'un médicament dans un récipient unidose, destiné à être administré au patient;

24° « médication à la sortie » :

les médicaments et dispositifs médicaux prescrits pour un maximum de trois jours qui sont délivrés en vue de la continuité du traitement après la sortie du patient de l'institution de soin,;

25° « identifiant unique » :

L'identifiant unique tel que visé à l'article 3, alinéa 2., a) et l'article 4 du règlement délégué n° 2016/161/UE du 2 octobre 2015 complétant la directive 2001/83/CE du Parlement européen et du Conseil en fixant les modalités des dispositifs de sécurité figurant sur l'emballage des médicaments à usage humain.

HOOFDSTUK II. — *De verantwoordelijkheid van de ziekenhuisapothekers*

Afdeling I. — Algemene bepalingen

Art. 2. Onverminderd artikel 8, tweede lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, met betrekking tot de eindverantwoordelijkheid van de ziekenhuisapotheker-titularis, is elke ziekenhuisapotheker verantwoordelijk voor de farmaceutische handelingen die hij stelt of waarop hij toezicht houdt.

Elke ziekenhuisapotheker is eveneens verantwoordelijk voor de conformiteit en de kwaliteit van wat hij aflevert.

De ziekenhuisapotheker-titularissen die geregistreerd zijn overeenkomstig Afdeling II blijven ten aanzien van derden, strafrechtelijk, burgerrechtelijk en tuchtrechtelijk verantwoordelijk zoals bedoeld in artikel 8, tweede lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, tot de dag van de registratie van hun schrapping overeenkomstig artikel 6, § 3.

Bij stopzetting blijven de ziekenhuisapotheker-titularissen verantwoordelijk voor de ontmanteling van de ziekenhuisapotheek zoals bedoeld in artikel 8, tweede lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015.

Art. 3. In toepassing van artikel 113*bis* van het koninklijk besluit van 14 december 2006 betreffende geneesmiddelen voor menselijk en diergeneeskundig gebruik, moet de ziekenhuisapotheker, in het geval dringende openbare mededelingen worden gedaan zoals bedoeld in artikel 7*ter* van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, de geneesmiddelen in kwestie, met inbegrip van deze afgeleverd aan de patiënt, terugzenden aan de houder van de vergunning voor het in de handel brengen. De ziekenhuisapotheker verspreidt de informatie van deze dringende openbare mededelingen eveneens aan de patiënten aan wie hij de geneesmiddelen in kwestie heeft afgeleverd indien hij dit nodig acht of op vraag van de Minister of zijn afgevaardigde.

Art. 4. Tijdens de openingsuren van de ziekenhuisapotheek moet minstens één ziekenhuisapotheker aanwezig zijn.

Het organogram van de personeelsleden van de ziekenhuisapotheek, hun respectievelijke taken en verantwoordelijkheden, alsook de openings- en sluitingsuren van de ziekenhuisapotheek, worden ter beschikking gehouden van de inspecteurs van het FAGG.

Art. 5. De ziekenhuisapotheker moet zelf de voorschriften uitvoeren, de apotheekbereidingen bereiden en de geneesmiddelen, de implanteerbare en invasieve medische hulpmiddelen afleveren in overeenstemming met de beginselen en richtsnoeren voor de goede ziekenhuisapotheekpraktijken, zoals opgenomen in Bijlage I.

Afdeling II. — Registratie van de ziekenhuisapotheek

Art. 6. § 1. Iedere ziekenhuisapotheker-titularis dient de volgende gegevens te laten registreren op formulieren, vergezeld van bijlagen, die daartoe door het FAGG worden afgeleverd:

1° zijn voornaam en naam;

2° zijn rijksregisternummer;

3° het ziekenhuiserkenningsnummer;

4° een plan op schaal per campus waarop de lokalen staan aangeduid, waarin geneesmiddelen en medische hulpmiddelen worden bewaard en/of farmaceutische handelingen worden verricht;

5° indien de apotheek onder de verantwoordelijkheid van meer dan één ziekenhuisapotheker-titularis is geplaatst: de gegevens van de overige titularissen bedoeld onder 1° en 2°.

De gegevens bedoeld onder het eerste lid, 5°, worden slechts geregistreerd indien de verklaring van de betrokken ziekenhuisapotheker is bijgevoegd waarin hij verklaart dat hij onvoorwaardelijk de verantwoordelijkheid zoals bedoeld in artikel 8, eerste lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, op zich neemt.

Wanneer er meerdere ziekenhuisapothekers-titularis zijn, wordt één van hen aangeduid als verantwoordelijke voor het vervullen van de administratieve formaliteiten van de registratie.

§ 2. De verantwoordelijke voor het vervullen van de administratieve formaliteiten van de registratie is gehouden iedere wijziging aan de gegevens van de registratie, alsook gebeurlijk de datum van de stopzetting van de ziekenhuisapotheek, te registreren binnen de zestig dagen op formulieren, vergezeld van bijlagen, die daartoe door het FAGG worden afgeleverd.

Wijzigingen aan de ziekenhuiserkenning vallen slechts onder het eerste lid indien de wijziging betrekking heeft op de ziekenhuisapotheekfunctie.

CHAPITRE II. — *La responsabilité des pharmaciens hospitaliers*

Section I. — Dispositions générales

Art. 2. Sans préjudice de l'article 8, alinéa 2, de la loi relatif à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, en matière de la responsabilité finale du pharmacien hospitalier titulaire, tout pharmacien hospitalier est responsable des actes pharmaceutiques qu'il réalise ou supervise.

Chaque pharmacien hospitalier est également responsable de la conformité et de la qualité de ce qu'il délivre.

Les pharmaciens hospitaliers titulaires enregistrés conformément à la Section II, restent, vis-à-vis de tiers, responsables sur le plan pénal, civil, et disciplinaire tel que visé à l'article 8, alinéa 2, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, jusqu'au jour de l'enregistrement de leur radiation conformément à l'article 6, § 3.

En cas d'arrêt, les pharmaciens hospitaliers titulaires restent responsables du démentèlement de la pharmacie hospitalière tel que visé à l'article 8, alinéa 2, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015.

Art. 3. En application de l'article 113*bis* de l'arrêté royal du 14 décembre 2006 relatif aux médicaments à usage humain et vétérinaire, le pharmacien hospitalier doit, dans le cas où des communiqués publics sont diffusés d'urgence tel que visé à l'article 7*ter* de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments, renvoyer les médicaments en question, y compris ceux délivrés au patient, au titulaire de l'autorisation de mise sur le marché. Le pharmacien hospitalier diffuse les informations de ces communiqués publics urgents également aux patients à qui il a délivré les médicaments en question s'il l'estime nécessaire ou à la demande du Ministre ou de son délégué.

Art. 4. Pendant les heures d'ouverture de la pharmacie hospitalière, au moins un pharmacien hospitalier doit être présent.

L'organigramme des membres du personnel de la pharmacie hospitalière, leurs tâches et responsabilités respectives ainsi que les heures d'ouverture et de fermeture de la pharmacie hospitalière sont tenus à la disposition des inspecteurs de l'AFMPS.

Art. 5. Le pharmacien hospitalier doit exécuter lui-même les prescriptions, préparer les préparations magistrales et officinales et délivrer les médicaments et les dispositifs médicaux implantables et invasifs conformément aux principes et lignes directrices des bonnes pratiques de la pharmacie hospitalière, telles que reprises à l'Annexe I.

Section II. — Enregistrement de la pharmacie hospitalière

Art. 6. § 1. Tout pharmacien hospitalier-titulaire doit faire enregistrer les données suivantes, sur formulaires, accompagnés d'annexes, délivrés à cet effet par l'AFMPS :

1° son prénom et son nom;

2° son numéro de registre national;

3° le numéro de l'agrément hospitalier;

4° un plan à l'échelle par campus sur lequel sont indiqués les locaux dans lesquels des médicaments et des dispositifs médicaux sont conservés et/ou les opérations pharmaceutiques sont effectuées;

5° si la pharmacie hospitalière est placée sous la responsabilité de plus d'un pharmacien hospitalier : les données des autres titulaires visés aux 1° et 2°.

Les données visées à l'alinéa 1er, 5°, sont uniquement enregistrées si la déclaration du pharmacien hospitalier concerné, dans laquelle il déclare qu'il assume inconditionnellement la responsabilité telle que visée à l'article 8, alinéa 1er de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, est jointe.

Lorsqu'il y a plusieurs pharmaciens titulaires responsables, l'un d'entre eux est désigné comme responsable pour accomplir les formalités administratives de l'enregistrement.

§ 2. Le responsable pour accomplir les formalités administratives de l'enregistrement est tenu d'enregistrer toute modification aux données de l'enregistrement, ainsi qu'éventuellement la date de l'arrêt de la pharmacie hospitalière, dans les soixante jours sur formulaires, accompagnés d'annexes, délivrés à cet effet par l'AFMPS.

Les modifications à l'agrément hospitalier relèvent uniquement de l'alinéa 1er si la modification concerne la fonction pharmaceutique hospitalière.

Indien de wijziging betrekking heeft op de identiteit van de verantwoordelijke voor het vervullen van de administratieve formaliteiten van de registratie, dan dient de aanvraag tot wijziging, op straffe van onontvankelijkheid, gezamenlijk te worden ingediend met de nieuwe verantwoordelijke.

In afwijking van het eerste lid, kan de aanvraag tot stopzetting van de ziekenhuisapotheek, alsook de in het derde lid bedoelde aanvraag tot wijziging ook gezamenlijk worden ingediend door de rechtspersoon die de verzorgingsinstelling beheert, met de nieuwe verantwoordelijke.

§ 3. In afwijking van paragraaf 2, kan iedere geregistreerde verantwoordelijke om de registratie van zijn schrapping verzoeken.

Onverminderd de overige bepalingen van artikel 9, § 4, wordt de schrapping geregistreerd na het verstrijken van een wachttermijn van dertig dagen. Deze termijn vat aan op de dag van de inschrijving in het register overeenkomstig artikel 9, § 3.

Art. 7. Onverminderd de bepalingen van artikel 2, vierde lid, wordt de registratie van de ziekenhuisapotheek geschrapt:

1° zestig dagen na de datum van stopzetting bedoeld in artikel 2, vierde lid;

2° indien het FAGG vaststelt dat de ziekenhuisapotheek meer dan zestig dagen niet wordt uitgebaat; of

3° indien het FAGG vaststelt dat de verantwoordelijkheid over de ziekenhuisapotheek, door overlijden of overmacht, niet wordt verzekerd.

Art. 8. § 1. Op straffe van onontvankelijkheid, worden de verzoeken tot registratie bedoeld in artikel 6 per aangetekend schrijven gericht aan het FAGG ingediend door de verantwoordelijke voor het vervullen van de administratieve formaliteiten van de registratie of, bij toepassing van artikel 6, § 2, derde en vierde lid, door de daarin vermelde personen.

De Minister kan de voorwaarden en nadere regels bepalen, waaronder de in het eerste lid bedoelde indiening elektronisch kan gebeuren op basis van een geavanceerde elektronische handtekening.

§ 2. Bij ontvangst van de in paragraaf 1 bedoelde verzoeken, worden deze onverwijld ingeschreven in een daartoe bestemd chronologisch register.

§ 3. Het FAGG gaat binnen een termijn van vijftien werkdagen na of het verzoek tot nieuwe registratie van een ziekenhuisapotheek deugdelijk werd ingevuld en volledig is overeenkomstig de bepalingen van artikel 6. Deze termijn vat aan op de dag van inschrijving overeenkomstig paragraaf 2.

Indien de aanvraag ontvankelijk is en werd ingediend overeenkomstig het eerste lid, gaat het FAGG over tot registratie binnen de tien werkdagen na het verstrijken van de in het eerste lid bedoelde termijn:

1° in het geval van een nieuwe registratie: de opname van de ziekenhuisapotheek in het kadaster van de niet voor het publiek geopende apotheken;

2° in het geval van een wijziging: de aanpassing van de gegevens in het kadaster van de niet voor het publiek geopende apotheken.

Indien het verzoek onontvankelijk is, deelt het FAGG dit mee aan de aanvrager binnen de vijf werkdagen na het verstrijken van de termijn bedoeld in het eerste lid, met vermelding van de elementen die ontbreken.

Op straffe van onontvankelijkheid van het verzoek, beschikt de verzoeker over dertig kalenderdagen vanaf de kennisgeving om de aanvraag te vervolledigen volgens de daarin vermelde instructies.

De aanvulling bedoeld in het vijfde lid, wordt behandeld overeenkomstig de bepalingen van paragraaf 3.

§ 4. Als bewijs van het volgen van de registratieprocedure bepaald in artikel 6, wordt een registratienummer toegekend en zal binnen de vijf werkdagen na de opname bedoeld in paragraaf 3, derde lid, 1°, een registratieattest worden toegestuurd met tenminste de volgende vermeldingen:

1° de datum van registratie bedoeld in paragraaf 3, tweede lid, 1° en de laatste datum van wijziging bedoeld in paragraaf 3, tweede lid, 2°;

2° wettelijke basis voor de registratie;

3° het registratienummer;

4° het administratieve adres of de administratieve adressen waarop de ziekenhuisapotheek wordt uitgebaat;

5° de naam of de namen van de verantwoordelijke ziekenhuisapotheker(s)-titularis(sen) zoals bedoeld in artikel 8, eerste lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015.

Si la modification concerne l'identité du responsable pour accomplir les formalités administratives de l'enregistrement, la demande doit alors, sous peine d'irrecevabilité, être introduite conjointement avec le nouveau responsable.

Par dérogation à l'alinéa 1er, la demande d'arrêt de la pharmacie hospitalière, ainsi que la demande de modification visée à l'alinéa 3, peut également être introduite conjointement par la personne morale qui gère l'établissement de soins, avec le nouveau responsable.

§ 3. Par dérogation au paragraphe 2, tout responsable enregistré peut demander l'enregistrement de sa radiation.

Sans préjudice des autres dispositions de l'article 9, § 4, la radiation est enregistrée à l'échéance d'un délai d'attente de trente jours. Ce délai prend cours le jour de l'inscription au registre conformément à l'article 9, § 3.

Art. 7. Sans préjudice des dispositions de l'article 2, alinéa 4, l'enregistrement d'une pharmacie non ouverte au public est radié :

1° soixante jours après la date d'arrêt visé à l'article 2, alinéa 4;

2° si l'AFMPS constate que la pharmacie hospitalière n'est pas exploitée pendant plus de soixante jours; ou

3° si l'AFMPS constate que la responsabilité exercée sur la pharmacie hospitalière n'est pas assurée pour cause de décès ou de force majeure.

Art. 8. § 1er. Sous peine d'irrecevabilité, les demandes d'enregistrement visées à l'article 6 sont introduites par lettre recommandée à l'AFMPS par le responsable pour accomplir les formalités administratives de l'enregistrement ou, en application de l'article 6, § 2, alinéas 3 et 4, par les personnes qui y sont mentionnées.

Le Ministre peut déterminer les conditions et modalités dans lesquelles l'introduction visée à l'alinéa 1er peut se faire électroniquement sur la base d'une signature électronique avancée.

§ 2. À la réception des demandes visées au paragraphe 1er, celles-ci sont immédiatement inscrites dans un registre chronologique destiné à cet effet.

§ 3. L'AFMPS vérifie, dans un délai de quinze jours ouvrables, si la demande de nouvel enregistrement d'une pharmacie hospitalière a été dûment complétée et est complète conformément aux dispositions de l'article 6. Ce délai prend cours le jour de l'inscription conformément au paragraphe 2.

Si la demande est recevable et a été introduite conformément à l'alinéa 1er, l'AFMPS procède à l'enregistrement dans les dix jours ouvrables à l'échéance du délai visé à l'alinéa 1er :

1° dans le cas d'un nouvel enregistrement : l'enregistrement de la pharmacie hospitalière dans le cadastre des officines pharmaceutiques non ouvertes au public;

2° dans le cas d'une modification : l'adaptation des données dans le cadastre des officines pharmaceutiques non ouvertes au public.

Si la demande est irrecevable, l'AFMPS communique cela au demandeur dans les cinq jours ouvrables à l'expiration du délai visé à l'alinéa 1er, avec indication des éléments manquants.

Sous peine d'irrecevabilité de la demande, le demandeur dispose de trente jours calendrier à partir de cette communication pour compléter la demande selon les instructions qui y figurent.

L'ajout visé à l'alinéa 5 est traité conformément aux dispositions du paragraphe 3.

§ 4. Comme preuve du suivi de la procédure d'enregistrement visée à l'article 6, un numéro d'enregistrement est attribué et une attestation d'enregistrement sera envoyée dans les cinq jours ouvrables après l'enregistrement visé au paragraphe 3, alinéa 3, 1°, avec au moins les indications suivantes :

1° la date d'enregistrement visée au paragraphe 3, alinéa 2, 1° et la dernière date de modification visée au paragraphe 3, alinéa 2, 2°;

2° la base légale pour l'enregistrement;

3° le numéro d'enregistrement;

4° l'adresse administrative ou les adresses administratives à laquelle/auxquelles la pharmacie hospitalière est exploitée;

5° le nom ou les noms du/des pharmacien(s) hospitalier(s) titulaire responsable(s) tel(s) que visé(s) à l'article 8, alinéa 1er de la loi relatif à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015.

De Minister kan de nadere regels voor de vorming van het registratienummer vaststellen teneinde de koppeling met het erkenningsnummer van de verzorgingsinstelling waaraan de apotheek is verbonden, te verzekeren.

§ 5. Indien een registratie overeenkomstig paragraaf 3, tweede lid, 2°, de gegevens opgenomen in het registratieattest betreft, wordt naar aanleiding van de kennisgeving bedoeld in het eerste lid, een nieuw registratieattest afgeleverd.

§ 6. De opeenvolgende registratieattesten, of minstens een afschrift dienen zorgvuldig te worden bewaard in de desbetreffende ziekenhuisapotheek.

Alle registratieattesten dienen op het eerste verzoek van een ambtenaar van het FAGG te worden voorgelegd.

§ 7. Het FAGG maakt de gegevens bedoeld in paragraaf 4 publiek via zijn website.

Hoofdstuk III. — *De aflevering*

Afdeling I. — Algemene regels

Art. 9. De geneesmiddelen mogen uitsluitend door de ziekenhuisapotheker worden afgeleverd:

1° ten behoeve van personen die in het kader van een behandeling, profylaxie of een diagnostisch onderzoek beroep doen op de verzorgingsinstelling, en;

2° voor zover deze producten te dien einde volledig worden gebruikt binnen de instelling, behalve in de gevallen vastgesteld bij of krachtens artikel 6, § 2, van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen of in geval van ontslagmedicatie.

Art. 10. De ziekenhuisapotheker levert de geneesmiddelen af op basis van een voorschrift opgesteld overeenkomstig het koninklijk besluit van 10 augustus 2005 houdende vaststelling van de modaliteiten inzake het voorschrift voor menselijk gebruik.

Alvorens een voorschrift uit te voeren, vergewist de ziekenhuisapotheker er zich van of het voorschrift geen fouten of problemen bevat inzake de gangbare receptuur, geen interacties of ernstige onverenigbaarheden bevat. In het kader van dit nazicht kan de ziekenhuisapotheker het medisch dossier inkijken. Indien nodig, contacteert hij de voorschrijver om zich van zijn intentie te vergewissen en stelt desgevallend de aflevering uit.

Tenzij de voorschrijver uitdrukkelijk vermeldt en motiveert dat het voorgeschreven geneesmiddel niet mag worden gesubstitueerd, mag de ziekenhuisapotheker de geneesmiddelen die niet in het Therapeutisch Formularium werden opgenomen en bestemd zijn voor aflevering aan patiënten die een beroep doen op de verzorgingsinstelling, na de voorschrijver hierover te hebben geïnformeerd en behoudens wanneer de voorschrijver zich hiertegen verzet, substitueren door gelijkwaardige geneesmiddelen die wel opgenomen zijn in dit Formularium. Deze substitutie gebeurt conform de richtlijnen, opgesteld door het Medisch Farmaceutisch Comité, zoals bepaald in artikel 25, § 1, 2° van het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapotheek moet voldoen om te worden erkend.

Art. 11. Indien de voorschrijver de bepalingen van artikel 42, vijfde lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, niet naleeft, dan moet de ziekenhuisapotheker zich van het inzicht van de voorschrijver vergewissen. Is dit niet mogelijk, dan vermindert hij de voorgeschreven dosis tot die bepaald in artikel 3 van het besluit van de Regent van 6 februari 1946 houdende reglement op het bewaren en het verkopen van giftstoffen en de lijsten in bijlage bij dat besluit en verwittigt hij hiervan zo spoedig mogelijk de voorschrijver.

Afdeling II. — De geïndividualiseerde geneesmiddelendistributie

Art. 12. Onder geïndividualiseerde geneesmiddelendistributie wordt verstaan de aflevering van geneesmiddelen, op basis van een medisch voorschrift op naam of een staand order. Bij deze distributie moet zoveel mogelijk de eenheidsverpakking worden gebruikt.

Het aantal individueel afgeleverde verpakkingen, mag niet groter zijn dan nodig is voor een behandelingsduur van maximum zeven dagen.

Daartoe levert de ziekenhuisapotheker de geneesmiddelen zoveel mogelijk af in de vorm van eenheidsverpakkingen. Indien de geneesmiddelen niet in de handel worden gebracht in een eenheidsverpakking, moet de ziekenhuisapotheker indien dit mogelijk is overgaan tot de bereiding van deze eenheidsverpakkingen overeenkomstig de bepalingen van Hoofdstuk IV.

Le Ministre peut fixer les modalités pour la formation du numéro d'enregistrement afin d'assurer le lien avec le numéro d'enregistrement de l'établissement de soins auquel la pharmacie est attachée.

§ 5. Si un enregistrement, conformément au paragraphe 3, alinéa 2, 2°, concerne les données reprises dans l'attestation d'enregistrement, une nouvelle attestation d'enregistration est délivrée à la suite de la notification visée à l'alinéa 1er.

§ 6. Les attestations d'enregistrement successives, ou au moins une copie de celles-ci, doivent être conservées avec soin dans la pharmacie hospitalière en question.

À la demande d'un fonctionnaire de l'AFMPS, tous les attestations d'enregistrement doivent être présentés.

§ 7. L'AFMPS rend publiques sur son site internet les données visées au paragraphe 4.

Chapitre III. — *La délivrance*

Section 1er. — Règles générales

Art. 9. Les médicaments ne peuvent être délivrés que:

1° pour les besoins exclusifs des personnes qui en vue d'un traitement, de prophylaxie ou d'un examen diagnostique font appel à l'établissement de soins, et;

2° pour autant que les produits soient entièrement utilisés à ces fins dans l'établissement, sauf dans les cas visés à l'article 6, § 2, de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments ou en cas de médication à la sortie.

Art. 10. Le pharmacien hospitalier délivre les médicaments sur base d'une prescription, rédigée conformément à l'arrêté royal du 10 août 2005 fixant des modalités de la prescription à usage humain.

Avant d'exécuter une prescription, le pharmacien hospitalier s'assure que la prescription ne contient pas d'erreurs ou de problèmes dans le cadre de la formulation, ne contient pas d'interactions. Dans le cadre de cette vérification, le pharmacien hospitalier peut consulter le dossier médical. Si nécessaire, il contacte le prescripteur afin de s'assurer de son intention et suspend éventuellement la délivrance.

Après en avoir informé le prescripteur et sauf si le prescripteur s'y oppose, le pharmacien hospitalier peut substituer les médicaments non repris dans le Formulaire Thérapeutique et destinés pour la délivrance aux patients qui font appel à l'établissement de soins, par des médicaments équivalents, repris dans ce Formulaire, sauf si le prescripteur mentionne explicitement et motive le fait que le médicament prescrit ne peut pas être substitué. La substitution est effectuée conformément aux lignes directrices, établies par le Comité Médico-Pharmaceutique au sens de l'article 25, § 1, 2° de l'arrêté royal du 4 mars 1991 fixant les normes qu'une pharmacie hospitalière doit respecter pour être agréée.

Art. 11. Si le prescripteur ne respecte pas les dispositions de l'article 42, alinéa 5, de la loi relatif à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, le pharmacien hospitalier doit s'assurer de l'intention du prescripteur. En cas d'impossibilité, il réduit la dose prescrite à celle qui est fixée par l'article 3 de l'arrêté du Régent du 6 février 1946 portant réglementation de la conservation et du débit des substances vénéneuses et toxiques et les listes en annexe de cet arrêté et en informe au plus vite le prescripteur.

Section II. — La distribution individualisée de médicaments

Art. 12. Par « distribution individualisée de médicaments », on entend la délivrance de médicaments sur la base d'une prescription médicale nominative ou d'un ordre permanent. Pour cette distribution, la présentation unitaire doit être utilisée autant que possible.

Le nombre d'unités délivrées individuellement ne peut être supérieur à celui requis pour une durée de traitement de sept jours au maximum.

A cette fin, le pharmacien hospitalier délivre, autant que possible, les médicaments sous forme de présentations unitaires. Si les médicaments ne sont pas mis sur le marché sous la forme de présentations unitaires, le pharmacien hospitalier doit procéder, si possible, à la préparation de ces présentations unitaires conformément aux dispositions du Chapitre IV.

Art. 13. § 1. Voor spoedgevallen mogen kasten met geneesmiddelen en implanteerbare en invasieve medische hulpmiddelen worden opgesteld, spoedkasten genoemd. De spoedkasten staan onder de verantwoordelijkheid van de apotheker-titularis.

§ 2. De inhoud van de spoedkasten wordt bepaald door de ziekenhuisapotheker-titularis in samenspraak met de arts die de leiding heeft over de afdeling(en) waarvoor de spoedkasten bestemd zijn, rekening houdend met de pathologie die er wordt behandeld.

De inhoud wordt vastgelegd in een lijst die door de betrokken ziekenhuisapotheker-titularis en de arts wordt opgesteld, gedateerd en ondertekend. Deze lijst wordt door de ziekenhuisapotheker aangevuld met nadere regels met betrekking tot de bewaring van deze producten zoals bedoeld in § 4, en wordt ter beschikking gehouden van de inspecteurs van het FAGG.

De eerste bevoorrading van de spoedkasten gebeurt op basis van voornoemde lijst. Nadien kunnen de spoedkasten slechts worden aangevuld op basis van een voorschrift of van een staand order.

§ 3. De ziekenhuisapotheker-titularis moet kunnen aantonen dat de inhoud van de spoedkasten is samengesteld, gecontroleerd en geëvalueerd op basis van een procedure en rekening houdend met objectieve noden en periodieke controles in overeenstemming met de beginselen en richtsnoeren voor de goede ziekenhuisapotheekpraktijken zoals opgenomen in Bijlage I. De spoedkasten moeten minstens tweemaal per jaar aan een grondige controle worden onderworpen en moeten minstens eenmaal per week worden aangevuld, bij voorkeur voor het weekend.

§ 4. De plaatsen waar deze spoedkasten opgesteld staan, staan onder permanent toezicht van de zorgverstrekkers, zoniet worden zij afgesloten. De spoedkasten garanderen een adequate bewaring van de producten en zijn vervaardigd uit materialen die de inhoud beschermen tegen licht en ontvreemding.

§ 5. Voor de toepassing van bovenvermelde bepalingen wordt onder spoedgevallen verstaan, de gevallen waarbij:

- een eerste dosis van een geneesmiddel of een hulpmiddel moet worden toegediend bij een behandeling die onmiddellijk moet worden ingesteld;

- een geneesmiddelenvoorschrift of staand order wordt opgesteld buiten de normale openingsuren van de ziekenhuisofficina in het vooruitzicht van het toedienen van dat geneesmiddel of hulpmiddel aan een patiënt vooraleer de ziekenhuisofficina wordt heropend;

- een geneesmiddelenvoorschrift of staand order wordt opgesteld waarbij dat geneesmiddel of hulpmiddel aan een patiënt moet worden toegediend, wanneer de verpleegkundige het optreden van een pathologische of fysiologische toestand vaststelt, vooraf bepaald door de voorschrijver door middel van een schriftelijke medische opdracht;

- in de hierna vermelde medische of chirurgische ziekenhuisdiensten een situatie bestaat waar de nood aan geneesmiddelen en hulpmiddelen niet voorspelbaar is en de arts zelf of, onder zijn rechtstreeks en werkelijk toezicht een ander daartoe bevoegd persoon, de geneesmiddelen of hulpmiddelen toedient: spoedgevallen, intensieve zorgen, operatiekwartier, neonatologie, verloskwartier, medisch-technische diensten, consultaties.

Afdeling III. — *De etikettering bij aflevering van bereidingen*

Art. 14. De ziekenhuisapotheker vermeldt minstens de volgende gegevens op de verpakking van de apotheekbereidingen die hij bereidt:

1° de kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling van de actieve substanties;

2° de farmaceutische vorm;

3° de datum van de bereiding;

4° de toedieningswijze;

5° de uiterste gebruiksdatum bepaald door de ziekenhuisapotheker;

6° indien nodig, de voorwaarden van bewaring;

7° in het geval van een magistrale bereiding, de naam en voornaam van de patiënt;

8° in het geval van een magistrale bereiding, het volgnummer dat voorkomt op het voorschrift, of, indien het voorschrift electronisch werd opgemaakt, de unieke code;

9° de primaire verpakkingen van geneesmiddelen voor uitwendig gebruik alsook hun eventuele buitenverpakking, worden afgeleverd voorzien van een speciaal roodkleurig etiket met de vermelding "uitwendig gebruik – usage externe".

Art. 13. § 1er. Pour les cas d'urgence, des armoires spéciales de médicaments et de dispositifs médicaux implantables et invasifs, appelées armoires d'urgence, peuvent être mises en place. Les armoires d'urgence sont sous la responsabilité du pharmacien titulaire.

§ 2. Le contenu des armoires d'urgence est défini par le pharmacien titulaire en concertation avec le médecin qui a la direction effective du ou des département(s) au(x)quel(s) les armoires d'urgence sont destinées, compte tenu de la pathologie qui y est traitée.

Le contenu est fixé dans une liste établie par le pharmacien hospitalier titulaire concerné et le médecin, qui est datée et signée. Cette liste est complétée par le pharmacien hospitalier avec les modalités relatives à la conservation de ces produits, telles que visés au paragraphe 4, et elle est tenue à la dispostion des inspecteurs de l'AFMPS.

Le premier approvisionnement de ces armoires d'urgence s'effectue sur base de la liste susmentionnée. Par la suite, les armoires d'urgence ne peuvent être complétées que sur base d'une prescription ou d'un ordre permanent.

§ 3. Le pharmacien hospitalier titulaire doit pouvoir démontrer que le contenu des armoires d'urgence est constitué, contrôlé et évalué sur base d'une procédure et en tenant compte des besoins objetifs et de contrôles périodiques, conformément aux principes et lignes directrices de bonnes pratiques de pharmacie hospitalière repris à l'Annexe I. Les armoires d'urgence doivent être soumises au moins deux fois par an à un contrôle approfondi et doivent être complétées au moins une fois par semaine, de préférence avant le week-end.

§ 4. Les lieux où les armoires d'urgence sont placées sont sous surveillance permanente des dispensateurs de soins, sans quoi elles sont fermées à clé. Les armoires d'urgence garantissent une conservation adéquate des produits et sont en matériaux qui en protègent le contenu contre la lumière et tout détournement.

§ 5. Pour l'application des dispositions susmentionnées on entend par cas d'urgence, les cas dans lesquels :

- une première dose d'un médicament ou d'un dispositif médical doit être administrée dans le cadre d'un traitement qui doit être entamé immédiatement;

- une prescription de médicaments ou un ordre permanent est établi en dehors des heures normales d'ouverture de l'officine hospitalière, en vue de l'administration du médicament ou du dispositif médical à un patient avant que l'officine hospitalière ne soit réouverte;

- une prescription de médicaments ou un ordre permanent est établi en vue de l'administration du médicament ou du dispositif médical à un patient, quand l'infirmier constate l'apparition d'un état pathologique ou physiologique, après accord préalable avec le prescripteur confirmé au moyen d'une instruction médicale écrite;

- dans les services médicaux ou chirurgicaux hospitaliers cités ci-après, il existe une situation où le besoin en médicaments et dispositifs médicaux n'est pas prévisible et le médecin lui-même ou toute autre personne compétente, sous sa supervision directe et effective, administre les médicaments : cas d'urgences, soins intensifs, bloc opératoire, néonatalogie, bloc d'accouchement, services médico-techniques, consultations.

Section III. — *L'étiquetage à la délivrance de préparations*

Art. 14. Le pharmacien hospitalier mentionne au moins les données suivantes sur l'emballage des préparations magistrales qu'il prépare :

1° la composition qualitative et quantitative des substances actives;

1° la forme pharmaceutique;

3° la date de la préparation;

4° le mode d'administration;

5° la date d'expiration déterminée par le pharmacien hospitalier;

6° si nécessaire, les conditions de conservation;

7° dans le cas d'une préparation magistrale, le nom et le prénom du patient;

8° dans le cas d'une préparation magistrale, le numéro d'ordre apposé sur la prescription, ou le code unique si une prescription électronique a été établie;

9° les conditionnements primaires des médicaments destinés à usage externe, ainsi que leur éventuel emballage extérieur, sont délivrés munis d'une étiquette spéciale de couleur rouge portant les mentions « uitwendig gebruik – usage externe ».

10° de naam en het adres van de verzorgingsinstelling of het registratienummer, behalve in de gevallen bedoeld in de artikelen 22 en 23, waarbij de ziekenhuisapotheker ten minste de naam en het adres vermeldt van de verzorgingsinstelling waar het geneesmiddel zal worden afgeleverd, of het registratienummer van de afleverende ziekenhuisapotheek, conform hetgeen werd bepaald in de samenwerkingsovereenkomst.

Hoofdstuk IV. — *Apotheekbereidingen, de sterilisatie van medische hulpmiddelen, de bereiding van eenheidsverpakkingen en de uitrusting van de ziekenhuisapotheek*

Art. 15. De ziekenhuisapotheker-titularis dient procedures te voorzien en toe te passen wat betreft netheid, hygiëne, temperatuur, ontsmetting en verluchting van de lokalen van de ziekenhuisapotheek in overeenstemming met de beginselen en richtsnoeren voor de goede ziekenhuisapotheekpraktijken, zoals opgenomen in Bijlage I in het bijzonder teneinde elke vermenging of contaminatie van producten te vermijden. Deze procedures betreffen ook het onderhoud en de werking van de instrumenten en installaties van de ziekenhuisapotheek.

De ziekenhuisapotheker-titularis voorziet eveneens procedures in overeenstemming met de beginselen en richtsnoeren voor de goede ziekenhuisapotheekpraktijken, zoals opgenomen in Bijlage I teneinde de veiligheid van het personeel van de ziekenhuisapotheek te verzekeren.

Art. 16. In de ziekenhuisapotheek moeten op elk moment aanwezig zijn:

1° de geneesmiddelen en grondstoffen, zoals vereist door het Medisch Farmaceutisch Comité van de verzorgingsinstelling bedoeld in artikel 24 en 25 van het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapotheek moet voldoen om te worden erkend en beschreven in het Therapeutisch Formularium van de verzorgingsinstelling, die moeten toelaten te allen tijde de medicamenteuze therapeutische, diagnostische en profylactische behandelingen eigen aan de aard van de verzorgingsinstelling te kunnen uitvoeren;

2° de medische hulpmiddelen, zoals vereist door het Comité voor Medische Hulpmiddelen van het ziekenhuis bedoeld in artikel 26 en 27 van het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapotheek moet voldoen om te worden erkend en beschreven in het Formularium Medische Hulpmiddelen van de verzorgingsinstelling die moeten toelaten te allen tijde de therapeutische, diagnostische en profylactische behandelingen eigen aan de aard van de verzorgingsinstelling te kunnen uitvoeren;

3° een exemplaar van het "Therapeutisch Magistraal Formularium".

Art. 17. De apotheekbereidingen en de bereiding van eenheidsverpakkingen van geneesmiddelen moeten plaatsvinden in de ziekenhuisapotheek van de verzorgingsinstelling waarvoor ze bestemd zijn, behalve in de gevallen bedoeld in de artikelen 22 en 23.

De sterilisatie van medische hulpmiddelen vindt plaats binnen de verzorgingsinstelling, onder verantwoordelijkheid van de ziekenhuisapotheker, behalve in de gevallen bedoeld in de artikelen 22 en 23.

Art. 18. Voor iedere apotheekbereiding wordt een bereidingsverslag opgesteld met de volgende gegevens:

1° de benaming of identificatie van de bereiding en de farmaceutische vorm;

2° de volledige kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling van alle componenten;

3° de identificatie van de gebruikte grondstoffen met vermelding van hun volgnummer, zoals dat werd toegekend in het register der grondstoffen, voorzien bij het koninklijk besluit van 19 december 1997 betreffende de controle en de analyse van de grondstoffen die door de officina-apothekers gebruikt worden, en van de eventueel erin verwerkte vergunde geneesmiddelen;

4° de gegevens van de wegingen, afmetingen en de berekeningen;

5° de referentie naar de gebruikte procedure;

6° de datum van bereiding en de bereide hoeveelheid;

7° de naam en de handtekening van de ziekenhuisapotheker die deze bereiding uitvoerde of die er toezicht op uitoefende;

8° het ordernummer van de bereiding.

Art. 19. De kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling van de actieve substanties van apotheekbereidingen moet overeenstemmen met de gegevens in het bereidingsverslag alsook, indien aanwezig, met de gegevens op het voorschrift.

10° le nom et l'adresse de l'établissement de soins ou le numéro d'enregistrement, sauf dans les cas visés aux articles 22 et 23, où le pharmacien hospitalier indique au moins le nom et l'adresse de l'établissement de soins où le médicament sera délivré, ou le numéro d'enregistrement de la pharmacie hospitalière délivrante, conformément à ce qui est prévu dans l'accord de collaboration.

Chapitre IV. — *Les préparations de la pharmacie, la stérilisation des dispositifs médicaux, la préparation des présentations unitaires et l'équipement de la pharmacie hospitalière*

Art. 15. Le pharmacien hospitalier titulaire doit prévoir et appliquer des procédures en matière de propreté, d'hygiène, de température, de désinfection et de ventilation des locaux de la pharmacie hospitalière conformément aux principes et lignes directrices des bonnes pratiques de pharmacie hospitalière, tel que repris à l'Annexe I notamment afin d'éviter toute altération des produits et toute contamination. Ces procédures concernent aussi l'entretien et le fonctionnement des instruments et installations de la pharmacie hospitalière.

Le pharmacien hospitalier titulaire prévoit également des procédures conformément aux principes et lignes directrices des bonnes pratiques de pharmacie hospitalière, tel que repris à l'Annexe I afin d'assurer la sécurité du personnel de la pharmacie hospitalière.

Art. 16. A tout moment doivent se trouver dans la pharmacie hospitalière :

1° les médicaments et matières premières, tels que requis par le Comité Médico-Pharmaceutique de l'institution de soins visée aux articles 24 et 25 de l'arrêté du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée et décrits dans le Formulaire Thérapeutique de l'institution de soins, qui doivent permettre à tout moment de pouvoir exercer les soins médicamenteux thérapeutiques, diagnostiques et prophylaxiques propres à la nature des traitements à l'établissement de soins;

2° les dispositifs médicaux, tels que requis par le Comité des Dispositifs Médicaux de l'institution de soins visé aux articles 26 et 27 de l'arrêté royal du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée et décrits dans le Formulaire Dispositifs Médicaux de l'institution de soins qui doivent permettre à tout moment de pouvoir effectuer les soins thérapeutiques, diagnostiques et prophylaxiques propres à la nature des traitements à l'établissement de soins;

3° un exemplaire du « Formulaire Thérapeutique Magistrale ».

Art. 17. Les préparations de la pharmacie et la préparation de présentations unitaires de médicaments doivent avoir lieu dans la pharmacie hospitalière de l'institution de soins pour laquelle ils sont destinés, sauf dans les cas visés aux articles 22 et 23.

La stérilisation de dispositifs médicaux est effectuée au sein de l'institution, sous la responsabilité du pharmacien hospitalier, sauf dans les cas visés aux articles 22 et 23.

Art. 18. Pour chaque préparation de la pharmacie, un rapport de préparation est rédigé avec les données suivantes :

1° le libellé ou l'identification de la préparation et la forme pharmaceutique;

2° la composition qualitative et quantitative de tous les composants;

3° l'identification des matières premières utilisées avec mention de leur numéro d'ordre, tel qu'il a été attribué dans le registre des matières premières prévu par l'arrêté royal du 19 décembre 1997 relatif au contrôle et à l'analyse des matières premières utilisées par les pharmaciens d'officine, et des médicaments autorisés y incorporés éventuellement;

4° les données des pesées, mesures et les calculs;

5° la référence à la procédure utilisée;

6° la date de préparation et la quantité préparée;

7° le nom et la signature du pharmacien hospitalier qui a effectué ou supervisé la préparation visée;

8° le numéro d'ordre de la préparation.

Art. 19. La composition qualitative et quantitative des substances actives des préparations de la pharmacie doit correspondre aux données figurant dans le rapport de préparation et, s'il y en a une, aux données sur la prescription.

Art. 20. De sterilisatie van medische hulpmiddelen dient te gebeuren in overeenstemming met de beginselen en richtsnoeren voor de sterilisatie van medische hulpmiddelen, zoals opgenomen in Bijlagen IIa en IIb.

Art. 21. § 1. De verpakking van eenheidsverpakkingen vermeldt minstens de volgende gegevens:

1° de naam van het geneesmiddel;

2° de farmaceutische vorm;

3° de uiterste gebruiksdatum of indien de primaire verpakking wordt gewijzigd, de uiterste gebruiksdatum bepaald door de ziekenhuisapotheker;

4° het nummer van het interne en externe bereidingslot;

5° de actieve bestanddelen, uitgedrukt in gewicht, in volume of in eenheden;

6° de naam en het adres van de verzorgingsinstelling, of het registratienummer, behalve in de gevallen bedoeld in de artikelen 22 en 23, waarbij de ziekenhuisapotheker ten minste de naam en het adres vermeldt van de verzorgingsinstelling waar het geneesmiddel zal worden afgeleverd, of het registratienummer van de afleverende ziekenhuisapotheek, conform hetgeen werd bepaald in de samenwerkingsovereenkomst;

§ 2. De apotheekbereidingen moeten gebeuren overeenkomstig de PIC/S-normen, zoals opgenomen in Bijlage III.

Art. 22. § 1. De ziekenhuisapotheker kan de bereiding van magistrale bereidingen, de sterilisatie van medische hulpmiddelen of de bereiding van eenheidsverpakkingen uitbesteden aan:

1° een andere ziekenhuisapotheker van een ziekenhuisapotheek, waarvan de installatie en uitrusting voldoen aan de PIC/S-normen, voor de bereiding van de farmaceutische vorm van de uitbestede bereiding en, in het geval van sterilisatie, aan de beginselen en richtsnoeren voor de sterilisatie van medische hulpmiddelen, zoals opgenomen in Bijlagen IIa en IIb;

2° een titularis van een bereidingsvergunning zoals bedoeld in artikel 12, § 1/1, van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, waarvan de vergunning geldig is voor de bereiding van de farmaceutische vorm van de uitbestede bereiding, de verrichting van sterilisatie van medische hulpmiddelen of de bereiding en die beantwoordt aan de voorwaarden van artikel 83*bis* van het koninklijk besluit van 14 december 2006 betreffende geneesmiddelen voor menselijk en diergeneeskundig gebruik.

§ 2. De uitbestedende ziekenhuisapotheker en de ziekenhuisapotheker of de titularis van de bereidingsvergunning aan wie de bereiding of de sterilisatie van medische hulpmiddelen wordt uitbesteed, stellen een samenwerkingsovereenkomst op die ten minste de volgende elementen bevat:

1° passende maatregelen voor de technische en organisatorische maatregelen met betrekking tot de beveiliging van de patiëntgegevens die in het kader van de uitbesteding worden overgedragen;

2° een nauwkeurige beschrijving van ieders taken en verantwoordelijkheden;

3° een clausule dat de ziekenhuisapotheker of de titularis van de bereidingsvergunning aan wie wordt uitbesteed, slechts handelt in opdracht van de uitbestedende ziekenhuisapotheker en, in zijn hoedanigheid van gegevensverwerker, uitsluitend handelt op instructie van de verantwoordelijke voor de verwerking en uitsluitend gegevens kan verwerken voor de doeleinden waarover hij werd geïnformeerd en geen gegevens kan verstrekken aan derden.

§ 3. De uitbestedende ziekenhuisapotheker deelt minstens de volgende gegevens mee aan de ziekenhuisapotheker of aan de verantwoordelijke persoon van de titularis van de bereidingsvergunning aan wie hij de bereiding, de sterilisatie van medische hulpmiddelen of de bereiding vraagt:

1° de naam van de ziekenhuisapotheker die de uitbesteding aanvraagt, het adres en telefoonnummer van de ziekenhuisapotheek;

2° de datum van de aanvraag;

3° aanduiding van het type van bereiding of sterilisatie met, in voorkomend geval, opgave van de kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling.

In geval van uitbesteding van magistrale bereidingen, gebeurt dit op basis van een schriftelijke opdracht voor een groep patiënten die wordt opgesteld op basis van individuele recepten of op basis van een voorschrift voor een welbepaalde patiënt. De schriftelijke opdracht moet dezelfde verplichte vermeldingen bevatten als een voorschrift.

Art. 20. La stérilisation de dispositifs médicaux doit se faire conformément aux principes et des lignes directrices pour la stérilisation des dispositifs médicaux, tels que repris aux Annexes IIa et IIb.

Art. 21. § 1er. L'emballage des présentations unitaires mentionne au moins les données suivantes :

1° le nom du médicament;

2° la forme pharmaceutique;

3° la date d'expiration, ou, dans le cas où le conditionnement primaire a été modifié, la date d'expiration déterminée par le pharmacien hospitalier;

4° le numéro du lot de préparation interne et externe;

5° les substances actives, exprimées en poids, en volume ou en unités;

6° le nom et l'adresse de l'établissement de soins ou le numéro d'enregistrement, sauf dans les cas visés aux articles 22 et 23, où le pharmacien hospitalier mentionne au moins le nom et l'adresse de l'établissement de soins où sera délivré le médicament, ou le numéro d'enregistrement de la pharmacie hospitalière délivrante, conformément à ce qui a été prévu dans l'accord de collaboration;

§ 2. Les préparations de la pharmacie doivent être effectuées conformément aux normes PIC/S, tels que repris dans l'Annexe III.

Art. 22. § 1er. Le pharmacien hospitalier peut sous-traiter la préparation des préparations magistrales, la stérilisation des dispositifs médicaux ou la préparation des présentations unitaires à :

1° un autre pharmacien hospitalier d'une pharmacie hospitalière dont l'installation et l'équipement satisfont aux normes PIC/S pour la préparation de la forme pharmaceutique de la préparation sous-traitée et, en cas de stérilisation, aux principes et lignes directrices pour la stérilisation des dispositifs médicaux, tels que repris dans les Annexes IIa et IIb;

2° un titulaire d'une autorisation de préparation tel que visé à l'article 12, § 1/1 de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments, dont l'autorisation est valable pour la préparation de la forme pharmaceutique de la préparation sous-traitée ou de l'opération de stérilisation des dispositifs médicaux ou préparation et qui répond aux conditions de l'article 83*ter* de l'arrêté royal du 14 décembre 2006 relatif aux médicaments à usage humain et vétérinaire.

§ 2. Le pharmacien hospitalier qui sous-traite et le pharmacien hospitalier ou le titulaire de l'autorisation de préparation à qui la préparation ou la stérilisation des dispositifs médicaux est déléguée, établissent un accord de collaboration qui contient au moins les éléments suivants :

1° des mesures adéquates pour les mesures techniques et organisationnelles relatives à la protection des données patients qui sont transmises dans le cadre de la sous-traitance;

2° une description précise des tâches et des responsabilités de chacune des parties;

3° une clause selon laquelle le pharmacien hospitalier ou le titulaire de l'autorisation de préparation à qui la sous-traitance est confiée n'agit que sur instruction du pharmacien hospitalier qui confie la sous-traitance et, en sa qualité de responsable du traitement des données, agit exclusivement sur ordre du responsable du traitement et peut uniquement traiter des données aux fins desquelles il a été informé et ne peut fournir des données à des tiers.

§ 3. Le pharmacien hospitalier qui sous-traite, communique au moins les données suivantes au pharmacien hospitalier ou à la personne responsable du titulaire de l'autorisation de préparation auquel il demande la préparation, la stérilisation des dispositifs médicaux ou la préparation :

1° le nom du pharmacien hospitalier qui demande la sous-traitance, l'adresse et le numéro de téléphone de la pharmacie hospitalière;

2° la date de la demande;

3° indication du type de préparation ou de stérilisation en indiquant, le cas échéant, la composition qualitative et quantitative.

En cas de sous-traitance de préparations magistrales, celle-ci se fait sur base d'un ordre écrit pour un groupe de patients sur la base de prescriptions individuelles. ou d'une prescription pour un patient déterminé. L'ordre écrit doit porter les mêmes mentions obligatoires qu'une prescription.

§ 4. De ziekenhuisapotheker of de verantwoordelijke persoon van de titularis van de bereidingsvergunning aan wie de bereiding of de sterilisatie van medische hulpmiddelen uitbesteedt wordt, maakt een protocol op in twee exemplaren. Een kopie van het door hem ondertekende protocol wordt samen met het resultaat van zijn werk bezorgd aan de ziekenhuisapotheker die de uitbesteding heeft gevraagd.

Dit protocol vermeldt minstens de volgende gegevens:

1° de naam van de ziekenhuisapotheker of van de verantwoordelijke persoon van de titularis van de bereidingsvergunning die de bereiding of de sterilisatie uitvoert alsook adres en telefoonnummer van de ziekenhuisapotheek of van de vergunninghouder;

2° de datum van de bereiding of de sterilisatie;

3° de aanduiding van het type van bereiding of de sterilisatie met, in voorkomend geval, opgave van de kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling en de farmaceutische vorm;

4° de uitgevoerde controles alsook de beschikbare gegevens inzake de vervaldatum;

5° de te nemen voorzorgsmaatregelen, inzonderheid maatregelen voor bewaring, manipulatie, gebruik en transport.

Art. 23. Indien de ziekenhuisfunctie wordt gedeeld op grond van een geformaliseerd samenwerkingsverband tussen zorginstellingen op grond van de toepasselijke wetgeving, zijn de volgende bepalingen van toepassing:

1° de gedeelde ziekenhuisapotheek valt onder de registratieplicht zoals bedoeld in artikel 6;

2° iedere ziekenhuisapotheker-titularis blijft verantwoordelijk ten aanzien van zijn eigen verzorgingsinstelling en ten aanzien van derden voor de verrichtingen uitgevoerd in het kader van het geformaliseerd samenwerkingsverband voor wat hun verzorgingsinstelling betreft;

3° er wordt één ziekenhuisapotheker-titularis aangeduid die verantwoordelijk is voor de gedeelde ziekenhuisapotheek;

4° de verrichtingen uitgevoerd in het kader van het geformaliseerd samenwerkingsverband gebeuren in overeenstemming met de bepalingen van dit besluit en Bijlagen I, IIa, IIb en III;

5° in afwijking van artikel 9, mogen de magistrale bereidingen, de sterilisatie van medische hulpmiddelen en eenheidsverpakkingen die in het kader van het geformaliseerd samenwerkingsverband werden bereid, enkel worden afgeleverd ten behoeve van personen die in het kader van een behandeling, profylaxie of een diagnostisch onderzoek beroep doen op een verzorgingsinstelling die deel uitmaakt van het geformaliseerd samenwerkingsverband.

Hoofdstuk V. — *Specifieke bepalingen*

Art. 24. In de ziekenhuisapotheek mogen niet af te leveren producten worden bijgehouden, op voorwaarde dat zij worden bewaard op een afzonderlijke en uitsluitend daartoe bestemde plaats, duidelijk voorzien van het opschrift "NIET AF TE LEVEREN", in afwachting van hun terugzending en hun vernietiging.

De ziekenhuisapotheker is verantwoordelijk voor de verwijdering, de terugzending en de vernietiging van de niet af te leveren producten conform de geldende wetgeving.

Art. 25. In geval van sluiting of fusie van de ziekenhuisapotheek moet de ziekenhuisapotheker-titularis de nodige maatregelen nemen inzake overdracht of vernietiging van de stock van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen, grondstoffen, documenten, registers en andere producten van deze ziekenhuisapotheek conform de toepasselijke wetgeving.

Onverminderd de bepalingen van andere wetgeving, stuurt de ziekenhuisapotheker-titularis een overzicht van alle geneesmiddelen en grondstoffen die worden overgedragen of vernietigd, aan de inspecteurs van het FAGG. Dit overzicht specificeert de producten, de hoeveelheden en de persoon aan wie wordt overgedragen en wordt gedateerd en ondertekend door de ziekenhuisapotheker die overdraagt en door de persoon aan wie ze worden overgedragen of door het bedrijf dat voor de vernietiging instaat.

§ 4. Le pharmacien hospitalier ou la personne responsable du titulaire de l'autorisation de préparation à qui la préparation, la stérilisation des dispositifs médicaux est déléguée, établi un protocole en deux exemplaires. Une copie du protocole signé par lui est fournie avec le résultat de son travail au pharmacien hospitalier qui a demandé la sous-traitance.

Ce protocole mentionne au moins les données suivantes :

1° le nom du pharmacien hospitalier ou de la personne responsable du titulaire de l'autorisation de préparation qui établit la préparation ou la stérilisation ainsi que l'adresse et numéro de téléphone de la pharmacie hospitalière ou du titulaire de l'autorisation;

2° la date de la préparation ou de la stérilisation;

3° l'indication du type de préparation ou de stérilisation en indiquant, le cas échéant, la composition qualitative et quantitative et la forme pharmaceutique;

4° les contrôles effectués ainsi que les données disponibles relatives à la date de péremption;

5° les mesures de précaution à prendre, notamment des mesures de conservation, de manipulation, d'usage et de transport.

Art. 23. Si la fonction hospitalière est partagée en vertu d'un accord de collaboration formalisé entre établissements de soins en vertu de la législation applicable, les dispositions suivantes s'appliquent :

1° la pharmacie hospitalière partagée relève de l'obligation d'enregistrement telle que visée à l'article 6;

2° chaque pharmacien hospitalier titulaire reste responsable vis-à-vis de son propre établissement de soins et vis-à-vis de tiers pour les opérations effectuées dans le cadre de l'accord de collaboration formalisé en ce qui concerne leur établissement de soins;

3° un pharmacien hospitalier titulaire qui est responsable de la pharmacie hospitalière partagée est désigné;

4° les opérations effectuées dans le cadre de l'accord de collaboration formalisé doivent se faire conformément aux dispositions du présent arrêté et à l'Annexes I, IIa, IIb et III;

5° par dérogation à l'article 9, les préparations magistrales, la stérilisation des dispositifs médicaux et les présentations unitaires qui ont été préparés dans le cadre de l'accord de collaboration formalisé, peuvent être distribuées uniquement au profit des personnes qui, dans le cadre d'un traitement, de prophylaxie ou d'un examen diagnostic, font appel à un établissement de soins qui fait partie de l'accord de collaboration formalisé.

Chapitre V. — *Dispositions spécifiques*

Art. 24. Dans la pharmacie hospitalière des produits à ne pas délivrer peuvent être détenus en attente de leur renvoi et destruction, à condition qu'ils soient conservés dans un endroit distinct clairement identifié par la mention « À NE PAS DÉLIVRER » et réservé exclusivement à cet effet.

Le pharmacien hospitalier est responsable de la mise à l'écart, du renvoi ou de la destruction des produits à ne pas délivrer et ce conformément à la législation en vigueur.

Art. 25. En cas de fermeture ou fusion de la pharmacie hospitalière, le pharmacien hospitalier titulaire doit prendre les mesures nécessaires de cession ou de destruction du stock de médicaments, de dispositifs médicaux, de matières premières, des documents, des registres et d'autres produits de cette officine hospitalière conformément à la législation qui leur est applicable.

Sans préjudice des dispositions de l'autre législation, le pharmacien hospitalier titulaire envoi un relevé des médicaments, des dispositifs médicaux et des matières premières qui sont cédés ou détruits, aux inspecteurs de l'AFMPS. Ce relevé spécifie les produits, les quantités et la personne à qui ils sont cédés et est daté et signé par le pharmacien hospitalier qui cède et par la personne à qui ils sont cédés ou par l'entreprise responsable de la destruction.

Hoofdstuk VI. — *De registratie van gegevens met betrekking tot de aflevering en toediening*

Art. 26. § 1. In elke ziekenhuisapotheek houdt de ziekenhuisapotheker, met behulp van een geïnformatiseerd systeem, een register waarin hij de gegevens zoals omschreven in de artikelen 29 en 30 registreert met betrekking tot:

1° de afgeleverde geneesmiddelen met inbegrip van de magistrale bereidingen;

2° afzonderlijk, de aflevering van geneesmiddelen die één of meerdere stoffen bevatten zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 6 september 2017 houdende regeling van verdovende middelen en psychotrope stoffen;

3° de aflevering van implanteerbare en invasieve medische hulpmiddelen.

§ 2. Het geïnformatiseerd systeem, zoals bedoeld in paragraaf 1, omvat een systeem met inbegrip van logging en registratie van iedere wijziging van gegevens.

§ 3. Voor elke aflevering bedoeld in paragraaf 1 registreert de ziekenhuisapotheker tevens in voorkomend geval of de aflevering betrekking heeft op:

1° de aflevering aan personen die gehuisvest zijn in instellingen als bedoeld in artikel 6, §2, eerste lid, van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen of in instellingen aangewezen overeenkomstig artikel 6, § 2, tweede lid, van dezelfde wet;

2° de aflevering van geneesmiddelen, implanteerbare en invasieve medische hulpmiddelen bestemd voor de spoedkasten;

3° de aflevering van geneesmiddelen voor menselijk gebruik ingevoerd overeenkomstig artikel 6*quater*, § 1, 4°, tweede lid, van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, en artikel 105 van het koninklijk besluit van 14 december 2006 betreffende geneesmiddelen voor menselijk en diergeneeskundig gebruik;

4° de aflevering van producten, waarvan de bereiding, de sterilisatie van medische hulpmiddelen of de bereiding werd uitbesteed overeenkomstig artikel 22 of 23.

§ 4. Voor de toepassing van paragraaf 3, 1°, worden, overeenkomstig artikel 6, § 2, tweede lid, van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen, volgende instellingen aangeduid: een centrum voor dagverzorging, een tehuis voor mindervaliden, een tehuis voor de plaatsing van kinderen en een forensisch psychiatrisch centrum.

Art. 27. Bij de inschrijving in het register bedoeld in artikel 26 moet worden voldaan aan de volgende vereisten:

1° de gegevens worden dagelijks, juist en volledig geregistreerd;

2° alle gegevens zoals bedoeld in artikel 29 moeten worden opgenomen;

3° het moet mogelijk zijn een selectie uit te voeren van de gegevens, zoals opgesomd in artikel 26, § 1, 1° tot en met 3°, in voorkomend geval met een aanduiding dat het afleveringen betreft zoals bedoeld in artikel 26, § 3, 1° tot en met 4°, alsook met een aanduiding van de gegevens opgesomd in artikel 28;

4° de ingebrachte gegevens voorzien in artikel 26, moeten te allen tijde aan de inspecteur kunnen worden overgemaakt of op zijn verzoek worden afgedrukt op papier of op een informatiedrager in een ISO-gecertificeerd formaat worden overgebracht;

5° de back-up van de gegevens voorzien in artikel 26 moet gebeuren door het opslaan van die gegevens op een informatiedrager op beveiligde wijze.

Art. 28. In geval een elektronisch document wordt gebruikt ter vervanging van het voorschrift, dienen de registratiegegevens te worden geauthentificeerd overeenkomstig de bepalingen vastgesteld door de Koning overeenkomstig artikel 42, tweede lid van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Chapitre VI. — *L'enregistrement des données relatif à la délivrance et l'administration*

Art. 26. § 1er. Dans chaque officine hospitalière, le pharmacien hospitalier tient, à l'aide d'un système informatique un registre dans lequel il encode les données telles que décrites aux articles 29 et 30 relatives à :

1° les médicaments y compris les préparations magistrales;

2° séparément, la délivrance des médicaments visés à l'arrêté royal du 6 septembre 2017 réglementant les substances stupéfiantes et psychotropes;

3° la délivrance des dispositifs médicaux implantables et des dispositifs médicaux invasifs.

§ 2. Le système informatisé, tel que visé au paragraphe 1er, comprend un système, y compris l'enregistrement de chaque modification de données.

§ 3. Pour chaque délivrance visée au paragraphe 1er, le pharmacien hospitalier enregistre également, le cas échéant, si la délivrance concerne :

1° la délivrance aux personnes hébergées dans les institutions, telle que visées conformément à l'article 6, § 2, alinéa 1er, de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments ou dans des instutions désignées par l'article 6, § 2, alinéa 2, de la même loi;

2° la délivrance des médicaments, des dispositifs médicaux implantables et des dispositifs médicaux invasifs destinés aux armoires d'urgence;

3° la délivrance de médicaments à usage humain importés conformément à l'article 6*quater*, § 1er, 4°, alinéa 2, de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments, et de l'article 105 de l'arrêté royal du 14 décembre 2006 relatif aux médicaments à usage humain et vétérinaire;

4° la délivrance des produits dont la préparation, la stérilisation des dispositifs médicaux ou la préparation a été sous-traitée conformément à l'article 223 ou 23.

§ 4. Pour l'application du paragraphe 3, 1°, les institutions suivantes sont désignées, conformément l'article 6, § 2, alinéa 2, de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments : un centre de soins de jour, une maison pour personnes invalides, une maisonde placement d'enfants et un centre de psychiatrie légale.

Art. 27. Lors de l'inscription dans le registre visé à l'article 26, les exigences suivantes doivent être rencontrées :

1° les données sont introduites quotidiennement, exactement et complètement;

2° toutes les données telles que visées à l'article 29 doivent être introduites;

3° il doit être possible de réaliser une sélection des données énumérées à l'article 26, § 1er, 1° à 3°, le cas échéant avec l'indication qu'il s'agit des délivrances telles que visées à l'article 26, § 3, 1° à 4°, ainsi qu'avec l'indication des données énumérées à l'article 28;

4° les données introduites visées à l'article 26, doivent pouvoir à tout moment être transmises à l'inspecteur ou, à sa demande, être imprimées sur papier ou transférées sur un support informatique à un format ISO certifié;

5° la sauvegarde des données visées à l'article 26 doit être faite par l'enregistrement de ces données sur un support informatique de manière sécurisée.

Art. 28. Dans le cas d'utilisation d'un document électronique remplaçant la prescription, les données d'enregistrement sont authentifiées conformément à les dispositions établies par le Roi conformément à l'article 42, alinéa 2 de la loi coordonnée de 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé.

Voor elk afgeleverd product worden de volgende gegevens vermeld in het register bedoeld in artikel 26, § 1, 1° tot en met 3°, in voorkomend geval met een aanduiding dat het afleveringen betreft zoals bedoeld in artikel 26, § 3, 1° tot en met 4°:

1° de datum van aflevering;

2° identificatie van de voorschrijver;

3° identificatie van de patiënt, volgens het administratieve systeem van de verzorgingsinstelling;

4° de identificatie van het product en, in het geval van geneesmiddelen: het unieke identificatiekenmerk, of bij gebreke daaraan de unieke barcode, of bij gebreke daaraan het CNK-nummer, om traceerbaarheid toe te laten, alsook de toedieningsvorm en de sterkte;

5° de afgeleverde hoeveelheid;

6° het lotnummer.

Art. 29. De ziekenhuisapotheker-titularis maakt jaarlijks onder elektronische vorm een overzicht van alle geneesmiddelen en grondstoffen en hun aantal eenheden op die op dat tijdstip in hun ziekenhuisapotheek voorradig zijn.

Het jaarlijkse overzicht wordt gedateerd en ondertekend door de ziekenhuisapotheker-titularis en wordt te allen tijde ter beschikking gehouden van de inspecteurs van het FAGG.

Art. 30. § 1. De ziekenhuisapotheker stelt een toedieningsschema op in de vorm van een uurtijdstabel van alle bij de patiënt tijdens zijn verblijf in de verzorgingsinstelling te gebruiken geneesmiddelen en implanteerbare en invasieve medische hulpmiddelen, alsook deze die werden gebruikt voor zijn verblijf en waarbij per product de volgende gegevens worden opgenomen:

1° de naam van het product;

2° de naam en de voornaam van de patiënt met zijn uniek nummer hem toegekend door de verzorgingsinstelling;

3° de hem toe te dienen dosis;

4° de farmaceutische vorm;

5° de wijze en het tijdstip van toediening;

6° de duur van de behandeling met het product.

§ 2. Voor iedere patiënt houdt de ziekenhuisapotheker een farmaceutisch patiëntendossier bij, waarin de volgende gegevens worden opgenomen:

1° het toedieningschema, zoals bedoeld in paragraaf 1;

2° de anamnese van de thuismedicatie met de opmerkingen;

3° de weergave van de bij de patiënt tijdens zijn verblijf in de verzorgingsinstelling gebruikte geneesmiddelen en implanteerbare en invasieve medische hulpmiddelen;

4° de waargenomen en geregistreerde ongewenste bijwerkingen;

5° de adviezen aan de behandelende arts en aan de apotheker van een voor het publiek opengestelde apotheek.

Voor de toepassing van paragraaf 2, 2° wordt verstaan onder thuismedicatie, de geneesmiddelen en de medische hulpmiddelen die de patiënt bij zijn opname in de verzorgingsinstelling gebruikt of recent heeft gebruikt voor een aandoening of ter preventie van een ziekte.

Art. 31. § 1. De registers en de informatiedragers voorzien in dit Hoofdstuk alsook de voorschriften, de bestelbons voor de bestelling van verdovende en psychotrope middelen, de documenten bedoeld in artikel 13, de bestelbons, documenten, mandaten, de maandelijkse individuele verzamelstaten, de dossiers bedoeld in artikel 10, de bereidingsverslagen, de protocollen bedoeld in artikel 22, en de jaarlijkse overzichten bedoeld in artikel 29, worden, onverminderd strengere bepalingen, gedurende minstens tien jaar in de apotheek bewaard, op zodanige wijze dat niets van de opgeslagen gegevens verloren gaat.

Pour chaque produit délivré, les données suivantes sont mentionnés dans le registre visé à l'article 26, § 1er, 1° à 3°, le cas échéant avec l'indication qu'il s'agit des délivrances telles que visées à l'article 26, § 3, 1° à 4°:

1° la date de délivrance;

2° l'identification du prescripteur;

3° l'identification du patient selon le système administratif de l'institution de soins;

4° l'identification du produit et, dans le cas de médicaments, l'identifiant unique ou, à défaut de celui-ci, le code-barres unique ou, à défaut de celui-ci, le numéro CNK, ainsi que la forme d'administration et le dosage unitaire;

5° la quantité délivrée;

6° le numéro de lot.

Art. 29. Le pharmacien hospitalier titulaire dresse annuellement sous forme électronique un relevé de tous les médicaments et les matières premières et leurs nombre d'unités présents dans son officine hospitalière à ce moment.

Le relevé annuel est daté et signé par le pharmacien hospitalier titulaire et est tenu à la disposition des inspecteurs de l'AFMPS à tout moment.

Art. 30. § 1er. Le pharmacien hospitalier établit un schéma d'administration sous forme d'un tableau horaire de tous les médicaments et dispositifs médicaux implantables et invasifs à utiliser par le patient lors de son séjour dans l'établissement de soins, ainsi que ceux qui ont été utilisés avant son séjour et dont les données suivantes sont reprises par produit :

1° le nom du produit;

2° le nom et le prénom du patient avec son numéro unique qui lui est attribué par l'établissement de soins;

3° la dose à lui administrer;

4° la forme pharmaceutique;

5° le mode et le moment d'administration;

6° la durée du traitement avec le produit.

§ 2. Pour chaque patient, le pharmacien hospitalier tient un dossier pharmaceutique du patient dans lequel sont reprises les données suivantes :

1° le schéma d'administration, tel que visé au paragraphe 1er;

2° l'anamnèse de la médication à domicile avec les remarques;

3° l'indication des médicaments et dispositifs médicaux implantables et invasifs utilisés par le patient pendant son séjour;

4° les effets indésirables observés et enregistrés;

5° les avis au médecin traitant et au pharmacien d'une officine ouverte au public.

Pour l'application du paragraphe 2, 2°, est considéré comme médication à domicile, les médicaments et les dispositifs médicaux utilisés par le patient à son admission à l'établissement des soins ou qu'il a utilisés récemment pour une maladie ou pour la prévention d'une maladie.

Art. 31. § 1er. Les registres et supports informatiques prévus dans ce Chapitre, ainsi que les prescriptions, les bons de commande pour la commande de stupéfiants et psychotropes, les documents visés à l'article 13, les bons de commande, les documents, les mandats, les relevés mensuels individuels, les dossiers visés à l'article 10, les rapports de préparations, les protocoles visés à l'article 22 et les relevés annuels visés à l'article 29, sont conservés pendant au moins dix ans, sans préjudice des dispositions plus strictes, de manière à ce qu'aucune donnée ne soit perdue.

§ 2. In geval van sluiting van de ziekenhuisapotheek, maakt de ziekenhuisapotheker-titularis de documenten bedoeld in paragraaf 1, eerste lid, over aan een andere ziekenhuisapotheek die de activiteiten van deze ziekenhuisapotheek overneemt, teneinde deze te bewaren gedurende de daarin bepaalde termijn.

In geval van fusie van ziekenhuisapotheken maakt de ziekenhuisapotheker-titularis de documenten bedoeld in paragraaf 1, eerste lid, over aan de bestaande ziekenhuisapotheek na fusie, teneinde deze te bewaren gedurende de daarin bepaalde termijn.

Art. 32. Gedurende tien opeenvolgende jaren bewaart de ziekenhuisapotheker in de ziekenhuisapotheek onder elektronische vorm of schriftelijk de gegevens die nodig zijn voor de opspoorbaarheid van de geneesmiddelen en de medische hulpmiddelen, waarin voor elke aankoop van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen volgende gegevens zijn vermeld:

1° de datum van aankoop;

2° de benaming en farmaceutische vorm van het geneesmiddel en de benaming van het medisch hulpmiddel;

3° de verworven hoeveelheid;

4° de naam en het adres van de leverancier;

5° het lotnummer of het serienummer.

Hiertoe mogen ook handelsdocumenten worden gebruikt.

Hoofdstuk VII. — *Slotbepalingen*

Art. 33. Opgeheven worden:

1° Het koninklijk besluit van 31 mei 1885 houdende goedkeuring der nieuwe onderrichtingen voor de geneesheren, de apothekers en de drogisten;

2° Het koninklijk besluit van 19 oktober 1978 houdende regelen betreffende de officina's en de geneesmiddelendepots in verzorgingsinrichtingen, behoudens artikel 3, § 3, en artikel 4;

3° Het ministerieel besluit van 10 december 1987 houdende goedkeuring van de lijst van geneesmiddelen die steeds, in vereiste hoeveelheden in bulk en/of onder farmaceutische vorm, waarvan zij het enig werkzaam bestanddeel uitmaken, moeten voorhanden zijn in de officina's opengesteld voor het publiek, en in deze van verzorgingsinstellingen.

Art. 34. In artikel 24 van het koninklijk besluit van 6 september 2017 houdende regeling van verdovende middelen en psychotrope stoffen worden de woorden "artikel 33 van het koninklijk besluit van 31 mei 1885 houdende goedkeuring der nieuwe onderrichtingen voor de geneesheren, de apothekers en de drogisten" vervangen door de woorden "artikel 26 van het koninklijk besluit van xxx houdende de bereiding en de aflevering van geneesmiddelen, en het gebruik, en de distributie van medische hulpmiddelen, binnen de verzorgingsinstellingen".

Art. 35. Artikel 2 van het koninklijk besluit van 15 juli 1997 betreffende de actieve implanteerbare medische hulpmiddelen, zoals vervangen door het koninklijk besluit van 21 januari 2009, wordt vervangen als volgt:

"Art. 2. De artikelen 1, § 2, 3, §§ 1, 2 en 4, tweede lid, 5, 6, § 1, eerste, derde, vierde, elfde, twaalfde, dertiende en veertiende lid, § 1*bis*, negende en twaalfde lid, § 1*quinquies*, eerste, vijfde en zesde lid, en § 2, 6*quater*, § 3, 3°), 6*sexies*, 6*septies*, eerste, vierde en zevende lid, 7, § 1, 7*ter*, 8, 8*bis*, 9, § 1, eerste, vijfde en zesde lid en § 2, eerste lid, 11, 12, 12*bis*, § 1, eerste, tweede, derde, zesde, negende, tiende, elfde en twaalfde lid, 12*ter*, eerste, tweede, vierde, vijfde, zevende, elfde en dertiende lid, 12*sexies*, § 1, eerste, tweede, vijfde enzesde lid, § 2, eerste, tweede, vijfde, zevende, achtste, negende en tiende lid, § 3, eerste, tweede, zesde, zevende en achtste lid, 12*septies*, 14, 14*bis*, 15, 16, 17, 18, 19, 19*bis*, 19*ter* en 19*quater* van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen zijn van toepassing op de actieve implanteerbare medische hulpmiddelen.".

Art. 36. Artikel 2 van het koninklijk besluit van 19 december 1997 betreffende de controle en de analyse van de grondstoffen die door de officina-apothekers gebruikt worden wordt vervangen als volgt:

"Art. 2. De artikelen 2, 3, 6, eerste lid, 6*ter*, §1, 7, 7*ter*, 8, 9, 10, 12*bis*, 13, 14, 15 en 16 van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen zijn van toepassing op de grondstoffen.".

Art. 37. Artikel 22 van het koninklijk besluit van 18 maart 1999 betreffende de medische hulpmiddelen wordt vervangen als volgt:

"Art. 22. De artikelen 1, § 2, 3, §§ 1, 2 en 4, 5, 6, § 1, eerste, derde, vierde, elfde, twaalfde, dertiende en veertiende lid, § 1*bis*, negende en twaalfde lid, § 1*quinquies*, eerste, vijfde en zesde lid, en § 2, 6*quater*, § 3, 3°), 6*sexies*, 6*septies*, eerste, vierde en zevende lid, 7, § 1, 7*ter*, 8, 8*bis*, 9, § 1, eerste, vijfde en zesde lid en § 2, eerste lid, 11, 12, 12*bis*, § 1, eerste,

§ 2. En cas de fermeture de la pharmacie hospitalière, le pharmacien hospitalier titulaire transmet les documents visés au paragraphe 1er, alinéa 1er, à la pharmacie hospitalière qui reprend les activités de cette officine hospitalière, afin de les conserver pendant la période y visée.

En cas de fusion des pharmacies hospitalières, le pharmacien hospitalier titulaire transmet les documents visés au paragraphe 1er, alinéa 1er à la pharmacie hospitalière existante après fusion, afin de les conserver pendant la période y visée.

Art. 32. Pendant dix années consécutives, le pharmacien hospitalier conserve au sein de la pharmacie hospitalière sous forme électronique ou par écrit les données nécessaires à la traçabilité des médicaments et des dispositifs médicaux, lesquelles reprennent pour chaque achat de médicament et de dispositif médical les données suivantes :

1° la date d'achat;

2° la dénomination et la forme pharmaceutique du médicament et la dénomination du dispositif médical;

3° la quantité acquise;

4° le nom et l'adresse du fournisseur;

5° le numéro de lot ou le numéro de série.

À cette fin, les documents commerciaux peuvent aussi être utilisés.

Chapitre VII. — *Dispositions finales*

Art. 33. Sont abrogés :

1° L'arrêté royal du 31 mai 1885 approuvant les nouvelles instructions pour les médecins, pour les pharmaciens et pour les droguistes;

2° L'arrêté royal du 19 octobre 1978 réglementant les officines et les dépôts de médicaments dans les établissements de soins, sauf l'article 3, § 3, et l'article 4;

3° L'arrêté ministériel du 10 décembre 1987 approuvant la liste des médicaments qui doivent se trouver en tout temps et en quantités requises dans les officines ouvertes au public et dans les officines des établissements de soins en vrac et/ou sous forme pharmaceutique dont ils constituent le seul principe actif.

Art. 34. Dans l'article 24 de l'arrêté royal du 6 septembre 2017 réglementant les substances stupéfiantes et psychotropes, les mots « l'article 33 de l'arrêté royal du 31 mai 1885 approuvant les nouvelles instructions pour les médecins, pour les pharmaciens et pour les droguistes » sont remplacés par les mots « l'article 26 de l'arrêté royal du xxx portant sur la préparation et la délivrance des médicaments, et le traitement et la distribution des dispositifs médicaux, dans les établissements de soins ».

Art. 35. L'article 2 de l'arrêté royal du 15 juillet 1997 relatif aux dispositifs médicaux implantables actifs, remplacé par l'arrêté royal du 21 janvier 2009, est remplacé comme suit :

« Art. 2. Article 1er, § 2, 3, §§ 1, 2 et 4, 4, alinéa 2, 5, 6, § 1er, alinéas 1er, 3, 4, 11, 12, 13 et 14, , §1*bis*, alinéas 9 et 12, §1*quinquies*, alinéa 1er, 5 et 6 et § 2, 6*quater*, § 3, 3°), 6*sexies*, 6*septies*, alinéas 1er, 4 et 7, 7, § 1er, 7*ter*, 8, 8*bis*, 9, § 1, alinéas 1er, 5 et 6 et § 2, alinéa 1er , 11, 12, 12*bis*, § 1er, alinéas 1er, 2, 3, 6, 9, 10, 11 et 12, , 12*ter*, alinéas 1er, 2, 4, 5, 7, 11 et 13, 12*sexies*, § 1er, alinéas 1er, 2, 5 et 6, 6 2, alinéas 1er, 2, 5, 7, 8, 9 et 10, § 3, alinéas 1er, 2, 6, 7 et 8, 12*septies*, 14, 14*bis*, 15, 16, 17, 18, 19, 19*bis*, 19*ter* et 19*quater* de la loi du 25 mars 1964 relative aux médicaments s'appliquent aux dispositifs médicaux implantables actifs. » .

Art. 36. L'article 2 de l'arrêté royal du 19 décembre 1997 relatif au contrôle et à l'analyse des matières premières utilisées par les pharmaciens d'officine est remplacé comme suit :

« Art. 2. Les articles 2, 3, 6, alinéa 1er, 6*ter*, § 1er, 7, 7*ter*, 8, 9, 10, 12*bis*, 13, 14, 15 et 16 de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments sont applicables aux matières premières. ».

Art. 37. L'article 22 de l'arrêté royal du 18 mars 1999 relatif aux dispositifs médicaux est remplacé comme suit :

« Art. 22. Articles 1, § 2, 3, §§ 1, 2 et 4, 5, 6, § 1er, alinéas 1er, 3, 4, 11, 12, 13 et 14, , § 1*bis*, alinéas 9 et 12, § 1*quinquies*, alinéas 5 et 6, , et § 2, 6*quater*, § 3, 3°), 6*sexies*, 6*septies*, alinéas 1er, 4 et 7, 7, § 1er, 7*ter*, 8, 8*bis*, 9, § 1er , alinéas 1er, 5 et 6, et § 2, alinéas 1er,11 , 12, 12*bis*, § 1er , alinéas 1er, 2, 3, 6, 9, 10, 11 et 12, , 12*ter*, alinéas 1er, 2, 4, 5, 7, 11 et 13,

tweede, derde, zesde, negende, tiende, elfde en twaalfde lid, 12*ter*, eerste, tweede, vierde, vijfde, zevende, elfde en dertiende lid, 12*sexies*, § 1, eerste, tweede, vijfde en zesde lid, § 2, eerste, tweede, vijfde, zevende, achtste, negende en tiende lid, § 3, eerste, tweede, zesde, zevende en achtste lid, , 12*septies*, 14, 14*bis*, 15, 16, 17, 18, 19, 19*bis*, 19*ter* en 19*quater* van bovenvermelde wet van 25 maart 1964 zijn van toepassing op de medische hulpmiddelen.".

Art. 38. Artikel 2/1 van het koninklijk besluit van 14 november 2001 betreffende medische hulpmiddelen voor in-vitro diagnostiek, ingevoegd bij koninklijk besluit van 5 november 2012, wordt vervangen als volgt:

"Art. 2/1. De artikelen 3, 6, § 1, eerste, derde, vierde, elfde, twaalfde, dertiende en veertiende lid, § 1*quinquies*, eerste, vijfde, zesde en zevende lid, 6*septies*, eerste, vierde en zevende lid, 7, § 1, 7*ter*, 8, 8*bis*, 9, § 1, eerste, vijfde en zesde lid, en § 2, eerste lid, 11, 12*bis*, § 1, eerste, tweede, derde, zesde, negende, tiende, elfde en twaalfde lid, 12*ter*, eerste, tweede, vierde, vijfde, zevende, elfde en dertiende lid, 12*sexies*, § 1, eerste, tweede, vijfde en zesde lid, § 2, eerste, tweede, vijfde, zevende, achtste, negende en tiende lid, § 3, eerste, tweede, zesde, zevende en achtste lid, 12*septies*, 14, 14*bis*, 15, 16, 17, 18, 19, 19*bis*, 19*ter* en 19*quater* van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen zijn van toepassing op de medische hulpmiddelen voor in-vitro diagnostiek.";

Art. 39. Artikel 1,19° van het koninklijk besluit van 21 januari 2009 houdende onderrichtingen voor de apothekers wordt aangevuld met de woorden ", alsook personen die worden behandeld in centra voor dagverzorging;".

Art. 40. De aanvraag tot registratie van de ziekenhuisapotheek die wordt uitgebaat op de dag van inwerkingtreding van dit besluit, dient te worden ingediend binnen een termijn van drie maanden vanaf de inwerkingtreding, overeenkomstig de bepalingen van artikel 9, § 1, eerste lid. Als datum van indiening geldt de datum van afgifte aan de post.

Art. 41. Het register bedoeld in artikel 27 gehouden met behulp van een geïnformatiseerd systeem mag, voor de afleveringen tot en met 31 december 2021 geheel of gedeeltelijk vervangen worden door één of meerdere registers onder elektronische vorm of schriftelijk.

Het overzicht bedoeld in artikel 30 kan tot en met 31 december 2021 ook manueel worden opgemaakt.

De back-up bedoeld in artikel 28, 5°, kan tot en met 31 december 2021 vervangen worden door het afdrukken ervan op papier. In dit geval moet de informatie ingebracht na de laatste maandelijkse afdruk op ieder ogenblik op papier kunnen worden afgedrukt. Deze bladzijden maken dan deel uit van het register.

Art. 42. De artikelen 22 en 29 treden in werking op de datum door de minister bepaald en uiterlijk op 1 januari 2022. Binnen één jaar na de inwerkingtreding van dit besluit moet elke ziekenhuisapotheker-titularis een actieplan hebben ingediend bij het FAGG met het oog op de toepassing ervan. Voor wat de samenwerkingsverbanden bedoeld in artikel 24 betreft, moeten de ziekenhuisapothekers-titularissen eveneens een actieplan voor het samenwerkingsverband in zijn geheel indienen bij de daartoe bevoegde overheden.

Artikel 21, § 2, treedt in werking op de datum door de minster te bepalen en uiterlijk op 1 januari 2023.

Artikel 16 treedt in werking op de datum door de minister bepaald en uiterlijk op 1 januari 2021.

Art. 43. Artikel 8, zevende lid, van de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen treedt in werking op de dag van inwerkingtreding van dit besluit.

Art. 44. De minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 30 september 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

12*sexies*, § 1er, alinéas 1er, 2, 5 et 6, § 2, alinéas 1er, 2, 5, 7, 8, 9 et 10, §3, alinéas 1er, 2, 6, 7 en 8, , 12*septies*, 14, 14*bis*, 15, 16, 17, 18, 19, , 19*bis*, 19*ter* et 19*quater* de la loi du 25 mars 1964 précitée sont applicables aux dispositifs médicaux. ».

Art. 38. L'article 2/1 de l'arrêté royal du 14 novembre 2001 relatif aux dispositifs médicaux de diagnostic in vitro, inséré par l'arrêté royal du 5 novembre 2012, est remplacé par le texte suivant :

« Art. 2/1. Les articles 3, 6 § 1er, alinéas 1er, 3, 4, 11, 12, 13 et 14, § 1*quinquies*, alinéas 1er, 5, 6 et 7, 6*septies*, alinéas 1er, 4 et 7, 7, § 1, 7*ter*, 8, 8*bis*, 9, § 1er, alinéas 1er, 5 et 6, et § 2, alinéa 1er, 11, 12*bis*, § 1er, alinéas 1er, 2, 3, 6, 9, 10, 11 et 12, 12*ter*, alinéa 1er, 2, 4, 5, 7, 11 et 13, , 12*sexies*, § 1er, alinéas 1er, 2, 5 et 6, § 2, alinéas 1er, 2, 5, 7, 8, 9 et 10, § 3, alinéas 1er, 2, 6, 7 et 8, 12*septies*, 14, 14*bis*, 15, 16, 17, 18, 19, 19*bis*, 19*ter* et 19*quater* de la loi du 25 mars 1964 sur les médicaments sont applicables aux dispositifs médicaux de diagnostic in vitro. ».

Art. 39. L'article 1, 19° de l'arrêté royal du 21 janvier 2009 portant instructions pour les pharmaciens est complété par les mots « , ainsi que les personnes qui sont traitées au sein des centres de soins de jour; ».

Art. 40. La demande d'enregistrement d'une pharmacie hospitalière qui est exploitée le jour de l'entrée en vigueur du présent arrêté, doit être introduite dans un délai de trois mois à partir de l'entrée en vigueur conformément aux dispositions de l'article 9, § 1er, alinéa 1er. La date de remise à la poste fait foi de la date d'introduction.

Art. 41. Le registre visé à l'article 27 tenu à l'aide d'un système informatique peut, pour les délivrances jusqu'au 31 décembre 2021, être remplacé entièrement ou partiellement par un ou plusieurs registres sous forme électronique ou par écrit.

Le relevé visé à l'article 30 peut jusqu'au 31 décembre 2021 être dressé manuellement.

La sauvegarde des données visées à l'article 28, 5°, peut être remplacée jusqu'au 31 décembre 2021 par l'impression de ces données sur papier. Dans ce cas, les données introduites après la dernière impression mensuelle doivent pouvoir être imprimées sur papier à tout moment. Ces pages font alors partie du registre.

Art. 42. Les articles 22 et 29 entrent en vigueur à la date fixée par le ministre et au plus tard le 1er janvier 2022. Dans l'année suivant l'entrée en vigueur du présent arrêté chaque pharmacien hospitalier titulaire doit avoir introduit un plan d'action auprès de l'AFMPS en vue de son application. En ce qui concerne les groupements de collaboration visé à l'article 24, les pharmaciens hospitaliers titulaires doivent également soumettre un plan d'action pour le groupement de collaboration dans son entièreté.

L'article 21, § 2, entre en vigueur à la date fixée par le ministre et au plus tard le 1er janvier 2023.

L'article 16 entre en vigueur à la date fixée par le ministre et au plus tard le 1er janvier 2021.

Art. 43. Article 8, alinéa 7, de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé entre en vigueur le jour de l'entrée en vigueur du présent arrêté.

Art. 44. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 30 septembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,
M. DE BLOCK

BIJLAGE I

ALGEMENE PRINCIPES EN RICHTSNOEREN

In het belang van de veiligheid en de kwaliteit van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen, dienen alle ziekenhuisapothekers een kwalitatief hoogstaande dienstverlening aan te bieden.

De ziekenhuisapotheker-titularis legt een kwaliteitssysteem vast dat procedures, protocollen, werkinstructies, verslagen, inspecties en zelfevaluaties beschrijft die verband houden met deze gids. Dit kwaliteitssysteem voldoet op elk niveau aan alle wettelijke eisen en wordt aangepast in functie van hun evolutie.

A. Kwaliteitsbeheer

Algemeen

De ziekenhuisapotheker-titularis is verantwoordelijk voor de implementatie en de handhaving van een kwaliteitssysteem dat verband houdt met de veiligheid en de kwaliteit van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. Dit systeem garandeert een efficiënte manier van werken die ertoe leidt dat steeds producten worden geleverd die beantwoorden aan de vastgestelde vereisten.

Het kwaliteitssysteem bestaat minstens uit een kwaliteitshandboek, basisprocedures, werkinstructies en een niet-conformiteitenregister. Andere documenten kunnen worden toegevoegd.

Het kwaliteitshandboek beschrijft het kwaliteitssysteem in algemene lijnen. Het omvat de missie, de visie, het toepassingsgebied, het organigram, het volledige plan van de ziekenhuisapotheek met ieders bevoegdheden en verantwoordelijkheden, een beschrijving van de structuur van het documentbeheersysteem en een overzicht van de interacties tussen de verschillende processen.

Basisprocedures beschrijven op algemene wijze de belangrijke processen binnen het kwaliteitssysteem en het beleid inzake geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. Volgende procedures zijn minstens aanwezig: procedure over het beheer van procedures en werkinstructies, procedure voor behandeling en opvolging van niet-conformiteiten, klachten en incidenten, een procedure voor terugtrekking en traceerbaarheid en een procedure voor zelfevaluatie en evaluatie van het kwaliteitssysteem.

Procedures en werkinstructies beschrijven op een logische en coherente wijze de uit te voeren handelingen, de te nemen maatregelen, de technische middelen en de te gebruiken documentatie om op reproduceerbare wijze een handeling of een reeks van handelingen (een proces) te kunnen uitvoeren. Alle procedures worden periodiek geëvalueerd en goedgekeurd.

Waar nodig worden de processen onderbouwd door risicoanalyses teneinde de veiligheid en relevantie ervan te garanderen.

De ziekenhuisapotheker-titularis of de apotheker die hij afvaardigt, is verantwoordelijk voor het kwaliteitssysteem. Wanneer taken worden uitbesteed (bv. reiniging, transport, onderhoud) binnen de verzorgingsinstelling worden “Service Level Agreements” opgesteld en goedgekeurd door de betreffende diensten en door alle actoren.

Alle personeelsleden van de ziekenhuisapotheek zijn vertrouwd met het kwaliteitssysteem. Zij worden opgeleid en kunnen de voor hen relevante documenten vlot raadplegen. De verzamelde gegevens zijn beschikbaar voor het personeel teneinde op basis van analyses verbeteringen in het systeem of de processen voor te stellen.

Het kwaliteitssysteem bepaalt de behoeften aan een basisopleiding en permanente bijscholing van het personeel dat betrokken is in de farmaceutische processen.

Het kwaliteitssysteem ondersteunt de processen van farmacovigilantie en materiovigilantie.

In geval van uitbesteding van bereidingen, de verdeling van geneesmiddelen en de sterilisatie van herbruikbare medische hulpmiddelen, dient de ziekenhuisapotheker-titularis de uniformiteit van deze processen en de traceerbaarheid van producten doorheen de volledige keten te garanderen.

Beheer van de niet-conformiteiten, klachten en incidenten

Bij melding van een niet-conformiteit die verband houdt met de kwaliteit van geneesmiddelen en/of medische hulpmiddelen, of bij melding van een klacht of incident met betrekking tot deze geneesmiddelen en/of medische hulpmiddelen, onderzoekt de ziekenhuisapotheker deze zorgvuldig. Hij neemt onmiddellijk maatregelen om gevolgen voor de patiënt te vermijden en formuleert verbeteracties. Deze maatregelen en deze acties worden gedocumenteerd in het niet-conformiteitenregister.

De procedure voor de behandeling van niet-conformiteiten, klachten en incidenten beschrijft minstens het meldsysteem, de wijze en de modaliteiten van de kennisgeving aan de verschillende betrokken partijen en/of comités.

Er worden preventieve en correctieve maatregelen genomen om het beoogde kwaliteitsniveau te behouden.

De genomen maatregelen worden opgevolgd teneinde te controleren of de vooropgestelde doelen worden behaald.

Minstens jaarlijks gebeurt een analyse van de meldingen teneinde trends en risico's te analyseren met het oog op het formuleren van verbeteracties.

Bij klachten of niet-conformiteiten met betrekking tot herbruikbare medische hulpmiddelen, gesteriliseerd door de Centrale Sterilisatie-Afdeling, alsook in het geval van uitbesteding, wordt tevens het voormelde traject gevolgd.

Zelfevaluatie

Zelfevaluatie is een essentieel onderdeel van kwaliteitsbeheer en wordt jaarlijks uitgevoerd.

Hiervoor voorziet de ziekenhuisapotheker een auditplan, waarin elk proces beschreven in het kwaliteitssysteem minstens om de 3 jaar wordt onderzocht.

De procedure van zelfevaluatie beoogt:

- het personeel te sensibiliseren in het streven naar kwaliteit en veiligheid van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen;
- de praktische uitvoering van het kwaliteits- en veiligheidsaspect van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen in de ziekenhuisapotheek te verzekeren;
- aanleiding te geven tot de nodige correctieve en preventieve maatregelen.

Elke zelfevaluatie resulteert in een rapport van de bevindingen en eventueel geformuleerde maatregelen. Er wordt voorzien in een opvolging van de voorziene maatregelen om na te gaan of het beoogde effect wordt bereikt.

Het auditplan, de rapporten, de voorstellen voor correctieve en preventieve maatregelen en de opvolging zijn beschikbaar in het kwaliteitssysteem.

De inspecteurs van het FAGG kunnen op elk moment de voormelde documenten opvragen.

Documentatie

Aangepaste documentatie, op papier of in elektronische vorm, is een essentieel element van het kwaliteitssysteem en kan betrekking hebben op elk onderdeel van de farmaceutische processen.

Documentatie heeft tot doel te voorkomen dat geneesmiddelen en medische hulpmiddelen die niet de vereiste kwaliteit bezitten, worden afgeleverd en fouten te vermijden bij de aflevering. Ze waarborgt ook een optimale toepassing van de farmaceutische zorg in verband met de veiligheid van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen.

Door documentatie van de gestelde farmaceutische handelingen, uitgevoerde controles en activiteit- en kwaliteitsindicatoren wordt traceerbaarheid verzekerd en worden fouten veroorzaakt door verkeerde informatie of miscommunicatie, vermeden. Dit kan door gebruik te maken van onder meer procedures, afpuntlijsten, handleidingen, werkinstructies en nota's.

Voor de bereidingen en het sterilisatieproces kan door documentatie het proces worden gereconstrueerd met behulp van de gegevens van de verschillende fases en uitgevoerde controles zodat een constante kwaliteit van de eindproducten kan worden gegarandeerd.

De documenten, die geïnformatiseerd mogen zijn, maken deel uit van het kwaliteitssysteem en worden zo gearchiveerd dat ze eenvoudig terug te vinden zijn.

De toegang tot de geregistreerde gegevens is voorbehouden aan door de ziekenhuisapotheker-titularis aangeduide personen.

Documenten zijn gevalideerd, duidelijk leesbaar en geven geen aanleiding tot een interpretatie of verwarring bij de gebruiker. Ze worden op regelmatige basis gereviseerd. Een historiek van de aanpassingen is beschikbaar. Belangrijke wijzigingen worden gecommuniceerd aan de betrokken medewerkers en, indien nodig, wordt hen een opleiding aangeboden.

De (elektronische) documenten moeten voldoende beveiligd zijn tegen elke niet-toegelaten wijziging en gegevensverlies. De opgeslagen (elektronische) gegevens blijven gedurende hun hele termijn van bewaring toegankelijk. Dit is zo georganiseerd dat de gegevens, op verzoek van de bevoegde overheden, gemakkelijk op te zoeken zijn. De gegevens zijn altijd toegankelijk en beschikbaar voor het betrokken personeel. De archivering van de elektronische medische voorschriften beantwoordt aan de vereisten van het koninklijk besluit van 7 juni 2009 tot regeling van het elektronisch document ter vervanging, binnen de ziekenhuizen, van de voorschriften van de bevoegde geneesheer en van de bevoegde beoefenaar van de tandheelkunde, in uitvoering van artikel 21, tweede lid van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Verouderde documenten worden bewaard, maar ontoegankelijk gemaakt voor de eindgebruikers. De personen die een taak uitvoeren, beschikken enkel over de actuele versie.

B. Structurele bepalingen

De organisatie van het werk

De bevoegdheden van elkeen zijn duidelijk vastgelegd in regels en procedures die onderdeel uitmaken van het kwaliteitssysteem. Er is een duidelijke en evenwichtige werkplanning beschikbaar voor alle medewerkers.

Een zelfevaluatie op regelmatige tijdstippen garandeert de duurzaamheid van de toepassing van de principes en richtsnoeren van deze gids.

De ziekenhuisapotheker documenteert de werking van de ziekenhuisapotheek in het jaarverslag. De evolutie per onderdeel van het farmaceutisch proces wordt weergegeven door middel van relevante kwaliteits- en activiteitsindicatoren, een overzicht van de verwezenlijkingen, doelstellingen en geplande projecten.

Regels inzake hygiëne en kledij

De ziekenhuisapotheker bepaalt in het kwaliteitssysteem de regels inzake hygiëne en kledij in de ziekenhuisapotheek en kijkt toe op de naleving ervan.

Deze regels inzake hygiëne en aangepaste kledij worden opgesteld in functie van de zones of lokalen en de uitgevoerde taken. Ze zijn een weerspiegeling van de actuele kennis en houden rekening met de mogelijke risico's. Ze hebben tot doel de kwaliteit van de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen te garanderen, het risico op microbiologische verontreiniging en kruisbesmetting van producten te verminderen en verontreiniging van de omgeving door risicovolle producten te vermijden. De algemene en persoonlijke beschermingsmiddelen alsook de juiste instructies voor gebruik worden ter beschikking gesteld.

Het aantal personen in de verschillende zones van de apotheek is aangepast aan de daar verrichte taken en aan de classificatie van de lokalen.

Buiten de hiertoe bestemde zones is het verboden te drinken, te eten en te roken.

Enkel het personeel van de apotheek heeft toegang tot de zones van de ziekenhuisapotheek waar de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen worden opgeslagen en afgeleverd, en waar de bereidingen worden uitgevoerd (bv.: aflevering, magistrale bereidingen, sterilisatie).

Eventuele bezoekers, het technisch personeel en het onderhoudspersoneel hebben enkel toegang tot de voorbehouden zones na toelating van de ziekenhuisapotheker-titularis. Deze bezoeken worden bijgehouden in een register.

Lokalen

De lokalen van de ziekenhuisapotheek zijn voldoende ruim, aangepast aan en aangeboden op een manier waarop de kwaliteit van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen op geen enkel moment in het gedrang komt. De vereiste bewaaromstandigheden moeten worden gegarandeerd en in overeenstemming zijn met de geldende regelgeving.

De ontvangstzone, opslagzone, bereidingszone en de afleveringszone zijn gescheiden en worden zo ingericht dat een efficiënte doorstroom van stoffen en personen is verzekerd zodat het risico op verwarring, fouten of verontreiniging van welke aard minimaal is. Deze zones zijn niet toegankelijk voor niet-personeelsleden van de ziekenhuisapotheek.

Regels en procedures inzake netheid, hygiëne, ontsmetting en verluchting van de lokalen zijn beschikbaar in het kwaliteitssysteem. Er worden voorzorgsmaatregelen getroffen om te verhinderen dat de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen worden aangetast of verontreinigd door externe factoren.

Een procedure voor regelmatige schoonmaak en een poetsplan van de lokalen zijn opgenomen in het kwaliteitssysteem.

In de lokalen en de zones die bijzondere omstandigheden vereisen (bv.: voor opslag, bereiding) worden de omstandigheden met betrekking tot temperatuur, vochtigheidsgraad, lichtsterkte, luchtkwaliteit en hygiëne gegarandeerd. Deze parameters worden periodiek geregistreerd en geverifieerd teneinde de bewaring en de adequate bereiding van de farmaceutische producten te waarborgen.

Een preventief controlesysteem voor bescherming tegen ongedierte wordt opgesteld.

De toegang tot de ziekenhuisapotheek is verboden voor dieren.

De archiefzones staan onder de verantwoordelijkheid van de ziekenhuisapotheker-titularis en laten een adequate bewaring van de opgeslagen documenten toe.

De administratieve zones en de ontspanningszones van de apotheek zijn gescheiden van de ontvangstzone, opslagzone, bereidingszone en afleveringszone.

Uitrusting

De uitrusting van de ziekenhuisapotheek voldoet aan de wettelijke vereisten en is aangepast aan de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen die er worden bewaard, bereid en afgeleverd, alsook aan de farmaceutische zorg die wordt verleend aan de patiënten, om de veiligheid en kwaliteit van deze producten te garanderen.

Alle uitrusting is onderworpen aan een procedure voor indienststelling, onderhoud, schoonmaak en periodieke controle. Voor de toestellen is er een gebruiksaanwijzing en een onderhoudslogboek beschikbaar.

De apparatuur voor metingen, weegtoestellen en controletoestellen zijn aangepast in functie van de vereiste nauwkeurigheid. Ze zijn gekalibreerd en gevalideerd overeenkomstig de procedures opgenomen in het kwaliteitssysteem en overeenkomstig met de toepasselijke wettelijke bepalingen. Zij worden op geregelde tijdstippen opnieuw gevalideerd.

Toestellen die defect zijn, worden, in afwachting van hun herstelling voorzien van een vermelding “BUITEN GEBRUIK”.

De ziekenhuisapotheek beschikt over een afdoend informaticasysteem, aangepast aan haar activiteiten en beveiligd. Het systeem is gebruiksvriendelijk en ondersteunt het beheer van de ziekenhuisapotheek en de uitvoering en opvolging van de farmaceutische zorg. Een procedure beschrijft de toegang en toelatingen voor het beheer van het systeem.

De ziekenhuisapotheker heeft vlot toegang tot geactualiseerde praktische en wetenschappelijke informatie en naslagwerken.

C. Het farmaceutisch proces

Het proces van verdeling van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen in een verzorgingsinstelling bestaat uit verschillende opeenvolgende fases in welke verschillende zorgbeoefenaars en logistiek ondersteunende diensten betrokken zijn. In samenwerking met het MFC en het CMM bewaakt de ziekenhuisapotheker dit proces teneinde de mogelijke risico’s voor de patiënt te minimaliseren. De taken en verantwoordelijkheden van alle betrokkenen alsook de controles doorheen het proces zijn duidelijk vastgelegd en in overeenstemming met de wettelijke bepalingen.

Het volledige proces vanaf de ontvangst tot aan de aflevering of het vervoer in de zorgafdelingen van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen wordt de verdeling genoemd. De aflevering is een essentieel onderdeel van dit proces en betreft de intellectuele en fysieke handeling gesteld door de ziekenhuisapotheker of onder zijn

rechtstreeks en effectief toezicht bij het ter beschikking stellen van voorgeschreven geneesmiddelen en medische hulpmiddelen.

De traceerbaarheid en identificeerbaarheid van de producten wordt verzekerd vanaf de aankoop tot aan de aflevering aan patiënten, en dit zoals beschreven in de wetgeving.

De verschillende fases van het proces:

a) De aankoop

b) De ontvangst

c) Centrale opslag

d) Validatie van het medisch voorschrift

e) Bereiding van de medicatie

f) Aflevering

g) Spoedkasten

h) Vervoer

i) Reconstitutie, toevoeging aan een infuusvloeistof en pletting van geneesmiddelen

j) De organisatie van het distributietraject

k) Intrekkingen

l) Opvolging medicatiegebruik

a) De aankoop

Enkel de ziekenhuisapotheker mag geneesmiddelen en medische hulpmiddelen aankopen waarvoor hij de verantwoordelijkheid draagt.

In de leveranciersevaluatie gaat de ziekenhuisapotheker na of de leverancier over de wettelijk vereiste vergunningen en meldingen beschikt.

De ziekenhuisapotheker verzekert de continuïteit van de zorg, met inbegrip van beheer van stockbreuken. De relevante wijzigingen in de beschikbaarheid van producten worden kenbaar gemaakt aan de betrokken gezondheidszorgbeoefenaars.

b) De ontvangst

De ziekenhuisapotheker is verantwoordelijk voor de kwalitatieve en kwantitatieve controle bij de ontvangst van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. De controle van de conformiteit kan uitsluitend gebeuren door een gekwalificeerd personeelslid van de ziekenhuisapotheek.

In geval van hoogdringendheid, gedefinieerd in een procedure, kan de ziekenhuisapotheker uitzonderlijk de ontvangst en controle van medische hulpmiddelen delegeren aan een bekwaam personeelslid van de verzorgingsinstelling. Deze personen zijn bij naam gekend en werken volgens de procedure beschreven in het kwaliteitssysteem.

Een procedure beschrijft de bij ontvangst uit te voeren controles, hun grenswaarden en de te ondernemen acties in geval van afwijking. Hierin worden zeker opgenomen: de conformiteit, de integriteit, de kwaliteit, de veiligheid, de hygiëne en de correcte bewaring van de geneesmiddelen en de medische hulpmiddelen.

Voor elk ontvangen geneesmiddel of medisch hulpmiddel product worden de relevante gegevens geregistreerd (lotnummer, de uiterste gebruiksdatum, …) met het oog op traceerbaarheid.

Voor teruggenomen, niet-conforme of vervallen producten zijn duidelijk herkenbare zones voorzien en dit om elk accidenteel gebruik ervan te vermijden.

c) Centrale opslag

De indeling van de opslagzones moet duidelijk herkenbaar zijn om elk risico op verwarring, fouten of verontreiniging van geneesmiddelen, grondstoffen en medische hulpmiddelen te vermijden.

Er is een proces voor periodieke controle van de kwaliteit en veiligheid van de opgeslagen geneesmiddelen, grondstoffen en medische hulpmiddelen.

Voor de opslag van risicohoudende geneesmiddelen, grondstoffen en andere producten (bv.: cytostatica, radiofarmaca, vluchtige producten, gesteriliseerde medische hulpmiddelen, …) worden bijzondere voorzorgsmaatregelen getroffen.

Onder risicohoudende geneesmiddelen en grondstoffen moet worden begrepen: ieder(e) geneesmiddel of grondstof die teratogeen, mutageen of carcinogeen kan zijn of die een ander gezondheidsrisico kan inhouden voor de personen die in het kader van hun beroepsuitoefening ermee in contact komen, met inbegrip van ieder(e) geneesmiddel of grondstof die ioniserende stralingen uitzenden;

Verdovende middelen worden bewaard in een afgesloten ruimte en zijn onderworpen aan een permanente inventaris.

De ziekenhuisapotheker kijkt toe op de veilige bewaring van medische gassen, zowel in bulk als in transportflessen.

In alle opslagzones worden de temperatuur, vochtigheidsgraad en lichtsterkte op geregelde tijdstippen gecontroleerd om een adequate bewaring van de geneesmiddelen, grondstoffen en medische hulpmiddelen te verzekeren. Een procedure beschrijft de modaliteiten van deze controle en de registratie van gegevens, alsook de grenswaarden en de te nemen maatregelen in geval van afwijking.

Een efficiënt voorraadbeheer garandeert dat de in het formularium opgenomen geneesmiddelen, grondstoffen en medische hulpmiddelen steeds beschikbaar zijn in afdoende hoeveelheden die beantwoorden aan de diagnostische en therapeutische noden van de verzorgingsinstelling.

d) Validatie van het medisch voorschrift

Voorafgaand aan de aflevering, valideert de ziekenhuisapotheker het voorschrift na een farmaceutische analyse. In geval van twijfel over het voorschrift overlegt de ziekenhuisapotheker met de voorschrijver en geeft hij zijn farmaceutisch advies. Deze uitwisseling van informatie wordt gedocumenteerd in het farmaceutisch dossier.

e) Bereiding van de medicatie

1) <u>Bereidingen.</u>

Wat de bereidingen betreft, moet worden verwezen naar de PIC/S-normen.

2) Eenheidsverpakkingen

Wat betreft de eenheidsafleveringsverpakkingen, dient te worden verwezen naar de PIC/S-normen.

3) Sterilisatie van herbruikbare medische hulpmiddelen

Wat betreft de sterilisatie van herbruikbare medische hulpmiddelen, moet worden verwezen naar Bijlage IIa.

f) Aflevering

Aflevering van geneesmiddelen en implanteerbare medische hulpmiddelen gebeurt op basis van een medisch voorschrift op naam en in overeenstemming met de geldende wetgeving. Deze voorschriften worden gevalideerd door de ziekenhuisapotheker.

De periode waarvoor de ziekenhuisapotheker geneesmiddelen en medische hulpmiddelen aflevert, is in verhouding met de duur van de behandeling van de patiënt (bv. snelwisselende evolutie in hematologie versus zeer stabiel in psychiatrie versus ambulante patiënten). De ziekenhuisapotheker moet kunnen aantonen dat de periode waarvoor wordt afgeleverd geen enkel risico inhoudt, noch voor patiënten noch voor de betrokken geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. Deze periode mag niet langer zijn dan zeven dagen.

Voor de spoedkastern gebeurt de aanvulling op basis van voorschriften op naam. De aanvulling gebeurt in functie van de activiteit van de betrokken zorgafdeling en minstens één keer per week, bij voorkeur voor het weekend.

Bij aflevering aan patiënten verstrekt de ziekenhuisapotheker het benodigde farmaceutisch advies aan de patiënt of zijn gemachtigde.

Specifieke maatregelen worden gedefinieerd en toegepast voor de aflevering van verdovende middelen, potentieel toxische stoffen en medicatie onderworpen aan aanvullende monitoring.

De ziekenhuisapotheker organiseert de aankoop en de verdeling van de medische gassen. Hij verzekert de conformiteit, de kwaliteit en de beschikbaarheid van de medische gassen, zowel in bulk als in transportflessen of transportcontainers.

Na belangrijke werken aan het leidingnet of bij nieuwbouw geeft de apotheker de installatie vrij na controle van de conformiteit. Hij kan deze taken onder zijn verantwoordelijkheid delegeren aan experten.

g) Spoedkasten

De kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling van de spoedkasten van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen wordt bepaald en minstens jaarlijks herzien door de ziekenhuisapotheker en de verantwoordelijke arts van de zorgafdeling en dit op basis van de noden van de afdeling.

De frequentie van aanvullen van deze voorraden op basis van medische voorschriften op naam wordt bepaald door de ziekenhuisapotheker op basis van criteria die verband houden met de veiligheid en de kwaliteit van de voorraad en wordt minstens eenmaal per week uitgevoerd, bij voorkeur voor het weekend.

De voorraad aan steriele medische hulpmiddelen voor frequent gebruik (spuiten, naalden, kompressen, …) wordt afgestemd op de noden van de dienst. Aanvulling gebeurt op schriftelijk verzoek. De opslag van steriele en niet-steriele producten gebeurt bij voorkeur in afgescheiden zones.

De opslagzone wordt zo ingericht dat de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen beschermd zijn tegen diefstal, beschadiging, verontreiniging en schadelijke invloeden van externe factoren. Wanneer de voorraden op de zorgafdelingen niet onder het direct toezicht van de zorgverstrekkers staan, worden ze afgesloten.

Voorraden op naam van patiënten worden zo opgeslagen dat een goede bewaring en de veiligheid van de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen is gewaarborgd.

Specifieke maatregelen worden gedefinieerd en toegepast voor de bewaring van verdovende middelen, potentieel toxische stoffen en medicatie onderworpen aan aanvullende monitoring.

Verdovende middelen worden opgeslagen in een afgesloten kast en zijn onderhevig aan een permanente inventaris.

De omgevingstemperatuur, de temperatuur van de koelkasten en diepvriezen, en de inventaris van de verdovende middelen worden gedocumenteerd en geregistreerd in het kwaliteitssysteem. Elke afwijking of onregelmatigheid wordt onmiddellijk gemeld aan de ziekenhuisapotheker-titularis teneinde preventieve of correctieve maatregelen te kunnen treffen.

De ziekenhuisapotheker implementeert een procedure voor het beheer van de spoedkasten. Voor het beheer van de spoedkasten werkt de ziekenhuisapotheker samen met de hoofdverpleegkundige en de verantwoordelijke arts van de zorgafdeling. De procedure beschrijft minstens: de evaluatie van de samenstelling van de voorraad, de wijze van bevoorrading, de ontvangst en ordening van de producten, de terugname van niet-gebruikte producten, de intrekkingen, het nazicht van de vervaldata en het melden van niet-conformiteiten.

h) Vervoer

Bij vervoer van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen worden de voorwaarden met betrekking tot bewaaromstandigheden, hygiëne, conformiteit, veiligheid (bv. afgesloten verpakking, bescherming tegen diefstal, …) gerespecteerd. De vereisten en opvolging van het vervoer worden opgenomen in een door de ziekenhuisapotheker gevalideerde procedure.

De verantwoordelijke voor het vervoer van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen die werkt onder de verantwoordelijkheid van de ziekenhuisapotheker-titularis is bij naam gekend. Het ingeschakelde personeel beschikt over de nodige competenties.

Voor risicohoudende producten (bv.: medische gassen, radiofarmaceutica) worden bijzondere voorzorgsmaatregelen opgesteld.

Het vervoer van verdovende middelen tussen de verschillende sites van dezelfde verzorgingsinstelling gebeurt onder verantwoordelijkheid van de ziekenhuisapotheker.

De traceerbaarheid van het vervoer wordt gegarandeerd.

i) Reconstitutie, toevoeging aan een infuusvloeistof en pletting van geneesmiddelen

De ziekenhuisapotheker levert de geneesmiddelen voor parenterale toediening bij voorkeur af reeds klaar voor toediening.

In het geval waarin een reconstitutie van het geneesmiddel dient te worden uitgevoerd door het verpleegkundig personeel in de zorgafdeling, gebeurt de reconstitutie volgens een door de ziekenhuisapotheker gevalideerde procedure op een speciaal daarvoor bestemde plaats en onder omstandigheden die de kwaliteit van de geneesmiddelen garandeert.

De geneesmiddelen blijven ook na reconstitutie en toevoeging aan een infuusvloeistof identificeerbaar en traceerbaar tot op het ogenblik van toediening aan de patiënt.

Bij slikproblemen van de patiënt bij de toediening van orale geneesmiddelen worden de geneesmiddelen door de ziekenhuisapotheker voorbereid, rekening houdend met de eigenschappen van het betrokken geneesmiddel.

De geneesmiddelen blijven ook na bereiding identificeerbaar en traceerbaar tot op het ogenblik van toediening aan de patiënt.

j) De organisatie van het distributietraject

Bij wijze van veiligheidsmaatregel wordt de distributie van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen zo georganiseerd dat elk geneesmiddel en gesteriliseerd herbruikbaar medisch hulpmiddel identificeerbaar blijft tot aan het gebruik ervan bij een patiënt.

Elke toediening van een geneesmiddel of gebruik van een implanteerbaar medisch hulpmiddel wordt vastgelegd in het farmaceutisch dossier en bevat minstens de identiteit van de zorgverstrekker en van de patiënt, het moment van toediening en het toegediende product. Deze documentatie ondersteunt het proces van farmacovigilantie en materiovigilantie.

Er wordt een procedure vastgelegd die de traceerbaarheid van de toediening van medische gassen beschrijft.

k) Intrekkingen

De patiënt moet worden beschermd tegen risico's ten gevolge van het gebruik van vervallen of niet-conforme producten.

Vanaf de vaststelling van de niet-conformiteit of van het vervallen zijn van het product, worden deze producten ingetrokken van de voorraden van de ziekenhuisapotheek, de zorgafdelingen, de medisch-technische diensten en de raadplegingen, en onmiddellijk in quarantaine geplaatst of vernietigd.

Wanneer deze producten toch werden gebruikt vóór de intrekking wordt de ernst van het risico geëvalueerd. De verantwoordelijke arts wordt hierover geïnformeerd teneinde de betrokken patiënten te kunnen opvolgen.

Intrekking van producten kan gebeuren door de ziekenhuisapotheker bij een vermoeden van risico voor de gezondheid en/of niet-conformiteit. Deze informatie kan komen uit meldingen van overheid en bedrijven, uit literatuur en uit analyse van de incidentmeldingen binnen de verzorgingsinstelling. Bij een terugtrekking op eigen initiatief van de ziekenhuisapotheker voor redenen van volksgezondheid, informeert de ziekenhuisapotheker de bevoegde overheid (FAGG).

De ziekenhuisapotheker-titularis implementeert een procedure voor de intrekking van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen.

De apotheker voorziet te dien einde een adequaat geïdentificeerde quarantainezone.

Er wordt voorzien in een duidelijke communicatie naar de betrokken zorgverstrekkers.

Wanneer een intrekking leidt tot een stockbreuk, zorgt de ziekenhuisapotheker voor een alternatief teneinde de continuïteit van zorg te garanderen.

l) Opvolging medicatiegebruik

Om de veiligheid van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen te garanderen, zorgt de ziekenhuisapotheker voor de opvolging van medicatiegebruik.

Hierin wordt aandacht besteed aan kwaliteit en continuïteit van farmaceutische zorg, optimalisatie van geneesmiddelentherapie, vermijden van medicatiefouten en bijwerkingen en opvolging van patiënttevredenheid.

D. Traceerbaarheid

Het traceerbaarheidssysteem laat toe farmaceutische producten snel terug te vinden en hun traject in de verzorgingsinstelling te kennen zodat, bij niet-conformiteit of een klacht, snel de nodige maatregelen kunnen worden getroffen om de producten in te trekken en/of de betrokken leveranciers of patiënten te identificeren.

Elke aankoop wordt geregistreerd met minstens volgende gegevens: de aankoopdatum, de naam van het product, de ontvangen hoeveelheid, het lotnummer, de houdbaarheidsdatum, de naam en het adres van de leverancier.

Om het best de rapportage in het kader van farmacovigilantie en materiovigilantie te garanderen, worden minstens volgende gegevens geregistreerd in het farmaceutisch dossier voor elke aflevering aan de patiënt van geneesmiddelen en implanteerbare medische hulpmiddelen: de identiteit van de patiënt en de zorgverstrekker(s), de identificatie het product, het aantal en het lotnummer of het serienummer.

Bij aflevering van implanteerbare medische hulpmiddelen aan een zorgverstrekker waarbij de patiënt vooraf niet gekend is, worden minstens volgende gegevens geregistreerd: de identiteit van de zorgverstrekker, de identificatie het product, het aantal en het lotnummer of het serienummer.

E. Uitbesteding

De uitbesteding van de bereiding en fractionering van geneesmiddelen, alsook de sterilisatie van herbruikbare medische hulpmiddelen moeten beantwoorden aan de geldende reglementaire bepalingen.

De traceerbaarheid van grondstoffen en bereidingen dient te worden gegarandeerd vanaf de aankoop tot de toediening.

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 30 septembre 2020.

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De Minister van Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

BIJLAGE IIa
GOEDE GEBRUIKEN VOOR DE STERILISATIE VAN HERBRUIKBARE MEDISCHE HULPMIDDELEN

GEBRUIKTE AFKORTINGEN

ACDP TSE	Advisory Committee on Dangerous Pathogens Transmissible Spongiform Encephalopathy
CSA	Centrale sterilisatieafdeling
DIN	Deutsches Institut für Normung
EO	Ethyleenoxide
FAGG	Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten
HGR	Hoge Gezondheidsraad
IMS	Independant monitoring system
IMH	Invasieve medische hulpmiddelen
IQ	Installation qualification
KB	Koninklijk Besluit
MH	Medische hulpmiddelen
OQ	Operational qualification
PCD	Process Challenge device
PQ	Performance qualification
SAL	Sterility assurance level

Hoofdstuk I : Algemeen

1. Sterilisatie

De CSA mag alleen MH behandelen die conform zijn aan de geldende wetgeving. Het gebruik van herbruikbare MH houdt de toepassing in van gedocumenteerde behandelingsvoorschriften. MH kunnen worden onderverdeeld in drie groepen naargelang het gebruik en het risico op overdracht van infectieuze agentia: niet-kritieke, semikritieke en kritieke MH. De Spaulding classificatie doet dienst als een rode draad doorheen de toe te passen behandelingsprocedures:

- **niet-kritiek MH** (in contact met intacte huid): zorgvuldig reinigen, eventueel desinfecteren en drogen;
- **semi-kritiek MH** (contact met slijmvliezen of licht beschadigde huid): zorgvuldig reinigen, desinfecteren, drogen en eventueel steriliseren;
- **kritiek MH** (contact met steriel weefsel of steriele holle ruimte): zorgvuldig reinigen, desinfecteren, drogen daarna verplichte aangepaste sterilisatie.

De MH die in de CSA behandeld worden, zijn voor het merendeel kritieke MH. Ze worden gesteriliseerd na een adequate reiniging en desinfectie.

Alle bepalingen van deze bijlage hebben tot doel de conformiteit en kwaliteit van de herbruikbare MH en het gebruik ervan te waarborgen via maximale veiligheidsvoorwaarden.

Eenmalig te gebruiken MH (single use) met het pictogram zijn niet onderhevig aan de bepalingen van deze bijdrage.

Doelstellingen

De reiniging heeft als doel de zichtbare en onzichtbare contaminanten te verwijderen. De desinfectie heeft als doel om de bioburden te reduceren.

De sterilisatie omvat een reeks processen, die tot de steriliteit van de behandelde MH leiden. Steriliteit wordt gedefinieerd als de afwezigheid van levensvatbare micro-organismen op deze MH. De sterilisatie van een voorwerp heeft dus tot doel het doden of het op onomkeerbare wijze inactiveren van micro-organismen die zich in of op dat voorwerp bevinden, zodat de kans op overleving maximum één micro-organisme per miljoen (10^{-6}) behandelde eenheden is (Europese Farmacopee 8.0, punt 5.1.1.). Deze status moet behouden blijven tot bij gebruik van het MH.

Het is onontbeerlijk om de procedures en apparaten te valideren en alle procedures te blijven beheersen door controles. De voorafgaande en correct gevalideerde reinigings- en desinfectieprocedures zijn onontbeerlijk om een doeltreffende sterilisatie te waarborgen.

2. Praktische organisatie van de sterilisatie

2.1. Centralisatie van sterilisatieactiviteiten

De sterilisatieactiviteiten in het ziekenhuis worden centraal beheerd. De processen worden uitgevoerd volgens reproduceerbare en gevalideerde protocollen.

De ziekenhuisapotheker is verantwoordelijk voor de sterilisatieactiviteiten binnen de CSA. In de ziekenhuisapotheek zijn alle noodzakelijke middelen en vaardigheden aanwezig. Deze is zo gelegen dat de logistieke processen op een optimale wijze verlopen, met een duidelijke scheiding tussen de verschillende zones (zone gecontamineerd materiaal, zone zuiver materiaal, verpakkingszone, zone steriel materiaal)

De centralisatie garandeert een standaardisatie van de procedures en een performant beheer, uitgevoerd onder toezicht van en door gekwalificeerd en permanent bijgeschoold personeel.

2.2. Personeel

De ziekenhuisapotheker, bij naam aangeduid als verantwoordelijke voor de sterilisatieactiviteiten, dient de dagelijkse activiteiten rond de centrale sterilisatie kwalitatief te waarborgen. Operationele wijzigingen kunnen niet worden uitgevoerd zonder voorafgaandelijke instemming van de ziekenhuisapotheker.

Er is een hoofdverpleegkundige aangesteld en aanwezig voor de dagdagelijkse werking en coördinatie van de CSA. Deze heeft een specifieke opleiding in CSA-management gevolgd, erkend door de overheid.

De sterilisatiemedewerkers hebben minimaal een basisopleiding van secundair beroepsonderwijs. Het personeel heeft een door de overheid erkende specifieke opleiding in sterilisatietechnieken gevolgd. Permanente vorming is noodzakelijk, zeker bij implementatie van gewijzigde of nieuwe processen.

Er is toezicht van een sterilisatiedeskundige (personeelslid met specifieke opleiding sterilisatie) noodzakelijk bij elk sterilisatieproces. De vrijgave van steriele MH maakt deel uit van een procedure. In geval van twijfel, is het enkel de afdelingsverantwoordelijke en/of de ziekenhuisapotheker die over de vrijgave mag beslissen. Bij afwezigheid van de bovenvermelde, wordt het MH in quarantaine geplaatst of doorloopt het opnieuw de gehele sterilisatieprocedure.

Het aantal personeelsleden in de CSA moet in verhouding staan tot het aantal en de aard van de chirurgische ingrepen en andere activiteiten in het ziekenhuis. Het werkrooster van de dienst wordt aangepast volgens de werklast, de ziekenhuisactiviteit en het beschikbare opgeleide personeel.

Er wordt technisch personeel aangewezen voor het onderhoud en de herstellingswerken van de toestellen in de CSA. Deze persoon moet een specifieke opleiding voor de CSA-toestellen bij de fabrikanten hebben gevolgd.

Het personeel dat instaat voor implementatie en onderhoud van informatica en traceersysteem moet gevormd zijn.

Alle procedures dienen te worden goedgekeurd door het Comité voor Ziekenhuishygiëne.

3. Flow

Bij de inrichting, uitrusting en organisatie van de CSA moet het kruisen van de verschillende flows (personen en MH) vermeden worden door de volgende maatregelen:

- bestaan van verschillende zones met toegangsprocedures met scheiding van de behandeling van bevuilde, reine en steriele MH;
- naleven van het principe van voorwaartse flow voor MH (bevuild, proper, steriel);
- toegang beperken tot bevoegde personen;
- naleven van elementaire hygiëneregels (zoals handhygiëne, algemene preventieregels, kledij, enz.) voor personeel en bezoekers.

3.1. Lokalen

De oppervlakte van de dienst laat toe om de lokalen van elkaar te scheiden en het principe van voorwaartse flow in acht te nemen met ruimte voor de geschikte apparatuur en de noodzakelijke voorraden (verbruiksmaterialen). De vereiste oppervlakte moet aangepast zijn aan de activiteiten, de uitrusting en de werkorganisatie. Een minimale oppervlakte van 250 m² is vereist.

Het architectuurontwerp zorgt voor een onderscheid tussen drie zones:
• **de reinigings- en desinfectiezone** : sorteren, reinigen en desinfecteren van MH en transportsystemen;
• **de conditioneringszone** : controleren, samenstellen, verpakken, steriliseren;
• **de vrijgavezone** : controleren van de vrijgave, cooldown, opslag.

Voor het personeel vormen enerzijds de reinigings- en desinfectiezone en anderzijds de conditioneringszone en vrijgavezone twee verschillende entiteiten. De personentoegang verloopt via een sas specifiek voor de reinigings- en desinfectiezone en een sas voor de conditioneringszone en vrijgavezone.

Luchtbeheersing

De kenmerken van klasse ISO 8 in rust zijn vervuld in de conditioneringszone met periodieke controles uitgevoerd volgens de bepalingen in ISO-norm 14644-1, vooral in het kader van nieuwe installaties of renovaties. Om klasse ISO 8 te bereiken is er een passende verversing van behandelde lucht nodig (min 15 luchtverversingen per uur). De luchttoevoer bestaat uit (ten minste) 20 % verse lucht. Om een overdruk te waarborgen van minimaal 15Pa (NF S 90-351), moet een sas voorzien worden tussen enerzijds de reinigings- en desinfectiezone en anderzijds de conditioneringszone. De twee deuren kunnen niet op hetzelfde moment worden geopend.

De druk binnen de CSA wordt als volgt verdeeld:
• maximale overdruk (30 Pascal) in de conditioneringszone van MH en vrijgavezone;
• overdruk (15 Pascal) in de conditioneringszone voor linnen, opslagzone en in het sas;
• atmosferische druk in de ontvangst- en sorteerzone van het linnen, reinigings- zone, vestiaires en in de aanpalende zones.

Indien linnen wordt gesteriliseerd, moet het inpakken ervan in een ander lokaal gebeuren dan waar MH worden ingepakt om partikels te vermijden.

De lucht uit de reinigings- en desinfectiezone mag gerecupereerd worden mits behandeling. Zo niet moet deze naar buiten worden afgevoerd. Er moeten minimaal 6 luchtwisselingen per uur plaatsvinden.

3.2. Minimale uitrusting

Op de CSA moeten de volgende toestellen in voldoende aantallen aanwezig zijn om de gebruikte MH binnen aanvaardbare termijnen te behandelen:
• automatisch dubbel deur reinigings- en desinfectietoestellen tussen de reinigings- en desinfectiezone en de conditioneringszone;
• automatisch dubbel deur sterilisatoren tussen de conditioneringszone en de vrijgavezone;
• bijkomende uitrusting (ultrasoon toestellen, lasapparaat, enz.).

De capaciteit moet voldoende groot zijn om de continuïteit van de processen te waarborgen.

3.3. Hygiëne

De hygiënevoorschriften vastgelegd door de dienst “ziekenhuishygiëne” (zoals handhygiëne, persoonlijke beschermingsmiddelen, kleding, toegang tot de lokalen, enz.) moeten door de CSA-medewerkers, technisch personeel, onderhoudspersoneel en bezoekers worden nageleefd.

De vestimentaire basisuitrusting van het personeel mag dezelfde zijn voor de verschillende zones zolang ze aangepast is aan de werkzaamheden.

In de reinigings- en desinfectiezones wordt er bij het behandelen van MH gebruikt gemaakt van persoonlijke beschermingsmiddelen. Het personeel moet zich beschermen tegen elke vorm van contaminatie of toevallige verwonding tijdens het hanteren van bevuild materiaal. Hiertoe beschikt men over de nodige middelen: handschoenen met lange manchetten, beschermingsschorten, beschermingsbrillen (of beschermingsschermen), aangepast schoeisel, enz. Bij het naar buitengaan van dit lokaal worden deze beschermingsmiddelen weggegooid of ontsmet en is het verplicht om de handen te wassen in een specifiek hiertoe bestemde spoelbak.

Voor de toegang van de conditionerings- en vrijgavezones, is het verplicht adequaat de handen te wassen en met een hydroalcoholische oplossing te desinfecteren. Dit gebeurt volgens de voorschriften voor handhygiëne gevalideerd door het Comité van Ziekenhuishygiëne. De minimale eisen voor conditionerings- en vrijgavezones zijn de vestimentaire basisuitrusting, het dragen van een muts en de beschikking van hydroalcoholische oplossingen voor een regelmatige en voldoende handontsmetting volgens de aanbevelingen van de fabrikant en het dragen van handschoenen.

De aanbevelingen voor handontsmetting zijn van toepassing bij de manipulatie van MH op de CSA (HGR9344, 2017).

Eten, drinken en roken is uitdrukkelijk verboden in de lokalen die zijn voorbehouden voor het behandelen van MH.

3.4. Onderhoud lokalen

De lokalen worden dagelijks onderhouden volgens een door het Comité van Ziekenhuishygiëne gevalideerde procedure.

3.5. Vereisten voor de instrumentennetten

De netten worden gebruikt om de MH veilig en ergonomisch te vervoeren, vanaf de reiniging tot het gebruik. Afhankelijk van het type verpakking voor sterilisatie, worden 2 modellen gebruikt:
• **voor verpakking met vellen**: geperforeerde of fijnmazige vlakbodem en wand;
• **voor de containers**: net met verhoogde geperforeerde vlakbodem en wand.

De netten mogen in geen geval het reinigings- en sterilisatieproces belemmeren. Het staande of hangende net mag geen uitstekende of scherpe randen of pootjes hebben.

Materiaal

De netten moeten bestaan uit roestvrij staal (RVS). De netten bestaan niet uit kunststof, omwille van de beperkte levensduur en gezien de gevoeligheid voor reinigingsproducten en hoge temperaturen (degradatie en fragiliteit van kunststof).

Afmetingen en gewicht

Het vlakbodemnet heeft een DIN of ISO maatvoering of een afgeleide daarvan. Om ergonomische redenen is het aanbevolen om een maximaal gewicht van 8,5 kg voor het net met inhoud toe te laten.

Belading

Per net mag slechts 1 laag instrumenten / implantaten liggen.

In bepaalde gevallen is het mogelijk om één of twee inhangnetten boven elkaar te plaatsen op voorwaarde dat ze verplaatst kunnen worden met een enkele beweging. De totale hoogte van de netten mag de mechanische werking van de wasarmen niet belemmeren.

De MH moeten zo in de netten geplaatst worden dat ze bereikbaar zijn voor water en chemische producten en dat spoelschaduwen vermeden worden. De machine mag niet overladen worden.

Fixatie

MH worden enkel gefixeerd indien nodig (overzicht over het geheel, klein, fragiel, scherp, enz.).

De fixaties voor MH moeten zo ontworpen zijn dat de reiniging en desinfectie niet in het gedrang komen. Er moet een minimaal contact zijn tussen het MH en het fixatiemateriaal.

Voorbeelden van mogelijke fixaties:
• fixatiepunten;
• radiale fixatie of een vergelijkbaar systeem;
• scheiding met metalen banden.

De fixatie met een siliconen mat mag het reinigings-en desinfectieproces niet beïnvloeden.

Extra aandacht moet besteed worden aan MH en IMH uit titanium omwille van corrosie door galvanisatie bij contact met INOX roestvrij staal.

4. Procesbeheersing

4.1. Inleiding

In de onderstaande paragraaf gelden volgende definities:
• klant: dienst die geniet van de activiteit van de CSA (operatiekwartier, zorgeenheid, enz.);
• proces: elke activiteit die inkomende elementen omzet tot uitgaande elementen (product). De uitgaande elementen van een proces vormen vaak de inkomende elementen van een volgend proces.

Omdat de controle van het eindproduct niet mogelijk is, is het noodzakelijk de sterilisatieprocessen vóór hun toepassing te valideren. De gevalideerde processen dienen routinematig te worden gecontroleerd en de uitrusting dient op aangepaste manier te worden onderhouden. Het continu evalueren van de processen en een consequente uitvoering ervan zijn noodzakelijk om de kwaliteit van het eindproduct te verzekeren.

Een effectieve beheersing van de bioburden is essentieel en kan enkel worden bekomen door reinigings- en desinfectiemethoden die vooraf gevalideerd zijn. Dit gebeurt tevens door het beheersen van de omgevingsfactoren (lokalen, omgevingslucht, personeel, enz.). Deze zijn niet alleen van belang bij de voorbereiding van de MH maar ook bij de bewaring van zowel de eindproducten als de verbruiksgoederen, in het bijzonder het verpakkingsmateriaal.

4.2. Validatie

De validatie bestaat uit het verifiëren, registreren en interpreteren van de testresultaten om te garanderen dat het proces binnen de vooraf afgebakende grenzen verloopt en dat er een product conform de eisen wordt afgeleverd (gedesinfecteerd, steriel, enz.).

Samengevat bestaat deze validatie van apparatuur in CSA uit: de installatie- kwalificatie (IQ), operationele kwalificatie (OQ) en performantiekwalificatie (PQ). De fabrikant moet voor elke kwalificatie een testprotocol hebben opgesteld overeenkomstig de bestaande normen. Doorgaans worden de volgende elementen teruggevonden voor de verschillende stappen:
- IQ : goed aangesloten volgens de specificaties van de fabrikant;
- OQ : functioneert correct;
- PQ : te behalen kwaliteitsniveau wordt bereikt.

De PQ wordt door een externe partner uitgevoerd; de IQ en de OQ kunnen door de producent/leverancier worden uitgevoerd.

Deze drie kwalificaties worden uitgevoerd vooraleer het toestel in gebruik wordt genomen. Vervolgens moeten routinetesten worden uitgevoerd, om een constante kwaliteit te garanderen. De gekozen routinetesten moeten dezelfde zijn als gebruikt tijdens de PQ. De aard en de frequentie van deze testen moeten in een procedure worden vastgelegd, die volgens de geldende normen gevalideerd en gemotiveerd werd. Onder de routinetesten vallen de jaarlijkse rekwalificatie en de periodieke testen.

De apparatuur moet bovendien worden onderhouden overeenkomstig een preventief onderhoudsplan zoals bepaald door de fabrikant.

4.3. Kwaliteitsmanagementsysteem

4.3.1. Inleiding

Idealiter is de CSA volgens de norm EN ISO 13485 gecertificeerd. De CSA is minstens opgenomen in het kwaliteitsbeleid en het kwaliteitszorgproces van de ziekenhuisinstelling. De ziekenhuisapotheker is, in het kader van zijn functies, verantwoordelijk voor het opzetten en in stand houden van een kwaliteitssysteem specifiek voor de CSA. De directie moet een lid van het CSA kader benoemen die zal instaan voor het invoeren van het kwaliteitszorgproces, verslag zal uitbrengen naar de directie over het kwaliteitsmanagementsysteem en ervoor zal zorgen dat er rekening wordt gehouden met de regelgevingsvereisten en de eisen van de klanten.

Hieronder wordt een beknopt overzicht gegeven van de verschillende elementen waaruit het kwaliteitsmanagementsysteem bestaat, zoals beschreven in de norm EN ISO 13485 voor MH.

4.3.2. Algemeen

Een kwaliteitssysteem bestaat uit het invoeren, documenteren en registreren van de gegevens en het zodanig uitvoeren van een proces dat er gegarandeerd een product ontworpen en vervaardigd wordt volgens een bepaald eisenniveau. Het documentatiesysteem moet alle productie-elementen omvatten en moet worden opgevolgd (goedkeuring, revisie, versie, enz.).

Alle hieronder vermelde elementen moeten gedocumenteerd worden. Alle registraties moeten bewaard worden (minimum 10 jaar) om het bewijs te leveren van conformiteit met de eisen en van de doeltreffende werking van het kwaliteitsmanagementsysteem.

Het documentatiesysteem biedt een overzicht van de structuur van alle gebruikte documentatie, definieert het toepassingsgebied, verwijst naar de procedures en beschrijft de verbanden tussen de processen van het kwaliteitsmanagementsysteem.

4.3.3. Verantwoordelijkheid

De directie verbindt zich ertoe om de ontwikkeling van het kwaliteitsmanagementsysteem in de instelling te ondersteunen. De directie stelt een kwaliteitsbeleid op, maakt middelen vrij, bepaalt de te behalen kwaliteitsdoelstellingen conform de huidige wetgeving, duidt verantwoordelijken aan die haar vertegenwoordigen binnen de diensten en ziet toe op een goede communicatie.

De directiebeoordeling wordt jaarlijks uitgevoerd. Hierdoor kan de directie het kwaliteitszorgproces evalueren door verschillende elementen van het kwaliteitsmanagementsysteem te raadplegen (auditverslag, klanttevredenheid, verklaring van ongewenste voorvallen, enz.).

4.3.4. Middelenbeheer

De CSA moet over de nodige personeelsgerelateerde en infrastructurele middelen (lokalen, apparatuur, logistiek, verbruiksgoederen, werkomgeving) beschikken om het kwaliteitsmanagement uit te voeren en te voldoen aan de regelgevingsvereisten en de eisen van de klant. Steeds met het verkrijgen van een conform, kwaliteitsvol product als doel.

4.3.5. Procesbeheer

De kwaliteitsdoelstellingen en producteisen moeten het voorwerp uitmaken van gedocumenteerde processen en registraties die bewijzen dat het MH hieraan beantwoordt.

Er wordt een goede communicatie opgezet met de klant en zijn eisen betreffende het MH worden vastgelegd.

Naar analogie met de norm EN ISO 13485 die de stappen van ontwerp en aankoop van het MH omschrijft, moet de aanpak van MH in de CSA in gedocumenteerde en gevalideerde procedures worden opgenomen (type MH, demontering, reinigingsmethode, sterilisatiemethode, regelgeving, verbruiksgoederen).

Het productieproces moet in een gesloten systeem verlopen. De cruciale stappen van dit proces moeten gecontroleerd en gevalideerd worden met behulp van meetinstrumenten. Het kan gaan over validatie van de apparatuur, processen, infrastructuren of de opleiding van het personeel. De meetinstrumenten worden geïdentificeerd, gedocumenteerd en zo nodig gekalibreerd.

Alle registraties in verband met de productie moeten in een traceerbaarheidssysteem worden opgenomen. De informatie over de toestand van het MH, de behandeling, verwerking en levering moet geïdentificeerd worden in het traceerbaarheidssysteem.

4.3.6. Maatregelen, analyse en verbetering

De CSA zet controlesystemen op om te garanderen dat het MH van constante kwaliteit blijft in de tijd door regelmatige interne audits en procescontroles. De conformiteit betreffende de eisen gesteld aan de MH wordt beoordeeld volgens de beschreven procedures. De niet-conforme MH moeten worden gedetecteerd en indien nodig worden verwijderd.

De controlegegevens worden gedocumenteerd en geanalyseerd om de processen te verbeteren door corrigerende en preventieve acties.

De CSA ziet erop toe dat er aan de eisen van de klant wordt voldaan door regelmatig de klantentevredenheid te checken.

4.4. Risicoanalyse

De doelstellingen van een risicoanalyse zijn, naast het identificeren van de oorzaken en effecten van een mogelijk falen van een proces of productiemiddel, ook het identificeren van de acties die dat mogelijk falen kunnen uitsluiten (of minstens de impact en/of de frequentie ervan kunnen beperken).

Deze risicoanalyse bestaat uit het bedenken van storingen of tekortkomingen die tot fouten of afwijkingen kunnen leiden nog voordat ze zich voordoen. Het is dus voornamelijk een voorspellende methode.

Het ontwikkelingsproces van de risicoanalyse moet gedocumenteerd worden.

In het geval van sterilisatie worden de basisbehoeften bepaald (bv.: water, elektriciteit, netwerk, enz.). Elk van deze behoeften wordt in het kader van het algemeen functioneren van het sterilisatieproces vervolgens geanalyseerd om de grootste risico's te identificeren. Voorstellen tot verbeteringen worden geformuleerd en opgenomen in de procedures. Daarna wordt er ook een risicoanalyse van de specifieke processen uitgevoerd (bv. risico op een niet-steriel MH na een onopgemerkte storing van de wasmachine).

Eén van de methoden voor de evaluatie van mogelijke storingen is de FMECA-methode (**f**ailure **m**ode, **e**ffects and **c**riticality **a**nalysis).

Hoofdstuk II. Reiniging en desinfectie

1. Inleiding

Reiniging en desinfectie van herbruikbare MH zijn zeer belangrijke stappen voorafgaand aan het sterilisatieproces. Ze zorgen er ook voor dat het MH veilig kan worden behandeld door het personeel in de daarop volgende zones.

Een MH dat bij een patiënt werd gebruikt moet altijd als potentieel gecontamineerd worden beschouwd en behandeld. De aard van de potentiële contaminatie en de soms hoge bevuilingsgraad maken het noodzakelijk de manuele handelingen voorafgaand zoveel mogelijk te beperken. Een correct onderhouden machinepark van de reinigings- en desinfectiezones en gevalideerde processen (EN ISO 15883) verzekeren bij conforme belading een goed reinigingsresultaat en desinfectie.

De machinale reiniging geldt als de standaard reinigingsmethode wegens reproduceerbaar, verifieerbaar en documenteerbaar. De manuele reiniging en desinfectie zijn voorbehouden voor uitzonderingen.

Elke handeling tijdens het reinigen en desinfecteren van gebruikte MH vereist aangepaste beschermingsmaatregelen voor de medewerker.

2. Beheer van bevuild MH

In het operatiekwartier zorgt men ervoor dat een instrumentenset met MH bij vertrek volledig is, gesorteerd is, ontdaan is van scherpe voorwerpen, geen afval of eenmalig te gebruiken MH bevat, enz.

Het gebruikte MH wordt droog en zo snel mogelijk in een gescheiden circuit, of als dit niet mogelijk is in een gesloten systeem, naar de CSA vervoerd. Corrosieve stoffen moeten zo snel mogelijk worden verwijderd.

Reiniging en desinfectie worden uitgevoerd in de CSA.

Het MH wordt niet in ontsmettingsvloeistof bewaard bij vervoer naar de CSA.

3. Methoden van reiniging en desinfectie

3.1. Voorbehandeling

Het MH zal, indien vereist, worden geopend of gedemonteerd om een maximaal contact met de detergenten en ontsmettingsmiddelen te waarborgen.

Het ultrasoontoestel wordt gebruikt voor het losmaken van verontreiniging op moeilijk bereikbare plaatsen voor waterstralen en borstels. Ook voor mechanisch kwetsbare instrumenten (microchirurgie, tandheelkundige instrumenten) worden ultrasoonbehandelingen toegepast. Het MH moet compatibel zijn met een ultrasoonbehandeling (conform de voorschriften van de fabrikant).

Voor een optimale ultrasone werking moeten de volgende punten in acht worden genomen:

- Het ultrasoonbad moet volgens de aanwijzingen van de fabrikant worden gevuld.
- Aan het water moet een geschikt reinigings- en/of desinfectiemiddel (conform de Europese verordening 2017/745) worden toegevoegd.
- De concentratie, de temperatuur en de tijd van de ultrasoonbehandeling moeten volgens de aanwijzingen van de fabrikant op elkaar zijn afgestemd.
- Het bad wordt met warm water (40°C en 45°C) gevuld. De waterkwaliteit (minimum verzacht water) is van groot belang voor de kwaliteit van de behandeling en de levensduur van de MH. Temperaturen boven 50 °C kunnen bloedincrustaties door eiwitdenaturatie tot gevolg hebben.Het vervangen van het water in het ultrasoonbad dient tijdig te gebeuren om de werking niet te beïnvloeden, met een minimum van 1x per dag.

De frequentie varieert tussen 35 en 80 kHz in functie van het te reinigen en ultrasoneren MH. Bij een lage frequentie zijn de cavitaties groter en het effect krachtiger. Omgekeerd verkleint een hogere frequentie de afmeting van de cavitaties en dus het risico op degradatie van fragiele MH.

De behandelingsduur met ultrasoongolven varieert tussen 3 en 5 minuten afhankelijk van de kracht van de elektroden, het aantal elektroden en de frequentie van de golven. Hoe hoger de frequentie, hoe langer de duur.

De goede werking van het toestel moet minstens 1x per week worden getest met de op de markt beschikbare Process Challenge Devices (PCD).

3.2. Machinaal reinigen en desinfecteren

In een gestandaardiseerd reinigings- en desinfectieproces heeft de machinale behandeling de voorkeur. Een goede reiniging en desinfectie is van groot belang, zowel voor de levensduur van de MH als voor een succesvol sterilisatieproces. Op grond van de internationale norm (EN ISO 15883) en nationale richtlijnen mogen uitsluitend gevalideerde machinale reinigings- en desinfectieprocessen worden gebruikt. De algemene eisen met betrekking tot de reinigings- en desinfectie-apparaten worden beschreven in deel 1 van de EN ISO 15883.

De kwaliteit van het reinigingsproces en van de desinfectie wordt bepaald door de volgende parameters: mechanisch effect van het reinigen, gebruik van aangepaste detergenten, temperatuur- en inwerkingstijd en waterkwaliteit.

Voor het reinigingsproces in combinatie met thermische desinfectie worden volgende detergenten gebruikt:
• Alkalische detergent;
• Enzymatische detergent.

Optionele producten te gebruiken na de reiniging:
• Neutralisator;
• Droogmiddel (let op sommige kunststoffen kunnen beschadigd geraken door deze middelen).

Deze moeten CE-gemarkeerd zijn en geclassificeerd als MH conform de Europese Verordening 2017/745.

Om een correct reinigingsresultaat te bekomen dient de belading van het reinigings- en desinfectietoestel zodanig te gebeuren dat elk instrument alle procesparameters maximaal ondergaat. Dit kan d.m.v. daartoe ontwikkelde wasprogramma's, de nodige aansluitingen of specifieke laadwagen.

Reiniging- en desinfectiecyclus
Een volledige cyclus omvat ten minste de volgende fases: voorspoelen, reinigen, naspoelen, desinfecteren en drogen.

De thermische desinfectie gebeurt met reversed osmose water.

Zoals in het F_0-concept, gebruikt om de sterilisatiewaarde te bepalen, werd in de norm EN 15883 voor de thermische desinfectie het A_0-concept opgenomen. "A" wordt gedefinieerd als de overeenstemmende tijd in seconden bij een temperatuur van 80°C om een bepaald desinfecterend effect te bereiken. Als de temperatuur 80°C bedraagt en de Z-waarde gelijk is aan 10 wordt de term "A_0" gebruikt.

$$A_0 = 10^{\frac{(T-80)}{Z}} * \triangle t$$

Z = 10°C (thermische vernietigingsfactor)
T = vastgestelde temperatuur
△ t = tijdsduur ontsmetting (seconden)

Tabel 1 geeft een aantal temperaturen met de overeenstemmende tijden die kunnen gebruikt worden om een betrouwbare thermische desinfectie te bekomen.

Tabel 1. Richtwaarden voor temperatuur en inwerkingstijd voor thermische desinfectie

Temperatuur In C°	**A_0 = 600**		**A_0 = 3.000**	
	Tijd in seconden	Tijd in minuten	Tijd in seconden	Tijd in minuten
80	600	10	3.000	50
90	60	1	300	5
93	30	0,50	150	2,5

Een A_0-waarde van minimum 600 is vereist voor een MH dat na desinfectie een sterilisatie zal ondergaan.

Een A_0-waarde van minimum 3.000 is vereist voor een MH dat na desinfectie geen sterilisatie zal ondergaan.

Een cyclus bestaande uit reinigen en chemische desinfectie is voorbehouden voor de machinale behandeling van warmtegevoelige MH (bv. Dopplersonde, soepele uteroscoop, enz.). De sequentie van cyclusfases is dezelfde als voor de reinigingscyclus met thermische desinfectie.
De desinfectiefase wordt uitgevoerd door het mengen van gedemineraliseerd of osmosewater met een gevalideerd desinfectiemiddel (conform de Europese richtlijn) voor machinaal gebruik.
De graad van de desinfectie hangt af van het spectrum van het product, de temperatuur, de concentratie en de contacttijd. Het spoelen gebeurt met osmosewater.

3.3. Manueel reinigen en desinfecteren

Aangezien manueel reinigen en desinfecteren niet reproduceerbaar, verifieerbaar, of documenteerbaar is, is dit voorbehouden voor uitzonderlijke gevallen. Manueel reinigen mag enkel worden toegepast op MH die niet machinaal kunnen worden gereinigd.

Voor MH die niet machinaal kunnen worden gereinigd dient de leverancier een gevalideerde reinigings- en desinfectieprocedure beschikbaar te stellen. De verantwoordelijke ziekenhuisapotheker oordeelt of het MH kan worden gereprocessed binnen de CSA.

Het manueel gereinigde MH dient achteraf nog een chemische desinfectie te ondergaan. Het is belangrijk dat vooraf bepaalde en gevalideerde contacttijden gerespecteerd worden. Het chemische desinfectiemiddel moet aan de Europese normen voldoen (ISO, CEN) en de doeltreffendheid moet zijn aangetoond ten opzichte van ziekteverwekkers die mogelijk in ziekenhuizen worden aangetroffen. Het gebruikte product moet compatibel zijn met het MH volgens de aanbevelingen van de fabrikant.

Na de chemische desinfectie, wordt het MH gespoeld en gedroogd. Voor de droging maakt men bij voorkeur gebruik van een daartoe ontwikkelde droogkast. Alternatieven zijn medische perslucht of pluisvrije wegwerpdoeken.

Alle hulpmiddelen voor reiniging, zoals doeken, borstels, e.d., zijn bij voorkeur voor éénmalig gebruik, zoniet moeten deze minstens dagelijks gereinigd en gedesinfecteerd worden.

3.4. Validatie

Een validatieplan is nodig voor alle geautomatiseerde reinigings- en desinfectieprocessen. Daarbij moeten de eisen uit de norm EN ISO 15883 worden nageleefd met IQ, OQ, PQ en routinetesten. Deze verplichte periodieke controles bieden een garantie op de kwaliteit en de conformiteit (zie Tabel 2).

Tabel 2. Uitvoering en periodiciteit van de testen in het kader van de validatie van de reiniging en desinfectie

VALIDATIEPLAN

Bij installatie			
Onderwerp	**Beschrijving**	**Frequentie**	**Uitvoerder**
IQ	Bepaalt of de machine operationeel is	1	Fabrikant

OQ	Bepaalt of de machine correct functioneert	1	Fabrikant
PQ	Bepaalt of de machine de performantiedoelstellingen haalt	1	Gebruiker/ gekwalificeerde externe maatschappij
In routine			
Onderwerp	**Beschrijving**	**Frequentie**	**Uitvoerder**
Water-kwaliteit	Analyse van het laatste spoelwater	1 tot 4x/jaar	Gebruiker/ gekwalificeerd extern bedrijf
Product-dosering	Dosering van alle detergenten en desinfectia	1 tot 4x/jaar	Gebruiker/ gekwalificeerde externe maatschappij
Doeltreffende reiniging	Beoordeling van het reinigingsresultaat met behulp van bevuilingstesten	1 tot 4x/jaar	Gebruiker/ gekwalificeerde externe maatschappij
Thermometrie	Beoordeling van de thermische desinfectie	1 tot 4x/jaar	Gebruiker/ gekwalificeerd extern bedrijf
Deuren	Het openen van de deur tijdens een cyclus is onmogelijk	1 tot 4x/jaar	Gebruiker/ gekwalificeerd extern bedrijf

De frequentie van de routinetesten is afhankelijk van de betrouwbaarheid van de installatie en de analyse van het risico.

Bij een periodieke controle van de reinigingsresultaten kunnen allerhande hulpmiddelen worden gebruikt zoals een swabtest, een bevuilingstest of microbiologische controle. Al deze middelen geven vlug en op een eenvoudige manier weer of de gewenste kwaliteit behouden blijft.

Naast dit validatieplan zijn permanente controles van de resultaten onontbeerlijk. Een visuele controle onmiddellijk na het reinigen- en desinfecteren maakt het mogelijk om na te gaan of het MH droog, rein en vrij van chemicaliën is

De procesparameters van elke machinale reinigings- en desinfectiecyclus worden geregistreerd en automatisch gecontroleerd.

De dagelijkse controle van de machines (filters, wasarmen) garandeert de goede werking ervan; deze controles worden in procedures beschreven.

Hoofdstuk III. Conditionering

1. Controle en onderhoud van MH

Elk MH wordt gecontroleerd voordat het wordt verpakt. In elk geval moeten de aanbevelingen van de fabrikant van MH strikt worden nageleefd.

1. De MH moeten visueel rein zijn.

Mogelijke hulpmiddelen zijn o.a. een lamp met een vergrootlens, een vergrotende camera, een microscoop, enz. Bij twijfel omtrent de reinheid van het MH, dient dit opnieuw te worden gereinigd.

2. De MH moeten onderhouden worden.

De MH met scharnieren moeten indien nodig worden gesmeerd, bij vaste optica worden de distale en proximale lenzen gereinigd met een zacht doekje gedrenkt in alcohol.

De onderhoudsproducten bestemd voor MH moeten beantwoorden aan de volgende eisen, ze moeten:
- biocompatibel zijn overeenkomstig de van kracht zijnde Europese Farmacopee;
- geschikt zijn voor sterilisatie met de gekozen sterilisatiemethode en doorlatend zijn voor het steriliserend agens;
- conform de voorschriften van de fabrikant van MH zijn.

NB. MH mogen niet met siliconenoliehoudende onderhoudsmiddelen worden behandeld. De MH kunnen hierdoor stroever functioneren en de werking van de stoomsterilisatie kan ongunstig worden beïnvloed.

De onderhoudsmaatregelen worden uitgevoerd voor de functionele controle. De wrijving van metaal op metaal wordt zo vermeden en bijgevolg de corrosie door contact. De goede werking van MH wordt aldus gevrijwaard.

3. De integriteit van MH wordt gecontroleerd.

Dit omvat:
- De intactheid van de coating van de instrumenten
- De stroefheid van het scharnierende deel
- De controle op de aanwezigheid van corrosie, klauwen, fissuren, enz.

4. De functionaliteit van MH moet gecontroleerd worden.

De controle omvat onder andere:
- het snijdend vermogen van scharen;
- het grijp- en vasthoudend vermogen van naaldvoerders, pincetten, klemmen, enz.;
- de integriteit van de optieken;
- de werking van de kabels.

De demonteerbare MH moeten voor de functiecontrole opnieuw gemonteerd worden.

2. Vervanging van MH

Alle niet-conforme herbruikbare instrumenten (bijvoorbeeld: afwezigheid van CE-markering) of instrumenten waarvan de kwaliteit niet meer gegarandeerd is moeten worden hersteld, verwijderd of vervangen. Nieuwe MH of MH na reparatie moeten minstens een volledige reinigings- en desinfectiecyclus ondergaan.

3. Samenstelling van de sets

Bij de samenstelling van sets kunnen enkele regels in acht worden genomen:
- operatieverloop;
- eisen van de gebruikers;
- gelijksoortige MH worden samen geplaatst;
- zware MH worden onder de lichtere of fragielere geplaatst;
- scherpe en fragiele MH worden beschermd;

• het gehele MH (bv. lumina) moet toegankelijk zijn voor het steriliserend agens.

Slechts zoveel MH als nodig voor één behandeling of verzorging mogen in dezelfde gebruiksverpakking aanwezig zijn.

Om ergonomische redenen is het aanbevolen om een maximaal gewicht van 8,5 kg voor het net met inhoud toe te laten.

4. Verpakking

Het MH moet zo verpakt worden dat de steriliteit gewaarborgd is tot op het moment van het gebruik en een aseptische presentatie toelaat.

De verpakking vormt het onderwerp van een validatie, vanaf de uitvoering van de verpakking tot aan het gebruik.

De keuze van het verpakkingsmateriaal en de wijze van verpakken zijn steeds afhankelijk van de toe te passen sterilisatiemethode, de aard van de te steriliseren MH en de omstandigheden waaronder deze worden vervoerd, opgeslagen en gebruikt.

4.1. Algemeen

4.1.1. Normen

De verpakking moet voldoen aan de EN ISO normen: EN 868-1 tot 8 en 11607-1 en -2.

De ISO-norm 11607 beschrijft de eisen van het materiaal, de verpakkingssystemen, met inbegrip van de kwalificatie van het ontwerp van het verpakkingssysteem en de beoordeling van het ontwerp. Het tweede deel behandelt de validatie van het verpakkingsproces. Het verpakkingssysteem volgens de definitie in norm 11607 bestaat uit een systeem van een steriele barrière en een beschermende verpakking. De beschermende verpakking wordt aangepast aan de opslag- en transportvoorwaarden. Het verpakkingssysteem moet de aseptische presentatie van steriele MH mogelijk maken. De organisatie voor normalisering heeft een richtinggevend document gepubliceerd (ISO TS 16775) dat de toepassing van de ISO 11607 toelicht.

De normen 868-1 tot 8 beschrijven de vereisten betreffende de verpakkingsmaterialen en -systemen.

4.1.2. Toepassing

De keuze van het steriel verpakkingssysteem vormt het onderwerp van een validatie. De beoordelingscriteria voor de keuze en de implementatie moeten gedocumenteerd worden.

De verpakking moet doorlaatbaar zijn voor lucht en het steriliserend agens. De verpakking moet het gekozen sterilisatieproces kunnen ondergaan zonder dat de eigenschappen van de verpakking essentieel gewijzigd worden.

De fabrikant van de verpakking moet een vervaldatum verstrekken, waarna de verpakking niet meer mag gebruikt worden. Bovendien moet een vervaldatum aangebracht worden bij de sterilisatie van het

verpakkingssysteem (overeenkomstig het productielot). Deze laatste datum mag de vervaldatum van de verpakking niet overschrijden.

Het verpakkingssysteem moet voorzien zijn van passage-indicatoren waardoor de gebruiker kan nagaan of het materiaal een sterilisatie-proces heeft ondergaan. Deze passage-indicatoren zijn geen garantie van de steriliteit van de MH.

Er wordt niets toegevoegd aan de buitenkant van de verpakking dat de werking van het steriliserend agens belemmert en de steriliteit in het gedrang brengt (correcte afmeting en plaatsing van het etiket, niets op de verpakking schrijven, kleven, enz.).

Geen enkele contaminant (papier, inkt, kompres, enz.) mag samen met MH in dezelfde set geplaatst worden. Een fysico-chemische indicator is geen contaminant.

De integriteit van het verpakkingssysteem moet gegarandeerd blijven vanaf de sterilisatie tot aan het gebruik van het MH. Een hervalidatie van het verpakkingssysteem en van het sterilisatieproces is nodig bij wijziging van verpakking of de verpakkingsmethode indien deze de initiële validatie beïnvloedt.

4.2. Verpakkingsmaterialen en – methoden

4.2.1. Algemeen

Het verpakkingssysteem bestaat uit een steriel barrièresysteem en een beschermingsverpakking. Deze moeten verschillend zijn. Het steriele barrièresysteem voorkomt de penetratie van micro-organismen in de gespecifieerde condities. Deze laat de aseptische opening toe. De beschermende verpakking is bedoeld om beschadiging van het steriele barrièresysteem en zijn inhoud te voorkomen vanaf zijn samenstelling tot het moment van gebruik.

Wanneer het transport het verpakkingssysteem compromitteert dringt een extra transportverpakking zich op.

Het verpakkingssysteem is aangepast aan het MH, aan de sterilisatiemethode, aan de opslagomstandigheden (afmeting van de rekken, ISO-classificatie van het opslaglokaal ...) aan de transportomstandigheden (open karren, gesloten karren, afstand tussen de sterilisatie en opslagplaats, enz.) en aan de bescherming van het personeel. Een bijzondere aandacht gaat uit naar het gewicht en de vorm van de steriele set.

4.2.2. Verpakking met behulp van vellen

De vellen kunnen uit papier of nonwoven bestaan en beantwoorden aan de vereisten van microbiologische barrières. De vellen zijn voorzien van een lotnummer.

Plooitechnieken

De gevalideerde plooitechnieken zijn opgenomen in aanbeveling ISO TS 16775. De uiteinden van het vel moeten elkaar goed overlappen. Het vel mag echter niet te groot zijn om een te groot aantal plooien te vermijden, die de penetratie van het steriliserend agens en het drogen zouden kunnen vertragen en het aseptisch aanbieden van het voorwerp belemmeren. De meest gebruikte plooitechnieken zijn envelopmethode, pakketmethode (Chinese plooi of parallelmethode) of rolmethode (pasteur).

De verpakking moet gesloten worden met een zelfklevende tape en moet voorzien zijn van een passage-indicator (conform EN 867-1 klasse A). De tape moet van een zodanige kwaliteit zijn en goed aangebracht worden zodat de verpakking zowel tijdens als na het sterilisatieproces gesloten blijft.

4.2.3. Verpakking met behulp van zakken

De zakken of rollen kunnen vervaardigd zijn uit een combinatie van papier-laminaat of polypropyleen-laminaat of andere polymeren die compatibel zijn met de sterilisatiemethode. Deze zijn voorzien van een lotnummer. Bij voorkeur worden laminaatzakken gebruikt. Dergelijke zakken worden ook peel off-zakken genoemd. Deze maken de inhoud zichtbaar en laten toe het verpakte materiaal aseptisch aan te bieden.

De afmetingen van de zakken moeten aangepast zijn aan de grootte en vorm van de MH. De inhoud mag niet meer dan 75 % van de poreuze oppervlakte bedragen. Bij gebruik van een dubbele verpakking moeten de afmetingen van de zakken zo gekozen worden dat de binnenzak in de buitenzak vrij kan bewegen om een goede penetratie van het steriliserend agens tussen de lagen te waarborgen en het eventueel aan elkaar kleven van de lagen te vermijden. Het plooien van de binnenste verpakking moet vermeden worden.

De zak wordt gesloten door middel van een gevalideerd lastoestel, dat dagelijks moet worden getest met een geschikte test (EN 11607). Elke lasnaad moet worden gecontroleerd alvorens te steriliseren.

4.2.4. Containers

Containers moeten voldoen aan en gevalideerd zijn volgens de normen: EN 868-8, EN 16775, EN ISO 11607-1 en -2.

De containers moeten na elk gebruik gereinigd, gedesinfecteerd en gecontroleerd worden op integriteit. De container maakt deel uit van een onderhoudsplan volgens de specificaties van de fabrikant.

Overeenkomstig de algemene vereisten mag de container niet kunnen worden geopend zonder dat dit zichtbaar is voor de gebruiker. Er wordt een aangepast verzegelingssysteem gebruikt.

4.2.5. Textiel

Woven textiel is niet toegelaten voor het opzetten van een steriele verpakkingssysteem

5. Etikettering

Om een optimale traceerbaarheid te garanderen, bevat het etiket de volgende elementen:
• de productiedatum;
• de naam van de instelling;
• de sterilisatiewijze;
• de vermelding ”steriel indien verpakking niet beschadigd is”;
• het lotnummer;
• het unieke identificatienummer van de set, dat toelaat de samenstelling van de set terug te vinden;
• de vervaldatum;

• de naam van de klant, de naam van de set;
• de opslagplaats;
• de barcode, data matrix, enz.

Hoofdstuk IV. Sterilisatieprocessen

De sterilisatie van MH gebeurt volgens verschillende processen afhankelijk van de thermische resistentie van het te steriliseren MH. Men onderscheidt hoge temperatuur sterilisatie en lage temperatuur sterilisatie.

Verschillende sterilisatiemethodes zijn erkend:
• sterilisatie door fysische vernietigingsprocessen (verhitting of straling);
• sterilisatie door chemische processen (gas);
• sterilisatie door verwijderingsprocessen (filtratie).

Hete lucht sterilisatie en formaldehyde/stoomsterilisatie worden niet langer aanbevolen.

In de huidige situatie, worden alleen de hierna vermelde sterilisatieprocessen toegepast voor de sterilisatie van MH in ziekenhuizen:
• sterilisatie met verzadigde stoom;
• sterilisatie met waterstofperoxide (H_2O_2);
• sterilisatie met ethyleenoxide (EO). Deze methode kan enkel worden toegestaan wanneer wordt voldaan aan de milieu-reglementeringen, NBN EN1422, en de EO concentratie binnen de limieten blijft (ontploffingsgevaar). Gezien de beperkingen en de risico's verbonden aan deze sterilisatiemethode worden ze niet aanbevolen in ziekenhuizen.

Alle alternatieve sterilisatieprocessen moeten aan de eisen uit de algemene ISO-norm 14937 voldoen, waarvan de belangrijke aspecten onder punt 3 worden vermeld.

1. Sterilisatie met gefractioneerd vacuüm en verzadigde stoom

1.1. Inleiding

De sterilisatie door middel van vochtige hitte met verzadigde stoom onder druk is aanbevolen omdat dit proces het meest betrouwbaar, gemakkelijkst te valideren en te controleren is. Het is bijgevolg de eerste keuze voor MH die bestand zijn tegen vacuüm, vocht, hoge temperaturen en hoge druk.

1.2. Principe

Het MH wordt bij een bepaalde temperatuur en gedurende een bepaalde inwerkingstijd aan verzadigde stoom onder druk blootgesteld. De verdelging van micro-organismen gebeurt door condensatie van de verzadigde stoom. Stoomsterilisatie berust op een thermodynamisch evenwicht tussen druk en temperatuur dat gedurende de verschillende fasen van het sterilisatieproces dient aangehouden te worden en dat slechts bereikt wordt als de stoom verzadigd is (zie tabel 3).

Tabel 3. Tabel van Regnault

Werkelijke druk	**Absolute druk**	**Temperatuur**	**Werkelijke druk**	**Absolute druk**	**Temperatuur**
Bar	Bar	°C	Bar	Bar	°C

1,00	2,013	120,42	2,00	3,013	133,69
1,05	2,063	121,21	2,05	3,063	134,25
1,10	2,113	121,96	2,10	3,113	134,82
1,15	2,163	122,73	2,15	3,163	135,36
1,20	2,213	123,46	2,20	3,213	135,58
1,25	2,263	124,18	2,25	3,263	136,43
1,30	2,313	124,90	2,30	3,313	136,98

NB: 1 bar stemt overeen met 10^5 Pascal, of 100 kPa.
Absolute druk = Werkelijke druk + luchtdruk

1.3. Procesverloop

1.3.1. Verpakkingsmethode

Het verpakkingssysteem moet doorlaatbaar zijn voor lucht en voor stoom (Norm EN ISO 11607).

1.3.2. Laden van de sterilisator

Het beladen is een essentiële fase in de sterilisatiecyclus. Het steriliserend medium moet alle te steriliseren oppervlakken kunnen bereiken. Bij het beladen dienen de voorschriften te worden nageleefd, welke door de fabrikant van de sterilisator verstrekt zijn. De beladingsprocedure maakt deel uit van de validatie van de sterilisatiecyclus.

Om een slechte penetratie van de stoom in de lading, een onvoldoende calorieënoverdracht of een weinig controleerbare stoomcondensatie op het MH te vermijden, mag de limiet van 8,5 kg niet worden overschreden.

Omwille van condensatiebelasting moeten de zware MH, gelamineerde of in kunststof verpakte MH onderaan worden geplaatst.

Contact met de kamerwanden moet steeds vermeden worden. Er moet voldoende ruimte zijn tussen de verpakkingssystemen (niet stapelen).

De textielpakketten worden gesteriliseerd in een specifieke en gevalideerde sterilisatiecyclus. De droogfase van het textiel duurt immers langer dan de standaardcyclus en omvat meerdere drukwisselingen.

1.3.3. Cyclus verloop

(a) Preconditionering: verwijderen van lucht en voorverwarming

Een adequate luchtverwijdering is essentieel voor een goede sterilisatiecyclus. Indien de lucht niet volledig verwijderd werd, wordt het thermodynamisch evenwicht temperatuur/verzadigde stoomdruk verstoord en kan de steriliteit niet gegarandeerd worden. De lucht wordt uit de kamer verwijderd door opeenvolgende vacua (gefractioneerd vacuüm) telkens gevolgd door injecties van verzadigde stoom. Er moet een vacuüm van ten minste 70 mBar bereikt worden.

Deze preconditionering zorgt ervoor dat de MH opgewarmd worden en de vooraf bepaalde richtwaarden inzake temperatuur en druk in de kamer bereikt worden.

(b) Sterilisatieplateau

Volgens norm EN 285 begint, zodra dit evenwicht bereikt wordt, de eigenlijke sterilisatiefase waarvan de minimale richtwaarden van het sterilisatieplateau respectievelijk worden vastgesteld op:

- 15 minuten bij een temperatuur van 121°C, wat overeenstemt met een absolute verzadigde stoomdruk van 2.063 mbar;
- 3 minuten bij een temperatuur van 134°C, wat overeenstemt met een absolute verzadigde stoomdruk van 3.063 mbar.

(c) Droging

Op het einde van de plateaufase moet het condensaat op het MH verwijderd worden door een combinatie van vacuüm, restwarmte en luchtinlaat (steriele gefilterde lucht).

1.3.4. Ontlading en vrijgave van de lading

De parametrische vrijgave is de conformiteitsverklaring van de sterilisatie van de producten op basis van de meting en de evaluatie van fysische parameters (tijd, druk, temperatuur). De parametrische vrijgave van de ladingen is slechts toegelaten als de sterilisator gevalideerd is.

Bovenop de parametrische vrijgave moeten de permanente controles uitgevoerd worden (zie punt controle 1.5.2.).

De lading kan pas vrijgegeven worden als alle parameters voldaan zijn. Als aan één van deze parameters niet is voldaan, moet de lading opnieuw worden verpakt en gesteriliseerd.

Het uitladen wordt gevolgd door een acclimatisatieperiode (“cooldown”). De MH worden pas gedistribueerd zodra ze de omgevingstemperatuur bereikt hebben.

1.4. Storingen

De oorzaken van non-conformiteit bij stoomcycli zijn:

- de aanwezigheid van lucht en niet-condenseerbare gassen in de lading als gevolg van onvoldoende verwijdering van de lucht of lekkage;
- of slechte stoomkwaliteit;
  - o oververzadigde (natte) stoom (druk > temperatuur);
  - o oververhitte (droge) stoom (druk < temperatuur);
  - o vervuilde stoom (partikels);
- een niet-conforme temperatuur tijdens de plateaufase.

1.5. Controles

1.5.1. Dagelijkse controle

De doeltreffendheid van het vacuüm en de stoompenetratie van verzadigde stoom in de sterilisatielading moet dagelijks gecontroleerd worden door een Bowie & Dick test (cyclus van 3,5 minuten bij een

temperatuur tussen 134 °C en 137°C). Deze test wordt bij het begin van de productie uitgevoerd in een lege opgewarmde sterilisator en na elke technische interventie.

Om deze test uit te voeren, kan men gebruik maken van:
- De gebruiksklare proefpakketten: indicatoren van klasse 2. De Bowie & Dick proefpakketten moeten beantwoorden aan de specificaties zoals beschreven in de normen EN 285, EN 17665 (554), EN 11140-3 en EN 867-4.
- Andere alternatieven (zoals elektronische tests): deze worden enkel gebruikt als de fabrikant een bewijs van performantie met de methoden beschreven in de norm EN 11140-4 kan geven.

Bij een niet conforme Bowie & Dick test, wordt de oorzaak van het falen bepaald. De productie kan pas opstarten na een conforme Bowie & Dick test.

1.5.2. Permanente controle

De permanente controle gebeurt vóór de vrijgave van de lading. Worden gecontroleerd:
- de cyclusparameters d.w.z. temperatuur, druk en tijd;
- het omslaan van de fysico-chemische sterilisatie-indicatoren;
- de droogte van de lading;
- de integriteit van de verpakkingen.

Als één van de resultaten van deze controles niet conform is, worden de producten als niet steriel beschouwd.

1.5.2.1. Controle van de cyclusparameter

Elke sterilisator wordt uitgerust met registratieapparatuur voor temperatuur en druk in functie van de tijd om de parameters van de cyclus te kunnen controleren. Op de grafiek moet gecontroleerd worden: het niveau en het aantal vacua, het sterilisatieplateau (temperatuur, druk, tijd) en de droogfase. Het verloop van de grafiek moet identiek zijn aan deze uitgevoerd tijdens de validatie.

De controle op de steriliserende kwaliteit van de verzadigde stoom berust op de “druk/temperatuur” verhouding van de tabel van Regnault (zie tabel 3). Bij de plateaufase van de sterilisatie moet de stoom een temperatuur hebben die overeenstemt met zijn theoretische stoomdruk.

De bepaalde sterilisatievoorwaarden moeten op een erkende tijd/temperatuur verhouding berusten.

1.5.2.2. Controle door middel van fysico-chemische indicatoren

De indicatoren klasse 1 worden gebruikt voor dit type van controle. Deze passage-indicatoren zijn aangebracht op tapes of op verpakkingsmateriaal en reageren alleen op de “temperatuur” en dit slechts bij benadering; ze geven geen aanwijzing van tijd. De kleurverandering duidt aan dat het MH een sterilisatiecyclus heeft ondergaan. Deze waarborgt niet de doeltreffendheid van het proces en bewijst in geen geval dat alle aanwezige micro-organismen zijn vernietigd.

1.5.2.3. Droogtecontrole

De controle op de droogte gebeurt visueel. Elke vochtige lading is niet conform.

1.5.2.4. Controle van de integriteit van de verpakking

De integriteit van de verpakking is de enige waarborg voor de bewaring in steriele toestand. Een beschadigde verpakking is niet conform.

1.5.3. Wekelijkse controle

De wekelijkse controle bestaat uit een fysische controle van de vacuümdichtheid. Deze test laat toe om te controleren, nadat een vacuüm bereikt is dat lager of gelijk is aan 70 mbar, of dit vacuüm bij dezelfde drukwaarde behouden blijft.

Een maximale verhoging van 13mbar / 10 minuten is toegelaten. Deze test controleert of er een lek is aan de deurafdichting, of de kamer lekvrij is, enz. (Norm EN 285).

NB : Controle door middel van biologische indicatoren
Volgens de huidige kennis en praktijken is het niet langer aangewezen om de microbiologische testen uit te voeren. De F_0 van een biologische test is gebaseerd op 15 min op 121°C, terwijl die van de gebruikte cyclussen F_0 60 is voor een cyclus van 3 min op 134°C en F_0 360 is voor een cyclus van 18 min op 134°C is.

1.5.4. Validatie

(a) Referentiekader

De stoomsterilisatoren moeten de CE-markering dragen, gepaard gaande met het nummer van het genotificeerd organisme. De volgende normen zijn van toepassing :

- De norm EN 285 (herzien in 2016) bepaalt de vereisten en tests voor grote stoomsterilisatoren.
- De norm EN 13060 bepaalt de vereisten die van toepassing zijn op stoomsterilisatoren waarvan de capaciteit van de sterilisatorkamer lager is dan 60 liter (kleine sterilisatoren).
- De norm EN ISO 17665 (2006) specificeert de eisen voor het ontwikkelen, het valideren en het routinematig controleren van een sterilisatieproces van MH.

Een validatieplan is voor alle stoomsterilisatoren nodig. Daarbij moeten de eisen uit de normen EN ISO 17665 en EN ISO 285 worden nageleefd met IQ, OQ, PQ en routinetesten. Deze verplichte periodieke controles bieden aan de goede praktijken een garantie op de kwaliteit en de conformiteit.

(b) Ingebruikstelling van de sterilisator (IQ)

De IQ van de sterilisator bij de ingebruikstelling wordt uitgevoerd op een lege kamer en biedt zekerheid dat het geleverde toestel geïnstalleerd wordt en functioneert volgens het lastenboek, de specificaties en technische parameters die de fabrikant voorzien heeft. Deze stap wordt door een technicus van de leverancier uitgevoerd.

Het lastenboek beschrijft in detail de gebruikte apparatuur en haar beperking bij gebruik, de installatieprocedure, de voorop ingestelde programma's, de ijking, het onderhoud, enz. Alle meetinstrumenten en registratieapparatuur voor de belangrijke parameters worden gekalibreerd om precieze en reproduceerbare gegevens te bekomen. De sterilisator wordt ook geleverd met specificaties over de ruimte en de omgeving waarin de sterilisator mag/moet worden geplaatst. Deze

voorwaarden moeten ervoor zorgen dat het sterilisatieproces doeltreffend, reproduceerbaar en éénvormig is op alle plaatsten in de kamer.

(c) Validatie van de werking (OQ)

De OQ gebeurt na de installatie van het toestel door de technicus van de leverancier. De bedoeling ervan is na te gaan of de sterilisator, overeenkomstig de specificaties, de verwachte steriliteit van het MH oplevert.

Het lastenboek betreffende de validatie van de sterilisatoren moet een nauwkeurige beschrijving geven van de gevraagde tests:

1. temperatuurprofiel bij een lege cyclus;
2. Bowie & Dick cyclus;
3. lektest;
4. kwalificatie van één type lading, de validatietest moet in de normale voorziene gebruiksomstandigheden van het toestel gebeuren;
5. controle van elk type sterilisatiecyclus (plaats van de sondes, opvolging van de parameters, keuze en plaats van de fysisch-chemische of bacteriologische indicatoren, enz.);
6. controle van de droogte. De uiteindelijke droogte van de lading is vastgelegd door norm EN 285: "de toename van de relatieve vochtigheid wordt gemeten door het wegen van de lading vóór en na sterilisatie en herleid tot het gewicht van de lading vóór sterilisatie". Voor een metalen lading moet de gewichtstoename lager zijn dan 0,2 %, voor een lading van linnen lager dan 1,1 %.

De reproduceerbaarheid wordt verzekerd door het drievoudig herhalen van de gecontroleerde cycli.

(d) Validatie van de prestatie (PQ)

Het doel van PQ is aan te tonen dat het sterilisatieproces in staat is om een vooraf bepaald niveau van Sterility assurance level (SAL) te bereiken voor de betrokken lading, en dit telkens opnieuw (ISO 17665). De PQ moet aantonen dat de lading effectief blootgesteld werd aan de condities voor sterilisatie die bepaald werden tijdens de OQ.

De efficiëntie van de sterilisatie met verzadigde stoom wordt mee bepaald door de lading, want die beïnvloedt de temperatuur en de contacttijd. Het is daarom noodzakelijk de sterilisatie te verificatie en te valideren aan de hand van een lading die representatief is voor de ladingen die routinematig in de sterilisator geplaatst worden.

Het verloop van de temperatuur in de kamer van de sterilisator kan bepaald worden met meetsondes die verdeeld zijn over de kamer en de lading. De verzadigde stoompenetratie moet nagegaan worden door de temperatuur te meten in de ladingen of in "referentiepakken" die geplaatst worden in de koudste zones van de sterilisatorkamer. Deze koudste zones werden bepaald door de fabrikant en aan de hand van eerdere stappen in de validatie van het toestel.

De PQ moet minstens drie opeenvolgende cycli beslaan, die telkens moeten aantonen dat de procedure beantwoordt aan de vereisten voor sterilisatie.

De documentatie van alle initiële testen moet bewaard blijven zolang de sterilisator in gebruik is.

Deze validatie dient uitgevoerd te worden door een derde gekwalificeerde partij (niet de leverancier/fabrikant).

(e) Routinecontrole

Er is een onderhoudsplan voor het toestel nodig om de goede werking te handhaven. Periodieke routinetesten door de gebruiker uitgevoerd, waarborgen de bij de validatie gemeten omstandigheden.

Tabel 4 somt de minimaal uit te voeren testen op, wie deze moet/kan uitvoeren en de periodiciteit conform EN 17665 en EN 285.

Tabel 4. Uitvoering en periodiciteit van de testen in het kader van de validatie van sterilisatie met verzadigde stoom (EN-17665)

VALIDATIEPLAN			
BIJ INSTALLATIE			
Voorwerp	**Beschrijving**	**Frequentie**	**Uitvoerder**
IQ	Bepaalt of de machine gebruiksklaar is	1	Fabrikant
OQ	Bepaalt of het toestel de verwachte sterilisatie oplevert	1	Fabrikant
PQ	Bepaalt of de lading correct is blootgesteld aan het sterilisatieproces	1	Gekwalificeerd gebruiker / extern bedrijf
IN ROUTINE			
Voorwerp	**Beschrijving**	**Frequentie**	**Uitvoerder**
Kwaliteit van de stoomkwaliteit	Analyse van de watertoevoer volgens de normvereisten	1x/jaar	Gekwalificeerd extern bedrijf
Bowie & Dick test	Evaluatie van de effectieve luchtextractie en de goede penetratie van de stoom	Elke dag	Gebruiker
Vacuümlektest	Evaluatie van de dichtheid van de kuip van de sterilisator	1x/week	Gebruiker
Thermometrische test	Evaluatie van de sterilisatie bij een routinelading	1x/jaar	Gekwalificeerd gebruiker/ extern bedrijf

2. Sterilisatie met waterstofperoxide (H_2O_2)

2.1. Inleiding

Dit sterilisatieproces is binnen de ziekenhuizen één van de huidige alternatieven voor sterilisatie bij lage temperatuur. Er bestaat geen specifieke norm voor dit proces, maar wel een algemene norm ISO 14937, die de algemene eisen definieert om een sterilisatieproces voor een MH te ontwikkelen, te karakteriseren, te valideren en routinematig te controleren. Alle door de norm beschreven gegevens en deze die voortkomen uit het ontwikkelen van dit proces, moeten worden gedocumenteerd en ter beschikking worden gesteld van de gebruiker door de fabrikant van de sterilisator.

Waterstofperoxidesterilisatie (lage temperatuur sterilisatie) is in ziekenhuizen aangewezen voor sterilisatie van hittegevoelige MH. Er zijn een aantal beperkingen aan deze methode: aard van het MH, lumenclaim, droogheid MH, afwezigheid van cellulose.

De fabrikant van het MH biedt, in samenwerking met de fabrikant van de sterilisator, de garantie aan de gebruiker dat een MH kan worden gesteriliseerd in de door hen bepaalde omstandigheden (ISO 16664). De richtlijnen van de fabrikanten dienen strikt gevolgd te worden.

2.2. Principe

Onder diep vacuüm en preconditioneren (verhoging van temperatuur en droging) wordt het MH aan injecties van H_2O_2 onderworpen, gevolgd door een diffusiefase. De sterilisatie vloeit voort uit de blootstelling aan H_2O_2 dat door oxidatie de membranen/wanden van virussen en bacteriën vernietigt, alsook geleidelijk aan de eiwitten aantast.

De letale werking van H_2O_2 moet bewezen worden voor representatieve micro-organismen waarbij de kinetiek van hun inactivatie wordt aangetoond. Op basis van de resultaten van deze testen, adviseert de fabrikant een referentie micro-organisme voor biologische testen. Op het einde van het proces mogen er geen residuen van H_2O_2 achterblijven en het vrijkomen ervan mag geen gevaar vormen voor de gebruiker en omgeving.

De fabrikant levert aan de gebruiker documenten waarin de parameters beschreven staan die het proces beïnvloeden. De gebruiker vergewist zich ervan dat voor elke cyclus de parameterwaarden binnen de grenzen blijven, zodat de doeltreffendheid van het proces gegarandeerd wordt. Onder deze parameters behoren: de druk, de temperatuur, contacttijd met H_2O_2, concentratie van H_2O_2, volume van de kamer, te steriliseren oppervlakte, maximaal laadgewicht, materiaalsoort, enz.

De doeltreffendheid van het proces moet worden aangetoond door omstandigheden te gebruiken die minder letaal zijn dan die bij het routinematige proces (1/2 cyclus bijvoorbeeld).

2.3. Procesverloop

2.3.1. Verpakking

Het MH moet verpakt worden in een verpakkingssysteem compatibel met de sterilisatiemethode met H_2O_2. Deze compatibiliteit moet gevalideerd worden door de fabrikant van de sterilisator.

2.3.2. Belading van de sterilisator

Het beladen is een essentiële fase in het sterilisatieproces. Het steriliserend medium moet alle te steriliseren oppervlakken kunnen bereiken. De voorschriften van de fabrikant van de sterilisator moeten bij het beladen worden nageleefd.

2.3.3. Cyclusverloop

Schematisch kan een sterilisatiecyclus met H_2O_2 als volgt weergegeven worden:

1. het onder vacuüm brengen om de lucht uit de lading te halen;
2. H_2O_2 injecteren dat gevaporiseerd wordt en daarna over de lading verspreid wordt (diffusie);
3. het opnieuw onder druk plaatsen door injectie van gefilterde lucht in de kamer;
4. onder geforceerd vacuüm plaatsen om elk residueel product te verwijderen gevolgd door een plateaufase;
5. tot slot opnieuw onder atmosferische druk brengen.

De fases 1-2-3 vertegenwoordigen als zodanig het sterilisatiedeel van de cyclus. Bepaalde processen herhalen dit een of meerdere malen om de steriliteit te waarborgen, in tegenstelling tot de validatie-cyclus waar een enkele sterilisatiefase gebruikt wordt.

2.3.4. Ontladen en vrijgave van de lading

Biologische en/of chemische indicatoren kunnen gebruikt worden om de lading vrij te geven. In voorkomend geval bepaalt de fabrikant van de sterilisator hoe de verkregen resultaten te interpreteren.

Een parametrische vrijgave kan ook uitgevoerd worden om de lading vrij te geven. Een parametrische vrijgave is een "Verklaring dat een product steriel is, op basis van registraties die aantonen dat de procesparameters nageleefd werden binnen de gespecificeerde marges". "*Dit is enkel mogelijk wanneer alle procesparameters gespecificeerd, gecontroleerd en rechtstreeks gemonitord worden. De registraties van de procesparameters moeten bewaard worden.*" Een IMS (*independent monitoring system*) maakt het mogelijk om tegemoet te komen aan de vereisten van de norm. De werkwijze om de lading op deze manier vrij te geven moet vastgelegd worden door de fabrikant van de sterilisator. De kritische parameters die het proces beïnvloeden moeten gespecificeerd, gecontroleerd en rechtstreeks gemonitord worden. Elk rapport moet geregistreerd en bewaard worden. Bovenop de parametrische vrijgave moeten de permanente controles uitgevoerd worden (zie punt controle 2.5.2.).

2.4. Storingen

Meerdere parameters kunnen het resultaat beïnvloeden. Mogelijke storingen:

- achterblijvend vocht dat de aanvang of het einde van de cyclus verhindert;
- absorberend vermogen van het MH;
- slechte verspreiding van H_2O_2;
- te volumineuze lading;
- achtergebleven residu op de lading op het einde van de cyclus.

2.5. Controles

De werking van de sterilisator en de technische uitrusting moet duidelijk beschreven worden in de documentatie die de fabrikant aan de gebruiker verstrekt. Een software om de parameters te monitoren

die het proces beïnvloeden moet ter beschikking worden gesteld en worden ontwikkeld volgens een kwaliteitsmanagementsysteem. Het toestel moet zo ontworpen zijn dat er geen enkel defect kan leiden tot een verkeerde registratie van de procesparameters en een foutieve interpretatie van de resultaten. Dit kan gebeuren door het gebruik van onafhankelijke controle- en monitorsystemen of door een verificatie tussen de controle en de monitoring die alle afwijkingen en defecten aanwijst. Dit laat met name een parametrische vrijgave toe.

Het handhaven van de doeltreffendheid van het proces moet gewaarborgd worden door routinecontroles. Het kan gaan om het periodiek gebruik van biologische en/of chemische indicatoren of een PCD. De instrumenten voor het meten van de parameters die het proces beïnvloeden moeten regelmatig geijkt worden.

Het onderhoud van de sterilisator vindt periodiek plaats volgens een vastgelegd onderhoudsplan zoals voorzien door de fabrikant.

Het sterilisatieproces kan gecontroleerd worden door:
- **Biologische indicatoren**: (conform ISO 11138-1). Het micro-organisme dat als referentie bepaald wordt ten opzichte van het proces, moet gebruikt worden om deze indicatoren samen te stellen.
- **Chemische indicatoren**: (conform ISO 11140-1).
- **PCD**: Het moet de eigenschappen van een lading MH nabootsen die het moeilijkst te steriliseren is, wegens de impact op de parameters die het proces beïnvloeden (gewicht, oppervlak, materialen, enz.). Chemische en/of biologische indicatoren kunnen in een PCD geplaatst worden om te meten of de sterilisatietoestand bereikt is.

De fabrikant van de sterilisator bepaalt het gebruik van de controlemiddelen.

2.5.1. Permanente controle

De permanente controle gebeurt vóór de vrijgave van de lading. Worden gecontroleerd:
- de cyclusparameters;
- het omslaan van de fysico-chemische sterilisatie-indicatoren;
- de integriteit van de verpakkingen;
- biologische indicatoren als er geen parametrische vrijgave kan gedaan worden.

Als één van de resultaten van deze controles niet conform is, worden de MH als niet steriel beschouwd.

2.5.2. Andere controles

Andere controles zijn afhankelijk van het type toestel en de gegevens van de fabrikant.

2.5.3. Validatie

Zoals voor elke sterilisator moet er een IQ en een OQ plaatsvinden. Vervolgens toont een PQ aan dat de sterilisator in staat is om een steriel product te leveren bij een gebruik in routine. Biologische indicatoren, chemische indicatoren en PCD's kunnen hiervoor gebruikt worden. De testcyclussen tijdens de PQ worden uitgevoerd in omstandigheden die minder letaal zijn dan tijdens het routinematig proces (1/2 cyclus).

Drie opeenvolgende sterilisatiecycli moeten worden uitgevoerd.

De documentatie van alle initiële testen moet bewaard blijven zolang de sterilisator in gebruik is.

Er is een onderhoudsplan voor het toestel nodig om de goede werking te handhaven.

Dankzij de tests die door de gebruiker periodiek worden uitgevoerd, kan gegarandeerd worden dat de bij de validatie gemeten omstandigheden behouden blijven.

Tabel 5. Voorstel van uitvoering en periodiciteit van de testen in het kader van de validatie van sterilisatie met H_2O_2 volgens de norm EN ISO14937

Validatieplan			
Bij installatie			
Voorwerp	**Beschrijving**	**Frequentie**	**Uitvoerder**
IQ	Bepaalt of de machine gebruiksklaar is	1	Fabrikant
OQ	Bepaalt of het toestel de verwachte sterilisatie oplevert	1	Fabrikant
PQ	Bepaalt of de lading correct is blootgesteld aan het sterilisatieproces	1	Gekwalificeerd gebruiker / extern bedrijf
In routine			
Voorwerp	**Beschrijving**	**Frequentie**	**Uitvoerder**
Gedefinieerde testen	Aanbevolen testen door de fabrikant	1x/jaar	Gekwalificeerd Gebruiker / extern bedrijf

3. Ethyleenoxidesterilisatie

Het gebruik van de ethyleenoxidesterilisatie wordt niet aangeraden in ziekenhuizen vanwege de risico's en beperkingen. Indien ethyleenoxide toch wordt gebruikt, moet dit conform EN ISO 11135.

4. Andere sterilisatieprocessen

Voor alle nieuwe sterilisatieprocessen, tenzij er een specifieke norm voor is, bestaat er een algemene norm ISO 14937, die de algemene eisen bepaalt om een sterilisatieproces van MH te ontwikkelen, te karakteriseren, te valideren en te controleren. Alle door de norm beschreven gegevens en deze die voortkomen uit het ontwikkelen van zo'n proces moeten gedocumenteerd worden en ter beschikking gesteld worden van de gebruiker door de fabrikant van de sterilisator. De in deze norm bepaalde vereisten zijn dezelfde als die beschreven in het hoofdstuk sterilisatie met waterstofperoxide.

De fabrikant moet dus aan de gebruiker alle informatie verstrekken omtrent:
- het verpakkingssysteem compatibel met de methode;
- het gebruikte steriliserend agens;
- de werking van de uitrusting;
- het MH dat gesteriliseerd kan worden;
- de details van het proces en indien nodig de chemische en biologische indicatoren of de PCD's die voor het monitoren gebruikt kunnen worden;

- de validatie en de routinecontroles;
- de vrijgave van het MH.

Het gebruikte toestel moet op voorhand als sterilisator geregistreerd worden bij een nationaal of internationaal agentschap en als MH bij een genotifieerde organisme volgens de *Europese Verordening 2017/745.*

Bij een wijziging van de sterilisatiemethode moet de compatibiliteit met de nieuwe methode worden nagegaan bij de fabrikant van het hersteriliseerbaar MH.

Hoofdstuk V. Bewaaromstandigheden van steriele MH

1. Transport

Geautoriseerd personeel moet instaan voor en toezien op het transport van het steriel MH van de CSA naar de opslag- en gebruikszones.

De karren bestemd voor het transport van steriele MH moeten verschillend zijn van die voor het ophalen van bevuilde MH of moeten tussen beide transporten machinaal gereinigd en gedesinfecteerd worden.

Als de transportkarren de gecontroleerde zone verlaten, is het nodig dat deze gesloten worden en onder toezicht gehouden worden. In elk geval moeten zelfs de gesloten karren opgeslagen worden in een afgesloten en bewaakt lokaal.

2. Opslaglokalen en -uitrustingen

2.1. Centrale lokalen en opslagplaatsen van steriele MH bestemd voor het operatiekwartier

De lokalen voor opslag van MH moeten o.a. aan volgende voorwaarden voldoen:
- De temperatuur van het lokaal moet tussen de 15 °C en 25 °C zijn;
- De vochtigheid moet rond de 60 % schommelen;
- De MH mogen niet in contact komen met rechtstreeks zonlicht (UV);
- Deze lokalen worden als semi-kritieke zones beschouwd, een drukgradiënt is nodig. De kenmerken van klasse 8 worden vervuld;
- De temperatuur, vocht en druk moeten gemonitord worden;
- De toegang tot deze zones moet beperkt worden tot bevoegde personen;
- De transportverpakking moet op voorhand in een nabijgelegen ruimte worden verwijderd;
- Het lokaal moet gemakkelijk te reinigen zijn;
- Er zijn geen open afvoeren, watertappunten en leidingen;
- Vloeren moeten glad, ondoordringbaar en onbeschadigd zijn;
- Het lokaal wordt zo uitgerust dat de MH vrij staan van de vloer, wanden en plafonds;
- Uitrustingen zoals rekken, kasten en transportmiddelen moeten van goed te reinigen materialen zijn gemaakt; deze moeten rein en droog zijn;
- Het "*first in, first out*" principe moet gemakkelijk kunnen worden toegepast.

De opslag en distributie van MH moeten de mogelijkheid geven tot een rotatie van MH volgens de goede praktijken van distributie en het behoud van de integriteit van de verpakkingen.

2.2. Opslag in verpleegeenheden, medisch-technische afdelingen en consultatiediensten

Op de diensten worden de steriele MH in gesloten kasten opgeslagen. Deze kasten staan op propere plaatsen die geen verhoogd besmettingsrisico inhouden.

De temperatuur van het lokaal moet tussen de 15 °C en 25 °C liggen, de vochtigheid moet rond de 60 % schommelen. De MH mogen niet in contact komen met rechtstreeks zonlicht (UV).

De opslag en distributie van MH moeten de mogelijkheid geven tot een rotatie van MH volgens de goede praktijken van distributie en het behoud van de integriteit van de verpakkingen.

3. Bewaaromstandigheden

De houdbaarheidstermijn van gesteriliseerde MH wordt bepaald aan de hand van een risicoanalyse en is afhankelijk van een aantal factoren zoals het verpakkingsmateriaal, de wijze van verpakken, de omstandigheden van opslag, het aantal en de aard van de manipulaties alsook de stabiliteit van de materialen waaruit ze zijn gemaakt.

De ISO 11607 norm beschrijft de nodige stappen voor de validatie van het verpakkingssysteem in zorginstellingen. Het validatiedossier bevat enerzijds alle informatie over de materialen verstrekt door de fabrikant en anderzijds over de testen uitgevoerd door de gebruiker in zijn werkomgeving. Het dossier rechtvaardigt de bewaarduur van het MH in steriele toestand op een correcte manier.

Hoofdstuk VI. Leensets

Ermee rekening houdend dat leveranciers MH ter beschikking stellen van ziekenhuisinstellingen en dat meerdere ziekenhuizen de MH gebruiken, is het belangrijk dat er organisatorische en onderhoudsprocedures opgezet worden en dat elke gebruiker (ziekenhuis) en tussenpersoon (handelsvennootschap) zich ertoe verbindt deze na te leven.

Met het oog op het verduidelijken van ieders plichten en rechten stelt het netwerk van het Comité voor Medisch Materiaal (CMM) een overeenkomst voor, conform de bepalingen van het KB van 18.03.1999 betreffende MH, waaraan de leensets moeten beantwoorden. Deze overeenkomst moet meer bepaald de onderstaande elementen opnemen. Sommige elementen vallen onder de verantwoordelijkheid van de leverancier, andere onder die van het ziekenhuis of onder de verantwoordelijkheid van beiden.

De leverancier verbindt zich ertoe de Europese richtlijnen, regelgeving en de Belgische KB's na te leven betreffende MH.

Het ziekenhuis zal elke niet-naleving van vernoemde teksten melden aan het FAGG met het meldingsformulier voor materiovigilantie.

<u>1. Verplichtingen van de leverancier</u>

- De leverancier identificeert nauwkeurig de leenset (naam en gebruik).
- De leverancier identificeert de onderdelen van de set met up-to-date foto's/beelden.
- De leverancier stelt in de gewenste taal een gebruiksaanwijzing ter beschikking van het personeel dat met de leenset zal werken, met daarin:
    - De gegevens betreffende de passende processen voor hergebruik, waaronder het reinigen, desinfecteren, verpakken en de sterilisatiemethode als het MH

gehersteriliseerd moet worden, alsook elke restrictie wat betreft het aantal keer dat het MH mag hergebruikt worden;
- De modaliteiten voor montage en demontage, gedetailleerd en geïllustreerd met een schema of foto;
- Informatie die in overeenstemming is met EN ISO-17664;
- In de handleiding staan enkel de referenties volgens de normen, richtlijnen en processen die in België van toepassing zijn;
- De leverancier verbindt zich ertoe te garanderen dat de gebruiker de passende reinigings- en sterilisatiemethodes kan toepassen.

- De leverancier is verantwoordelijk voor de functionaliteit, de integriteit en het onderhoud van elk MH en verifieert dit ook vóór de verzending.
- De leverancier is ervoor verantwoordelijk dat de leensets op het afgesproken uur, intact, compleet, visueel rein en gedesinfecteerd geleverd worden.
- De leverancier levert de leenset en de accessoires op een plaats afgesproken met de klant.
- De levering gebeurt in een specifieke verpakking voor transport, verschillend van het verpakkingssysteem , en voorzien van alle nodige documenten. Deze transportverpakkingen moeten gesloten, rein en reinigbaar zijn en comfortabele ergonomische handvatten hebben. Indien de verpakkingen gestapeld op een palet geleverd worden, mogen de handvatten van de bovenste containers de hoogte van 140 cm niet overschrijden (ISO 11228 - 1). De instrumentennetten van de leensets moeten minstens aan de eisen van deze aanbevelingen voldoen. Als er *"*positie schema's*"* zijn weergegeven op de bodem van het net moeten de namen en de referenties van het MH of de afmeting van de proefprothese/implantaat geactualiseerd zijn.

2. Verplichtingen van het ziekenhuis

- De ontvangen leenset wordt beschouwd als een gecontamineerd MH, de standaard voorzorgsmaatregelen zijn van toepassing.
- Het ziekenhuis verifieert de overeenstemming van de inhoud van de leenset ten opzichte van de leveringsbon.
- Het reinigen, desinfecteren en steriliseren van de set vindt plaats in de CSA en moet vóór het gebruik worden uitgevoerd. Voor de leenset gelden dezelfde vereisten als voor een MH eigendom van het ziekenhuis.
- Het reinigen en desinfecteren van de leenset na gebruik bij de patiënt moet in de CSA gebeuren, voordat de set terug naar de leverancier wordt gestuurd.
- Het ziekenhuis stuurt de leensets conform de levering terug.

3. Verplichtingen van beide partijen

- De sets worden uitgeleend onder de uitdrukkelijke voorwaarde dat ze niet bij autopsies en/of dierproeven gebruikt werden.
- De leenset moet minstens 12 werkuren (openingstijden van de CSA) vóór het gebruik geleverd worden en moet maximum 24 werkuren na de interventie teruggegeven worden, tenzij de overeenkomst anders vermeldt.

Hoofdstuk VII. Traceersysteem

De traceerbaarheid in een CSA draagt bij tot het goed beheer van het MH en de juridische bescherming van de instelling. Onder 'traceerbaarheid' wordt verstaan: het instellen van een systeem dat toelaat het MH in alle fasen van behandeling en gebruik op te volgen evenals het proactief sturen van de gewenste processen. Dit vormt een essentieel onderdeel van een kwaliteitssysteem. Elke verzorgingsinstelling voert een dergelijk systeem in, gebaseerd op de norm EN 13485. De traceerbaarheid van MH zal worden geïnformatiseerd.

Er dient rekening gehouden te worden met een aantal criteria bij de keuze van een geïnformatiseerd traceersysteem:

- antwoord bieden aan de eisen van de gebruiker;
- gebruiksvriendelijkheid;
- veiligheid;
- architectuur van de toepassing;
- gegevensbeheer;
- integratie in externe systemen (hardware en software);
- nieuwe ontwikkelingen;
- technische ondersteuning;
- prijs;
- koppelen van de procesgegevens van het verbruikte MH aan de patiënt.

1. Eisen van de gebruikers

Een informaticatoepassing moet inspelen op en aangepast zijn aan de noden van de gebruikers. De gebruikers dienen een lastenkohier op te maken met de vereisten voor het traceersysteem. Elke vereiste krijgt een gewicht in functie van belang en prioriteit om een doeltreffende vergelijking te kunnen maken tussen de aangeboden systemen.

2. Gebruiksvriendelijkheid

Een informaticatoepassing dient altijd te worden geëvalueerd op gebruiksvriendelijkheid. De gebruiksvriendelijkheid kan worden geëvalueerd op meerdere niveaus:

1. De applicatie vereist een eenvoudige lay-out. Dit betekent dat alle schermen eenvoudig te lezen zijn en dat de gebruikers hun weg makkelijk kunnen vinden doorheen de menu's, schermen en knoppen.
2. Het gebruik van "toetsenbord-" en "muisfuncties" moeten zoveel mogelijk worden beperkt. Dit betekent maximaal gebruik van barcodes, *Radio Frequency Identification Device* (RFID), *touch screen*, enz.
3. De applicatie laat opvolging toe van elke fase en interventie in het proces.
4. De applicatie beschikt over een koppeling met het planningsysteem van het operatiekwartier.

3. Veiligheid

Elke gebruiker van de applicatie wordt gedefinieerd met een aangepast profiel waarin rechten worden toegekend. Dit laat een goede registratie en rapportering van alle individuele acties toe.

4. Architectuur van de toepassing

Het systeem vereist een voldoende krachtige server en een voldoende grote database om een optimale performantie toe te laten. Deze dient eveneens mogelijkheden te bevatten om de gegevens te exporteren en de data te gebruiken.

5. Gegevensbeheer

De gegevens dienen op een eenvoudige wijze toegankelijk te zijn voor de verschillende gebruikers door:

1. rapportering (datamanagementsysteem);
2. communicatie via een web interface, voor het raadplegen en delen van informatie met klanten en partners van de CSA, bv. het operatieplanningsysteem, het digitale patiëntendossier, het apotheekbeheersysteem, enz.;
3. het verkrijgen van antwoorden op specifieke vragen over beheer van het MH.

6. Integratie met externe systemen

Het is noodzakelijke dat alle beschikbare procesgegevens van de toestellen (sterilisatoren, automatische reiniging- en desinfectiemachine, enz.) gekoppeld kunnen worden aan de database. Het systeem moet een tracering van het MH tot op patiëntniveau toe laten.

7. Nieuwe ontwikkelingen

Het traceersysteem moet nieuwe ontwikkelingen op vraag van de gebruiker en/of updates op initiatief van de producent toelaten.

8. Technische ondersteuning

Bij het afsluiten van een overeenkomst met een interne of externe software- ontwikkelaar dient de technische ondersteuning en onderhoud door de provider duidelijk gespecifieerd te worden:

- automatische back-up;
- ondersteuning in de taal van de gebruiker;
- online ondersteuning met de nodige beveiligingen;
- opleiding van de gebruikers;
- inspraak bij verdere ontwikkelingen;
- performantiebewaking door regelmatige updates.

Hoofdstuk VIII. Niet-conventionele overdraagbare agentia (prionen)

In het geval van vermoeden van contaminatie met een niet-conventioneel overdraagbaar agens, wordt het MH in quarantaine geplaatst en voorbehandeld met een inactiverend product, tot de infectieuze status van de patiënt bekend is. In het geval van een positief resultaat wordt het MH vernietigd. In het geval van een negatief resultaat doorloopt het MH het standaard sterilisatieproces.

Hoofdstuk IX Extra toelichtingen

1. FMECA-methode

Eén van de methoden ter evaluatie van mogelijke storingen, is de FMECA-methode (***F**ailure **M**ode, **E**ffects and **C**riticality **A**nalysis*).

Deze methode bestaat altijd uit een **kwalitatieve** analyse:
• analyse van de **storingsoorzaken**;
• analyse van de **storingsvormen**;
• analyse van de **storingseffecten**.

Vervolgens uit een **kwantitatieve** evaluatie:
• evaluatie van de **verschijningsfrequentie** van deze storingen;
• evaluatie van de **ernst** van deze storingen;
• evaluatie van de **probabiliteit** dat deze storingen onopgemerkt blijven.

Het is belangrijk om alle mogelijke actoren (techniek, personeel van de CSA, klanten, directie) op te nemen in deze risicoanalyse voor de sterilisatie.

Een eenvoudig middel om de risicograad van een voorval te meten, is de volgende berekening:
C = G x F x D
- *C : Criticality* (risicograad)
- *G: Gravity*
- *F: Frequency*
- *D: Detection*

Het berekende risiconiveau laat toe om de prioritair te nemen corrigerende of preventieve maatregelen te kiezen vanuit een collectieve visie en met de consensus van de verschillende betrokken partijen.

2. Berekening van de sterilisatiewaarde F_0 en equivalentie van de cycli voor sterilisatie met verzadigde stoom

Voor de **biologische indicator** om de sterilisatie met verzadigde stoom te valideren wordt er als stam gebruik gemaakt van de sporen van de *Bacillus stearothermophilus* van referentiestammen (ATCC 12980 pe) (Galtier, Eur. Farmacopee).

Waarden van deze referentiestam: D120°C = 1,5 min; Z = 10 °C.

Aantal kiemen bij aanvang: 106.

Volgens de 2 sterilisatiewetten:

1. D120°C =1,5 min betekent dat er 1,5 min nodig zijn om 90 % van de kiemen te vernietigen die bij 120 °C aanwezig zijn.
   Bij een contaminatie van 106 kiemen, zijn er 6 x 1,5 min = 9 min nodig om 1 kiem te verkrijgen.
   Aangezien de SAL 10-6 is (SAL betekent de kans van 1 op 106 om een kiem te vinden), zijn er nog 6 x 1,5 min nodig om de SAL te bereiken.
   Besluit : bij 120 °C zijn er 18 min nodig om de besmetting van 106 naar de SAL te brengen.

2. Z = 10 °C betekent dat als de temperatuur met 10 °C stijgt, de nodige tijd om hetzelfde aantal kiemen te doden 10 x korter is (wet van Arrhenius). D130°C = 0,15 min

Om de cycli op verschillende temperaturen met elkaar te vergelijken en hun gelijkwaardigheid te beoordelen is het nodig om de duur te vergelijken met de referentietemperatuur: hiervoor wordt de letaliteitsgraad L gebruikt.

"L": dit is de relatie tussen de sterilisatiedoeltreffendheid van een behandeling bij een gegeven temperatuur ten opzichte van die van een behandeling bij een referentietemperatuur, hetzij 120 °C (Verenigd Koninkrijk) of 250 °F (121,1 °C Amerika).

A 120 °C, L= 1 (Angelsaksische tabel AS) A 120 °C, L= 0,774
A 121 °C, L= 1,25 A 121 °C, L= 1 (tabel VS 250 °F)
A 130 °C, L=10 A 131 °C, L= 10
A 134 °C, L= 25 A 134 °C, L= 20
Sterilisatiewaarde F_0: dit is de tijd in minuten tijdens dewelke men steriliseert bij een temperatuur van 120 °C (AS) of 121 °C (VS), met een thermische vernietigingswaarde van Z = 10 °C om een steriliserend effect te verkrijgen.

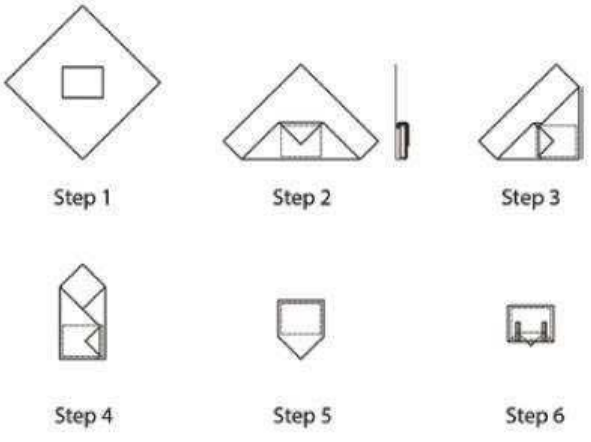
Opmerking: verifieer in de programma's van de sterilisatoren of de Angelsaksische of Amerikaanse referentie gebruikt wordt voor de berekening van F_0.
Berekening van de sterilisatiewaarde van een aantal cycli ten opzichte van de referentiecyclus

Referentiecyclus:
18 min op 120 °C is gelijkwaardig aan 15 min op 121 °C, d.w.z. F_0 = 18 min (AS) of 15 min (VS)
1 min op 120 °C is gelijkwaardig aan 1/25 = 0,04 min op 134 °C;
1 min op 134 °C is gelijkwaardig aan 25 min op 120 °C of 20 min op 121 °C;
3 min op 134 °C is gelijkwaardig aan 75 min op 120 °C of 60 min op 121 °C;
18 min op 134 °C (prionencyclus) is gelijkwaardig aan 450 min op 120 °C of 360 min op 121 °C

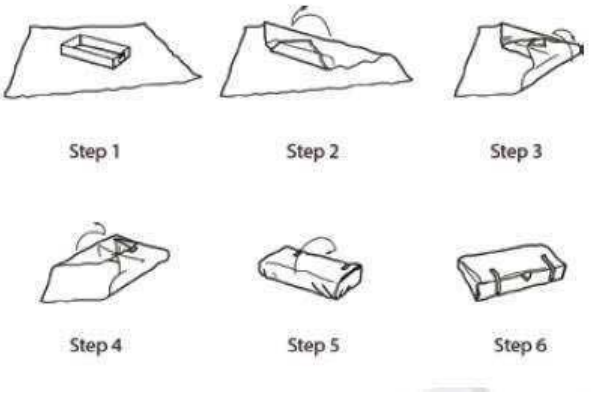
3. Verpakkingsmethoden

A. Envelope method

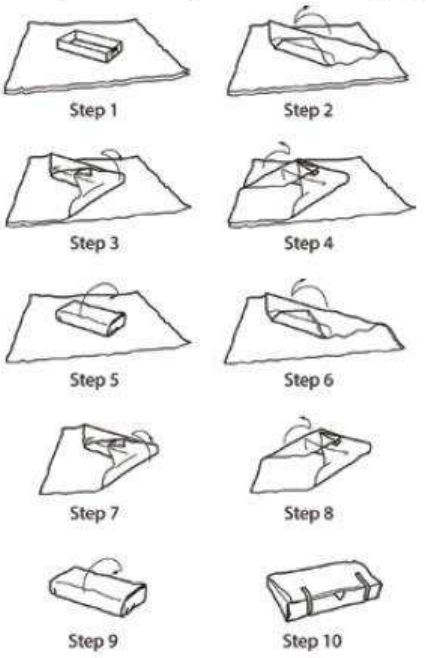
1. *Envelope method step 1 to step 6*



2. *Envelope method simultaneous double wrapping*

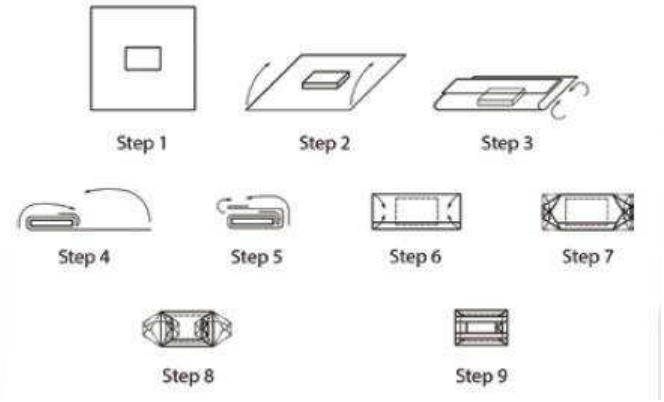


3. *Envelope method sequential double wrapping*

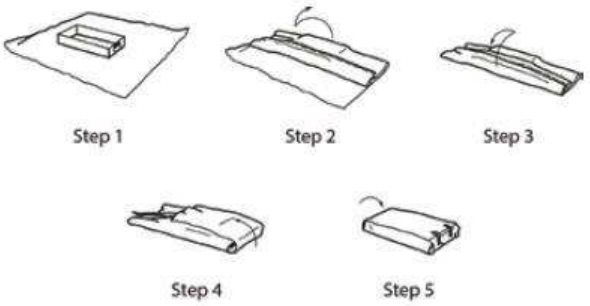


B. Parallel packaging / square fold method wrapping

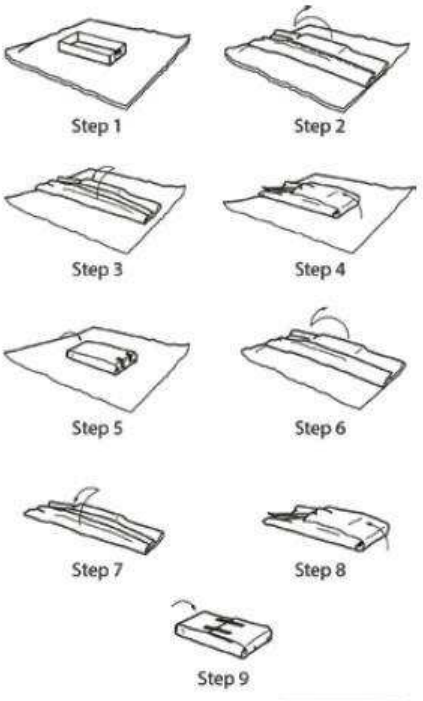
1. *Parallel packaging*

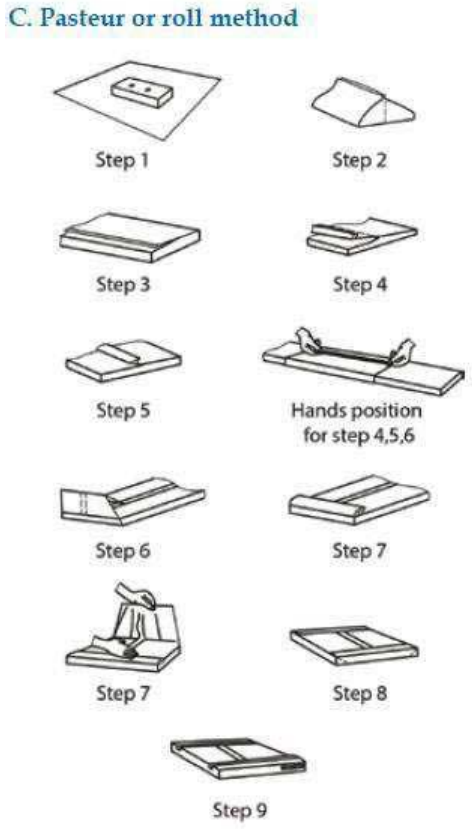


2. *Square fold method simultaneous double wrapping*



3. *Square fold method sequential double wrapping*





4. Indicatoren

De chemische indicatoren of indicatorsystemen die in deel drie van de norm ISO 11140 beschreven worden, zijn bestemd voor volgende toepassingen:

a) om een onderscheid te kunnen maken tussen behandelde en onbehandelde items;
b) in specifieke testen en/of processen, bijvoorbeeld de Bowie-Dick test;
c) plaatsing binnen individuele ladingen om na te gaan of de procesparameters bereikt worden en of de respectievelijke parameter(s) bereikt worden op de plaats van plaatsing.

De zes indicatortypes die in het hoofddeel van dit onderdeel van de ISO-norm 11140 worden beschreven, zijn ingedeeld volgens hun prestatie-eisen. Tabel 6 beschrijft drie categorieën op basis van het beoogde gebruik. De chemische indicatoren worden per categorie verder onderverdeeld volgens het sterilisatieproces waarvoor deze ontworpen zijn. Deze categorieën hebben geen hiërarchische betekenis. Het bereiken van het eindpunt van de chemische indicator mag niet beschouwd worden als een indicatie van het bereiken van een aanvaardbaar steriliteitsniveau, maar eerder als een van de vele factoren waarmee rekening moet worden gehouden bij het beoordelen van de aanvaardbaarheid van een sterilisatieproces.

Tabel 6- categorieën volgens het beoogde gebruik

Beoogd gebruik	**Klasse**	**Categorie**	**Beschrijving (beoogd gebruik)**
Aangeven van blootstelling aan een proces om onbehandelde van behandelde items te kunnen	1	e1	"blootstelling" of procesindicator Vereisten volgens klasse 1

onderscheiden en/of aangeven van grove gebreken van een sterilisatieproces				
Indicatoren bestemd voor specifieke toepassingen, bv. Bowie & Dick-type test		2	s2	"speciale" indicator (bv. Bowie-Dick) Vereisten volgens ISO 11140-3, ISO 11140-4 en ISO 11140-5
Indicatoren te plaatsen binnen individuele ladingen om te beoordelen of de kritische procesvariabelen bereikt worden op de plaats van plaatsing	Deze indicator reageert enkel op één kritische procesvariabele	3	i3	"interne" indicator Unieke variabele indicator Vereisten volgens klasse 3
	Deze indicator reageert op meerdere kritische procesvariabelen	4	i4	"interne" indicator Multivariabele indicator Vereisten volgens klasse 4
	Deze indicator reageert op alle kritische procesvariabelen	5	i5	"interne" indicator Integrator Vereisten volgens klasse 5
	Deze indicator reageert op alle kritische procesvariabelen	6	i6	"interne" indicator Emulatie indicator Vereisten volgens klasse 6

Klasse 1: procesindicatoren

Procesindicatoren zijn bedoeld voor gebruik met individuele units (bv. pakketten, containers) om aan te geven dat de unit rechtstreeks werd blootgesteld aan het sterilisatieproces en om een onderscheid te maken tussen de behandelde en onbehandelde units. Deze zijn ontworpen om te reageren op een of meerdere kritische procesvariabelen.

Klasse 2: indicatoren voor gebruik in specifieke testen

Klasse 2 indicatoren zijn bedoeld voor gebruik in specifieke testprocessen zoals bepaald in de relevante sterilisator-/sterilisatienormen.

Opmerking: de vereisten voor de specifieke testindicatoren (Klasse 2 indicatoren) zijn in de andere delen van de ISO-norm 11140 opgenomen.

Klasse 3: unieke variabele indicatoren

Een unieke variabele indicator is ontworpen om te reageren op een van de kritische variabelen en is bedoeld om de blootstelling aan een sterilisatieproces aan te geven in het licht van een referentiewaarde die voor de gekozen variabele bepaald werd.

Klasse 4: multivariabele indicatoren

Een multivariabele indicator is ontworpen om te reageren op twee of meerdere kritische variabelen en is bedoeld om de blootstelling aan een sterilisatiecyclus weer te geven in het licht van de referentiewaarden die voor de gekozen variabelen bepaald werden.

Klasse 5: integratieindicatoren

Integratieindicatoren zijn ontworpen om op alle kritische variabelen te reageren. De referentiewaarden zijn vastgelegd zodat ze gelijkwaardig zijn aan of hoger liggen dan de prestatie-eisen die in de normenreeks ISO 11138 voor biologische indicatoren worden bepaald.

Klasse 6: emulatieindicatoren

Emulatieindicatoren zijn cyclus verificatie indicatoren ontworpen om te reageren op alle kritische variabelen voor specifieke sterilisatiecyclussen. De referentiewaarden worden bepaald aan de hand van de kritische variabelen van het specifieke sterilisatieproces (Norm NEN-EN-ISO11140-1).

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 20 september 2020.

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De Minister van Volksgezondheid,

M. DE BLOCK

BIJLAGE IIb
GOEDE GEBRUIKEN INZAKE HET ONDERHOUD VAN FLEXIBEL WARMTEGEVOELIG ENDOSCOPISCH MATERIAAL EN DE PREVENTIE VAN INFECTIES

GEBRUIKTE AFKORTINGEN

Afnor:	Association Française de Normalisation (FR)
ApA:	Acide Peracétique (PAZ: Perazijnzuur; PAA: Peracetic acid)
cfu:	Colony-Forming Unit (UFC - KVE)
dgs/dhos/ctin:	Direction Générale de la Santé – Direction de l'Hospitalisation et de l'Organisation de Soins – Comité Technique National des Infections Nosocomiales (FR)
eAw:	Electrolytic Acid Water (Eau électrolytique acide)
esgenA:	European Society of Gastroenterology and Endoscopy Nurses and Associates
gA:	Glutaaraldehyde
hgr:	Hoge Gezondheidsraad
hiv:	Human Immunodeficiency Virus
iso:	International Organization for Standardization
notes:	Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery
nctA:	Non Conventional Transmissible Agents (Niet-conventionele overdraagbare agentia)
ofA:	Orthoftaalaldehyde
pAA:	Peracetic Acid (APA: Acide Peracétique; PAZ: Perazijnzuur)
pAz:	Perazijnzuur (APA: Acide Peracétique; PAA: Peracetic Acid)
sferd:	Stuurgroep Flexibele Endoscopen Reiniging en Desinfectie (NL)

1. Inleiding

De meeste rigide endoscopen zijn warmtebestendig en moeten een volledige auto-claveringscyclus ondergaan (stoomsterilisatie). Flexibele endoscopen (soepele endoscopen) daarentegen zijn

warmtegevoelig door hun vorm en samenstelling en kunnen niet tegen temperaturen boven de 60°C.

De flexibele endoscopie is een techniek die routinematig gebruikt wordt om de luchtwegen, het hart, het spijsverteringsstelsel en de urinewegen in beeld te brengen. De endoscopie wordt niet enkel gebruikt voor diagnostische doeleinden. Steeds meer therapeutische en zelfs chirurgische interventies worden met flexibele endoscopen uitgevoerd. Door de recente evolutie naar de NOTES-technieken (*Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery*) waarbij klassieke heelkundige ingrepen nu via natuurlijke lichaamsopeningen kunnen worden uitgevoerd, worden ook steeds meer flexibele endoscopen gebruikt.

Door de aard van de techniek komt de flexibele endoscoop voortdurend in contact met slijmvliezen, lichaamssecreties en –excreties en met bloed. Hierdoor is er risico van overdracht van micro-organismen. Daarom wordt er gebruik gemaakt van materiaal voor eenmalig gebruik en/of is er een voldoende grote voorraad van endoscopen en toebehoren ter beschikking, zodat de strikte reinigings- en desinfectie- technieken nageleefd kunnen worden, ook al wordt de werkdruk in de medische praktijk steeds groter. Het personeel moet bevoegd zijn en voldoende in aantal. Op preventie van iatrogene infecties mag niet bespaard worden, noch in tijd noch in kosten. Dit komt zowel de patiënt als het personeel ten goede.

Een efficiënte reiniging, desinfectie en opslag van de flexibele endoscoop verloopt volgens de stand van de wetenschap en conform de vereisten vooropgesteld in deze bijlage. Deze vereisten moeten worden toegepast in elke medische praktijk, van de privépraktijk tot het ziekenhuis, en dit in de verschillende medische endoscopische disciplines.

Hoewel de reiniging van de flexibele endoscoop steeds op dezelfde manier dient te gebeuren, moeten er specifieke maatregelen genomen worden bij bepaalde risicopatiënten.

De decontaminatiesequentie van de flexibele endoscoop begint bij de mechanische voorreiniging, gevolgd door een manuele enzymatische reiniging met detergenten en ten slotte de machinale of manuele desinfectie. Ook het probleem van de bewaring van de gereinigde flexibele endoscoop is van belang en wordt besproken. Er wordt ten slotte ook nadruk gelegd op de traceerbaarheid van dit proces tot op het niveau van de patiënt, niet enkel omwille van de kwaliteitscontrole, maar ook mede gezien de toename van medische claims.

2. Procedure voor de reiniging en desinfectie van endoscopen

Dit hoofdstuk omschrijft de verschillende stappen en handelingen van de cyclus van reiniging-desinfectie en/of sterilisatie van warmtegevoelige flexibele (soepele) endoscopen. Elke verzorgingsinstelling stelt op basis hiervan haar eigen schriftelijke procedure op. Deze procedure wordt door het Comité voor Ziekenhuishygiëne gevalideerd. Ook in de privépraktijk wordt een document met goede praktijken opgesteld. In **bijlage 01** bevindt zich ter informatie een logigram dat is opgesteld door de SFERD (Stuurgroep Flexibele Endoscopen Reiniging en Desinfectie) in 2009.

In de volgende tabellen worden de bacteriologische vereisten vermeld afhankelijk van het type flexibele endoscoop en de onderzochte anatomische plaats.

TABEL 1: Behandeling in functie van het type flexibele endoscoop (niet-volledige lijst).

Instrumenten	**Toegangsweg**	**Onderzochte plaats**	**Behandeling**
Bronchoscoop	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Laryngoscoop	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Sondes voor transesofagale echografie	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Gastroscoop	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Colonoscoop	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Duodenoscoop	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Enteroscoop	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Choledoscoop transpariëtaal	Steriel	Steriel	Sterilisatie
Choledoscoop retrograad	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie
Hysteroscoop	Gekoloniseerd	Steriel	Sterilisatie
Cystoscoop	Gekoloniseerd	Steriel	*High level* desinfectie
Ureteroscoop	Gekoloniseerd	Steriel	Sterilisatie
Echoendoscoop	Gekoloniseerd	Gekoloniseerd	*High level* desinfectie

In de beschrijving van de behandeling van de endoscopen worden in de volgende paragrafen telkens de volgende stappen doorlopen:

1. voorreiniging;

2. voorbereidingsfase;

3. behandelingsfase;

4. opslag;

5. transport.

2.1. Voorreiniging

2.1.1. Doelstelling

Naast het verwijderen van het organisch vuil is het de bedoeling een zo laag mogelijke kiembelasting (*bio burden*) te bekomen.

2.1.2. Procedure

Uit te voeren onmiddellijk na het onderzoek, in het onderzoekslokaal:

- De buitenzijde van de endoscoop wordt schoongemaakt met een vochtige (om het mechanisch effect te vergemakkelijken), zachte, niet-pluizige doek voor eenmalig gebruik;
- Het lucht-/waterkanaal wordt (indien aanwezig) gedurende 10 seconden via het waterflesje doorgespoeld met leidingwater en met lucht;
- De biopsie- en afzuigkanalen (indien aanwezig) worden met leidingwater gespoeld om organische afzetting en verstopping te vermijden;
- Het extra spoelkanaal (indien aanwezig) wordt doorgespoeld;
- De elektronische verbindingen worden door ontluchtingskappen beschermd.

2.2. Voorbereidingsfase

Deze fase verloopt in een speciaal hiertoe ingericht lokaal. Deze fase gebeurt steeds manueel en omvat de volgende stappen:

1. de lektest;
2. de reiniging.

2.2.1. De lektest

2.2.1.1.Doelstelling

De lektest laat toe een interne of externe perforatie van de kanalen of van de mantel van de endoscoop op te sporen. Waterinfiltratie beschadigt het instrument. Het instrument moet dan onmiddellijk uit circulatie worden genomen en gecontroleerd worden door de fabrikant.

2.2.1.2.Procedure

De lektest wordt uitgevoerd door via de lektester lucht in de mantel van de endoscoop te blazen. Dit gebeurt door middel van:

- ofwel een handpomp met manometer: drukdaling op de manometer wijst op lekkage;
- ofwel een elektrische pomp: er wordt dan continu lucht met een constante druk in de mantel geblazen.

In beide gevallen kan de onder druk zijnde endoscoop worden ondergedompeld zonder risico van waterinfiltratie. Luchtbelvorming toont de geperforeerde plaats aan. Het toestel wordt – nog steeds onder druk – onmiddellijk uit het water gehaald. Wanneer de verdeelfirma het toestel voor herstelling komt ophalen, wordt deze op de hoogte gebracht dat het toestel noch gereinigd, noch gedesinfecteerd werd.

2.2.2. De reiniging

2.2.2.1Doelstelling

De belangrijkste doelstelling van deze stap is het verlagen van de microbiële belasting door het chemisch en mechanisch verwijderen van al het vuil en alle organische resten. De reiniging maakt een verlaging met 1 tot 5 log van een oorspronkelijke besmetting van ongeveer 10^8 tot 10^9 CFU per endoscoop mogelijk, afhankelijk van het type aanwezig micro-organisme, de gebruikte detergenten en hun gebruikswijze.

2.2.2.2.Algemeen

- Het grondig mechanisch en chemisch reinigen van de endoscoop (uit- en inwendig) gebeurt steeds onmiddellijk na elke voorreiniging. Dit voorkomt het aankleven van secreties.
- Het is tevens een voorwaarde voor een efficiënte desinfectie- en/of sterilisatieprocedure.

2.2.2.3.Materiaal

1. Het reinigingsmiddel is een enzymatische oplossing die compatibel is met de endoscoop alsook met de later aangewende desinfectiemiddelen (overzicht van de producten zie punt 3.5.);
2. Het personeel dat instaat voor de behandeling van de endoscoop draagt handschoenen voor eenmalig gebruik (voorzien van ‘lange manchetten’ en die niet door de gebruikte producten kunnen worden aangetast), een beschermingsschort en een bril;

3. Reinigingsborstels worden bij voorkeur slechts eenmalig gebruikt; zo niet wordt de integriteit van het materiaal na elk gebruik nagezien. De diameter en lengte van de borstel zijn aangepast aan de kanalen van de endoscoop;

4. Een spons of een zachte niet-pluizige doek voor eenmalig gebruik;

5. Twee voldoende grote bakken om de volledige onderdompeling van het toestel mogelijk te maken;

6. Één of meerdere spuiten van 50 ml of een afzuigsysteem om de producten in de verschillende kanalen te laten doorstromen;

7. Leidingwater moet vrij zijn van mesofiele micro-organismen (*Legionella*, mycobacteriën, …) en een temperatuur lager dan 30 °C hebben.

2.2.2.4.Werkwijze

1. De endoscoop wordt in de pas bereide enzymatische detergente oplossing ondergedompeld (extemporaneus).

2. Alle toetsen en geopende ventielen worden verwijderd en met de enzymatische oplossing manueel gereinigd. Ze ondergaan een ultrasoonbehandeling en moeten mee in de desinfectie-wasmachine.

3. Met een borstel worden alle aanklevende weefsels verwijderd uit het aspiratie- en biopsiekanaal. De borstel moet minstens driemaal doorheen de kanalen passeren. Het borstelen mag worden vervangen door een evenwaardige mechanische reinigingstechniek waarbij minstens hetzelfde resultaat wordt verkregen.

4. De enzymatische oplossing wordt opgezogen langs of ingespoten in de verschillende kanalen.

5. Er wordt op toegezien dat het distale uiteinde van de endoscooplens en, indien aanwezig, Albaranse hevel zorgvuldig worden gereinigd.

6. De mantel en het stuurhuis van de endoscoop worden met spons of zachte doek gereinigd.

7. Tussen twee gebruiken van de endoscopen:

- wordt de voor de reiniging gebruikte oplossing ververst;
- wordt de bak met hetzelfde product (enzymatische oplossing) gereinigd en vervolgens gespoeld.

8. De endoscoop (buitenzijde en kanalen) en hulpstukken worden grondig gespoeld met leidingwater. Het water wordt ingespoten of afgezogen worden langs de verschillende kanalen. Het spoelwater wordt verwijderd en de spoelbak gereinigd.

2.3. Behandelingsfase

2.3.1. Doelstelling

De behandelingsfase omvat vooral het desinfectieproces. De desinfectie beoogt het doden van levende (vooral ziekteverwekkende) micro-organismen.

Als onontbeerlijke voorwaarde om een materiaal correct te desinfecteren, geldt dat het op voorhand zeer zorgvuldig gereinigd werd.

2.3.2. Automatische desinfectie

De automatische of machinale desinfectie wordt sterk aanbevolen.

2.3.2.1. Algemeen

De belangrijkste voordelen van een automatisch proces zijn de volgende:

- de traceerbaarheid van alle stappen;
- een gestandaardiseerde desinfectietijd en productconcentratie;
- de reproduceerbaarheid;
- een minimale blootstelling van het personeel aan toxische stoffen;
- geen enkel hergebruik van reinigings- of desinfectievloeistoffen;
- de melding van de cyclusonderbreking.

Een alarm dat de aandacht vestigt op de afwezigheid van aansluiting van de kanalen van de scoop verdient de voorkeur.

2.3.2.2. Procedure

Deze geautomatiseerde fase omvat de volgende stappen:

- lektest;
- reiniging;
- desinfectie;
- spoelen;
- drogen als het toestel dit toelaat.

Er dient opgelet te worden dat de endoscoop op de juiste manier in het toestel wordt geplaatst en dat alle kanalen correct worden aangesloten, conform de instructies van de leveranciers.

2.3.2.3. Materiaal

Het desinfectietoestel beantwoordt aan de bestaande Europese normering (EN ISO 15883-4 van februari 2008). De aanbevelingen van de fabrikant m.b.t. de autodesinfectiecyclussen van het toestel worden zeker in acht genomen. Onderhoudscontracten met deze fabrikant moeten de voorkeur krijgen.

2.3.3. Manuele desinfectie

Manuele desinfectie wordt enkel toegepast wanneer het desinfectietoestel tijdelijk buiten gebruik is. Deze procedure wordt nauwgezet stap voor stap gevolgd.

De manuele desinfectie houdt een aantal nadelen in:

- risico's van respiratoire en dermatologische irritatie voor het personeel dat met de producten in contact komt;
- de traceerbaarheid moet manueel gebeuren;
- moeilijkheid om het proces te beheren;
- risico van vergissing bij het voorbereiden van de oplossingen en de duur van de onderdompeling;
- risico van niet-naleving van de bewaarduur van de producten en de bereide oplossingen evenals de frequentie van het verversen van de oplossingen.

Nuttige en praktische informatie over de **manuele desinfectiefase** (materiaal en werkmethode), de spoel- en droogfase (werkmethode) wordt in extenso onder **bijlage 02** van dit document opgenomen.

2.3.4. Sterilisatie

Bij gebruik van warmtegevoelige kritische endoscopen wordt een sterilisatie van tevoren overwogen om klaar te zijn voor de ingreep. Thans komen daar maar twee methodes voor in aanmerking.

2.3.4.1. De sterilisatie door onderdompeling in een oplossing van steriliserende chemische agentia

Deze methode wordt net vóór het aanwenden van de endoscoop toegepast ongeacht de opslagduur.

- De behandelingen inzake desinfectie en naspoeling gebeuren aseptisch.

- Het personeel draagt een schort, een muts die al het haar dekt, een masker en steriele handschoenen.
- De spoelbak en het water zijn moeten steriel.
- De dompeltijd wordt aangepast en nageleefd. Er wordt op toegezien dat alle kanalen, welk hun diameter ook mag zijn, goed gevuld worden met het desinfectiemiddel en vervolgens doorspoeld worden met het steriel water.
- De gebruikte doeken om de endoscoop af te drogen zijn steriel.
- Op het einde van de procedure moet de endoscoop volledig droog zijn en in een steriele verpakking worden geplaatst. Hij wordt onmiddellijk gebruikt om te vermijden dat de procedure opnieuw moet worden uitgevoerd.

2.3.4.2. Gassterilisatie (ethyleenoxide of gasplasma)

Deze methode wordt gebruikt voor de sterilisatie van warmtegevoelige instrumenten met een open lumen aan beide uiteinden. De voorkeur gaat nu naar plasma-sterilisatoren. Afhankelijk van de gekozen sterilisatiemethode en het model van de toestellen dient rekening te worden gehouden met de limieten qua doorsnede en lengte van de endoscoopkanalen.

Bij het plaatsen van de flexibele endoscopen in de containers wordt erop toegezien dat de kromtestraal van de endoscoop niet lager is dan 30°.

- Het is noodzakelijk het ontluchtingsklepje te plaatsen om irreversibele beschadiging te vermijden.
- De ventielen worden in de mand geplaatst.
- Na sterilisatie en eventuele desorptie gebeurt de opslag van de flexibele endoscoop altijd in liggende positie om omvormingen en breekschade te vermijden. Een stofarme en droge atmosfeer wordt gewaarborgd en temperatuurvariaties worden vermeden.
- De verpakking draagt een traceerbaarheidsetiket met vermelding van de vervaldatum.

2.4. Opslag

De endoscopen worden na droging verticaal opgehangen in een speciaal daartoe voorbehouden gesloten kast. Deze kast moet binnenin rein zijn en ten minste één keer per week met een oppervlaktedesinfectiemiddel ontsmet worden.

Hulpstukken (kleppen, ventielen, enz.) worden niet op de endoscoop gemonteerd.

Deze ontsmette onderdelen worden in dezelfde kasten bewaard.

n.b. Ventielen van flexibele endoscopen worden slechts bij gebruik teruggeplaatst. Ze worden ingesmeerd met een aangepaste gel aanbevolen door de fabrikant. Gebruik geen producten op basis van vaseline of paraffine die de kunststofcomponenten kunnen dilateren of oplossen. Vermijd smeermiddelen in de vorm van verstuivers waarvan de drijfgassen de oppervlakten van de endoscopen zouden kunnen beschadigen.

De termijn tussen de behandeling van de endoscoop en het gebruik ervan moet worden bepaald. In geval van micro-organismengroei bereikt deze na afloop van deze termijnen zo'n niveau dat opnieuw desinfectie van de endoscoop aangewezen is.

De speciale opslag- en droogruimtes van de endoscopen verbeteren de kwaliteit en verhogen de bewaartijd van de endoscopen (in functie van de aanbevelingen van de fabrikant).

2.5. Transport van endoscopen

Het transport van een endoscoop (na gebruik) van het ene punt naar het andere wordt beveiligd en gebeurt in voldoende grote bakken (die na elk gebruik gereinigd worden). Het gebruik van een vervoerkarretje op wielen verlaagt het risico van beschadiging van de apparatuur.

Als de endoscoop de instelling moet verlaten (bijvoorbeeld voor herstel), wordt hij in een wegwerphoes en in zijn oorspronkelijke verpakking geplaatst. Na herstel wordt de gebruikte hoes weggeworpen. Vooraleer het toestel in gebruik wordt genomen, ondergaat het een volledige reiniging-desinfectiecyclus.

2.6. Controle

Voor elk gebruik worden de integriteit en de functionaliteit van elk onderdeel van de endoscopen en van zijn toebehoren gecontroleerd. Defecte endoscopen worden uit het circuit gehaald en worden vervangen of hersteld.

Voor endoscopen uitgerust met een optisch systeem, wijzen zwarte vlekken op de optiek erop dat sommige vezels gebroken zijn. Als 30% van de lichtvezels gebroken zijn, is het licht niet sterk genoeg en wordt de endoscoop hersteld.

2.7. Behandeling van herbruikbare onderdelen en bijkomende hulpstukken van een endoscoop

Hulpstukken (biopsietangen, dilatatieballonnetjes, …) zijn vaak moeilijk te reinigen, waardoor het overdrachtsrisico van kiemen verhoogd wordt. Deze hulpstukken doorlopen een stoomsterilisatie-proces zodoende dit risico te beperken of er wordt gebruik gemaakt van wegwerpmateriaal.

De hulpmiddelen die bij endoscopie worden gebruikt, kunnen in drie groepen onderverdeeld worden:

1. hulpinstrumenten bij endotherapie (d.i. alle materiaal dat doorheen de endoscoop wordt ingebracht);
2. accessoires verbonden aan de endoscoop;
3. hulpmiddelen bij het reinigingsproces.

Groep 1. *Hulpinstrumenten bij endotherapie*

- De aanwending van hulpmiddelen voor eenmalig gebruik draagt hier de voorkeur.
- Herbruikbare hulpmiddelen worden na elke procedure gesteriliseerd.
- Voor irrigatie tijdens de endoscopie wordt steriel water gebruikt.
- De slangen die de accessoire kanalen verbinden, ondergaan dezelfde procedure als de endoscoop.

Groep 2. *Accessoires verbonden aan de endoscoop*

Deze groep hulpmiddelen (toetsen en ventielen, aspiratieslangen en aspiratie-recipiënten) komt niet in direct contact met de patiënt zelf, maar er bestaat een grote kans op verontreiniging via het kanaal van de endoscoop.

- Het waterspoelflesje wordt minstens dagelijks gesteriliseerd.
- Het steriele waterspoelflesje wordt met steriel water gevuld.
- De aspiratieslang wordt na elke patiënt vervangen.
- Als de aspiratiezak niet voor eenmalig gebruik is, wordt hij minstens eenmaal per dag op het einde van het programma gedesinfecteerd.
- Alle toetsen en geopende ventielen worden verwijderd en met de enzymatische oplossing manueel gereinigd. Ze ondergaan een ultrasoonbehandeling en moeten mee in de desinfectiewasmachine.

Groep 3. *Hulpmiddelen bij het reinigingsproces*

- Deze instrumenten komen tijdens de endoscopie niet in direct contact met de patiënt.
- Er worden bij voorkeur wegwerphulpmiddelen gebruikt.
- Herbruikbare borstels worden direct na gebruik gereinigd en afgespoeld; nadien kunnen zij tegelijk met de endoscoop in de endocopen-desinfector worden gereinigd en gedesinfecteerd.

3. Producten gebruikt bij de reiniging en de desinfectie van flexibele warmtegevoelige endoscopen

3.1. Algemeen

Om het risico van overdracht van kiemen tot een minimum te beperken, ondergaan de flexibele warmtegevoelige (niet-steriliseerbare) endoscopen een volledige reiniging en ten minste een hoogwaardige desinfectie na elk gebruik. De gekozen reinigings- en desinfectiemiddelen zijn aan het beoogde doel aangepast en worden correct gebruikt, zodat het materiaal niet beschadigd wordt.

Het kwaliteitsniveau van het desinfectieproces hangt onder andere af van de kwaliteit van het water en de compatibiliteit tussen detergent en desinfectans.

De expertise van de hygiënisten, apothekers en fabrikanten kan een hulp zijn bij het adequaat kiezen van de producten.

3.2. Definities

Reiniging:

Reinigingsactie waarbij het vuil wordt ontbonden.

Desinfectie:

De desinfectie is een handeling met tijdelijk resultaat die toelaat, in functie van de bepaalde doelstellingen, de micro-organismen te verwijderen of te doden en/of de ongewenste virussen aanwezig in de besmette inerte middens te inactiveren. Het resultaat beperkt zich tot de micro-organismen aanwezig op het ogenblik van de handeling.

De desinfectie wordt gekenmerkt door het niveau, de gebruikte producten en het type (chemische en/of thermische) werking.

3.3. Doeltreffendheid van de reinigings- en desinfectieprocessen

Een manuele voorreiniging en een reiniging verwijderen niet alleen zichtbare bevuiling, maar leiden ook tot een belangrijke bacteriële reductie. Deze maken dat het oppervlak van de endoscoop beter bereikbaar is voor het desinfectiemiddel en dat de desinfectie doeltreffender wordt.

Elk desinfectieproces is tot mislukken gedoemd indien onvoldoende reiniging!

<u>Een doeltreffende desinfectie heeft betrekking op</u>:

- het gebruik van een desinfectiewasmachine;
- een hoogwaardige desinfectie in een daartoe bestemde ruimte met doeltreffende verluchting en een afzuiging van de omgevingslucht;
- het gebruik van desinfectiemiddelen overeenkomstig de instructies van de fabrikanten en de huidige aanbevelingen in de wetenschappelijke literatuur;
- het doorspoelen van de endoscoop met een *high level* (hoogwaardig) desinfectiemiddel bij gepaste temperatuur en gedurende de gepaste tijd zoals bepaald door de fabrikant;

- het spoelen na desinfectie met steriel of bacteriologisch beheerd water;
- een correcte afdroging van de endoscoop;
- het naleven van de verversingsfrequentie van de ontsmettende oplossing: hergebruik van het desinfectiemiddel is mogelijk in geval van manueel onderhoud, maar niet bij automatisch onderhoud in een wasmachine. Het risico van afzetting en vervolgens vrijgave van kiemen vanaf de filters, het buizenstelsel en het hele distributiecircuit van de ontsmettende oplossing wordt bij desinfectietoestellen immers beschouwd als een in acht te nemen risicofactor. Dit is niet het geval bij manuele desinfectie.

De analyse van de factoren die voor een doeltreffende desinfectie door middel van een vloeibaar desinfectiemiddel zorgen, omvat: voorafgaande reiniging van het voorwerp, aanwezigheid van organische en anorganische belasting, type en niveau van de microbiële besmetting, concentratie aan kiemdodend middel, contacttijd, temperatuur, pH, aanwezigheid van biofilms of inhibitie door andere stoffen (anionische zepen), …

Voor de **manuele desinfectie** moeten **bijkomende maatregelen** toegepast worden:

- dagelijks testen om de concentratie aan desinfectiemiddelen na te gaan door middel van controlestrips of kits geleverd door de fabrikanten;

- naleven van de verversingsfrequentie van het bad zoals aanbevolen door de fabrikant. In alle gevallen moet de ontsmettende oplossing helder zijn. De aanwezigheid van bezoedeling is een teken van slechte reiniging en vergt de verbetering van de reinigingsstap en het verversen van de ontsmettende oplossing.

Enkele pathogenen worden hierna in afnemende volgorde van resistentie aan desinfectiemiddelen opgesomd:

- Prionen – NCTA (Niet-conventionele overdraagbare agentia) – Ziekte van Creutzfeldt-Jakob
- Bacteriële sporen – *Clostridium difficile*
- Coccidia – *Cryptosporidium parvum*
- Mycobacteriën – *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium terrae*
- Virussen zonder lipide-envelop of kleine virussen – poliovirus, coxsackievirus, hepatitis B-virus
- Schimmels en gisten – *Aspergillus* of *Candidae*
- Vegetatieve bacteriën – *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*
- Virussen met lipide-envelop of middelgrote virussen – *HIV,* herpesvirus

Clostridium difficile is één van de zeldzame sporenvormende bacteriën betrokken bij sporadische of epidemische gevallen van ziekenhuisinfecties. Tal van endoscopieën worden bij dragers van *Clostridium difficile* uitgevoerd. Het endoscopisch materiaal kan een besmettingsweg vormen.
De sporen van *Clostridium difficile* worden als zeer resistent geacht tegen desinfectiemiddelen. Ze zouden echter gevoeliger zijn dan die van *Bacillus subtilis* of *Clostridium sporogenes* die bacteriële sporen zijn, getest in de AFNOR-normen (Association Française de Normalisation). Een zorgvuldige reiniging vóór de desinfectiefase zou het beheersen van dit risico moeten toelaten.

3.4. Vragen bij de keuze van de producten

De keuze van een reinigings- en/of desinfectieproduct moet gebeuren volgens de hierna voorgelegde criteria.

3.4.1. Werking van het product

- Beantwoordt het bestudeerde product aan de behoefte en het voorziene gebruik?

- Werd zijn ontsmettende werking volgens de passende normen voor het toepassingsdomein getest? Is de technische fiche precies, duidelijk en volledig?
- Bevat het etiket van elke verpakking (fles, bus, dosis, …) precieze, duidelijke en volledige informatie over de gebruiksconcentratie, de bereidingswijze en de contra-indicaties?
- Staat er op het etiket en de handelsdocumentatie een telefoonnummer vermeld waar bijkomende informatie of antwoorden op bijzondere vragen kunnen worden verkregen?
- Is de fiche met de veiligheidsgegevens van het product beschikbaar?
- Zijn de aanbevelingen van de fabrikant over de compatibiliteit met de endoscopen beschikbaar?

3.4.2. Informatie

- Is het product agressief of corrosief voor de te behandelen oppervlakken of medische hulpmiddelen?
- Is de benodigde contacttijd gekend?
- Is het product gemakkelijk oplosbaar?
- Is het product gemakkelijk afspoelbaar?
- Kan het product een *ultrasoon*behandeling ondergaan?
- Kan hard water de doeltreffendheid ervan verlagen?
- Wordt de vervaldatum voor dit product op elke verpakking vermeld?
- Is de aanbevolen gebruikstermijn na bereiding gekend?
- Is de latentietijd vóór de vorming van PAZ (parazijnzuur) vermeld?
- Is het product biologisch afbreekbaar?
- Wat met afvalverwijdering (volume, bijzondere maatregelen om lege flesjes te verwijderen)?
- Zijn de onverenigbaarheden genotificeerd?
- Draagt het product de EG-markering?
- Is de schuimproductie bij gebruik beperkt?

3.4.3. Veiligheid en ergonomie

- Wat is de toxiciteit van het product voor de gebruikers?
- Is de verpakking van het product ergonomisch (omvang en gewicht van de bussen, nut van flessen en dosissen, …), stabiel in verhouding met de beschikbare ruimte?
- Laat de geur van het product dagelijks gebruik toe?

3.4.4. Kosten van de producten

- Laat een prijsanalyse toe om de reële kosten te vergelijken? (gebruiksklare en te verdunnen producten, volumes, maximale gebruiksduur van de oplossingen, …).

3.5. Keuze van de producten

3.5.1. Reinigingsmiddelen

Bij voorkeur worden detergenten met enzymatische werking gebruikt. Poeders en gekleurde producten dienen vermeden te worden. Het gebruik van detergenten zonder zeep wordt aanbevolen. Het zeepschuim kan een goed contact van de vloeistoffen met de oppervlakken van het toestel beletten en zo de kwaliteit van het hele reinigingsproces beperken.
Het gekozen detergens moet organische en/of niet-organische resten kunnen verwijderen.

Detergenten kunnen de volgende stoffen met reinigende eigenschappen bevatten:

- oppervlakteactieve stoffen die de oppervlaktespanning verlagen en dus de verwijdering van resten vergemakkelijken;
- geactiveerd waterstofperoxide (H_2O_2) dat doeltreffend resten bij kamer temperatuur oplost;
- proteasen die eiwitresten in kleinere en beter oplosbare subeenheden afbreken;
- amylasen die de zetmeelhydrolyse katalyseren;
- lipasen die resten met vetzuren hydrolyseren;
- kwaternaire ammoniumverbindingen;
- enz.

Producten die aldehyden bevatten mogen niet voor de reiniging worden aangewend omdat ze de eiwitten ontaarden en doen stollen. Detergenten die amineverbindingen of glucoprotamine bevatten mogen ook niet samen met glutaaraldehyde voor de desinfectie worden gebruikt, omdat ze chemische reacties kunnen veroorzaken die gekleurde residuen tot gevolg kunnen hebben. Enzymatische detergenten zijn meestal actiever bij een temperatuur hoger dan 20-22°C en de contacttijden moeten overeenkomstig de aanbevelingen van de fabrikant worden nageleefd. Enzymatische reinigingsmiddelen hebben als voordeel hun neutrale pH en een lagere belasting voor het leefmilieu.

3.5.2. Desinfectiemiddelen

Het ideale desinfectiemiddel is doeltreffend tegen een groot aantal organismen met inbegrip van door bloed getransporteerde virussen en prionen. Het is compatibel met de endoscopen, hun hulpstukken en reinigingsapparatuur. Het is niet-irriterend en gevaarloos voor de gebruiker en het leefmilieu. Alcohol mag hier niet als alternatief voor de desinfectie worden gebruikt, want het bindt eiwitten.

Hun gebruik:

De desinfectieproducten kunnen gebruikt worden voor manuele desinfectie en/of automatische desinfectie.

De onderstaande producten worden voornamelijk voor de **automatische desinfectie** aangewend. Informatie betreffende de producten bestemd voor manuele desinfectie kunnen in het tweede deel van **bijlage 02** over dergelijke behandeling worden geraadpleegd.

A. ***Glutaaraldehyde minimum 2% (GA)***

Het GA is één van de meest gebruikte desinfectiemiddelen voor de desinfectie van endoscopen.

Werking:

Bactericide, virucide, sporocide (lange contacttijd is nodig, zich beroepen op de aanbevelingen van de fabrikant), fungicide, mycobactericide werking (trage werking en fenomenen van resistentie zijn mogelijk).

Voordelen:

- Het beschikt over een ruim werkingspectrum en is goedkoop.
- Het beschadigt de endoscopen, hun hulpstukken of de automatische wasmachine niet.

Nadelen:

- Het is ondoeltreffend tegen prionen. Het gebruik ervan is in een aantal landen niet meer toegelaten.
- Impact op de gezondheid van het personeel: irritatie, meer bijzonder ter hoogte van de ogen, de huid en de luchtwegen. Risico van allergie.
- Veiligheid voor de patiënten: de literatuur beschrijft het optreden na een colonoscopie van colitis, darmkrampen en bloederige diarree veroorzaakt door GA-residuen na onvoldoende naspoelen.

Andere nadelen van het GA zijn de eiwitstolling met vorming van biofilms en de onmogelijke verwijdering van alle atypische mycobacteriën bij toepassing van de gewone contacttijden. Dit kan een risico van kruisinfectie bij immuunge- deprimeerde patiënten met bijvoorbeeld organismen zoals *Mycobacterium avium complex* veroorzaken.

B. *Orthoftaalaldehyde 0,55% (OFA)*

Het OFA is een stabieler en zeer doeltreffend desinfectiemiddel. Het is bijna geurloos, brengt geen schadelijke dampen teweeg, vereist geen activatie. Het is stabiel bij pH-waarden gelegen tussen 3 en 9.

Werking:

Bactericide, virucide, fungicide en sporocide werking (voor deze laatste is de nodige contacttijd zeer lang; zich beroepen op de aanbevelingen van de fabrikant). Het desinfectieniveau (hoogwaardig, intermediair) hangt hier ook van af.

Studies hebben een hogere mycobactericide werking dan die van het GA aangetoond (reductie met 0,5 log van mycobacteriën in 5 minuten). Het OFA vereist langere blootstellingsduur voor aan glutaaraldehyde resistente mycobacteriën.

Voordelen:

- hoogwaardige desinfectie in 12 minuten;

- lange duur doeltreffendheid van het product (twee weken).

Nadelen:

- Het heeft een hoge kostprijs.
- Het veroorzaakt een eiwitstolling met vorming van biofilms.
- Er zijn weinig gegevens beschikbaar over de blootstellingniveaus en de risico's op lange termijn voor het personeel. De blootstelling aan OFA-dampen kan irriterend zijn voor het ademhalingsstelsel en de ogen. Een goede ventilatie van de lokalen en het opbergen of opslaan in verzegelde recipiënten is vereist.
- Het kan grijze vlekken op de huid, de kleren, de toestellen of de oppervlakken veroorzaken.

C. Perazijnzuur van 1.100 tot 3.500 ppm (PAZ)

Het PAZ is een zeer doeltreffend desinfectiemiddel dat een goed alternatief voor glutaaraldehyde blijkt te zijn. In vergelijking met GA biedt PAZ een betere biocide doeltreffendheid en werkt het sneller. Perazijnzuur heeft als eigenschap de door het gebruik van GA verharde resten in de biopsiekanalen te kunnen vernietigen. Dit product wordt al lang in het kader van de voedingsmiddelen- en geneesmiddelen- industrie gebruikt; er werd geen resistentie gerapporteerd en het brede activiteitspectrum suggereert dat de micro-organismen geen resistentie voor dit product kunnen ontwikkelen. Dit product wordt door organische stoffen weinig geïnhibeerd en is compatibel met tal van materialen.

Belangrijk is te noteren dat perazijnzuur onder tal van merken met verschillende concentraties, contacttijden en nevenwerkingen in de handel wordt gebracht. Consulteer daarom altijd de gegevens op de verpakking en de technische fiche.

Werking:

Bactericide, virucide, fungicide, mycobactericide, sporocide en 'werkzaam' tegen 'prionen' (groep II).

Voordelen:

- Het PAZ is minder belastend voor het leefmilieu dan GA. Het bindt de eiwitten niet.

Nadelen:

- Eén van de belangrijkste nadelen van perazijnzuur is dat het minder stabiel is dan GA. Twee producten moeten worden vermengd om het PAZ te bekomen en een wachttijd na vermenging moet worden nageleefd opdat het product werkzaam zou zijn.
- Het is corrosief, irriterend en geeft een azijngeur af die onaangenaam voor het personeel kan zijn.
- De oxiderende werking van perazijnzuur kan lekken veroorzaken in de interne kanalen van de endoscoop, vooral als deze voorafgaandelijk met GA ontsmet werd. Daarom mag een endoscoop niet afwisselend worden gedesinfecteerd met PAZ en GA. Als de gebruiker van GA naar PAZ wil omschakelen moet contact worden opgenomen met de fabrikant van de endoscoop om de nodige wijzigingen uit te voeren.
- Perazijnzuur veroorzaakt ook de ontkleuring van de endoscopen maar zonder functionele beschadiging.

D. Geëlektrolyseerd water (EAW: Electrolytic Acid Water)

Sommige desinfectiemachines gebruiken een vernieuwend in ontwikkeling zijnde desinfectieproces met geëlektrolyseerd zuur water dat talrijke voordelen zou kunnen bieden, maar nog gevalideerd moet worden.

4. KWALITEITSBEWAKING EN CONTROLES

4.1. Inleiding

Kwaliteitsbewaking is essentieel voor het garanderen van patiëntveiligheid, ook bij gebruik van endoscopen. Er moet immers nagegaan worden of het desinfectieproces sluitend is om zo overdracht van micro-organismen te voorkomen.

In het ziekenhuis moeten de verantwoordelijken van elke sector, afhankelijk van het toepassingsgebied, zorgen voor de goede inrichting van de lokalen en voor het correct uitvoeren van de procedures (technische afdeling voor de ventilatie, preventieadviseur voor de bescherming van het personeel, verantwoordelijke van de afdeling endoscopie voor het toepassen en controleren van de procedures, …).

De verantwoordelijke van de privépraktijk moet zelf instaan voor de kwaliteit en controle van het endoscopisch materiaal.

Binnen deze kwaliteitsbewaking moeten er meerdere aspecten nagekeken worden. Deze delen zich op in structuur-, proces- en resultaatsindicatoren. Het is aan te bevelen om deze indicatoren om te zetten tot scorelijsten (*checklist*) die aangepast zijn aan de lokale situatie. Deze maken het mogelijk om een vlotte audit uit te voeren.

Dit hoofdstuk omvat de kwaliteitsbewaking van zowel het machinale als het manuele desinfectieproces.

Mochten er, ondanks alles, toch infecties optreden, dan is het essentieel om te onderzoeken waar het fout gelopen is. Dit hoofdstuk wordt afgerond met een luik rond de uit te voeren epidemiologische enquête bij het optreden van een endoscopiegebonden infectie.

4.2. Structuurindicatoren

Met de structuurindicatoren wordt nagezien in hoeverre de lokalen aan de structurele voorwaarden voldoen om een veilige en adequate desinfectie van endoscopisch materiaal te kunnen waarborgen. Structuurindicatoren hebben te maken met voorwaarden inzake infrastructuur, operationele en organisatorische voorwaarden.

4.2.1. Voorwaarden inzake infrastructuur

Er wordt nagekeken of de lokalen en de inrichting van de lokalen, bestemd voor de reiniging en desinfectie van endoscopen, hiervoor geschikt zijn. Deze controle dient te worden uitgevoerd vóór de ingebruikname van deze lokalen, maar kan nadien, bv. jaarlijks, worden herhaald.

De te evalueren parameters zijn:

4.2.1.1. Algemene te beantwoorden voorwaarden

- In het onderzoekslokaal is er voldoende ventilatie (bij bronchoscopie ->6-12 luchtwisselingen per uur).
- In het onderzoekslokaal zijn de nodige voorzieningen aanwezig voor een onmiddellijke en adequate eerste reiniging van de scoop.
- Het lokaal waar het desinfectieproces zal worden uitgevoerd, is afgezonderd van de onderzoeksruimtes, maar blijft gemakkelijk bereikbaar.
- Een scheiding tussen de propere en vuile zones wordt gegarandeerd.

- De faciliteiten voor handhygiëne (wassen, wrijven, desinfecteren en handschoenen) zijn voorzien.
- Informatie over de kwaliteit van het water is beschikbaar (hardheid, microbiologie {zie **tabel 2** en **3**}, enz.).
- De gebruikte producten worden veilig opgeslagen.
- Er is een aangepaste spoelbak aanwezig voor de manuele reiniging.
- Er zijn instructiefiches voor de reiniging aanwezig (product, operator, frequentie).
- Alle endoscopen, hulpstukken, desinfectiemachines en desgevallend droogkasten zijn geïdentificeerd (om te kunnen linken aan de resultaten van de kwaliteitscontroles, zie ook onder punt 4.4. 'Resultaatsindicatoren').
- De endoscoop met zijn ventielen en knoppen dienen steeds samen gereinigd, gedesinfecteerd en bewaard te worden.

4.2.1.2.Te beantwoorden voorwaarden voor desinfecteren en spoelen

bij machinaal desinfecteren en spoelen

- Het aan- en afvoer watercircuit, de elektrische voorzieningen en de omgevingstemperatuur voldoen aan de voorwaarden gesteld door de fabrikant en aan de regelgeving.
- De vereiste kwaliteit van water gebruikt in de automatische was- en desinfectiemachine wordt bekomen door het gebruik van 0,2 µ microfilters.

bij manueel desinfecteren en spoelen

- Een correct afzuigsysteem wordt geïnstalleerd (afzuigkap en afzuiging van omgevingslucht) om de operator te beschermen tegen dampen; deze worden afgezogen en bij voorkeur naar achter weggevoerd (Koninklijk Besluit van 19 mei 2009 tot wijziging van het koninklijk besluit van 11 maart 2002[1]).
- Er is een relatieve onderdruk in het lokaal aanwezig.
- Aangepaste bakken voor desinfectie en spoelen zijn aanwezig.
- Indien gewerkt wordt met toxische producten (zoals glutaaraldehyde), zijn deze recipiënten afsluitbaar met een deksel.
- Er is beschermuitrusting aanwezig (masker, beschermbril, nitril handschoenen, beschermschort met lange mouwen).
- De waterkwaliteit voor manuele reiniging moet voldoen aan de vereisten gesteld in onderstaande tabellen.

TABEL 2: Kwaliteitsniveau van het te gebruiken water volgens het vereiste behandelingsniveau.

Vereiste behandeling	**Procedure**
Chemische sterilisatie	Steriel water
Hoogwaardige desinfectie door dompeling	Bacteriologisch beheerst water (gefilterd), met name vrij van *Pseudomonas aeruginosa* Bv.: eindspoeling van de fibroscopen
Desinfectie van intermediair niveau	Water dat aan de drinkbaarheidscriteria beantwoordt (standaard) Bv.: tussenspoeling van alle medische hulpmiddelen / eindspoeling van digestieve endoscopen

TABEL 3: Microbiologische criteria van het water voor 'standaardzorgen' en van het bacteriologish beheerst water.

Type opsporing	**Standaardwater**	**Bacteriologisch beheerst water**	
	Doelniveau[1]	**Doelniveau**	**Interventieniveau[2]**
Aërobe flora reactiveerbaar bij 22°C	≤ 100 CFU/ml	≤ 1 CFU/100ml	≥ 10 CFU/100 ml
Aërobe flora reactiveerbaar bij 36°C	≤ 10 CFU/ml	–	–
Totale coliformen	< 1 CFU/100ml	–	–
Pseudomonas aeruginosa	< 1 CFU/100ml	< 1 CFU/100ml	≥ 1 CFU/100ml

1 te bereiken niveau

2 niveau waarbij een verbetering vereist is

4.2.1.3 Te beantwoorden voorwaarden voor drogen en bewaren

Zijn aanwezig:

- medische perslucht;
- alcohol 70 %, spuiten, schone/steriele doeken;
- bewaarkasten om endoscopen verticaal op te hangen. Deze moeten gesloten en goed geventileerd zijn;
- goed reinigbare opbergsystemen voor steriele of gedesinfecteerde hulpstukken.

- Indien er endoscopendroogkasten geplaatst worden, voldoen de elektrische en andere technische voorzieningen (bv. persluchtaansluiting) aan de voorwaarden gesteld door de fabrikant en de regelgeving.

4.2.2. Operationele voorwaarden

4.2.2.1. Te beantwoorden voorwaarden voor desinfecteren en spoelen

bij machinaal desinfecteren en spoelen

Deze voorwaarden worden gecontroleerd bij de installatie van het
toestel, na herstellingen, bij wijziging van de processen en verder jaarlijks.

Gespecialiseerd personeel neemt deze controle op zich (kennis inzake microbiologie, ziekenhuishygiëne, chemicaliën, flexibele endoscopen en regelgeving zijn vereist). De fabrikant moet instrueren hoe de verschillende parameters en functies getest kunnen worden.

- Het toestel dat werd geleverd, voldoet aan de gestelde vereisten (norm EN ISO 15883-4).
- Het toestel is correct geïnstalleerd.
- De alarmfuncties zijn operationeel en werken correct.
- Het toestel werkt zodanig dat de volgende vooraf bepaalde parameters gecontroleerd kunnen worden:
- de temperatuur, de druk en de *flow* zijn zoals vereist (kalibratie van de sensoren);
- de dosering van de producten is zoals vereist (kalibratie van de doseersystemen).
- De gebruikte producten zijn niet vervallen.

bij manueel desinfecteren en spoelen

- De gebruikte producten zijn niet vervallen.
- De gebruikte producten/oplossingen zijn nog actief en helder (bv. teststrip bij glutaaraldehyde).

4.2.2.2. Te beantwoorden voorwaarden voor drogen en bewaren

(Indien er endoscopendroogkasten gebruikt worden.)

- Het toestel dat werd geleverd, voldoet aan de gestelde vereisten (*French standard* NF S98-030).
- Het toestel is correct geïnstalleerd.
- De alarmfuncties zijn operationeel en werken correct.

4.2.3. Organisatorische voorwaarden

- Er zijn veiligheidsfiches voor alle gebruikte producten beschikbaar.
- Er zijn gebruiksfiches voor alle gebruikte producten beschikbaar.
- De gebruikshandleiding van de endoscopen is aanwezig.
- Er is een coördinator aangesteld voor de procesbewaking.
- De handleidingen van de aanwezige toestellen (droogkast endoscopen wasmachine, …) zijn beschikbaar.
- Er is een onderhoudsschema voor de aanwezige toestellen opgesteld.
- Het personeel beschikt over de noodzakelijke kwalificaties (opleiding, competenties, …).
- Er is een procedure beschikbaar betreffende het reinigen en desinfecteren, drogen en bewaren van het endoscopisch materiaal.
- De verschillende toestellen, producten en endoscopen zijn onderling compatibel.

=> **voorwaarden betreffende microbiologische controles**
(zie ook onder 'resultaatsindicatoren')

- De voorwaarden met betrekking tot de staalnameprocedures en de interpretatie van de resultaten van microbiologische controles worden op voorhand vastgelegd in een document . In een ziekenhuis wordt dit document door het Comité voor Ziekenhuishygiëne goedgekeurd.

- Een bemonsteringsplan voor bacteriologische controles is aanwezig (routinekweken, validatie van de apparatuur, vermoeden van transmissie van iatrogene infectie).
- Een register met de resultaten van voorbije kweken is ter inzage op de dienst endoscopie.
- Instructies bij afwijkende resultaten zijn aanwezig op de dienst endoscopie.

4.3. Procesindicatoren

Deze indicatoren laten toe om na te gaan of:

- de procedure betreffende het reinigen en desinfecteren van het endoscopisch materiaal volledig en correct wordt gevolgd (bv. juiste producten, juiste concentratie, juiste contacttijd, juiste volgorde, …);
- de procedure betreffende het drogen en bewaren van het endoscopisch materiaal volledig en correct wordt gevolgd;
- de vervangingsfrequentie van de producten correct wordt aangehouden;
- er een logboek per scoop en per endoscopenwasmachine wordt bijgehouden.

4.4. Resultaatsindicatoren

=> microbiologische controles

Microbiologische controles kunnen worden aanbevolen:

- als onderdeel van validatie bij aanschaf, na herstellingen en na een ingrijpende aanpassing van de procedure;
- routinematig als resultaatscontrole van het hele proces;
- bij vermoeden van overdracht van micro-organismen gebeurt een bemonstering die op verschillende plaatsen wordt uitgevoerd.

Bij de uitvoering ervan moet men weten dat:

- microbiologische controles steeds in afspraak met het bevoegde laboratorium gebeuren;
- de bemonstering door medewerkers van ziekenhuishygiëne en/of endoscopie gebeurt;
- een aseptische uitvoering vereist is;

- men de keuze heeft tussen:
  - een bemonstering van de endoscopen na doorlopen van een volledig was-, droog- en bewaarproces;
  - een *challenge test* (definitie en verklaringen zie EN ISO 15883).
- de coördinator ervoor zorgt dat alle data verzameld worden en een trendanalyse doet om een eventuele epidemie voor te zijn.

4.4.1. De endoscoop

4.4.1.1. Frequentie van routinekweken

- Microbiologische tests kunnen beperkt zijn wanneer er een goede technische controle van de apparatuur is en er een gedocumenteerde procescontrole (logboek) gebeurt.
- Een jaarlijkse afname op elke scoop is vereist. Er kan een rotatiesysteem worden opgezet waarbij bv. om de drie maanden bij een deel van de scopen routinekweken worden afgenomen.
- Indien men een contaminatie vermoedt of de *challenge test* niet conform is, moeten de kweek van de endoscoop en die van het spoelwater van de endoscopenwasmachine waarin deze werd gedesinfecteerd, gelijktijdig worden uitgevoerd.

4.4.1.2. Methode

De kanalen

- Spoel elk kanaal met 20 ml steriele fysiologische oplossing (NaCl 0,9 %). Vang deze vloeistof op in een steriel recipiënt.
- Gebruik indien nodig aangepaste connectoren om de spuit te verbinden met het kanaal. Volg hiervoor de aanwijzingen van de fabrikant van de endoscoop.

Het oppervlak

- Gebruik steriele wissers, bevochtigd met steriele fysiologische oplossing (NaCl 0,9 %), om uitstrijkjes te nemen op verschillende plaatsen van de buitenzijde van de scoop, bv. het distale uiteinde, ingangspoorten van kanalen, ...
- Plaats elke wisser apart in een gepast transportmedium.

De aangekoppelde waterspoelfles

- Neem 200 ml water uit de aangekoppelde waterfles met een steriele spuit.
- Gebruik indien nodig aangepaste connectoren om de spuit te verbinden met de waterfles. Volg hiervoor de aanwijzingen van de fabrikant van de endoscoop.

4.4.2. De endoscopenwasmachine

4.4.2.1. Frequentie

- De staalnamen voor routinekweken worden met een tussentijd van maximum drie maanden uitgevoerd.

4.4.2.2. Methode

- Neem 200 ml van het laatste spoelwater met een steriele spuit.
- Volg hiervoor de aanwijzingen van de fabrikant van de endoscopen wasmachine.

4.4.3. Interpretatie van de resultaten

4.4.3.1. Algemeen

Zowel indicatororganismen als totaal kiemgetal kunnen worden bepaald.

Volgens voorliggende bijlage, verloopt het opsporen van volgende indicator micro-organismen als volgt:

- *Enterobacteriaceae*;
- *Pseudomonas*;
- *Staphylocoques*;
- …

4.4.3.2. Referentiewaarden

Op analoge wijze verstrekt dezelfde bron de volgende indicatieve informatie:

- Vloeibaar staal van kanalen:
  - < 20 CFU/kanaal;
  - geen indicator micro-organisme aanwezig.
- Wissers
  - kwantificatie is niet aan te bevelen;
  - geen indicator micro-organisme.
- Waterkweken
  - < 10 CFU prr 100 ml;
  - geen indicator micro-organisme.

TABEL 4: Interpretatie van de resultaten voor het microbiologische toezicht op de endoscopen (de waarden worden als indicatie gegeven).

Desinfectieniveau	**Beoogd niveau**	**Alertniveau**	**Actieniveau**
High level desinfectie en spoeling met steriel water	Totale flora < 1 CFU	–	Totale flora ≥ 1 CFU **OF** aanwezigheid van indicator micro-organismen
Desinfectie van intermediair niveau en spoeling met bacteriologisch beheerst water*	Totale flora < 5 CFU **EN** afwezigheid van indicator micro-organismen	Totale flora 5-25 CFU **EN** afwezigheid van indicator micro-organismen	Totale flora > 25 CFU **OF** aanwezigheid van indicator micro-organismen
Desinfectie van intermediair niveau en spoeling met water voor standaard verzorging*	Totale flora < 25 CFU **EN** afwezigheid van indicator micro-organismen	Totale flora 25-100 CFU **EN** afwezigheid van indicator micro-organismen	Totale flora > 100 CFU **OF** aanwezigheid van indicator micro-organismen

** Bij de interpretatie van de resultaten wordt beschikt over een recent resultaat van de microbiologische controle van het spoelwater of wordt gelijktijdig een controle op dit water uitgevoerd.*

4.4.3.3.Interpretatie en acties

TABEL 5: Interpretatie en acties volgens het aangetroffen micro-organisme.

Micro-organisme	**Interpretatie**	**Actie**
E.coli, enterokokken, *Enterobacteriaceae*	Onvoldoende reiniging of desinfectie (niet geborstelde kanalen, onvoldoende concentratie of contacttijd van de gebruikte producten, …)	Nazicht van de desinfectieprocedure met nadruk op het reinigen
	• Mechanische of elektronische defecten van de endoscopen-wasmachine • Designfouten van het toestel met stilstaand water	Volledig nazicht van de machine
P. aeruginosa en andere gramnegatieve nonfermenters	• Onvoldoende spoeling • Contaminatie van het spoelwater • Contaminatie van de wasmachine door mechanisch of elektronisch defect • Contaminatie van de filtersystemen • Designfouten van het toestel met stilstaand water	Nazicht van de watertoevoer en van de spoelprocedure: • Waterkwaliteit • Manuele of machinale spoeling • Volledig nazicht van de machine • Autodesinfectiecyclus
	Onvoldoende drogen voor opslag	Nazicht van de droogprocedure en van de ventilatie in de opslagruimten
S. aureus, *S. epidermidis*	Herbesmetting van de scopen door: • foutieve opslag of transport • onvoldoende handhygiëne	Nazicht van de procedures voor opslag, transport en manuele verhandeling
	Contaminatie tijdens afnemen stalen	Herhaal staalname

Atypische mycobacteriën, *Legionella spp*.	Contaminatie van endoscopenwasmachine en watertoevoer	Nazicht van watertoevoer en procedures • Manuele of machinale spoeling • Autodesinfectiecyclus • Volledig nazicht van de machine.

4.5. Epidemiologische enquête in geval van endoscopiegebonden infecties

Nosocomiale infecties gerelateerd aan endoscopie (niet te wijten aan zelf- besmetting) zijn meestal veroorzaakt door het niet correct opvolgen van nationale en internationale richtlijnen ter zake. Tussentijdse audits van de correcte toepassing van de voorgeschreven werkwijzen in de dagelijkse praktijk helpen het overdrachtsrisico te voorkomen.

Indien er toch infecties optreden met mogelijke oorsprong bij de endoscopie, dan dient er een zorgvuldig epidemiologisch onderzoek gestart te worden. Dit wordt gedaan in samenspraak met het **team voor ziekenhuishygiëne** en het laboratorium voor microbiologie.

- De opsporing van een infectie die binnen de 72 uur opduikt en die lijkt verband te houden met de endoscopie moet aan de dienst endoscopie worden gemeld en maakt het voorwerp uit van een registratie.
- De traceerbaarheid van zowel de onderzoeksprocedures, patiënten, manipulatoren van het materiaal, als de desinfectie-, droog- en bewaarprocedures en het materiaal zelf moeten verzekerd zijn om in geval van infectieprobleem de bron van contaminatie te kunnen achterhalen. Van iedere reinigings-, desinfectie- en stockageprocedure moet daartoe een manuele of (bij voorkeur) geautomatiseerde registratie bijgehouden worden met minstens:
  - identificatie van de scoop en de toebehoren;
  - gegevens van de patiënt;
  - uitvoerders van de verschillende deelprocedures;
  - resultaten van de microbiologische kweken;
  - eventuele problemen, de analyse ervan en de ondernomen acties.

Deze registratie moet ten allen tijde raadpleegbaar en gemakkelijk toegankelijk zijn. De gegevens worden, conform de wetgeving over het medische dossier, gedurende 30 jaar bewaard.

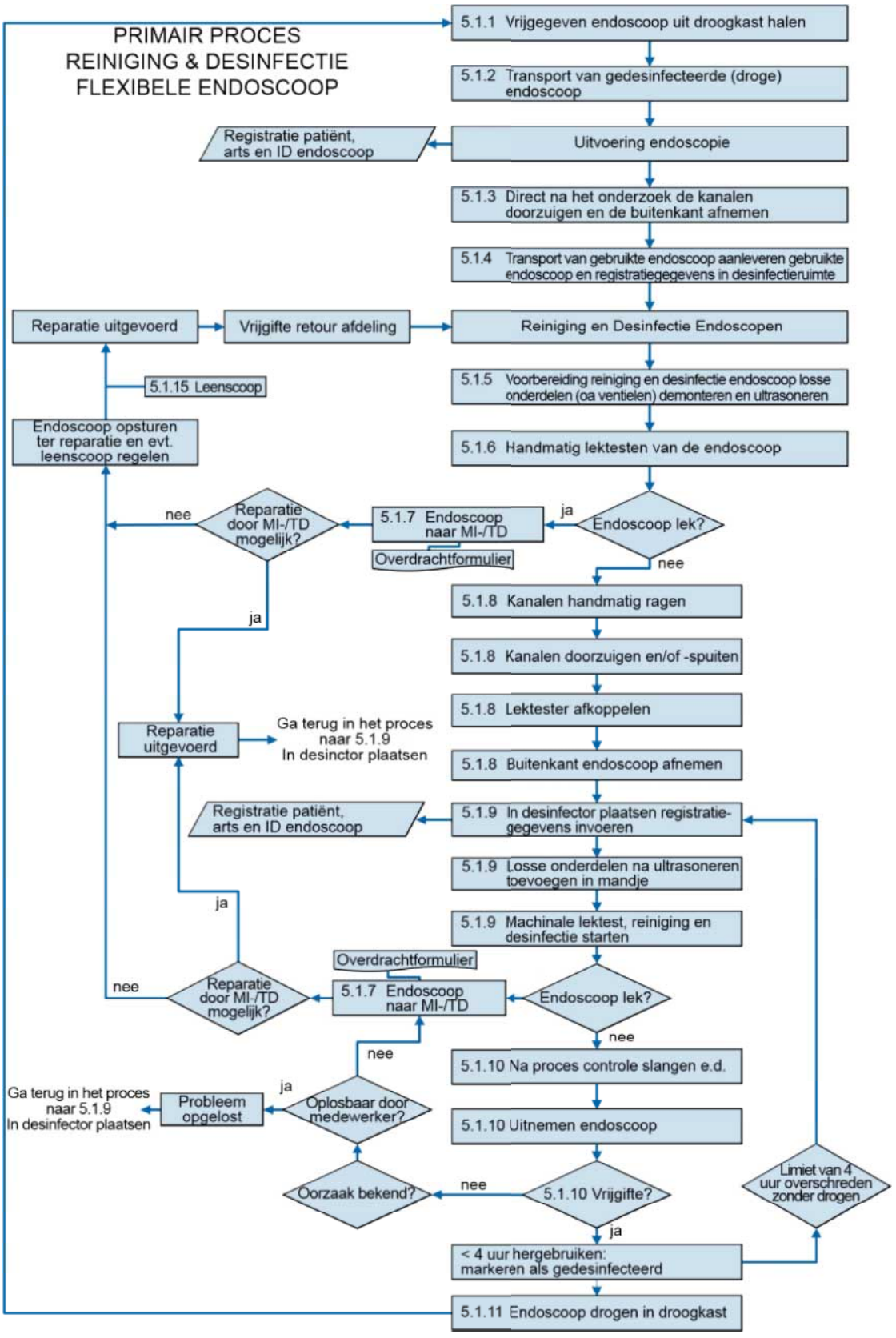
- In geval van epidemie wordt een intensief onderzoek uitgevoerd naar de bron van contaminatie:

- microbiologische controle van de endoscopen (alle kanalen, interne en externe oppervlakken en de waterfles);
- controle van de endoscopenwasmachine (microbiologische controle van het laatste spoelwater, nazicht van de filters);
- microbiologische controle van het leidingwater;
- nazicht van eventuele externe filters.

- Bij een epidemie worden de betrokken scopen/machines/onderzoeksruimten buiten gebruik gesteld tot microbiologische testen en/of het naleven van de verschillende stappen van de procedure de veiligheid van gebruik opnieuw garanderen.
- Bij vermoeden van een contaminatie en/of epidemie worden betrokken patiënten opgeroepen voor evaluatie van mogelijke infecties.

6. BIJLAGEN

bijlage 01: Stroomschema SFERD (2009)



Bijlage 02-1 Praktische informatie over de manuele desinfectie

a) Desinfectiefase

a-1) Materiaal

Er bestaan meerdere producten op de markt. De meest gebruikte zijn glutaaral- dehyde, perazijnzuur en orthoftaalaldehyde. Deze zijn werkzaam tegen vegetatieve bacteriën, mycobacteriën, virussen en schimmels op voorwaarde dat de concentratie en contacttijden nageleefd worden. De doeltreffendheid van de oplossing wordt meestal met strips getest. Een overzicht van de verschillende producten, met hun voor- en nadelen wordt ook in punt 3.5. (machinale desinfectie) opgenomen.

a-2) Werkwijze

Omwille van hun toxiciteit en hun mogelijke mutageniteit moeten de oplossingen in gesloten onderdompelingbakken en in goed verluchte lokalen (6 vol/u) worden gebruikt; een afzuigkap voor een goede verwijdering van dampen is zeer belangrijk.

Het personeel belast met de desinfectie van het materiaal moet een kledij dragen die het tegen contact met en spatten van besmette of toxische producten beschermt: nitrilhandschoenen met lange manchettes, niet-doorlaatbare overschort, verzorgings- masker, beschermingsbril.

Bij onderdompeling is het van groot belang dat alle inwendige kanalen in contact komen met de ontsmettende oplossing gedurende de vereiste tijd. Er mogen geen luchtbellen aanwezig zijn. Daartoe wordt de endoscoop schuin in de oplossing gebracht en dan plat gelegd. Door middel van een spuit wordt de oplossing in het kanaal opgezogen. De spuit wordt ter plaatste (uitgang van het kanaal) gelaten.

Bakken en deksels moeten na verwijdering van de ontsmettende oplossing gereinigd en gedroogd worden.

Vervaldatum en -uur van de ontsmettende oplossing worden op de bakken vermeld evenals het aantal keren dat deze gebruikt werd.

b) Spoelfase

Gezien de toxiciteit van het gebruikte desinfectiemiddel is het noodzakelijk de endoscopen na desinfectie grondig na te spoelen. Hetzelfde geldt voor de hulpstukken indien deze niet gesteriliseerd worden. Hiervoor gebruikt men steriel of bacteriologisch beheerst water.

Laat eerst alle desinfectiesvloeistof uit de inwendige kanalen van de endoscoop vloeien vooraleer deze in het water te leggen. Maak gebruik van een spuit om de kanalen manueel door te spuiten. Leg de endoscoop in het water. Spoel grondig het uit- en inwendige van de endoscoop met een spuit.

Na elk gebruik wordt de spoelbak geledigd, gedroogd en ontsmet met alcohol 70% als die niet gesteriliseerd kan worden.

c) Droogfase

Deze fase is zeer belangrijk om elk risico van herbesmetting te vermijden. Deze procedure vermijdt de groei van mogelijk nog aanwezige micro-organismen in een vochtige omgeving.

werkwijze

- Een volledige droging van de endoscoop wordt verkregen door alcohol 70% door de kanalen te spuiten, vervolgens deze droog te blazen met medische perslucht bij een maximale druk van 0,5 bars en de buitenzijde met een propere/ steriele doek voor eenmalig gebruik af te drogen.
- Als het endoscopisch materiaal onmiddellijk wordt hergebruikt is de inspuiting van alcohol 70% niet nodig.

<u>Bijlage 02-2</u>: Bijkomende informatie over het gebruik van desinfectie middelen voor de manuele procedure.

a) Glutaaraldehyde minimum 2% (GA)

De contacttijd is afhankelijk van het besmettingsrisico; dit kan drie uur duren.

De contacttijd moet met de aanbevelingen van de fabrikant overeenkomen.

De GA-concentratie moet volgens de indicaties van de fabrikant door middel van strips geleverd door de fabrikant of met een specifiek instrumentarium worden gecontroleerd.

De maximale theoretische doeltreffendheidduur van een alkalische (geactiveerde) oplossing met 2 % GA zonder oppervlakteactieve stof beloopt 14 dagen.

De concentratie van deze stoffen in de lucht moet zo laag mogelijk worden gehouden, in ieder geval onder de beroepsmatige grenswaarden voor de blootstelling.

Bijzondere aandacht moet naar de gebruiksomstandigheden voor het personeel gaan: individuele beschermuitrusting en doeltreffende ventilatie van de lokalen.

b) Orthoftaalaldehyde 0,55% (OFA)

Het OFA is een stabieler en zeer doeltreffend desinfectiemiddel. Het is bijna geurloos, brengt geen schadelijke dampen teweeg, vereist geen activatie. Het is stabiel bij pH-waarden gelegen tussen 3 en 9.

werking

- Bactericide, virucide, fungicide en sporocide werking (voor deze laatste is de nodige contacttijd zeer lang; zich beroepen op de aanbevelingen van de fabrikant). Het desinfectieniveau (hoogwaardig, intermediair) hangt hier ook van af.
- Studies hebben een hogere mycobactericide werking dan die van het GA aangetoond (Reductie met 0,5 log van mycobacteriën in 5 minuten). Het OFA vereist langere blootstellingsduur voor aan glutaaraldehyde resistente mycobacteriën.

voordelen

- hoogwaardige desinfectie in 12 minuten;
- lange duur doeltreffendheid van het product (twee weken).

nadelen

- Er is een hoge kostprijs.
- Het veroorzaakt een eiwitstolling met vorming van biofilms.
- Er zijn weinig gegevens beschikbaar over de blootstellingniveaus en de risico's op lange termijn voor het personeel. De blootstelling aan OFA-dampen kan irriterend zijn voor het ademhalingsstelsel en de ogen. Een goede ventilatie van de lokalen en het opbergen of opslaan in verzegelde recipiënten zijn vereist. Het kan grijze vlekken op de huid, de kleren, de toestellen of de oppervlakken veroorzaken.

c) Perazijnzuur van 1.100 tot 3.500 ppm (PAZ)

Zodra de oplossing bereid is, moet ze om de 24 uur worden ververst. Na openen van de verpakking moeten de producten binnen een termijn van 1 tot 7 dagen worden ververst. De perazijnzuurconcentratie moet worden gecontroleerd door middel van de strips of kits geleverd door de fabrikant; deze zullen de minimum nodige concentratie bepalen om doeltreffend te blijven tegen alle pathogene agentia die kunnen worden getroffen.

d) Chloordioxide

Chloordioxide wordt in Frankrijk en Groot-Brittannië als oxiderend agens aangeboden, en is ook in België verkrijgbaar. Het product heeft een sporocide werking, maar is ondoeltreffend tegen prionen. De doeltreffende concentraties met het oog op een sporocide werking kunnen moeilijk in automatische wasmachines worden bereikt zonder het risico te lopen de endoscopen te beschadigen. Daarom wordt het product vooral voor manuele desinfectie gebruikt. Het is in meerdere uitvoeringen beschikbaar (vloeistof voor onderdompeling, geïmpregneerde doekjes, …), is zeer gebruiksvriendelijk en weinig toxisch. Daarenboven heeft het zeer korte contacttijden (bv. sporicide in 5 minuten voor de vloeibare vorm). Het product is weliswaar weinig stabiel en wordt ter plaatse aangemaakt door twee componenten te vermengen.

Na enkele uren valt het terug uiteen in water en natuurlijke zouten, waardoor het tegelijk niet milieubelastend is. Gezien het een oxidans is, kan er schade optreden aan de scopen. Compatibiliteit dient te worden nagegaan bij de fabrikant. Gezien de huidige producten weinig tot geen vrij chloor bevatten en er meestal een neutralisator ingebouwd werd, valt er niettemin weinig schade te verwachten.

Kwaliteitsniveau van het te gebruiken water volgens het vereiste behandelings- niveau.

Vereiste behandeling	**Procedure**
Chemische sterilisatie	Steriel water
Hoogwaardige desinfectie door dompeling	Bacteriologisch beheerst water (gefilterd) met name vrij van *Pseudomonas aeruginosa* Bv: eindspoeling van de fibroscopen
Desinfectie van intermediair niveau	Water dat aan de drinkbaarheidscriteria beantwoordt (standaard) Bv: tussenspoeling van alle medische hulpmiddelen / eindspoeling van digestieve endoscopen

De punten over kwaliteitsbewaking voor de manuele desinfectieproces zijn in Hoofdstuk 4 terug te vinden.

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 30 september 2020.

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De Minister van Volksgezondheid,

M. DE BLOCK

BIJLAGE III
PIC/S-GIDS VOOR GOEDE PRAKTIJKEN TER BEREIDING VAN GENEESMIDDELEN IN VERZORGINGSINSTELLINGEN

OVEREENKOMST INZAKE INSPECTIE VAN FARMACEUTISCHE PRODUCTEN
SAMENWERKINGSPROGRAMMA INZAKE INSPECTIE VAN FARMACEUTISCHE PRODUCTEN

PE 010-4
1 maart 2014

PIC/S-GIDS VOOR GOEDE PRAKTIJKEN TER BEREIDING VAN GENEESMIDDELEN IN VERZORGINGSINSTELLINGEN

©PIC/S maart 2014
Reproductie voor commerciële doeleinden is niet toegestaan.
Reproductie voor intern gebruik is toegestaan, mits de bron wordt vermeld.

Redacteur: PIC/S Secretariat

e-mail: info@picscheme.org
website: http://www.picscheme.org

Inhoudsopgave

Inhoud: Paginanummer:

INHOUDSOPGAVE 2
A. INLEIDING 6
A.1 DOEL 6
A.2 TOEPASSINGSGEBIED 6
A.3 VERWIJZING NAAR DE GMP-RICHTSNOER VOOR DE INDUSTRIE (GOOD MANUFACTURING PRACTICES GUIDE FOR INDUSTRY) 6
B. VERKLARENDE WOORDENLIJST 6
1. KWALITEITSVERZEKERINGSSYSTEEM 10
1.1 BEGINSELEN 10
1.2 KWALITEITSVERZEKERING 10
1.3 GOEDE BEREIDINGSPRAKTIJKEN VOOR GENEESMIDDELEN (GPP = GOOD PREPARATION PRACTICES) 10
1.4 KWALITEITSCONTROLE 11
2. PERSONEEL 11
2.1 BEGINSELEN 11
2.2 ALGEMENE VOORSCHRIFTEN 11
2.3 OPLEIDING EN BIJ- EN NASCHOLING 12
2.4 HYGIËNE 12
3. GEBOUWEN EN APPARATUUR 12
3.1 BEGINSELEN 12
3.2 ALGEMENE VOORSCHRIFTEN 12
3.3 PRODUCTIERUIMTEN 13
3.4 OPSLAGRUIMTEN 13
3.5 KWALITEITSCONTROLERUIMTEN 14
3.6 BIJKOMSTIGE RUIMTEN 14
3.7 APPARATUUR 14
4. DOCUMENTATIE 14
4.1 BEGINSELEN 14
4.2 ALGEMENE VOORSCHRIFTEN 14
4.3 DOCUMENTATIE VOOR EX TEMPORE BEREIDE PRODUCTEN 15
4.4 DOCUMENTATIE VOOR REGELMATIG OF VOOR DE VOORRAAD BEREIDE PRODUCTEN 16
4.4.1 Specificaties 16
4.4.2 Instructies 16
4.4.3 Registers 17
4.5 ALGEMENE PROCEDURES EN AANVULLENDE DOCUMENTATIE 18
5. PRODUCTIE 18
5.1 BEGINSELEN 18
5.2 ALGEMENE VOORSCHRIFTEN 18
5.3 VOORKOMING VAN KRUISCONTAMINATIE 19
5.4 PRODUCTVEILIGHEIDSEVALUATIE EN DEMONSTRATIE VAN GESCHIKTHEID 19
5.5 GRONDSTOFFEN 20
5.6 BEWERKINGSHANDELINGEN 20
5.7 VERPAKKINGSMATERIAAL 21
5.8 VERPAKKINGSHANDELINGEN 21
5.9 AFGEWEZEN, TERUGGEWONNEN EN TERUGGEZONDEN MATERIALEN EN PRODUCTEN 21
6. KWALITEITSCONTROLE 22
6.1 BEGINSELEN 22

6.2 ALGEMENE VEREISTEN ... 22
6.3 BEMONSTERING ... 22
6.4 TESTEN ... 22
6.5 VRIJGAVE ... 24
7. UITBESTEED WERK ... 24
7.1 BEGINSELEN ... 24
7.2 ALGEMENE VEREISTEN ... 25
7.3 OPDRACHTGEVER ... 25
7.4 OPDRACHTNEMER ... 25
8. KLACHTEN EN TERUGROEPING VAN PRODUCTEN ... 25
8.1 BEGINSELEN ... 25
8.2 KWALITEITSPROBLEMEN ... 25
8.3 TERUGROEPINGEN ... 26
9. ZELFEVALUATIES (INTERNE AUDIT) ... 26
9.1 BEGINSELEN ... 26
BIJLAGE 1 RICHTSNOEREN BETREFFENDE DE VEREISTE NORMEN VOOR DE STERIELE BEREIDING VAN GENEESMIDDELEN ... 27
INLEIDING ... 27
PERSONEEL ... 28
GEBOUWEN EN APPARATUUR ... 28
KLEDING ... 31
REINIGING ... 32
DOCUMENTATIE ... 32
STERIELE BEREIDING ... 33
BEREIDING VAN TERMINAAL GESTERILISEERDE PRODUCTEN ... 33
STOOMSTERILISATIE ... 33
ASEPTISCHE BEWERKING ... 34
KWALITEITSCONTROLE ... 35
CONTROLE ... 36
KWALIFICATIE "NIET IN GEBRUIK" ... 37
OMGEVINGSCONTROLE "IN GEBRUIK" ... 37
TESTGRENSWAARDEN VOOR CONTROLE ... 39
BIJLAGE 2 ... 42
RICHTSNOEREN AANGAANDE DE VEREISTE NORMEN VOOR DE BEREIDING VAN NIET-STERIELE VLOEISTOFFEN, CRÈMES EN ZALVEN ... 42
INLEIDING ... 42
BEGINSEL ... 42
GEBOUWEN EN APPARATUUR ... 42
PRODUCTIE ... 43
BIJLAGE 3 ... 44
GOEDE PRAKTIJKEN VOOR DE BEREIDING VAN RADIOFARMACA IN VERZORGINGSINSTELLINGEN ... 44
INLEIDING ... 44
DOEL 44
TOEPASSINGSGEBIED ... 45
PERSONEEL ... 45
GEBOUWEN EN APPARATUUR ... 46
DOCUMENTATIE ... 47
PRODUCTIE ... 48

KWALITEITSCONTROLE 50
CONTROLE 51

Document geschiedenis

Aanneming door de Commissie	19 november 2007
Inwerkingtreding van versie PE 010-1	1 april 2008
Inwerkingtreding van versie PE 010-4	1 maart 2014

A. Inleiding

A.1 Doel

Het doel van deze gids is advies te geven over goede praktijken (Good Practices) voor de bereiding van geneesmiddelen voor menselijk gebruik.

A.2 Toepassingsgebied

Waar de PIC/S-gids PE 009 van toepassing is op de industriële vervaardiging van verhandelde geneesmiddelen, zijn de in deze gids gepresenteerde minimumeisen van toepassing op de bereiding van geneesmiddelen – normaal gesproken uitgevoerd door verzorgingsinstellingen – voor rechtstreekse levering aan patiënten.

Dit document vormde op het moment van publicatie een afspiegeling van de huidige stand van de wetenschap. Erkend wordt dat er andere aanvaardbare methoden bestaan dan die beschreven in deze gids, die voldoen aan de beginselen van deze gids. Met deze gids wordt geenszins beoogd de ontwikkeling te belemmeren van alternatieve systemen, nieuwe concepten of nieuwe technologieën die een mate van Kwaliteitsverzekering bieden die ten minste gelijkwaardig zijn aan deze uiteengezet in deze gids.

Bij het vaststellen van de mate waarin de in dit document vervatte bepalingen bindend zijn, moet altijd worden verwezen naar de door de relevante bevoegde autoriteit vastgestelde nationale wet- en regelgeving. Dit document vormt een op zichzelf staand document en dient te worden gebruikt voor aan PIC/S gerelateerde inspecties.

A.3 Verwijzing naar de GMP-richtsnoer voor de industrie (Good Manufacturing Practices Guide for industry)

Deze gids is opgedeeld in 9 hoofdstukken en volgt de indeling van de GMP-richtsnoer voor de industrie (PIC/S-document PE 009). De hoofdtekst wordt aangevuld met bijlagen die het hoofddeel van deze handleiding aanvullen en de daarin beschreven algemene regels specificeren voor de bereiding van bepaalde soorten geneesmiddelen, zoals steriele producten (bijlage 1) en niet-steriele vloeistoffen, crèmes en zalven (bijlage 2). Het specificeren van de algemene regels kan bestaan uit het benadrukken van belangrijke punten van het hoofddeel, alsook het aanvullen ervan met meer specifieke richtsnoeren voor de in de bijlage genoemde bijzondere situatie.

B. Verklarende woordenlijst

Veel van de definities in deze woordenlijst zijn identiek aan de definities van de PIC/S-gids PE 009 en zijn toegevoegd om de leesbaarheid van de tekst te bevorderen.

1. Actief bestanddeel
Elke substantie of elk mengsel van substanties waarvan het effect van een eindproduct is vastgesteld, of als zodanig optreedt.

2. Partij
Een gedefinieerde hoeveelheid grondstof, verpakkingsmateriaal of producten verwerkt in één proces of een reeks processen zodanig dat verwacht kan worden dat deze homogeen is.

3. Partijnummer
Een onderscheidende combinatie cijfers, symbolen en/of letters die een partij specifiek identificeert.

4. Bulkproduct
Elk product dat alle productiefasen doorlopen heeft behalve de eindverpakkingsfase.

5. Kalibratie
De reeks handelingen waarbij onder gespecificeerde voorwaarden het verband wordt vastgesteld tussen de waarden die worden aangegeven door een meetinstrument of meetsysteem, of de waarden belichaamd in een materiële maatstaf, en de overeenkomstige waarden van een referentienorm.

6. Schone ruimte (Clean room)
Een afgebakende ruimte met een gecontroleerde omgeving voor deeltjes- en microbiële contaminatie, die op zodanige wijze is ontworpen en wordt gebruikt dat het binnendringen, genereren en vasthouden van verontreinigende stoffen wordt beperkt.

7. Gesloten procedure
Een procedure waarbij een steriel geneesmiddel wordt bereid door steriele bestanddelen of oplossingen naar een vooraf gesteriliseerd, gesloten recipiënt over te brengen, hetzij rechtstreeks of door middel van een steriel overbrengingsapparaat, zonder hierbij de oplossing bloot te stellen aan de externe omgeving.

8. Gecontroleerde werkruimte
Een afgesloten werkruimte die is uitgerust met geschikte luchtbehandelings- en filtersystemen, die op zodanige wijze is ontworpen en wordt geëxploiteerd, om het binnendringen, genereren en vasthouden van verontreinigende stoffen tot een vooraf vastgesteld niveau te beperken. Een gecontroleerde werkruimte kan ook worden gebruikt om de externe omgeving te beschermen tegen stoffen die hierin worden verwerkt, bijv. vaccins of cytostatica.

9. Kritieke zone
Dat deel van de gecontroleerde werkruimte waarin recipiënten worden geopend en het geneesmiddel wordt blootgesteld. Deeltjes- en microbiologische contaminatie dienen te worden beperkt tot een niveau dat geschikt is voor het beoogde gebruik.

10. Kruiscontaminatie
Contaminatie van een stof of geneesmiddel met een andere stof of een ander geneesmiddel.

11. Afwijkingsrapport
Een afwijkingsrapport is een rapport met alle afwijkingen van standaardprocedures en documentatie die zich tijdens het bereidingsproces voordoen, en de daaruit voortvloeiende corrigerende maatregelen.

12. Extemporae bereiding
Een product dat na bereiding onmiddellijk wordt toegediend en niet wordt bewaard.

13. Vervaldatum
Het einde van de houdbaarheidstermijn, in niet-gecodeerde vorm, waarna het geneesmiddel niet mag worden gebruikt. Ook de "te gebruiken tot"-datum genoemd.

14. Eindproduct
Een geneesmiddel dat alle productiefasen heeft doorlopen, met inbegrip van het verpakken in zijn definitieve recipiënt.

15. Verzorgingsinstellingen

Instellingen die geneesmiddelen verstrekken aan hun eigen patiënten overeenkomstig de nationale wetgeving.

16. Tussenproduct
Een gedeeltelijk verwerkte stof die verdere bereidingsstappen moet doorlopen.

17. Vervaldatum na het openen
Het einde van de toedieningsperiode waarin een geneesmiddel kan worden ingenomen of toegediend nadat de verpakking is geopend, respectievelijk nadat een eerste dosis van het geneesmiddel uit de verpakking is gehaald.

18. Verpakking
Alle handelingen, waaronder vulling en etikettering, die een bulkproduct moet ondergaan om een eindproduct te worden.
Opmerking: Het steriel vullen zou normaal gesproken niet worden gezien als een onderdeel van het verpakkingsproces, waarin het bulkproduct de gevulde, maar niet de rechtstreeks verpakte primaire recipiënten betreft.

19. Verpakkingsmateriaal
Al het materiaal dat wordt gebruikt in de verpakking van een grondstof, tussenproduct of eindproduct, met uitzondering van eventuele buitenverpakking voor vervoer of verzending. Verpakkingsmateriaal wordt "primair" of "secundair" genoemd naargelang het bestemd is in rechtstreeks contact te staan met het product.

20. Bereiding
Alle handelingen voor de aankoop van materialen en producten, en de vervaardiging, kwaliteitsbeheersing, vrijgave, opslag en aflevering van geneesmiddelen en de bijbehorende controles.
Opmerking: De loutere voorziening van geneesmiddelen volgens de goedgekeurde voorschriften en zonder enige farmaceutische technische kennis, wanneer geneesmiddelen worden bereid voor onmiddellijke toepassing (bijv. de oplossing van een poeder voor onmiddellijke toepassing volgens de instructies in de verpakkingsbijsluiter van een toegelaten geneesmiddel), wordt normaal gesproken niet beschouwd als bereiding.

21. Bereiding
Het deel van de bereiding van een geneesmiddel waarmee de toedieningsvorm is gemoeid.

22. Productie
Deel van de bereiding: dit omvat alle processen en handelingen bij de bereiding van een geneesmiddel; van de ontvangst van de grondstoffen, via de bereiding en verpakking, tot de voltooiing ervan als eindproduct.

23. Supervisor productie
De verantwoordelijke voor het toezicht zou aanwezig moeten zijn op de afdeling waarin de productie plaatsvindt. Hij/zij zou op de hoogte moeten zijn van wat er gaande is en moet kunnen waarborgen dat het proces op de voorgeschreven wijze wordt uitgevoerd.

24. Producten voor onmiddellijk gebruik
Onmiddellijk na bereiding toe te dienen producten die niet gehouden of opgeslagen worden.

25. Farmaceutische isolator
Een lekdicht apparaat dat door middel van een afschermingstechnologie een afgesloten, gecontroleerde werkruimte biedt.

26. Kwalificatie
Het op risico gebaseerde systematisch en gedocumenteerd bewijs dat installaties, ruimten of apparatuur correct functioneren, geschikt zijn voor het beoogde doel en daadwerkelijk aan de verwachte resultaten

voldoen.

27. Quarantaine
De status van grondstoffen of verpakkingsmateriaal, materialen en substanties, tussenproducten, bulkproducten of eindproducten die fysiek of door enig ander effectief middel zijn geïsoleerd in afwachting van de beslissing deze al dan niet vrij te geven of af te wijzen.

28. Verantwoordelijke voor vrijgave
De persoon die de bereide geneesmiddelen vrijgeeft. Deze persoon kan de Verantwoordelijke Persoon zijn.

29. Verantwoordelijke Persoon
De persoon die ultiem verantwoordelijk is voor alle bereidingsaspecten van geneesmiddelen, met inbegrip van de vrijgave ervan. Deze persoon moet een toereikende wetenschappelijke en technische opleiding genoten hebben en over voldoende ervaring beschikken om deze taak uit te voeren.

30. Risicobeoordeling
Bestaat uit het identificeren van gevaren en de analyse en evaluatie van de risico's van blootstelling aan deze gevaren. Kwalitatieve risicobeoordelingen beginnen met een goed afgebakende beschrijving van het probleem of risicovraagstuk. Wanneer het betreffende risico goed afgebakend is, zullen een geschikt instrument voor risicobeheer en de benodigde soorten informatie om een oplossing te vinden voor het risicovraagstuk duidelijker herkenbaar zijn. Als hulp om de risico's duidelijk te definiëren voor risicobeoordeling, komen de volgende drie fundamentele vragen vaak van pas:

1. Wat zou er mis kunnen gaan?
2. Hoe waarschijnlijk is het dat het mis zal gaan(kans)?
3. Wat zijn de gevolgen (ernst)?

31. Zelfevaluatie (interne audit)
Een beoordeling uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van dezelfde organisatie om toe te zien op de geldigheid van het kwaliteitsverzekeringssysteem en de naleving van deze gids. De beoordeling kan worden uitgevoerd door de daartoe aangewezen bekwame persoon of personen uit de organisatie of met behulp van externe deskundigen.

32. Specificaties
Zie hoofdstuk 4.

33. Grondstoffen
Een substantie gebruikt voor de bereiding van een geneesmiddel, met uitzondering van verpakkingsmateriaal.

34. Stockvoorbereiding
Een product dat is bereid voor opslag en gereed is om te worden verstrekt.

35. Overbrengingsapparaat
Een vast of verwijderbaar apparaat waarmee materiaal in een recipiënt of een farmaceutisch isolator gebracht en eruit gehaald kan worden zonder het aan de externe omgeving bloot te stellen.

36. Geldigverklaring
Het risicogebaseerd, systematisch, overeenkomstig GMP en gedocumenteerd bewijs dat een vastgesteld proces daadwerkelijk op reproduceerbare wijze leidt tot de vereiste resultaten.

37. Werksessie
Een bepaalde periode waarin uit de beschikbare gegevens blijkt dat de juiste werkomstandigheden worden gehandhaafd.

1. Kwaliteitsverzekeringssysteem

1.1 Beginselen

Om de volksgezondheid te beschermen, moeten geneesmiddelen van hoge kwaliteit, veilig en effectief zijn. Zij moeten zo worden bereid, dat zij geschikt zijn voor het beoogde doel en dat de kwaliteit ervan op constante wijze voldoet aan de gestelde eisen. Om dit doel op betrouwbare wijze te bereiken, moet er een volledig ontworpen en correct toegepast kwaliteitsverzekeringssysteem komen waarin de beginselen van Goede Bereidingspraktijken (GMP = Good Manufacturing Practices), zoals beschreven in deze gids, zijn opgenomen. Het kwaliteitsverzekeringssysteem moet worden gedocumenteerd en de doeltreffendheid ervan moet worden gecontroleerd.

1.2 Kwaliteitsverzekering

1. Kwaliteitsverzekering vormt het totaal van georganiseerde regelingen waarmee getracht wordt te waarborgen dat geneesmiddelen de voor het beoogde doel vereiste kwaliteit hebben. Zijn effectiviteit en geschiktheid moeten regelmatig beoordeeld worden.

2. Kwaliteitsverzekering garandeert dat:

a. geneesmiddelen volgens de nieuwste stand van de wetenschap worden ontworpen en bereid;

b. de productie en controles duidelijk worden gespecificeerd en uitgevoerd overeenkomstig de beginselen van Goede Bereidingspraktijken (GPP = Good Preparation Practice);

c. geneesmiddelen alleen worden verstrekt indien ze correct zijn verwerkt, gecontroleerd en opgeslagen, in overeenstemming met de vastgestelde procedures, en worden vrijgegeven door een daartoe bekwaam persoon (d.w.z. de Verantwoordelijke Persoon of de Verantwoordelijke voor vrijgave);

d. adequate maatregelen zijn getroffen om ervoor te zorgen dat geneesmiddelen op zodanige wijze worden vrijgegeven, opgeslagen en verwerkt dat de vereiste kwaliteit gedurende de houdbaarheidstermijn ervan en de vervaldatum tijdens gebruik kan worden gewaarborgd;

e. documentatiesystemen voorhanden zijn en onderhouden worden.

1.3 Goede bereidingspraktijken voor geneesmiddelen (GPP = Good Preparation Practices)

1. Goede bereidingspraktijken (GPP) is dat deel van het kwaliteitsverzekeringssysteem dat ervoor zorgt dat producten op constante wijze worden bereid volgens passende kwaliteitsnormen.

2 Om geneesmiddelen te bereiden van constante kwaliteit, moet aan de volgende basisvereisten worden voldaan:

a. De medewerkers moeten in overeenstemming met hun functie gekwalificeerd en opgeleid zijn. Verantwoordelijkheden en bekwaamheden moeten duidelijk omschreven te zijn.

b. De gebouwen en de apparatuur moeten geschikt zijn voor hun beoogde doel.

c. Alle kwaliteitsverzekeringsprocessen moeten worden beoordeeld op hun geschiktheid en beschreven door passende voorschriften en procedures.

d. Processen met betrekking tot de bereiding van geneesmiddelen moeten overeenkomstig de beginselen van Goede Bereidingspraktijken (GPP), zoals beschreven in deze gids, worden uitgevoerd. Uit de registers moet blijken dat alle vereiste stappen werden afgerond. De documentatie dient de volledige geschiedenis van een geneesmiddel te

laten zien.

e. De kwaliteit van de bereide producten moet worden beoordeeld. De beoordeling moet worden gedocumenteerd en doorgaans bestaan uit:

- een overzicht van de bereidingsdocumentatie;
- een vergelijking van de testresultaten, de omgevingsresultaten en in voorkomend geval de specificaties;
- een beoordeling van eventuele afwijkingen.

f. Geneesmiddelen worden uitsluitend vrijgegeven nadat een daartoe bekwaam persoon (d.w.z. de Verantwoordelijke Persoon of de Verantwoordelijke voor vrijgave) heeft vastgesteld dat deze aan alle gespecificeerde vereisten voldoen.

g. Geneesmiddelen, grondstoffen en verpakkingsmateriaal moeten zodanig verwerkt en opgeslagen worden dat hun kwaliteit gedurende de houdbaarheidstermijn ervan wordt gewaarborgd. Klachten omtrent producten worden beoordeeld, de oorzaken van kwaliteitsgebreken moeten worden onderzocht, passende maatregelen tegen onjuiste bereidingen moeten worden getroffen en voorzorgsmaatregelen moeten worden genomen om te voorkomen dat de gebreken zich opnieuw voordoen.

1.4 Kwaliteitscontrole

Kwaliteitscontrole is dat deel van de goede bereidingspraktijken (GPP) dat zich bezighoudt met bemonstering, specificaties en tests en met de organisatie, documentatie en vrijgaveprocedures die ervoor zorgen dat de noodzakelijke en relevante tests daadwerkelijk worden uitgevoerd en dat grondstoffen en verpakkingsmateriaal, evenals tussenproducten en eindproducten, enkel worden vrijgegeven als de kwaliteit ervan voldoet aan de vereisten.

2. Personeel

2.1 Beginselen

De invoering en het beheer van een kwaliteitsverzekeringssysteem en de juiste bereiding van geneesmiddelen berust op het personeel. Hiervoor is er voldoende en bekwaam personeel nodig om alle taken uit te voeren. Individuele verantwoordelijkheden moeten gedocumenteerd en duidelijk worden begrepen worden door de betrokkenen. Alle medewerkers moeten op de hoogte zijn van de beginselen van Goede Bereidingspraktijken (GPP) en het kwaliteitsverzekeringssysteem. Het personeel moet een initiële opleiding en bij- en nascholing krijgen, die onder meer de noodzakelijke hygiënevoorschriften moeten bevatten.

2.2 Algemene voorschriften

1. De Verantwoordelijke Persoon is verantwoordelijk voor de kwaliteit van de bereide geneesmiddelen en voor de naleving van deze richtsnoeren. Specifieke taken kunnen worden gedelegeerd aan daartoe voldoende bekwame personen (bijv. de Verantwoordelijke voor vrijgave, de hoofdverantwoordelijke voor productie). Bij afwezigheid van de Verantwoordelijke Persoon moet een plaatsvervanger aangewezen worden.

2. De inrichting voor bereidingen moet uit een toereikend aantal bekwame personeelsleden bestaan zodat de inkoop, opslag, productie, controle en vrijgave van geneesmiddelen volledig en naar behoren worden beheerd.

3. Het vaardigheidsniveau van personeelsleden zal afhangen van de taken en vereisten van de door de organisatie ondernomen activiteiten.

4. De inrichting voor bereiding moet over een organogram beschikken dat de

organisatiestructuur weergeeft.

5. De taken en verantwoordelijkheden van alle personeelsleden, waaronder plaatsvervangers, moeten in een taak- of functiebeschrijving te worden vastgelegd.

2.3 Opleiding en bij- en nascholing

1. Nieuwe personeelsleden moeten vanaf de aanwerving continu opgeleid worden op alle terreinen die nodig zijn voor de uitvoering van hun taken.

2. Bij- en nascholing van het personeel moet aangeboden en gedocumenteerd worden, en kan intern of extern plaatsvinden.

2.4 Hygiëne

1. Voorschriften moeten beschikbaar zijn voor hygiënisch gedrag en geschikte kleding voor personeelsleden. Het personeel moet dienovereenkomstig worden opgeleid. Kleding moet geschikt zijn voor de uit te voeren activiteiten.

2. Het risico op contaminatie van het product door personeelsleden moet beperkt worden door middel van passende methoden. Het personeel moet de hoofdverantwoordelijke voor productie op de hoogte stellen van besmettelijke ziekten en open letsels op blootgestelde lichaamsoppervlakken. De hoofdverantwoordelijke voor productie beslist over de geschiktheid van de betrokken persoon om in de bereidingsruimte werkzaamheden uit te voeren, of over de specifieke beschermingsmaatregelen die moeten worden getroffen om contaminatie van het product te voorkomen. Als er geen toereikende bescherming mogelijk is, mag de persoon niet toegestaan worden bij de bereidingsactiviteiten te worden betrokken.

3. Er moet gegarandeerd worden dat er geen gevaar voor contaminatie bestaat, hetzij voor personeelsleden of producten. Eten, drinken of roken in de bereidingsruimte is niet toegestaan.

4. Er moeten passende voorzorgsmaatregelen genomen worden om contaminatie van het product door contact met de operator te voorkomen. Er moeten aanvullende beschermingsmaatregelen (bijv. desinfecteren van de handen, dragen van handschoenen, enz.) genomen worden voor geneesmiddelen die een verhoogd risico hebben op microbiologische contaminatie.3. Gebouwen en apparatuur

3.1 Beginselen

De gebouwen en de apparatuur moeten geschikt zijn voor de beoogde activiteiten en mogen geen gevaar vormen voor de kwaliteit van het product.

3.2 Algemene voorschriften

1. De gebouwen en de apparatuur moeten op passende wijze ontworpen en gebouwd zijn, gebruikt, onderhouden en verbeterd worden, ervoor zorgend dat ze geschikt zijn voor de beoogde activiteiten, en om het risico op fouten te beperken. De capaciteit moet voldoende zijn om een logische werkstroom en een passende afscheiding van de werkzaamheden mogelijk te maken.

2. Om het risico op contaminatie – door kruiscontaminatie of de opeenhoping van stof en vuil bijvoorbeeld – te beperken, moeten terdege ontworpen gebouwen en apparaten en ook zorgvuldige en geschikte werktechnieken gebruikt worden. Het ontwerp moet een grondige reiniging mogelijk maken. Men moet bijzonder voorzichtig zijn tijdens het bemonsteren of tijdens het reinigen en, in voorkomend geval, het desinfecteren van apparatuur na reparatie of onderhoud.

3. Passende maatregelen moeten getroffen worden tegen het binnendringen van insecten en andere dieren (ongediertebestrijding).

4. Het wassen en schoonmaken mogen op zichzelf geen bron van contaminatie vormen.

5. Productie-, opslag- en kwaliteitsbeheersingsruimten mogen uitsluitend toegankelijk zijn voor bevoegd personeel.

6. Omgevingsomstandigheden (temperatuur, luchtvochtigheid, licht) tijdens de productie, kwaliteitscontrole en opslag (met inbegrip van gekoelde opslag) moeten worden omschreven en gemonitord en, indien nodig, gecontroleerd. Monitoringresultaten moeten worden gedocumenteerd, beoordeeld en bewaard. Wanneer de omstandigheden buiten de vastgestelde limieten vallen, moeten er corrigerende maatregelen getroffen worden.

7. Alle ruimten moeten schoon, ordelijk en goed verlicht zijn.

3.3 Productieruimten

1. Productieruimten moeten op passende wijze kunnen worden afgescheiden van andere activiteiten.

2. De scheiding van ruimten voor bepaalde doseringsvormen (bijv. installaties voor droge en natte productie) moet overwogen worden. Indien de scheiding van ruimten voor bepaalde doseringsvormen niet mogelijk is, moet er een gedocumenteerde risicobeoordeling worden uitgevoerd voordat verschillende doseringsvormen tegelijkertijd worden gehanteerd.

3. Er moeten speciale ruimten voorzien worden voor gevaarlijke producten, waaronder cytostatica, penicillines, biologische producten, radiofarmaca, bloedproducten. In uitzonderlijke gevallen kan het principe van *campaign working* aanvaardbaar zijn, op voorwaarde dat er specifieke voorzorgsmaatregelen zijn getroffen en eventueel noodzakelijke risicobeoordelingen zijn uitgevoerd.

4. Materiaal en producten moeten zodanig opgeslagen en gehanteerd worden dat de kans op het verwisselen van verschillende producten of de bestanddelen ervan minimaal is, dat kruiscontaminatie wordt vermeden en dat het risico op een ontbrekende of onjuist uitgevoerde bewerkingsstap wordt beperkt.

5. Ruimten voor weging en bemonstering moeten voldoende gescheiden worden van andere bereidingsruimten om kruiscontaminatie te voorkomen.

3.4 Opslagruimten

1. Opslagruimten moeten voldoende capaciteit hebben om het ordelijk opslaan van de verschillende soorten materialen en producten mogelijk te maken. Voorbeelden van deze soorten zijn: grondstoffen en verpakkingsmateriaal, tussenproducten en eindproducten, in quarantaine geplaatste, vrijgegeven, afgewezen, teruggezonden of teruggeroepen producten.

2. Grondstoffen en verpakkingsmateriaal moeten doorgaans opgeslagen worden buiten de bereidingsruimten, tenzij ze op adequate wijze gescheiden zijn.

3. In quarantaine geplaatste, afgewezen, teruggezonden of teruggeroepen materialen en producten moeten opgeslagen worden in gescheiden ruimten en moeten als zodanig duidelijk gemarkeerd zijn.

4. De opslagomstandigheden (bijv. temperatuur, relatieve vochtigheid), die nodig zijn om te

voorkomen dat ze de kwaliteit van het materiaal of het product nadelig beïnvloeden, moeten gespecificeerd en gecontroleerd worden. De controle moet toereikend zijn om de vastgestelde omstandigheden voor alle delen van de betreffende opslagruimte in stand te houden. De opslagruimten moeten uitgerust worden met registrerende meetinstrumenten of andere controleapparatuur die aangeven wanneer de vastgestelde omstandigheden niet in stand gehouden worden, zodanig dat buitengewone situaties beoordeeld kunnen worden en passende maatregelen genomen kunnen worden.

3.5 Kwaliteitscontroleruimten

Kwaliteitscontrolewerkzaamheden moeten doorgaans in een speciale ruimte uitgevoerd worden. Indien dit niet mogelijk is, moeten er maatregelen getroffen worden om fouten en contaminatie te voorkomen.

3.6 Bijkomstige ruimten

1. Ontspanningsruimten en kantines moeten van andere ruimten zijn gescheiden.

2. Toiletten en faciliteiten voor het omkleden en wassen moeten gemakkelijk toegankelijk en toereikend voor het aantal gebruikers zijn. Toiletten mogen niet rechtstreeks toegankelijk zijn vanuit de productie- en opslagruimten.3.7 Apparatuur

1. De bereidingsapparatuur moet ontworpen, geplaatst en onderhouden worden in overeenstemming met het beoogde doel.

2. De apparatuur moet zodanig worden gebouwd dat deze gemakkelijk en grondig kan worden gereinigd. De apparatuur moet schoon en droog opgeslagen worden.

3. Meet-, weeg- en regelapparatuur moeten de gewenste nauwkeurigheid hebben: de apparatuur moet geijkt worden, op correcte werking gecontroleerd worden en op gezette tijden opnieuw geijkt worden.

4. Apparatuur met gebreken moet uit de productie- en kwaliteitscontroleruimten verwijderd worden of op zijn minst moet hierop duidelijk de tekst "buiten werking" worden aangebracht.

4. Documentatie

4.1 Beginselen

Goede documentatie op papier of in elektronische vorm vormt een essentieel onderdeel van het kwaliteitsborgingssysteem. Gemakkelijk te begrijpen en duidelijk geschreven documentatie voorkomt fouten ten gevolge van mondelinge communicatie en maakt het traceren van een bereid geneesmiddel mogelijk.

4.2 Algemene voorschriften

1. Kwaliteitsrelevante gegevens, met inbegrip van risicobeoordelingen, moeten gedocumenteerd worden.

2. De term documentatie omvat met name:

a. Specificaties
Er moeten voldoende geautoriseerde en gedateerde specificaties voor grondstoffen, verpakkingsmaterialen en eindproducten zijn; in voorkomend geval, moeten ze ook beschikbaar zijn voor tussenproducten of bulkproducten.

b. Productspecifieke instructies

Er moeten instructies betreffende de bewerking, verpakking, kwaliteitsbeheersing en vrijgave beschikbaar zijn om de samenstelling te beschrijven, waarin alle gebruikte grondstoffen en andere materialen worden gespecificeerd en alle bewerkings- en verpakkingshandelingen worden vastgesteld evenals kwaliteitsbeheersingstests en de vrijgave.

c. Dossiers

Documenten betreffende de bewerking, verpakking en kwaliteitsbeheersing waarin de kwaliteitsrelevante feiten van de geschiedenis van een geneesmiddel gedurende de bereiding zijn vastgelegd.

d. Algemene procedures en aanvullende documentatie

Instructies voor de uitvoering van gestandaardiseerde verrichtingen en ander bewijs, waarin de geschiedenis en de kwaliteit van een geneesmiddel worden beschreven. Voorbeelden hiervan zijn de beschrijving van goederenontvangst, bemonstering, referentiemonsters van bereide producten, tests, vrijgave, afwijzing, kalibratie, reiniging, ontsmetting, uitvoering van werkzaamheden op het gebied van hygiëne, opleiding van personeel en de werking van de apparatuur.

3. Alle specificaties, instructies en procedures moeten goedgekeurd, ondertekend en gedateerd worden door de eindverantwoordelijke of een door de Verantwoordelijke Persoon aangewezen persoon.

4. Alle schriftelijke documenten moeten leesbaar, duidelijk, ondubbelzinnig en up-to-date zijn. Elektronische dossiers moeten naar behoren worden beschermd tegen ongeoorloofde wijzigingen en tegen gegevensverlies. De leesbaarheid van elektronisch opgeslagen gegevens moet gedurende de gehele bewaringstermijn gewaarborgd worden.

5. Het geheel van deze documenten moet zorgen voor de volledige traceerbaarheid van het bereidingsproces van een geneesmiddel.

6. Elke in een document aangebrachte wijziging moet ondertekend en gedateerd worden. De wijziging moet de lezing van de oorspronkelijke informatie mogelijk maken. De aanleiding tot wijzigingen moet duidelijk zijn. Er moeten gelijkwaardige maatregelen van toepassing zijn op elektronische dossiers.

7. Dossiers moeten gedurende een voldoende lange periode worden bijgehouden om aan de nationale wettelijke eisen te voldoen. In elk geval moeten zij ten minste gedurende één jaar na de vervaldatum van het betreffende eindproduct worden bijgehouden. Procedures en bereidingsinstructies (waaronder voorschriften) moeten na het gebruik ervan minstens vijf jaar worden bewaard.

4.3 Documentatie voor ex tempore bereide producten

1. Overeenkomstig de minimumvereisten moeten ex tempore bereide producten de naam, de sterkte en de vervaldatum vermelden. Er moeten goedgekeurde grondstoffen worden gebruikt, en er moet relevante documentatie beschikbaar zijn.

2. Het voorschrift kan de bewerkings- en verpakkingsinstructies vormen. Indien er geen specifieke instructie beschikbaar is, moet er een algemene instructie voor elk soort bereiding beschikbaar zijn, zoals de bereiding van capsules, zalven, enz.

3. Er moet een register worden bijgehouden van de belangrijkste bewerkings- en verpakkingsstappen, met inbegrip van de naam van de eindverantwoordelijke voor elke stap. Dit register moet, indien van toepassing, in overeenstemming zijn met hoofdstuk 4.4.3.

4.4 Documentatie voor regelmatig of voor de voorraad bereide producten

1. Voor geneesmiddelen die onder het toepassingsgebied van deze gids vallen, is er normaal gesproken geen door de regelgevende instanties goedgekeurd registratiedossier. Daarom moet productspecifieke documentatie (een productdossier) worden bewaard als producten op meer regelmatige basis ex tempore of voor stock worden bereid. Hieronder vallen specificaties, instructies en dossiers.

2. Om productspecifieke specificaties, instructies en procedures vast te stellen, moet vóór de bereiding een farmaceutische evaluatie van de therapeutische beweegredenen, de veiligheidsgegevens, de toxiciteit, de biofarmaceutische aspecten, de houdbaarheid en het productontwerp worden uitgevoerd.

3. Het productdossier moet ook een productbeoordeling bevatten (bijv. testgegevens betreffende kwaliteitscontrole, houdbaarheidsgegevens, validatiegegevens), zodra een product herhaaldelijk of over een langere periode wordt gebruikt.

4.4.1 Specificaties

1. Voor grondstoffen en verpakkingsmateriaal alsook voor tussenproducten en eindproducten moeten goedgekeurde specificaties (bijvoorbeeld verwijzingen naar de farmacopee) beschikbaar zijn.

2. In de specificaties voor grondstoffen en, in voorkomend geval, voor verpakkingsmateriaal moet het volgende zijn opgenomen:

a. naam (incl. verwijzing naar farmacopee, indien van toepassing);
b. beschrijving;
c. procedures voor bemonstering en tests met referenties;
d. kwalitatieve en kwantitatieve voorschriften met de acceptatiegrenzen;
e. indien van toepassing, voorschriften met betrekking tot opslag en voorzorgsmaatregelen;
f. houdbaarheidstermijn (gebruikstermijn? In frans durée d'utilisation).

3. In de specificaties voor tussenproducten en eindproducten moet het volgende zijn opgenomen:

a. naam;
b. beschrijving van de doseringsvorm en concentratie;
c. formule;
d. verpakkingsdetails;
e. instructie voor bemonstering en tests, of een verwijzing naar procedures;
f. kwalitatieve en kwantitatieve voorschriften met de acceptatiegrenzen;
g. opslagcondities, microbiologische voorschriften en eventuele speciale voorzorgsmaatregelen bij het hanteren, indien van toepassing;
h. houdbaarheidstermijn (gebruikstermijn? In frans durée d'utilisation.

4.4.2 Instructies

Bewerkingsinstructies

1. Bewerkingsinstructies bevatten onder meer:

a. productnaam;
b. beschrijving van de doseringsvorm en concentratie;
c. partijgrootte;

d. soort en hoeveelheid van alle te gebruiken grondstoffen;
e. verwacht rendement van tussenproducten en eindproducten;
f. welomschreven instructies voor de bewerkingsstappen;
g. instructies voor procesinterne controles met de acceptatiegrenzen;
h. opslagomstandigheden (ook voor tussenproducten) en voorzorgsmaatregelen, indien van toepassing.

Verpakkingsinstructies

2. Verpakkingsinstructies bevatten onder meer:

a. productnaam;
b. doseringsvorm en concentratie;
c. verpakkingsgrootte;
d. etikettering of basislabel;
e. lijst van al het noodzakelijke verpakkingsmateriaal, met inbegrip van het soort, de specificatie, grootte en hoeveelheid;
f. welomschreven instructies voor de verpakkingsstappen;
g. voorschriften voor procesinterne controles met de acceptatiegrenzen;
h. opslagcondities (ook voor tussenproducten) en voorzorgsmaatregelen, indien van toepassing.

4.4.3 Registers

Bewerkings- en verpakkingsregisters

1. De bewerkings- en verpakkingsregisters moeten onder meer bevatten:

a. Kwalitatieve en kwantitatieve informatie over alle gebruikte materialen zoals het partijnummer van het gebruikte materiaal of andere referenties die de traceerbaarheid naar andere kwaliteitsgerelateerde documenten (bijv. product, analysenummer, certificaatnummer) mogelijk maken;
b. Identificatie van het product (waaronder het partijnummer en de bereidingsformule) en de bereidingsdatum;
c. Informatie over alle handelingen en waarnemingen, zoals documentatie over de reiniging, lijnvrijgave, weging, rendement van de tussenstappen, metingen en berekeningen alsook de bemonstering;
d. Registers betreffende partijspecifieke, procesinterne controles en over de behaalde resultaten;
e. Initialen of handtekening van de verantwoordelijke operator voor belangrijke bewerkingsstappen en -controles;
f. Elke afwijking van het goedgekeurde bewerkingsvoorschrift;
g. Rendement van eindproducten;
h. Een exemplaar van het gebruikte etiket;
i. Afstemming van etiketten;
j. Naam van de patiënt of de identificatie, indien van toepassing.

2. Het bewerkingsregister moet uiteindelijk worden beoordeeld en goedgekeurd door de Verantwoordelijke Persoon of de verantwoordelijke voor vrijgave, door het te dateren en te ondertekenen.

Kwaliteitscontroleregisters

3. Kwaliteitscontroleregisters bevatten onder meer:

a. productnaam;
b. doseringsvorm en concentratie;
c. partijnummer;
d. bereider of leverancier;
e. testmethode; afwijkingen van de methode moeten worden verantwoord;
f. testresultaten; in voorkomend geval, het analysecertificaat van de bereider of leverancier, met inbegrip van de datum van de test;
g. vervaldatum van de grondstoffen;
h. datum van de test;
i. initialen van de persoon die de test uitvoert;
j. beslissing over vrijgave of afwijzing, inclusief de initialen van de Verantwoordelijke Persoon of de verantwoordelijke voor vrijgave.

4.5 Algemene procedures en aanvullende documentatie

1. Schriftelijke procedures moeten in het bijzonder beschikbaar zijn voor:

a. ontvangst, bemonstering en vrijgave van grondstoffen en verpakkingsmateriaal;
b. vrijgave en afwijzing van tussenproducten en eindproducten, waaronder spoedvrijgave;
c. terugroepingen van eindproducten;
d. kalibratie en kwalificatie van apparatuur (bijv. autoclaven, heteluchtsterilisatoren, thermometers, weegschalen, apparatuur voor smeltpuntbepaling);
e. validatie van processen;
f. reiniging, ontsmetting en onderhoud van apparatuur (bijv. apparatuur voor demineralisatie van water, distillatieapparatuur, koelmachine) en installaties;
g. opleiding van personeel (bijv. in verband met de uitvoering van maatregelen op het gebied van hygiëne);
h. gebruik van apparatuur, indien van toepassing;
i. monitoringprocedures, met inbegrip van trends;
j. procedures voor te treffen maatregelen in geval van afwijkingen en klachten;
k. zelfevaluatie.

2. De resultaten van deze werkzaamheden moeten worden geregistreerd, bijv. voor documentatie die op een partij betrekking heeft, op een speciaal formulier of in een logboek.

5. Productie

5.1 Beginselen

Productiewerkzaamheden moeten de gewenste kwaliteit garanderen en moeten door competente personen worden uitgevoerd en onder hun toezicht vallen.

5.2 Algemene voorschriften

1. De productie moet worden uitgevoerd door hiervoor opgeleid personeel.

2. Grondstoffen moeten vóór gebruik worden goedgekeurd. De identiteit, het gewicht en de hoeveelheid van alle grondstoffen moeten door een tweede persoon of door een gevalideerd computersysteem (bijv. controle van streepjescodes) onafhankelijk worden gecontroleerd.

3. De productie moet, met uitzondering van de bereiding voor individuele patiënten, worden uitgevoerd op basis van een schriftelijke instructie waarin alle relevante processen uitvoerig staan beschreven.

4. Alle noodzakelijke technische en organisatorische maatregelen moeten zijn getroffen om verwisselingen te voorkomen.

5. De uitgevoerde processtappen moeten worden geregistreerd.

6. De apparatuur en het materiaal die voor alle handelingen worden gebruikt, moeten voor het beoogde gebruik geschikt zijn.

7. De producten en materialen moeten in alle bereidingsstappen worden beschermd tegen microbiële en andere contaminatie.

8. Tijdens de bereiding moeten alle producten te allen tijde worden geïdentificeerd. Etiketten of aanwijzingen op recipiënten en apparatuur moeten duidelijk en ondubbelzinnig zijn.

9. Tijdens de bereiding moet de operationele status (bijv. gereinigd, in gebruik) van de kamers en apparatuur te allen tijde duidelijk zijn.

5.3 Voorkoming van kruiscontaminatie

De noodzakelijke technische en organisatorische maatregelen moeten getroffen zijn om kruiscontaminatie te voorkomen.

5.4 Productveiligheidsevaluatie en demonstratie van geschiktheid

1. Het potentiële risico op schade aan de gezondheid in het geval van gebreken (bijv. kwaliteitsgebreken) varieert naargelang de verschillende soorten producten en moet daarom door een voldoendecompetent persoon worden beoordeeld en gedocumenteerd. Het potentiële risico wordt hoofdzakelijk beïnvloed door:

a) De kans op het optreden van een fout.

Voorbeelden van risicofactoren in dit verband zijn:

- een lage concentratie van een niet-opgelost werkzaam bestanddeel (risico op onjuiste dosering vanwege niet-homogeniteit);
- een hoge vatbaarheid voor microbiële groei (risico op microbiële groei);
- langere opslag- of gebruiksperioden (risico op chemische ontbinding of microbiologische groei);
- het soort installatie waarin een product wordt bereid (risico op contaminatie in het geval van een niet-gecontroleerde werkomgeving);
- slechte werkmethoden (risico op verwisselingen of contaminatie).

b) De kans op het ontdekken van een mogelijke fout.

Voorbeelden van risicofactoren in dit verband zijn:

- onvoldoende/afwezigheid controlemechanismen, zoals toezichts-, procesinterne en eindcontroles (risico op het niet ontdekken van fouten of gebreken).

c) De gevolgen van een mogelijke fout (gezondheidsrisico).

Voorbeelden van risicofactoren in dit verband zijn:

- de omvang van de verrichtte werkzaamheden (risico op een groter aantal getroffen patiënten vanwege ruim gebruik);
- het soort bereide product en de wijze van toediening, bijv. steriele, voor

intraveneuze toepassingen bereide bereidingen (risico vanwege systemische gevolgen van microbiologische contaminaties);

Nadere informatie over de uitvoering van risicobeoordelingen kan worden gevonden in de ICH-richtlijn Q9 (kwaliteitsrisicobeheer).

2. De maatregelen die nodig zijn om het potentiële risico aan te pakken en de vereiste kwaliteit te garanderen, moeten genomen zijn.

3. De noodzaak om de geschiktheid van de getroffen maatregelen aan te tonen, hangt af van het geïdentificeerde potentiële risico en moet worden beoordeeld.

4. Indien het noodzakelijk wordt geacht de geschiktheid aan te tonen, moeten de daarmee verband houdende kwalificaties en validaties worden uitgevoerd. De beginselen "kwalificatie" en "validatie" worden beschreven in bijlage 15 van het PIC/S-document PE 009. Als hetzelfde proces wordt toegepast op een reeks producten (bijv. aseptische vulling van vergelijkbare afzonderlijke bereidingen), kan bij de validatiemethode eventueel de uitvoering van een enkele analyse op basis van een worstcasescenario worden overwogen, rekening houdend met de relevante criteria voor alle daarmee verband houdende producten. Deze werkwijze wordt "bracketing" genoemd.

5. Voordat een wijziging wordt aangebracht, moet in verband met de mate waarin een herkwalificatie of hervalidatie noodzakelijk is, door een voldoende competent persoon de invloed van wijzigingen aan geschikte installaties, ruimten en apparatuur, de invloed van wijzigingen in de samenstelling of in de kwaliteit van grondstoffen en de invloed van wijzigingen van gevalideerde processen op de kwaliteit worden beoordeeld.

6. De geschiktheid van bestaande validaties moet op gezette tijden worden gecontroleerd in overeenstemming met een vooraf vastgestelde procedure. Indien de validatie niet langer aanvaardbaar is, bijvoorbeeld als gevolg van een reeks kleine wijzigingen die afzonderlijk niet relevant werden geacht maar in combinatie van belang worden, moet het proces opnieuw worden gevalideerd.

5.5 Grondstoffen

1. Grondstoffen die worden gebruikt voor de bereiding van geneesmiddelen, moeten voldoen aan de betreffende specificaties.

2. Grondstoffen moeten worden opgeslagen in de originele recipiënten. Bij het overbrengen ervan naar andere recipiënten, moeten deze schoon zijn en worden voorzien van etiketten met alle partijspecifieke gegevens. De kwaliteit moet in dit verband gedurende de gehele gebruiksperiode worden gewaarborgd. Het mengen van verschillende partijen is niet toegestaan.

3. De datum van eerste opening moet worden vermeld voor grondstoffen met een korte houdbaarheidsdatum bij gebruik.

4. Verouderde en in onbruik geraakte grondstoffen moeten worden vernietigd en de verwijdering ervan geregistreerd.

5.6 Bewerkingshandelingen

1. Voordat enige bewerkingshandeling wordt gestart, is het van belang ervoor te zorgen (en te documenteren) dat de werkruimte en de apparatuur schoon en vrij van grondstoffen en producten zijn die niet voor deze huidige handeling vereist zijn, en dat alle apparatuur correct functioneert. Eventuele problemen moeten worden gemeld aan personeel op sleutelposities.

2. Tussenproducten moeten in de juiste omstandigheden worden opgeslagen en ondubbelzinnig worden geëtiketteerd.

3. Materiaal dat voor de productie overbodig is geraakt, moet doorgaans worden vernietigd. Het mag enkel weer aan de voorraad worden toegevoegd na een zorgvuldige controle. De registers moeten worden bijgehouden.

5.7 Verpakkingsmateriaal

1. Verpakkingsmateriaal mag enkel worden gebruikt indien het geschikt is voor het specifieke doel. Bovenal mag er geen gevaar bestaan dat geneesmiddelen negatief worden beïnvloed door de recipiënten of de sluitsystemen ervan. Het gebruikte verpakkingsmateriaal moet, in voorkomend geval, een antimicrobiële behandeling mogelijk maken en afdoende bescherming bieden tegen externe invloeden en eventuele contaminatie.

2 Etiketten moeten in overeenstemming zijn met nationale wetgeving en doorgaans de volgende gegevens bevatten:

a. productnaam;
b. doseringsvorm;
c. actieve farmaceutische bestanddelen en hoeveelheden;
d. inhoud (hoeveelheid, bijv. grammen, aantal tabletten, enz.);
e. partijnummer;
f. vervaldatum en, in voorkomend geval, toepassingsdatum;
g. bereider.

3. Verouderd en in onbruik geraakt verpakkingsmateriaal moet worden vernietigd en de verwijdering ervan geregistreerd.

5.8 Verpakkingshandelingen

1. De recipiënten moeten schoon zijn vóór gebruik.

2. Om verwisselingen of verkeerde etikettering uit te sluiten, moet de etikettering onmiddellijk volgen op het vullen en afsluiten. Zo niet, moet er voldoende zekerheid worden geboden.

5.9 Afgewezen, teruggewonnen en teruggezonden materialen en producten

1. Afgewezen materialen en producten moeten worden als zodanig worden gemarkeerd en in gescheiden ruimten worden opgeslagen.

2. Niet-conforme producten mogen enkel bij uitzondering worden herbewerkt en teruggewonnen, hetgeen door de eindverantwoordelijke moet worden goedgekeurd. Het moet in overeenstemming met schriftelijke operationele procedures zijn en worden geregistreerd. Een risicobeoordeling moet worden uitgevoerd, waarin de mogelijke gevolgen voor de kwaliteit en de vervaldatum van het product zijn opgenomen alsook de vereiste voor eventuele aanvullende tests.

3. De eindverantwoordelijke of de verantwoordelijke voor vrijgave moet na het beoordelen van alle relevante documentatie (en resultaten van aanvullende tests) beslissen om herbewerkte of teruggewonnen producten al dan niet vrij te geven.

4. Toegediende producten die zijn teruggezonden en zich buiten de controle van de inrichting voor bereiding hebben begeven, moeten worden vernietigd tenzij er geen twijfel bestaat dat de kwaliteit ervan aanvaardbaar is. Ze kunnen bij wijze van uitzondering pas in aanmerking komen voor het herbewerken of terugwinnen nadat ze volgens een schriftelijke procedure kritisch zijn geëvalueerd onder de verantwoordelijkheid van de verantwoordelijke persoon of de verantwoordelijke voor vrijgave. Bij twijfel over de kwaliteit van het product, dient het niet geschikt te worden geacht voor het opnieuw vrijgeven of gebruiken. Alle getroffen maatregelen moeten naar behoren worden

geregistreerd.

6. Kwaliteitscontrole

6.1 Beginselen

1. Kwaliteitscontrole zorgt ervoor dat aan alle vereisten met betrekking tot kwaliteit wordt voldaan.

2. Het zorgt er in het bijzonder voor dat de nodige tests worden uitgevoerd en dat producten enkel worden vrijgegeven als ze aan de kwaliteitseisen voldoen.

3. De reikwijdte van kwaliteitscontroletests moet rekening houden met de houdbaarheidsgegevens en de fysische kenmerken, en moet worden vastgesteld op basis van een risicobeoordeling (zie hoofdstuk 5.4).

4. Kwaliteitscontrole en vrijgave-activiteiten moeten onafhankelijk zijn van de bereidingsactiviteiten.

6.2 Algemene vereisten

1. De testapparatuur moet geschikt zijn voor het beoogde gebruik.

2. Alle handelingen moeten in overeenstemming met de vastgestelde procedures worden uitgevoerd en geregistreerd.

3. Testgegevens moeten minstens gedurende één jaar na de vervaldatum van de grondstoffen of van het eindproduct worden bijgehouden, afhankelijk van welke de langste is.

6.3 Bemonstering

1. Ter analyse genomen proefmonsters moeten representatief zijn voor het te testen materiaal.

2. Indien eindproducten worden onderworpen aan analytische controles, moet gedurende een passende termijn na de vervaldatum een geschikt aantal analytische referentiemonsters worden bewaard.

6.4 Testen

Testen van basismateriaal

1. De kwaliteitseisen en tests moeten aan de toepasselijke farmacopee voldoen. Indien in de farmacopee geen passende monografie is opgenomen, zijn andere farmacopees mogelijk van toepassing. Zo niet, moeten er formulieren of professionele normen worden gebruikt die mogelijk door de bevoegde autoriteit zijn erkend. Indien er geen officieel erkende normen bestaan, moet een norm worden vastgesteld op basis van plaatselijke onderzoeken of van gespecialiseerde literatuur. In het laatste geval moet de methode gevalideerd worden.

2. Bij de risicobeoordeling om het testen van basismateriaal te omlijnen, moet in acht genomen worden dat het bevestigen van de identiteit van de inhoud van elk recipiënt van bijzonder belang is. In elk geval moet het etiket en de onaantastbaarheid van elke recipiënt worden gecontroleerd. Er mag enkel naar partijcertificaten worden verwezen wanneer de betrouwbaarheid is gecontroleerd van de fabrikant of leverancier die het certificaat afgeeft.

3. Vrijgegeven eindproducten die worden gebruikt als grondstoffen, worden doorgaans niet

getest.

Testen van eindproducten

4. De risicobeoordeling om het testen van eindproducten te omlijnen, moet vooral de producteigenschappen, het gebruik van het product en de risico's in verband met de bereiding ervan in ogenschouw nemen.

5. Doorgaans wordt voor ex tempore bereide producten geen kwaliteitsbeheersingstest uitgevoerd.

Laboratoriumreagentia gebruikt voor het testen

6. Voor opslag bereide laboratoriumreagentia moeten met de bereidingsdatum en de vervaldatum worden gemarkeerd.

6.5 Vrijgave

1. De eindverantwoordelijke is uiteindelijk verantwoordelijk voor de kwaliteit van bereide en vrijgegeven geneesmiddelen. De daadwerkelijke vrijgave kan worden gedelegeerd aan een andere daartoe bevoegd persoon (bv. verantwoordelijke voor vrijgave).

2. Vrijgave van een product moet de verificatie omvatten dat de geneesmiddelen aan de geldende specificaties voldoen en dat zij zijn bereid in overeenstemming met geldige procedures en het principe van goede bereidingspraktijken beschreven in deze gids.

7. Uitbesteed werk

7.1 Beginselen

1. Afhankelijk van de lokale situatie en van de nationale wetgeving kan werk dat door een verzorgingsinstelling wordt uitbesteed, activiteiten omvatten die rechtstreeks te maken hebben met de bereiding, zoals het bewerken, het verpakken of de kwaliteitscontrole, maar ook diensten die niet rechtstreeks te maken hebben met de bereiding maar evengoed een aanzienlijk effect hebben op de kwaliteit van de bereide producten, of op eventuele voortgebrachte kwaliteitscontroleresultaten. Zulke diensten, die vaak aan een andere afdeling of organisatie worden uitbesteed, kunnen bestaan uit het volgende:

a. onderhoud van het luchtbewerkingssysteem, watersystemen of andere nutsvoorzieningen;
b. onderhoud van belangrijke apparatuur zoals isolators, laminaire luchtstroomkasten, sterilisatoren, weegschalen;
c. sterilisatie van componenten en verbruiksgoederen, zoals dweilen, kleding, schalen;
d. omgevingsmonitoringdiensten;
e. levering van microbiologisch verbruiksgoederen (bijv. sedimentatieplaten);
f. afvalverwerking;
g. ongediertebestrijding.

2. Alle werkzaamheden die de kwaliteit van bereide producten kunnen beïnvloeden en die worden uitbesteed aan een derde partij, moeten het onderwerp zijn van een schriftelijke technische overeenkomst.

3. In een noodsituatie kan een afzonderlijk, ex tempore bereid geneesmiddel worden verkregen zonder een schriftelijke overeenkomst. Dit dient een uitzonderlijke gebeurtenis te zijn.

7.2 Algemene vereisten

1. Een technische "service level agreement" (overeenkomst) moet de details van de verrichte werkzaamheden, de specificaties waaraan het moet voldoen en de verantwoordelijkheden van iedere partij specificeren.

2. De overeenkomst moet worden geautoriseerd en ondertekend door de opdrachtnemer (d.w.z. de derde partij) en door de eindverantwoordelijke van de opdrachtgever.

7.3 Opdrachtgever

1. In de overeenkomst moet de opdrachtgever exact aangeven wat het vereiste dienstenniveau is en aan welke specificaties dit moet voldoen.

2. De opdrachtgever moet zich ervan verzekeren dat de opdrachtnemer competent is en – indien nodig – is geautoriseerd om de dienst met goed gevolg te leveren. De mate waarin de opdrachtnemers worden gecontroleerd, moet op basis van een risicobeoordeling worden vastgesteld. In deze risicobeoordeling moet bestaand bewijs worden opgenomen dat een opdrachtnemer voldoet aan de overeenkomst en aan de wettelijke vereisten (bijv. goede bereidingspraktijken). Controles van opdrachtnemers moeten worden uitgevoerd door de Verantwoordelijke persoon of door een persoon die hiervoor is aangewezen door de Verantwoordelijke persoon.

3. Alle door de opdrachtnemer opgestelde rapporten die resultaten of uitgevoerde werkzaamheden samenvatten, moeten door de opdrachtgever formeel worden beoordeeld en geaccepteerd als in overeenstemming zijnde met de vereiste specificaties. Deze beoordeling en formele acceptatie moeten in detail worden uitgewerkt in procedures van het kwaliteitssysteem, en de procedures moeten aangeven wie er geautoriseerd is om deze rapporten te beoordelen en te accepteren.

7.4 Opdrachtnemer

1. Al het werk moet worden uitgevoerd volgens de overeenkomst.

2. Diensten of resultaten die niet in overeenstemming zijn met de vereiste specificaties, moeten worden gemeld aan de Verantwoordelijke persoon van de opdrachtgever.

3. De opdrachtnemer mag geen van de hem in het kader van de overeenkomst toevertrouwde werkzaamheden overdragen aan een derde zonder voorafgaande evaluatie en goedkeuring van de afspraken door de opdrachtgever. Afspraken tussen de opdrachtnemer en een derde tot stand zijn gekomen, moeten garanderen dat de voorbereidings- en kritieke informatie op dezelfde wijze ter beschikking worden gesteld als tussen de oorspronkelijke opdrachtgever en de opdrachtnemer.

8. Klachten en terugroeping van producten

8.1 Beginselen

Alle fouten, defecten, klachten en andere tekenen van kwaliteitsproblemen moeten op basis van een schriftelijke procedure zorgvuldig worden bestudeerd. Teneinde eindproducten met grote gebreken snel en effectief te kunnen terugroepen, moet een geschikte procedure worden ontwikkeld.

8.2 Kwaliteitsproblemen

1. Fouten, defecten, klachten en andere tekenen die wijzen op kwaliteitsproblemen, moeten worden onderzocht. Passende maatregelen moeten worden getroffen om ervoor te zorgen dat doeltreffende corrigerende actie wordt ondernomen. De bron en de inhoud van de gebreken, de genomen corrigerende maatregelen en de uitgevoerde tests moeten worden gedocumenteerd en aan het

bereidingsverslag worden toegevoegd.

2. Wanneer het defect van een product is gemeld, moet overwogen worden om na te gaan of andere producten eveneens zijn getroffen en om de levering te staken totdat het probleem volledig is onderzocht.

8.3 Terugroepingen

1. Wanneer defecten potentieel gevaarlijk zijn voor de gezondheid, dient een terugroeping van het product onmiddellijk in gang te worden gezet en de bevoegde autoriteit zonder uitstel te worden geïnformeerd.

2. Een schriftelijke procedure voor terugroeping moet worden voorzien.

3. Teruggeroepen producten moeten als zodanig worden gemerkt en in afgescheiden ruimten worden opgeslagen. Er moet worden gegarandeerd dat zij niet per vergissing kunnen worden afgeleverd.

4. De voortgang van de terugroeping moet worden gedocumenteerd. Een eindrapport moet worden afgegeven, inclusief een overeenstemming tussen het aantallen afgeleverde en teruggekregen producten. Het rapport moet gedurende vijf jaar worden bewaard, mits nationale regelgevingen geen andere bewaartermijnen vereisen.

9. Zelfevaluaties (interne audit)

9.1 Beginselen

1. Het kwaliteitsverzekeringssysteem, met inbegrip van personeelsaangelegenheden, ruimten, apparatuur, documentatie, productie, kwaliteitsbeheersing, distributie van het geneesmiddel, regelingen voor de afwikkeling van klachten en uitbesteed werk, moeten op gezette tijden worden onderzocht om te verifiëren of zij in overeenstemming zijn met de beginselen van de goede bereidingspraktijken zoals beschreven in deze gids.

2. Een programma van zelfcontrole moet worden opgezet, dat het type en de complexiteit van uitgevoerde activiteiten in ogenschouw neemt en dat een jaarlijks plan voor zelfcontrole omvat, met dossiers en bewijzen dat passende corrigerende maatregelen zijn getroffen.

3. Zelfcontroles moeten op onafhankelijke en gedetailleerde wijze worden uitgevoerd door aangewezen bekwame personen.

BIJLAGE 1
RICHTSNOEREN BETREFFENDE DE VEREISTE NORMEN VOOR DE STERIELE BEREIDING VAN GENEESMIDDELEN

Inleiding

1. De steriele bereiding van geneesmiddelen omvat:
   - de bereiding van terminaal gesteriliseerde producten;
   - de aseptische bereiding van producten.

2. Deze bijlage is een aanvulling op het hoofddeel van deze richtsnoer en specificeert aanvullende regels voor de bereiding van steriele geneesmiddelen. De hoofdstukken in deze bijlage vermelden in eerste instantie de regels die van toepassing zijn op alle soorten steriele bereidingen die hierboven genoemd zijn en worden daarna – indien nodig – gevolgd door subsecties die specifieke richtsnoeren bevatten die enkel van toepassing zijn op één productcategorie.

3. Steriele bereidingen worden beschouwd als een categorie producten van een hoog risico, bijvoorbeeld door:
   - De verhoogde kans op microbiologische contaminatie voor producten die worden bereid in ongecontroleerde omgevingen;
   - De hogere niveaus van microbiële vervuilende stoffen in ongecontroleerde omgevingen;
   - Het verhoogde risico op systemische infectie die verband houdt met producten die worden bereid in ongecontroleerde omgevingen;
   - Het verhoogde risico op medicatiefouten bij het bereiden van injecties zonder toezicht door een apotheker.

   De bereiding moet plaatsvinden in goed gecontroleerde omgevingen, gebruikmakend van goed vastgestelde, op kwaliteitsverzekering gebaseerde procedures. Dit vermindert het risico dat met deze producten verband houdt aanzienlijk.

4. Voor afzonderlijke soorten producten zijn voorbeelden van hun meer specifieke risicofactoren:

   Cytotoxische stoffen en radiofarmaca: Hoog niveau van gevaar voor de operator die het product bereidt en hoog risico op bereidingsfouten.

   Totale parenterale voedingsoplossingen: Kan erg complex zijn afhankelijk van de formule en het aantal toevoegingen; er bestaat ook een hoog risico op microbiële contaminatie en een hoog risico op bereidingsfouten.

   Ruggenprikken en cardioplegische oplossingen: Hoog risico in verband met microbiële contaminatie.

   Infusen en loophulpmiddelen (bijv. door de patiënt gecontroleerde analgesie): Risico op microbiële groei; sommige producten kunnen gedurende lange perioden worden toegediend bij temperaturen die tijdens de toediening op of nabij de lichaamstemperatuur liggen; technische complexiteit is ook een risico.**Infusies, injectiespuiten en mini-infuuszakken:** Risico op bereidingsfouten en microbiële contaminatie. Sommige oplossingen kunnen de groei van bacteriën en/of schimmels bevorderen. Sommige oplossingen kunnen gedurende zeer lange perioden worden toegediend.

   Irrigaties (behalve oftalmische): Duur van de toediening.

   Bereidingen voor het oog – niet-geconserveerd of geconserveerd: Risico op microbiële groei; complexiteit; risico op bereidingsfouten.

   Andere (bijv. biologische stoffen, factor VIII): Moeten per product worden beoordeeld.

SECTIE 1
Personeel

5. De verantwoordelijke persoon moet over relevante kennis beschikken, actuele praktische en theoretische ervaring in de bereiding van steriele producten hebben en een passende opleiding in microbiologie hebben gevolgd.

6. Alle steriele bereidingen moeten worden uitgevoerd door voldoende opgeleid personeel. Productie supervisors van steriele bereidingsactiviteiten moeten daartoe bevoegd zijn en moeten schriftelijk toestemming hebben gekregen van de verantwoordelijke persoon.

7. Alle personeelsleden die in de steriele bewerking werken, moeten volledig bewust gemaakt worden van de mogelijke gevolgen van een eventuele afwijking van gevalideerde procedures, zowel voor de integriteit van het product als voor de patiënt. De kritische aard van het proces moet regelmatig in herinnering worden gebracht.

8. Voordat steriele werkzaamheden worden aangevangen, moeten alle medewerkers voldoende worden opgeleid en hun bekwaamheid worden beoordeeld. In het bijzonder moeten radiofarmaceutische medewerkers passende opleiding in de nationale wetgeving op het gebied van ioniserende stralingsvoorschriften te hebben gevolgd.

9. Alle medewerkers moeten een opleiding krijgen die hen zal voorzien van:

   a) voldoende kennis van goede fabricagepraktijken of goede bereidingspraktijken;
   b) kennis van lokale werkwijzen, met inbegrip van gezondheid en veiligheid;
   c) bekwaamheid in de benodigde steriele vaardigheden;
   d) kennis van farmaceutische microbiologie;
   e) praktijkkennis van de afdeling, de producten en de aangeboden diensten.

10. Regelmatige beoordelingen van de bekwaamheid van ieder personeelslid om steriele handelingen te verrichten, moeten worden uitgevoerd, en er moet waar nodig worden voorzien in bij- of herscholing.

Bijzondere vereisten voor aseptische bereidingsactiviteiten:

11. Toezichthoudend personeel binnen de afdeling voor aseptische bereiding moet kennis hebben van schone ruimte en van de technologie van apparaten voor schone lucht in combinatie met grondige kennis van alle bijzondere ontwerpaspecten in hun afdelingen, bijv. ventilatiesystemen, plaatsing en klasse van HEPA-filters, type werkstations, ontwerp van isolators, enz.

12. Personeelsleden die betrokken zijn bij aseptische bewerkingen moeten beschikken over specifieke bekwaamheden en vaardigheden op het gebied van aseptische technieken. Hun aseptische technieken moeten op regelmatige wijze worden beoordeeld door het uitvoeren van processimulaties (*media fill*) (zie sectie 4). De rechtvaardiging van de frequentie van deze periodieke beoordelingen moet worden gedocumenteerd. Dit moet worden aangevuld met regelmatige observatie van aseptische technieken om ervoor te zorgen dat de operator op nauwkeurige en veilige wijze doseringseenheden kan bereiden.

SECTIE 2
Gebouwen en apparatuur

13. Gebouwen moeten zich in een omgeving bevinden die, wanneer samen met de maatregelen ter bescherming van de bereiding in ogenschouw genomen, minimale risico's vormt voor de contaminatie van materialen of producten. In het geval van de bereiding van cytostatica en radiofarmaca dienen er tevens maatregelen te worden genomen om de operator te beschermen tegen de materialen die worden gehanteerd.

Schone ruimten (clean room) voor de bereiding van steriele producten worden ingedeeld in 4 klassen (A, B, C en D) overeenkomstig de vereiste eigenschappen van de omgeving (zie sectie 6). Het niveau van classificatie van een ruimte dient overeenkomstig de uitgevoerde activiteiten en de bereide producten te worden gespecificeerd.

Dienovereenkomstig dienen voor elke schone ruimte of reeks schone ruimten (clean room) "in gebruik zijnde" omstandigheden (de installatie is in gebruik in de gedefinieerde operationele modus met het gespecificeerde aantal werkzame medewerkers) en "niet in gebruik zijnde" omstandigheden (volledige installatie met productieapparatuur maar zonder medewerkers, d.w.z. onbemand) te worden gespecificeerd. Geschikte luchtfiltering (HEPA-eindfilters voor klassen A, B en C) en een toereikend aantal luchtvervangingen (zie sectie 6) dienen te worden gedefinieerd om aan de gespecificeerde omstandigheden te voldoen. Om te voldoen aan de "in gebruik zijnde" omstandigheden, dienen deze ruimten te worden ontworpen om na een korte "schoonmaakperiode" van 15-20 minuten (richtwaarde) na afronding van de werkzaamheden aan de "niet in gebruik zijnde" omstandigheden te voldoen.

14. Steriele bereidingen dienen te worden uitgevoerd in speciale schone ruimten (clean room) die beschikken over luchtsluizen die de toegang voor personeelsleden, materiaal en apparatuur mogelijk maken. Kleedkamers moeten worden ontworpen als luchtsluizen.

15. De plaats en het gebruik van spoelbakken moeten zorgvuldig worden overwogen, aangezien zij mogelijk microbiologische contaminatie kunnen veroorzaken. Er dienen geen spoelbakken of handwasgelegenheden beschikbaar te zijn in de bereidingsruimten of in de laatste fase van de kleedkamers. Indien ze in aangrenzende ruimten aanwezig zijn, moeten zij regelmatig gecontroleerd en gedesinfecteerd worden.

16. Standaardwerkwijzen (SOP's= Standard Operating Procedures) moeten worden opgesteld en ingevoerd voor alle apparatuur die wordt gebruikt voor verwerking.

17. Indien van toepassing dient apparatuur regelmatig te worden gekalibreerd en de nauwkeurigheid van volumemeters te worden gecontroleerd.

Bijzondere vereisten voor de bereiding van terminaal gesteriliseerde producten:

18. Bereiding van componenten en de meeste producten moet plaatsvinden in ten minste een klasse D-omgeving om het risico op microbiële en deeltjescontaminatie te beperken. Indien er een ongebruikelijk microbiologisch risico aan het product verbonden is, bijvoorbeeld omdat het product microbiële groei actief ondersteunt, of omdat het vóór sterilisatie gedurende een lange periode wordt bewaard, of omdat het wordt verwerkt in niet-afgesloten vaten, moet bereiding plaatsvinden in een klasse C-omgeving.

Het vullen van producten voor terminale sterilisatie moet plaatsvinden in ten minste een klasse C-omgeving.

Indien een product wordt blootgesteld aan een ongebruikelijk risico op contaminatie uit de omgeving, bijvoorbeeld omdat het vullen traag verloopt of omdat de recipiënten een brede hals hebben, of omdat ze noodzakelijkerwijs langer dan enkele seconden worden blootgesteld voordat ze worden verzegeld, moet het vullen plaatsvinden in een klasse A-zone met ten minste een klasse C-achtergrond. Het bereidings- en vulproces voor zalven, crèmes, suspensies en emulsies moet over het algemeen plaatsvinden in een klasse C-omgeving voordat eindsterilisatie plaatsvindt.

In tabel 2.1 worden voorbeelden gegeven van handelingen voor terminaal gesteriliseerde producten die in de verschillende klassen moeten worden uitgevoerd.

Tabel 2.1

Klasse	Voorbeelden van werkzaamheden voor terminaal gesteriliseerde producten
A	Vullen van producten bij ongebruikelijke blootstelling aan een risico
C	Bereiding van oplossingen bij ongebruikelijke blootstelling aan een risico. Vullen van producten
D	Bereiding van oplossingen en componenten voor latere vulling

Bijzondere vereisten voor aseptische bereidingsactiviteiten:

19. Componenten moeten na het wassen worden bewerkt in ten minste een klasse D-omgeving. Het bewerken van steriele grondstoffen en componenten moet plaatsvinden in een klasse A-omgeving, tenzij die later in het proces worden onderworpen aan sterilisatie of filtratie door een filter dat micro-organismen tegenhoudt.

Bereiding van oplossingen die gedurende het proces steriel gefilterd dienen te worden, moet plaatsvinden in een klasse C-omgeving; indien deze niet worden gefilterd, moet de bereiding van materialen en producten plaatsvinden in een klasse A-omgeving.

Het bewerken en vullen van aseptisch bereide producten (open en gesloten procedures) moet plaatsvinden in een klasse A-omgeving, in een laminaire luchtstroomkast (LAF) of in een farmaceutische isolator onder positieve druk. De ruimte moet een positieve druk (ideaal 10 – 15 Pascal) en luchtstroom hebben ten opzichte van de aangrenzende ruimten van een lagere klasse om het product te beschermen tegen contaminatie.

In tabel 2.2 worden voorbeelden gegeven van handelingen voor aseptische bereidingen die in de verschillende klassen moeten worden uitgevoerd.

Tabel 2.2

Klasse	Voorbeelden van handelingen voor aseptische bereidingen
A	Aseptische bereiding en vulling
C	Bereiding van oplossingen die gefilterd moeten worden
D	Bewerking van componenten na het wassen

20. Bereiding onder negatieve druk, waardoor de operator en de omgeving worden beschermd tegen contaminatie, moet enkel worden toegepast voor de bereiding van gevaarlijke farmaca (bijv. cytotoxische medicijnen, radiofarmaca en radioactief gemerkte bloedproducten), samen met passende voorzorgsmaatregelen tegen contaminatie van het geneesmiddel (bijv. een juiste luchtkwaliteit van de achtergrondruimte, luchtsluissystemen onder positieve druk).

Laminaire luchtstroomkasten zijn niet geschikt voor de bereiding van gevaarlijke geneesmiddelen. In plaats daarvan moeten bioveiligheidskasten worden gebruikt, met een verticale, neerwaartse luchtstroming die verticaal vanuit de kast en niet richting de operator wordt uitgestoten.

21. Aangezien er geen sprake is van terminale sterilisatie van aseptische producten, is de microbiologische omgeving waarin ze worden bereid van cruciaal belang. De omgeving moet daarom worden beheerst en mag enkel voor bevoegde personen toegankelijk zijn. Tenzij er een goede reden voorhanden is, moet de achtergrondomgeving voor laminaire luchtstroomkasten en bioveiligheidskasten voldoen aan klasse B-vereisten, waarbij klasse D is vereist voor farmaceutische isolators.

Eventuele rechtvaardigingen voor achtergrondomgevingen van een lagere klasse moeten op een gedocumenteerde risicobeoordeling zijn gebaseerd, welke met grote zorg moet worden uitgevoerd. Mogelijke factoren die bij een dergelijke risicobeoordeling in ogenschouw kunnen worden genomen, omvatten:

- tijd tussen bereiding en gebruik;
- gebruik van een gesloten systeem (zie verklarende woordenlijst);
- aard en samenstelling van het product.

In tabel 2.3 wordt een overzicht gegeven van de aanbevolen minimale klassen.

Tabel 2.3

	Werkomgeving	Achtergrondomgeving
Laminaire luchtstroomkast/bio-veiligheidskast	Klasse A	Klasse B
isolators	Klasse A	Klasse D

22. Om het risico op kruiscontaminatie tot een minimum te beperken, moeten er hiervoor bestemde faciliteiten zijn. Er dienen ruimten te worden voorzien voor gevaarlijke producten, waaronder cytostatica, penicillines, biologische producten, radiofarmaca en bloedproducten. In uitzonderlijke gevallen kan het principe van *campaign working* aanvaardbaar zijn, op voorwaarde dat er specifieke voorzorgsmaatregelen zijn getroffen en de noodzakelijke risicobeoordelingen zijn uitgevoerd.

Kleding

23. De kleding en de kwaliteit ervan moeten geschikt zijn voor het proces en de klasse van de werkruimte. Het dient op een wijze te worden gedragen die het product beschermt tegen contaminatie.

Speciale kleding moet worden gedragen in ruimten die worden gebruikt om bloedproducten, radiofarmaca en levende virussen te bewerken.

Hieronder volgt de omschrijving van kleding die vereist is voor iedere klasse:

- Klasse D: Haar, armen en eventueel baard en snor moeten worden bedekt. Een algeheel beschermend pak en geschikte schoenen of overschoenen moeten worden gedragen. Passende maatregelen moeten worden getroffen om contaminatie te voorkomen die van buiten de schone ruimte (clean room) afkomstig is.

- Klasse C: Haar, armen en eventueel baard en snor moeten worden bedekt. Er moet een broekpak uit één of twee delen, afgebonden om de polsen en met een hoge kraag, en geschikte schoenen of overschoenen worden gedragen. Deze mogen praktisch geen vezels of fijnstof verspreiden.

- Klasse A/B: Hoofddeksels moeten het haar en eventueel ook baard en snor volledig afschermen; ze moeten in de kraag van het pak geschoven worden; een gezichtsmasker moet worden gedragen om het verspreiden van druppeltjes te voorkomen.
  Er moeten geschikte, gesteriliseerde, poedervrije, rubberen of plastic handschoenen en gesteriliseerd of ontsmet schoeisel worden gedragen. De onderkant van broekspijpen moet in het schoeisel worden geschoven en de mouwen van kleding in de handschoenen. De beschermende kleding mag praktisch geen vezels of fijnstof

verspreiden, en moet deeltjes vasthouden die door het lichaam worden verspreid.

24. Buitenkleding mag niet worden binnengebracht in kleedkamers die leiden naar ruimten van klasse B en klasse C. Elke medewerker in een klasse A/B-ruimte moet bij elke werksessie worden voorzien van schone, steriele (gesteriliseerd of op passende wijze gedesinfecteerd) beschermende kleding. Handschoenen moeten gedurende de handelingen regelmatig worden ontsmet. Maskers en handschoenen moeten ten minste bij iedere werksessie worden vervangen.

Bijzondere vereisten voor aseptische bereidingsactiviteiten:

25. Het is belangrijk om visueel te controleren dat kleding in goede staat is en dat de naden zijn afgesloten. Periodieke controle voor deeltjes en biologische belasting (bioburden) (petrischalen) moet worden overwogen (zie sectie 6). De rechtvaardiging voor de frequentie van deze periodieke tests moet worden gedocumenteerd.

De frequentie van het wassen van kleding moet geschikt zijn voor de ondernomen activiteit en het gebruik van biocide producten of gammabestraling moeten worden gebruikt voor ruimten van respectievelijk klasse C en B.

Reiniging

26. Schone ruimten (clean room) moeten regelmatig worden gereinigd volgens een gedocumenteerde en goedgekeurde procedure. Alle personeelsleden die reinigingstaken uitvoeren, moeten een gedocumenteerde opleiding hebben gekregen, met inbegrip van de relevante onderdelen van GMP, en moeten als bekwaam zijn beoordeeld voordat zij alleen mogen werken.

27. Speciale apparatuur moet worden gebruikt en opgeslagen om microbiologische contaminatie tot een minimum te beperken. Dweilkoppen moeten na elke reiniging worden weggegooid of opnieuw worden gesteriliseerd.

28. Reinigings- en ontsmettingsmiddelen moeten vrij zijn van levensvatbare micro-organismen, en die welke in ruimten van klasse A en B worden gebruikt, moeten steriel en sporenvrij zijn.

29. De effectiviteit van de reiniging moet routinematig worden aangetoond, door middel van het nemen van microbiologische oppervlaktemonsters, bijv. petrischalen of swab-sticks.

30. Het periodieke gebruik van sporendodende reinigingsmiddelen moet worden overwogen om contaminatie van sporenvormende micro-organismen te beperken.

31. Virusdodende reinigingsmiddelen moeten worden gebruikt voor het ontsmetten van ruimten waarin handelingen worden verricht op bloedproducten of virussen.

32. Voor steriele alcoholsprays en andere materialen die schone ruimten (clean room) worden binnengebracht, moet een vervaldatum bij gebruik worden bepaald.

SECTIE 3
Documentatie

Algemene kwesties

33. De algemene GMP-richtsnoeren betreffende documentatie moeten van toepassing zijn op alle kwaliteitssystemen die verband houden met steriele bereiding.

Bereidingsinstructies en bereidingsverslagen

34. Individuele bereidingsinstructies en bereidingsverslagen die zijn overgenomen uit een naar behoren goedgekeurd basisformaat, moeten worden gehanteerd en voorafgaand aan het gebruik ervan zijn goedgekeurd. Ze moeten voldoende gedetailleerd zijn om grondstoffen en componenten te kunnen traceren om een controlespoor voor het product tot stand te brengen.

35. Afgesloten bereidingsdossiers moeten gedurende lang genoeg worden bijgehouden om aan de wettelijke eisen te voldoen. In elk geval moeten zij ten minste gedurende één jaar na de vervaldatum van het betreffende eindproduct worden bijgehouden. Procedures en bereidingsinstructies (waaronder voorschriften) moeten na het gebruik ervan minstens vijf jaar worden bewaard.

36. Bereidingsinstructies en -verslagen zullen verschillen voor iedere unit en moeten worden ontworpen op een manier die de mogelijkheid van transcriptiefouten minimaliseert. Verwerkingsinstructies en -verslagen kunnen in één document worden gecombineerd ("werkbladen"). Bewerkingsdocumentatie moet voldoen aan de vereisten zoals vermeld in hoofdstuk 4.4 van het hoofddeel van deze gids.

SECTIE 4
Steriele bereiding

37. Alle handelingsstappen in het steriele proces moeten worden gecontroleerd door alomvattende standaardwerkwijzen (SOP = Standard Operating Procedure) om te verzekeren dat de uitkomst van het proces een steriel product is van de gewenste kwaliteit.

38. Alle sterilisatieprocessen moeten worden gevalideerd. De doeltreffendheid van nieuwe procedures moet worden gevalideerd en de validatie moet op vaste tijdstippen worden gecontroleerd op basis van de prestatiegeschiedenis of wanneer er een significante verandering wordt aangebracht in het proces of aan de apparatuur.

39. Bijzondere aandacht dient uit te gaan naar gevallen waarin de gekozen methode van sterilisatie niet beschreven is in de huidige uitgave van de farmacopee, of wanneer deze wordt gebruikt voor een product dat geen eenvoudige waterige of olieachtige oplossing is.

40. De bereiding van verschillende producten met verschillende formuleringen, in hetzelfde werkstation op hetzelfde moment, moet worden vermeden. Alvorens de volgende activiteit aan te vangen, moet een lijnvrijgave worden uitgevoerd, d.w.z. alle materialen moeten worden verwijderd uit de ruimte om kruiscontaminatie en verwisseling te voorkomen. Indien een reeks van gelijksoortige producten gedurende dezelfde werksessie voor een groep patiënten (bijv. verschillende concentraties van een cytotoxische bereiding) wordt bereid, moet bijzonder aandachtig gewerkt worden om fouten te voorkomen.

41. In het geval er zich meer dan één werkstation in een ruimte bevindt, moet er een gedocumenteerde risicobeoordeling worden uitgevoerd voordat verschillende producten tegelijkertijd worden gehanteerd.

Bereiding van terminaal gesteriliseerde producten

42. Voorzorgsmaatregelen om contaminatie tot een minimum te beperken, moeten gedurende alle bewerkingsfasen worden genomen.

43. Microbiologische contaminatie van grondstoffen moet minimaal zijn.

44. Materialen die mogelijk vezels kunnen loslaten, moeten in schone ruimten tot een minimum worden beperkt.

45. Waar passend moeten maatregelen worden getroffen om deeltjescontaminatie van het eindproduct tot een minimum te beperken.

46. Componenten, recipiënten en apparatuur moeten na het laatste reinigingsproces op een zodanige manier worden gehanteerd dat zij niet opnieuw gecontamineerd raken.

Stoomsterilisatie

47. Sterilisatieverslagen moeten voor elke sterilisatiecyclus beschikbaar zijn. Ze moeten worden goedgekeurd als onderdeel van de vrijgaveprocedure.

48. Voor effectieve sterilisatie moet het geheel aan materialen aan de vereiste behandeling worden onderworpen en het proces moet zodanig worden ontworpen dat dit wordt bereikt. De geldigheid van het proces moet aanvankelijk en vervolgens op regelmatige basis worden gecontroleerd, overeenkomstig het risico, en wanneer significante wijzigingen zijn aangebracht aan de apparatuur of in het proces.

49. Gevalideerde ladingspatronen moeten worden vastgesteld. Het wordt aanbevolen om foto's of gedetailleerde tekeningen in procedures te gebruiken om te verzekeren dat ladingen op consistente wijzen worden verpakt.

50. De temperatuur en de druk moeten gedurende iedere sterilisatiecyclus worden vastgelegd en periodiek worden geverifieerd door middel van stoomtabellen. De onafhankelijke temperatuur- en drukmeters op een autoclaaf moet op de helft van de cyclus worden gecontroleerd en vastgelegd en ter vergelijking met de waarden in de grafiek worden vergeleken.

51. Luchtverwijderingstests en lekkagetests op de kamer moeten ook regelmatig worden uitgevoerd met poreuze beladingscycli.

52. Schone stoom moet worden gebruikt indien wordt verwacht dat er sprake kan zijn van contact met kritieke oppervlakken. Stoomkwaliteitstesten moeten periodiek worden uitgevoerd, met inbegrip van oververhitting, de waarde van stoomdroogte en tests voor niet-condenseerbare gassen.

53. Thermische indicatoren moeten worden gebruikt om aan te geven of een lading is gesteriliseerd (om verwisseling met niet-steriele producten te voorkomen).

Aseptische bewerking

54. De belangrijkste elementen van het aseptische proces omvatten:

a) Handhaving van de integriteit van de aseptische bewerkingsruimte, en verzorging van het werkstation en de omgeving ervan;

b) Hantering en bereiding van grondstoffen, in het bijzonder ontsmettingsprocessen;

c) Binnenkomst van materialen in de bewerkingsruimte;

d) Standaard aseptische bewerkingstechnieken, met inbegrip van niet-aanraking van kritische oppervlakken, het correct positioneren van materialen in de laminaire luchtstroom en het gebruik van specifieke apparatuur en de regelmatige ontsmetting van handschoenen;

e) Scheiding en stroom van materialen om te garanderen dat er geen onopzettelijke kruiscontaminatie of verwisseling van voorschriften of producten plaatsvindt;

f) Verwijdering van product en afvalmateriaal uit de bewerkingsruimte;

g) Alle aseptische bewerkingen moeten worden uitgevoerd door bekwame medewerkers, die door de verantwoordelijke persoon zijn geautoriseerd om hun werk uit te voeren;

h) Het aantal mensen dat aanwezig is in de ruimte moet tot een minimum worden beperkt (wanneer er "media fill" worden gedaan, moet echter een zo groot mogelijk aantal mensen aanwezig zijn om zo een worstcase-uitdaging te creëren);

i) Enkel steriele materialen mogen ruimten van klasse A of B worden binnengebracht, bijv. sedimentatieplaten, swab-sticks en reinigingsmiddelen. Productoplossingen die niet steriel zijn, moeten worden gefilterd door een steriel filter met een nominale

poriegrootte van 0,22 micron (of minder) alvorens een ruimte van klasse A of B te worden binnengebracht. Indien dit niet mogelijk is, dienen passende maatregelen voor decontaminatie te worden getroffen.

55. De procesvalidatie van aseptische procedures moet worden uitgevoerd met een cultuurvloeistof of een soortgelijke voedingsbodem om de aseptische procedure na te bootsen (media fill) en moet aanvankelijk en vervolgens regelmatig worden uitgevoerd, overeenkomstig het risico, en wanneer significante wijzigingen zijn aangebracht aan de apparatuur of in het proces. De processimulatietest moet zo nauwkeurig mogelijk routinematige, aseptische procedures nabootsen (d.w.z. handelingen die doorgaans worden uitgevoerd) en alle kritieke productiestappen omvatten. De voedingsbodem moet worden gekozen op basis van de doseringsvorm van het product en de selectiviteit, helderheid, concentratie en geschiktheid voor sterilisatie van de voedingsbodem.

56. Flacons voor processimulatie (media fill) moeten bij een geschikte temperatuur worden geïncubeerd, waarbij ervoor moet worden gezorgd dat de recipiënten regelmatig omgekeerd worden om contact met alle oppervlakken te garanderen. Verdere richtsnoeren worden gegeven in PIC/S-document PI 007. Eventuele contaminatie moet volledig worden onderzocht, zelfs wanneer de integriteit van het recipiënt verdacht is.

57. Eventuele interventies die gedurende het bereidingsproces plaatsvinden, moeten in de partijdocumentatie worden vastgelegd. Er moet worden voorzien in een interventiebeleid met goedgekeurde interventies die gedurende media fills worden nagebootst.

58. De vervaldatum bij gebruik van bulkoplossingen die worden gebruikt als bestanddeel (bijv. een zak met parenterale infusie of een flacon met een cytotoxisch middel), moet worden verantwoord. Recipiënten met niet-geconserveerde producten die als grondstof worden gebruikt, mogen 24 uur na eerste opening niet meer worden gebruikt. Ze moeten te allen tijde worden beschermd tegen contaminatie of verslechtering.

59. Steriele wegwerpcomponenten zoals filters, naalden, buizen enz. mogen niet meer dan één werksessie worden gebruikt en moeten aan het einde van iedere dag of sessie worden verwijderd.

60. Indien meerdere recipiënten worden gevuld, moeten filterintegriteitstests worden uitgevoerd op iedere partij en voorzichtigheid worden betracht om ervoor te zorgen dat de capaciteit van het filter niet wordt overschreden door producten met een hoge biologische belasting of door het filteren van buitensporige hoeveelheden. Het filter moet compatibel zijn met het product.

61. Materialen worden eerder middels ontsmetting of zuivering naar een klasse A-werkstation overgebracht dan middels sterilisatie, en daarom is het voor dit proces van belang te beschikken over een schriftelijke, gevalideerde standaardwerkwijze (SOP). Het is van essentieel belang om deze werkwijze te valideren door middel van praktijkonderzoeken die de effectieve verwijdering van levensvatbare organismen van alle oppervlakken aantonen. Om oppervlakken te zuiveren, wordt sproeien en afvegen effectiever geacht dan sproeien alleen.

62. De aanschaf van gammabestraalde of steriele bulkcomponenten in twee- of drievoudig ingepakte vorm wordt eerder aangeraden dan het inspuiten van tal van afzonderlijke componenten in een klasse A-zone (bijv. verpakkingen met injectiespuiten).

63. Met de reinigingsprocedure moeten productresiduen ook op effectieve wijze worden verwijderd van de oppervlakken van het werkstation.

SECTIE 5

Kwaliteitscontrole

64. Alle grondstoffen, componenten en verpakkingsmaterialen moeten vóór gebruik visueel worden

gecontroleerd om te garanderen dat ze aan de vereiste specificatie voldoen.

65. Indien grondstoffen zelf geneesmiddelen met een vergunning zijn, is het doorgaans niet nodig deze vóór gebruik te testen. Voor sommige materialen, zoals radiofarmaca, moeten er echter mogelijk enige testen worden uitgevoerd.

66. Als een product wordt bereid voor één enkele patiënt, dan wordt aangenomen dat het eindproduct niet hoeft te worden getest behalve wanneer het radiofarmaca betreft waarvan de activiteit bij iedere dosis wordt gemeten.

67. De reikwijdte van fysische, chemische en microbiologische kwaliteitscontroletests, moet worden bepaald op basis van een risicobeoordeling (zie hoofdstuk 5.4 van het hoofddeel van deze gids) en moet voldoen aan de vereisten zoals gegeven in hoofdstuk 6 van het hoofddeel van deze gids.

68. Monsters voor fysische, chemische en microbiologische analyses kunnen worden verkregen van:

a) ongebruikte producten;
b) aanvullende monsters die hiertoe speciaal werden bereid;
c) een procesintern monster dat aan het einde van de bereidingsprocedure is genomen voordat de uiteindelijke verzegeling plaatsvindt en voordat het uit de kritische zone wordt verwijderd.

69. Microbiologische analyse is niet nodig op iedere partij. Als alternatief kan een regelmatig programma van microbiologische analyse van de over een bepaalde periode vervaardigde eenheden, of een regelmatig programma van processimulaties (media fills) (bv. procesvalidatie door middel van cultuurvloeistof) aanvaardbaar zijn.

70. Eventuele groei moet worden onderzocht en worden gedocumenteerd in een afwijkingsrapport.

71. Bemonstering van de definitieve recipiënt na afronding van de bereiding en voorafgaand aan de vrijgave kan een gevaar vormen voor de integriteit van het product en wordt daarom niet aanbevolen. Middels fusie afgesloten recipiënten, bijv. ampullen van glas of plastic, moeten echter worden onderworpen aan een volledige integriteitstest.

72. Het testlaboratorium moet volledig met de technische achtergrond en de vereisten van steriele bereiding vertrouwd zijn en over gevalideerde methoden voor de analyse van producten en monsters beschikken. De verantwoordelijke persoon moet ervoor zorgen dat het testlaboratorium over uitgebreide kennis in microbiologie beschikt en dat de kwaliteitsborgingssystemen regelmatig worden beoordeeld. Externe testfaciliteiten moeten regelmatig worden gecontroleerd.

73. Analysemethoden moeten de stabiliteit aangeven en op gepaste wijze worden gevalideerd.

SECTIE 6
Controle

74. In aanvulling op processimulaties (media fill) (zie hoofdstuk 4) wordt controle uitgevoerd om bewijs te verkrijgen dat het proces, de operatoren en de faciliteit op gecontroleerde wijze opereren. Controle bestaat uit kwalificatieactiviteiten (kwalificatie “niet in gebruik”) en omgevingscontrole van in gebruik zijnde units (omgevingscontrole “in gebruik”). Het belangrijkste criterium voor farmaceutische toepassingen op basis waarvan steriele faciliteiten worden beoordeeld, moet het risico op microbiologische contaminatie van het product zijn. Vanwege de onnauwkeurigheid en de veranderlijkheid die horen bij microbiologische testmethoden, is het echter aanbevolen om microbiologische omgevingscontroles aan te vullen met meer praktische fysische controle.

75. De mate waarin controle wordt uitgevoerd, moet worden bepaald aan de hand en op basis van een risicobeoordeling (zie hoofdstuk 5.4 van het hoofddeel van deze gids). Deze sectie omvat aanbevelingen i.v.m. de controlefrequentie. Lokale procedures moeten altijd worden verantwoord en kunnen afwijken van deze aanbevelingen.

In aanvulling op de risicofactoren die in hoofdstuk 5.4 van het hoofddeel van deze gids worden genoemd, kunnen de volgende omstandigheden leiden tot een verhoogde controlefrequentie (d.w.z. vaker dan in deze sectie wordt aanbevolen):

- geconstateerde afwijkingen (bijv. controleresultaten die buiten de specificatie vallen);
- wijzigingen;
- interventies in de omgeving (bijv. bouwwerkzaamheden);
- verhoogde werkdruk (meer waar te nemen operationele activiteiten).

Mogelijke omstandigheden die een verlaagde frequentie van controle zouden kunnen rechtvaardigen (d.w.z. minder vaak dan in deze sectie wordt aanbevolen), omvatten:

- gebruik van gesloten systemen gedurende de bereiding;
- direct gebruik van bereide producten;
- terminale sterilisatie van producten;
- vermindering van de werkdruk (minder waar te nemen operationele activiteiten).

76. Een schriftelijk rapport van de testgegevens met vermelding van de betekenis van de resultaten en de aanbevolen maatregelen, moet onder de aandacht van alle relevante medewerkers worden gebracht, en alle gegevens moeten voor nadere raadpleging worden bewaard.

Kwalificatie "niet in gebruik"

77. Alle ruimten die met het steriele bereidingsproces in verband staan, moeten door de verantwoordelijke persoon worden beoordeeld op het in overeenstemming zijn met de betreffende klasse van de schone ruimte (clean room) in onbemande toestand:

a) bij ingebruikname;
b) na veranderingen of onderhoudsprocedures, naargelang het geval;
c) routinematig op een overeengekomen frequentie.

78. Classificatietests

Aanbevolen frequenties voor classificatietests (tabel 6.1)

Laminaire luchtstroomkasten/ Bioveiligheidskasten:	
Deeltjestellingen	Jaarlijks
Luchtverversingen per uur van de ruimte	Jaarlijks
Luchtsnelheden op werkstations	Jaarlijks
Integriteitscontroles van HEPA-filters	Jaarlijks
isolators:	
Functionele tests van isolatoralarm	Jaarlijks
Lekkagetest voor isolator	Jaarlijks
Integriteitscontroles van HEPA-filters	Jaarlijks

Omgevingscontrole "in gebruik"

79. Regelmatige controle van de omgeving, het proces en het eindproduct is een essentieel onderdeel van de kwaliteitsborging van alle steriel bereide producten. Normen en richtsnoeren zijn beschikbaar voor veel van de fysieke en microbiologische aspecten (zie PIC/S en EU GMP-

richtlijn voor industriële productie). De verantwoordelijke persoon en personeelsleden met een sleutelpositie moeten refereren naar en kennis hebben van deze documenten, met bijzondere nadruk op de secties die over steriele verwerking gaan.

80. Bijzonder belang moet worden gehecht aan het verkrijgen van betekenisvolle resultaten, het controleren van trends en het vaststellen van "in-house" normen en actiegrenswaarden. Informatie moet actief en met verstand van zaken beoordeeld worden en niet alleen maar ingevuld worden voor documentatiedoeleinden.

81. Elke unit moet een programma van periodieke keuring hebben (bijv. per sessie, dagelijks, wekelijks, maandelijks, per kwartaal en jaarlijks), waarbij alle resultaten worden gedocumenteerd en bijgehouden voor inspectie. Aanbevolen frequenties van fysieke en microbiologische controle worden ter begeleiding getoond in tabellen 6.2 en 6.3. De optimale frequentie van keuring zal afhangen van de individuele unit en de ondernomen activiteiten. Het controleprogramma moet bevestigen dat de omgeving aan de passende norm voldoet. Het dient niet ter vervanging van de continue waakzaamheid van operatoren bij het waarborgen van de correcte werking van alle apparatuur.

82. Materiële controle

Aanbevolen frequenties van materiële controle (tabel 6.2)

Laminaire luchtstroomkasten/ Bioveiligheidskasten:	
Drukverschillen tussen ruimten	Voor de aanvang van het werk, doorgaans dagelijks
Drukverschillen tussen HEPA-filters (werkstation)	Voor de aanvang van het werk, doorgaans dagelijks
Deeltjestellingen	Driemaandelijks in operationele toestand
isolators:	
Drukverschillen tussen HEPA-filters	Voor de aanvang van het werk, doorgaans dagelijks
Integriteit van de handschoenen van isolators	Visuele controles, elke sessie
Druktest voor isolator (met handschoenen eraan vast)	Wekelijks

83. Microbiologische controle

Aanbevolen frequenties van microbiologische controle (tabel 6.3)

	Directe werkomgeving (klasse A-zone)	Achtergrondomgeving
Sedimentatieplaten	Iedere werksessie	Wekelijks
"glove finger dabs"	Aan het einde van iedere werksessie	Aan het einde van iedere werksessie
Oppervlaktemonsters (swab-sticks of petrischalen)	Wekelijks	Maandelijks
Actieve luchtmonsternames	Per kwartaal	Per kwartaal

Er moet in gedachten worden gehouden dat indien het eindproduct niet wordt getest, microbiologische controle een extreem vitale rol speelt in het bevestigen dat contaminatie van

het product onwaarschijnlijk is. Veel producten worden gebruikt voordat enige microbiologische resultaten die met de bereiding verband houden, bekend zijn. De eerste indicatie dat contaminatie heeft plaatsgevonden in een werkstation, zou een patiënt kunnen zijn die koorts of een bloedvergiftiging heeft. Frequente controle en tijdige melding van resultaten aan de eindverantwoordelijke moeten helpen deze mogelijkheid te verkleinen.

Testgrenswaarden voor controle

84. Microbiologische testresultaten vereisen zeer zorgvuldige analyse om onderliggende trends te verklaren. De relatieve onnauwkeurigheid van de gebruikte methoden en de lage niveaus van contaminatie die zijn waargenomen, lenen zich niet voor eenvoudige interpretatie. Waarschuwings- en alarmniveaus die ruim binnen de in tabellen 6.4 en 6.5 gegeven grenswaarden van de richtsnoer vallen, moeten worden vastgesteld, welke zijn gebaseerd op de vereisten zoals gegeven in bijlage 1 van de PIC/S-gids en de EU GMP-richtsnoer voor industriële fabricage en in EN/ISO14644. Het overschrijden van waarschuwingsniveaus in geïsoleerde gevallen kan mogelijk niet meer vereisen dan een onderzoek van de controlesystemen. De frequentie waarmee de limiet wordt overschreden, moet echter worden onderzocht en laag zijn. Als de frequentie hoog is of een opwaartse trend laat zien, dan moeten corrigerende maatregelen worden getroffen.

85. Materiële controle

Limieten voor materiële controle van beheerste ruimten en apparaten (tabel 6.4)

Klasse	Maximaal toegestane, in de lucht zwevende deeltjes/m^3 gelijk aan of hoger dan				Luchtverver-singen (aantal per uur)	Lucht-stroom-snelheid (m/s +- 20%)	Drukverschil met aangrenzende ruimte van lage klasse (Pa)
	niet in gebruik		in gebruik				
	0,5 µm	5,0 µm	0,5 µm	5,0 µm			
A	3 520	20	3 520	20	N.v.t.	0,45 HLF 0,30 VLF	n.v.t. laminaire luchtstroom-kast > 15 Handschoen-kast
B	3 520	29	352 000	2 900	>20	N.v.t.	>10
C	352 000	2 900	3 520 000	29 000	>20	N.v.t.	>10
D	3 520 000	29 000	Niet gedefinieerd	Niet gedefinieerd	>10	N.v.t.	>10

Opmerkingen:
n.v.t. = niet van toepassing
LAF = laminaire luchtstroomkast
HLF = horizontale laminaire stroom; VLF = verticale laminaire stroom

Voor classificatiedoeleinden in klasse A-zones dient een minimum monstervolume van 1 m^3 worden genomen per bemonsteringspunt. Dit zal ervoor zorgen dat het classificatieproces niet nadelig wordt beïnvloed door foutieve tellingen die verband houden met elektronische ruis, strooilicht, enz. Voor klasse A is de classificatie voor in de lucht zwevende deeltjes, ISO 4.8, voorgeschreven door de grenswaarde voor deeltjes ≥ 5.0 µm. Voor klasse B is de classificatie van in de lucht zwevende deeltjes, ISO 5, voor beide in acht genomen deeltjesgroottes. Voor klasse C is de classificatie van in de lucht zwevende deeltjes respectievelijk ISO 7 en ISO 8. Voor klasse D is de classificatie van in de lucht zwevende deeltjes ISO 8. Voor classificatiedoeleinden definieert de EN/ISO 14644-1-methodologie zowel het minimumaantal bemonsteringspunten als de steekproefgrootte gebaseerd op de klassegrenswaarde van de grootste beschouwde deeltjesgrootte en de evaluatiemethode van de vergaarde gegevens.

Draagbare deeltjestellers met een monsterbuis met korte lengte moeten worden gebruikt voor classificatiedoeleinden vanwege het relatief grotere verlies van deeltjes ≥ 5,0 µm bij deeltjesbemonstering op afstand met monsterbuizen met lange lengtes. Isokinetische bemonsteringskoppen moeten worden gebruikt in systemen met een unidirectionele luchtstroom.

"In gebruik"-controle kan gedurende normale werkzaamheden, gesimuleerde werkzaamheden of gedurende processimulaties worden uitgevoerd, aangezien daarvoor een worstcasesimulatie nodig is. EN ISO 14644-2 verschaft informatie over het testen om de permanente naleving van de toegewezen hygiëneclassificaties aan te tonen.

86. Microbiologische controle

Aanbevolen grenswaarden voor microbiologische controle van schone, in gebruik zijnde ruimten (Tabel 6.5)

	Aanbevolen grenswaarden voor microbiële contaminatie (a)			
Klasse	Luchtmon-ster (kve/m^3)	Sedimentatie-platen, diam. 90	Contactplaten, diam. 55 mm	Handschoen-afdruk, 5 vingers

		mm (kve/4 uur) b)	(kve/plaat)	(kve/handschoen)
A	<1	<1	<1	<1
B	10	5	5	5
C	100	50	25	-
D	200	100	50	-

Opmerkingen:
(a) Dit zijn gemiddelde waarden
(b) Individuele sedimentatieplaten kunnen minder dan 4 uur worden blootgesteld in welk geval de limieten op passende wijze moeten worden verlaagd.

BIJLAGE 2
RICHTSNOEREN AANGAANDE DE VEREISTE NORMEN VOOR DE BEREIDING VAN NIET-STERIELE VLOEISTOFFEN, CRÈMES EN ZALVEN

Inleiding

1. Deze bijlage is een aanvulling op het hoofddeel van deze gids en specificeert de algemene regels die daarin worden beschreven voor de bereiding van niet-steriele vloeistoffen, crèmes en zalven. In het geval er alleen afzonderlijke recipiënten worden gemaakt voor onmiddellijk gebruik, dan kan er ruimte zijn om sommige van de onderstaande vereisten te beperken.

Beginsel

2. Vloeistoffen, crèmes en zalven kunnen bijzonder vatbaar zijn voor microbiële en andersoortige contaminatie gedurende bereiding. Daarom moeten er bijzondere maatregelen worden genomen om contaminatie te voorkomen.

Gebouwen en apparatuur

3. Het gebruik van gesloten systemen voor bewerking en verplaatsing wordt aanbevolen om het product tegen contaminatie te beschermen. Productieruimten waarin het product of open schone recipiënten worden blootgesteld, moeten doorgaans op effectieve wijze worden geventileerd met gefilterde lucht.

4. Productieruimten zouden niet voor andere doeleinden mogen worden gebruikt.

5. Maatregelen moeten worden getroffen om het risico op contaminatie te beperken, en kunnen bestaan uit:

   a) Het gebruik van speciale kleding en kleding die het haar bedekt;

   b) Wanneer open procedures worden gebruikt, wordt aanbevolen dat er lokale luchtfiltering is en dat handschoenen worden gedragen;

   c) Direct reinigen van gebruikte apparatuur;

   d) Spoelen van apparatuur die in contact komt met het product, met een passende klasse water na het wassen (gezuiverd water of gebotteld water voor injectie of irrigatie kan geschikt zijn indien gebruikt binnen 24 uur na opening);

   e) Ervoor zorgen dat residuen van reinigings- en desinfectiemiddelen worden verwijderd (bijv. hypochlorieten);

   f) Controleren of apparatuur schoon en droog is voordat ze opgeborgen wordt;

   g) Zorgvuldige opslag van gereinigde apparatuur;

   h) Alle materialen die de productieruimte binnenkomen, moeten schoon zijn;

   i) Met alcohol desinfecteren van kritieke oppervlakken vóór gebruik;

   j) Controleren van recipiënten en deksels om te verzekeren dat deze schoon en droog zijn vóór gebruik;

   k) Recipiënten van eindproducten mogen niet worden hergebruikt;

   l) Dweilen en doeken mogen geen vezels verspreiden, ze moeten iedere dag worden gedesinfecteerd als ze worden hergebruikt en mogen niet worden gebruikt om andere ruimten te reinigen;

   m) Als er in de productieruimte meer dan één activiteit tegelijk plaatsvindt, moeten de activiteiten voldoende van elkaar zijn gescheiden om kruiscontaminatie en verwisseling te voorkomen. Een risicobeoordeling moet worden uitgevoerd;

   n) Het gebruik van speciale apparatuur wordt aanbevolen voor krachtige substanties, penicillines, cefalosporinen, sensibilisatoren, cytotoxische stoffen, ectoparasiticiden en andere substanties die zeer gevaarlijk zijn of moeilijk te reinigen zijn. Deze materialen moeten worden geïdentificeerd, en een risicobeoordeling moet worden uitgevoerd.

6. Reservoirs, recipiënten, leidingwerk en pompen moeten zo worden ontworpen en geïnstalleerd dat zij gemakkelijk kunnen worden gereinigd en indien nodig gedesinfecteerd. Het ontwerp van apparatuur moet vooral een minimum van dode leidingen bevatten of van plekken waar residuen kunnen opstapelen en microbiologische verspreiding kan bevorderen.

7. Het gebruik van glazen apparatuur moet waar mogelijk worden vermeden. Roestvrijstaal van hoge kwaliteit is vaak het materiaal bij uitstek voor delen die in contact komen met het product. Waar glazen apparatuur wordt gebruikt, moet deze voor en na gebruik worden gecontroleerd op schade.

Productie

8. De chemische en microbiologische kwaliteit van het water dat tijdens de productie wordt gebruikt, moet worden gespecificeerd en gecontroleerd.

   Het moet worden gespecificeerd in overeenstemming met de "richtsnoeren over de kwaliteit van water voor farmaceutisch gebruik", uitgevaardigd door het Europees Geneesmiddelenbureau, en moet voldoen aan de vereisten van de farmacopee.

   Wanneer naar behoren gecertificeerd steriel gebotteld water voor injectie of irrigatie wordt gebruikt, is het niet nodig om microbiologische of chemische tests uit te voeren. Voor routinecontrole van watersystemen moeten algemene tests, zoals de biologische belasting (telling van het totale aantal levensvatbare aëroben), de geleidbaarheid, het totale aantal organische koolstof (TOC) of vergelijkbare aflezingen, regelmatig worden vastgelegd (doorgaans wekelijks). Specifieke chemische analyse moet van tijd tot tijd worden uitgevoerd (doorgaans driemaandelijks). Er moet aandacht zijn voor het onderhoud van watersystemen om het risico op microbiële verspreiding te vermijden. Na chemische desinfectie van een watersysteem dient een gevalideerde doorspoelprocedure te worden gevolgd om ervoor te zorgen dat het desinfectiemiddel op effectieve wijze is verwijderd.

9. Materialen die een grote kans hebben vezels of andere verontreinigende stoffen te verspreiden, zoals karton of blootgesteld onbehandeld hout, mogen zich nooit in ruimten bevinden waarin producten of schone recipiënten worden blootgesteld.

10. Er moet op worden toegezien dat de homogeniteit van mengsels, suspensies, enz. gedurende het vullen wordt gehandhaafd. Meng- en vulprocessen kunnen validatie behoeven, en mengtijden en snelheden moeten worden geregistreerd. Aan het begin van het vulproces is er na stopzettingen en aan het einde van het proces bijzondere voorzichtigheid geboden om ervoor te zorgen dat de homogeniteit is gehandhaafd.

11. Indien het eindproduct niet direct wordt verpakt, moeten de maximale opslagduur en de opslagomstandigheden worden gespecificeerd en gerespecteerd. Het wordt aanbevolen het product zo snel mogelijk te verpakken (dezelfde dag).

12. De mate waarin fysische, chemische en microbiologische kwaliteitscontroletests worden uitgevoerd, moet op basis van een risicobeoordeling worden gedefinieerd (zie hoofdstuk 5.4 van het hoofddeel van deze gids). Indien mogelijk moeten monsters van het eindproduct visueel worden onderzocht vóór vrijgave.

13. Voor het ongeopende product moeten vervaldata (uiterste gebruiksdata) worden vastgesteld en gerechtvaardigd. Als de recipiënt eenmaal is geopend, kan het noodzakelijk zijn om een vervaldatum bij gebruik aan te bevelen.

BIJLAGE 3
GOEDE PRAKTIJKEN VOOR DE BEREIDING VAN RADIOFARMACA IN VERZORGINGSINSTELLINGEN

Inleiding

1. In verzorgingsinstellingen worden verschillende soorten radiofarmaca bereid, waaronder:

- Steriele producten met een vergunning voor het in de handel brengen die aseptisch worden bereid in de verzorgingsinstelling. Deze worden doorgaans gebruikt voor routinematige diagnosedoeleinden in nucleaire geneeskunde en omvatten: technetium-99m radioactief gemerkte liganden verkregen bij de combinatie van de kitcomponent met [^{99m}Tc]pertechnetaat van een radionuclide generator.

- Radionuclide precursoren met een vergunning voor het in de handel brengen, bijvoorbeeld Yttrium-90, die worden gebruikt als grondstof voor synthese.

- Steriele producten zonder vergunning voor het in de handel brengen die worden gesynthetiseerd, radioactief gemerkt, gezuiverd en geformuleerd voor diagnostisch of therapeutisch gebruik.
  De radionucliden, in het bijzonder die met een korte levensduur, kunnen intern worden geproduceerd met een cyclotron, bijvoorbeeld: Fluor-18, Zuurstof-15 of Koolstof-11
  Anders kunnen ze ook geleverd worden als radiochemische stoffen, bijvoorbeeld Jodium-123, Jodium-124, Lutetium-177.

  Tevens kan het Germanium-68 / Gallium-68 radionuclide generatorsysteem intern Gallium-68 leveren als een PET-radionuclide.

  Aandacht dient eveneens uit te gaan naar de niet-radioactieve koude chemische precursor die in de meeste gevallen is afgeleid van een chemische stof van externe leveranciers. Aangezien deze chemische precursor allereerst het farmacokinetische gedrag van de radioactief gemerkte, actieve substantie bepaalt, dient bijzondere aandacht uit te gaan naar de identiteit en zuiverheid ervan. Onzuiverheden kunnen ook de radionucliden verhullen in plaats van de chemische precursoren.

- Orale producten met of zonder vergunning voor het in de handel brengen die worden bereid als capsules of oplossingen die de patiënt inneemt voor diagnostisch of therapeutisch gebruik (bijv. Jodium-131 voor schildklierbehandeling).

- Inhalatieproducten met of zonder vergunning voor het in de handel brengen, zoals gas, aërosolen of deeltjes, (bijvoorbeeld [^{81m}]Krypton, [^{99m}[Tc]-DTPA, [^{99m}[Tc]-Grafiet).

2. Radiofarmaca verschillen van andere farmaceutische producten vanwege de veiligheidskwesties die inherent zijn aan deze producten en ze moeten voldoen aan alle nationale vereisten voor radiologische bescherming en GMP. Een veeleisend technisch verschil en uitdaging is bovendien dat in de meeste gevallen diagnostische radiofarmaca in een korte tijdsspanne van een paar uur of zelfs minuten moeten worden bereid, gecontroleerd en gebruikt als gevolg van de fysische halveringstijd van radionucliden.

3. Sommige landen hebben mogelijk al een kader opgezet voor het verlenen van vergunningen voor de bereiding van radiofarmaca in verzorgingsinstellingen. Routinematige inspecties worden vaak op basis van nationale vereisten met regelmatige tussenpozen uitgevoerd.

Doel

4. Het doel van deze bijlage is:

- Om de huidige richtsnoeren voor de bereiding van radiofarmaca aan te vullen en te wijzigen. Deze bijlage herhaalt geen richtsnoeren voor de bereiding van steriele producten die al zijn vervat in bijlage 1 van deze gids.

- Om eventuele richtsnoeren aan te vullen die reeds door nationale bevoegde autoriteiten zijn ontwikkeld.

Het doel is niet:

- Om gedetailleerde technische informatie te verschaffen over radiofarmaca die te vinden zijn in andere literatuurbronnen.
- Om richtsnoeren te vervangen die reeds door nationale competente autoriteiten zijn ontwikkeld.
- Om specificaties en procedures voor kwaliteitsbeheersingstesten voor radiofarmaca aan te passen die reeds in nationale farmacopees zijn gespecificeerd.
- Om gedetailleerde richtsnoeren te geven over radiologische veiligheid en bescherming.

Toepassingsgebied

5. Deze bijlage behandelt uitsluitend de bereiding van radiofarmaca in verzorgingsinstellingen.

Hieronder vallen niet:

- De fabricage van radiofarmaca met een vergunning voor het in de handel brengen.
- De fabricage van radiofarmaca voor onderzoek of voor klinische proeven, aangezien het mogelijk is dat sommige verzorgingsinstellingen en universiteiten gemeenschappelijke faciliteiten delen of specifieke nationale autorisaties kunnen hebben voor de bereiding van deze producten.

SECTIE 1
Personeel

6. Personeel, inclusief tijdelijk personeel, moet beschikken over gedetailleerde kennis van de risico's van het werken met ioniserende straling en kennis over radiologische bescherming. Personeel moet regelmatig worden gecontroleerd, en hun blootstelling aan ioniserende straling moet tot een minimum worden beperkt.

7. De bereiding en vrijgave van een product moeten worden uitgevoerd door voldoende gekwalificeerd en opgeleid personeel met gedetailleerde kennis van goede praktijken voor de bereiding, aseptische bewerking en radiochemie.

8. Door het lage aantal personeel dat in verzorgingsinstellingen werkt, moet er een duidelijke scheiding van verantwoordelijkheden zijn voor kwaliteitscontrole en productieactiviteiten. Het zou onacceptabel zijn dat één persoon beide taken uitvoert voor hetzelfde product. Er moet ook worden voorzien in specifieke vrijgaveprocedures voor het werken buiten normale arbeidstijden. Opmerking: Voor producten die, wanneer tests in het kader van kwaliteitscontrole niet zijn vereist, in overeenstemming met de instructies van de fabrikant worden bereid met kits die een vergunning hebben en met generatoren, kan één persoon het product maken maar moet de vrijgave aan de patiënt worden uitgevoerd door een onafhankelijk persoon.

9. Er moet voldoende personeel zijn om de productie-unit te bemannen zonder verlies van kwaliteit. Factoren zoals het aantal personeelsleden dat beschikbaar is en de beschikbare productietijd, moeten worden gebruikt om een capaciteitsplan op te stellen om ervoor te zorgen dat het kwaliteitssysteem niet onder druk staat.

10. Sommige units die aan universiteiten of aan grote klinieken zijn verbonden, kunnen doses bereiden voor toediening aan een patiënt alsook voor onderzoek. Het is belangrijk dat onderzoekspersoneel geen routinematige doses voor patiënten maken, tenzij zij specifiek getraind zijn op GMP waarvoor schriftelijke opleidingsverslagen beschikbaar zijn.

SECTIE 2
Gebouwen en apparatuur

11. Radiofarmaca moeten worden bereid in speciale faciliteiten.

12. Radiofarmaceutische bereidingen voor injectie moeten worden bereid in een omgeving die het product beschermt tegen microbiële contaminatie. Tegelijkertijd moet de omgeving ook worden beschermd tegen ioniserende straling.

13. Wanneer op dezelfde locatie zowel onderzoeks- als bereidingsactiviteiten worden uitgevoerd, moeten deze fysiek dan wel organisatorisch van elkaar gescheiden worden om te voorkomen dat onderzoekspersoneel GMP-taken beïnvloedt.

14. De geschikte apparatuur voor de detectie en controle van personeel op blootstelling aan straling moet voorhanden zijn.

15. Vanwege gezondheids- en veiligheidsvereisten om de snelle verwijdering van contaminatie van personeel te garanderen, moeten geschikte methoden zoals gootstenen en/of douches, afhankelijk van nationale veiligheidsvereisten, wellicht dichter bij de schone ruimten worden geplaatst dan voor normale aseptische werkzaamheden. Geschikte controles voor het ontwerp en onderhoud van de gootstenen en/of douches moeten worden overwogen. Andere methoden van decontaminatie volgens lokale vereisten mogen ook worden gebruikt.

16. De etikettering van bloedcellen moet plaatsvinden in een ruimte die is gescheiden van andere bereidingsactiviteiten. Het risico van het gebruik van gedeelde kleedkamers voor beide activiteiten moet worden beoordeeld en vastgelegd.

17. Waar mogelijk moeten producten worden bereid met gebruik van een gesloten methode van bereiding zoals het overbrengen van één verzegelde recipiënt naar een andere. Het aseptisch perforeren van de stop van de flacon moet zoveel mogelijk worden beperkt.

18. Werkzaamheden moeten worden uitgevoerd in laminaire luchtstroomkasten, hete cellen of afgesloten werkstations met radiologische bescherming. Indien open werkstations worden gebruikt, bijvoorbeeld veiligheidskasten, dan zullen deze een hogere omgevingsluchtclassificatie vereisen, afhankelijk van het feit of het product aseptisch bereid of terminaal gesteriliseerd wordt.

19. Visuele inspectie van handschoenen voor handschoenkasten en bedieningsmouwen voor hete cellen moet vóór gebruik worden uitgevoerd. Het testen, indien mogelijk, van hete cellen en handschoenkasten op lekkage moet met de volgens in bijlage 1 uiteengezette tussenpozen worden uitgevoerd.

20. Het wordt verwacht dat elke open methode van bereiding en bewerking van aseptische producten plaatsvindt in een klasse A-omgeving. Indien een gesloten bereidingsmethode wordt gebruikt voor het vullen van het eindproduct in één enkele recipiënt voor onmiddellijk gebruik, kan een klasse C-ruimte op basis van een risicobeoordeling geschikt zijn voor de vulwerkzaamheden.

21. Voor producten die terminaal kunnen worden gesteriliseerd, moet het vullen in een klasse C-omgeving plaatvinden. Voor de stappen met betrekking tot het voorvullen, bijv. radiochemische synthese, moet een klasse C-omgeving worden gebruikt of anderszins worden gerechtvaardigd door middel van een risicobeoordeling.

22. Materialen moeten, indien van toepassing, worden overgebracht naar het werkstation via

doorgeefluiken die onderling vergrendeld zijn.

23. Generatoren moeten in een geschikte ruimte of in een werkstation worden geplaatst dat naast het bereidingswerkstation ligt. De vereiste classificatie moet zijn gebaseerd op een risicobeoordeling om eventuele contaminatie tijdens elutie tot een minimum te beperken.

24. Wanneer een handschoenkast wordt gebruikt voor de bereiding van radiofarmaca, mag de lucht in de handschoenkast in het algemeen niet worden gehercirculeerd.

25. De vereiste klasse voor de **omgevende ruimte** zal afhangen van verscheidene factoren die moeten worden geëvalueerd in een gedocumenteerde risicobeoordeling en zal het soort omhullingssysteem van het werkstation en de productbereidingsmethode omvatten. In de hieronder weergegeven tabel worden minimaal verwachte normen voor een reeks activiteiten gegeven.

	Open werkstation	Gesloten (handschoenkast)
Bereidingsmethode		
Open aseptisch	B *Opmerking	D
Gesloten aseptisch	C	D
Open terminaal gesteriliseerd	D	D
Gesloten terminaal gesteriliseerd	D	D

Gesloten werkstations worden gedefinieerd als isolators en hete cellen die op lekkages kunnen worden getest. Open werkstations worden gedefinieerd als laminaire luchtstroomkasten die gedeeltelijk open zijn aan de voorkant.

Indien een aseptisch bereid radioactief geneesmiddel in een open flacon op enig moment tijdens de productie wordt gehanteerd buiten het werkstation, moet de ruimte voldoen aan klasse B.

*Opmerking: Onmiddellijke toediening staat het gebruik van een klasse C-ruimte mogelijk toe, onder voorbehoud van een risicobeoordeling.

26. Radioactieve materialen moeten worden opgeslagen in afgeschermde buitenverpakkingen, zoals loden/wolframen potten of gelijkwaardige recipiënten voor radiologische bescherming.

27. Afhankelijk van het microbiële risico voor het product moet de bereiding van capsules en andere niet-steriele producten worden uitgevoerd in een beheerste omgeving met de geschikte radiologische bescherming.

SECTIE 3
Documentatie

28. De algemene documentatievereisten in deze gids zijn van toepassing.

29. Wanneer een product met een vergunning voor het in de handel brengen wordt gebruikt, bijv. flacons waaraan technetium is toegevoegd, moet aan de vereisten in de bijsluiter van het product worden voldaan.

30. Als elektronische documenten worden gebruikt, moet de integriteit van de gegevens verzekerd worden. Documenten moeten op tijdige wijze op te vragen zijn, en er moet een toereikend toegangsbeheer bestaan. Dezelfde algemene vereisten voor papieren documenten dienen eveneens van toepassing te zijn.

SECTIE 4

Productie

31. Ondanks dat er in bijlage 1 van deze gids een sectie bestaat over grondstoffen, is enige verdere verduidelijking voor radiofarmaca opgenomen. Grondstoffen omvatten generatoren, chemicaliën voor synthese, zoals onder meer mannose, acetonitril en ionenuitwisselingsharsen, verpakkingscomponenten en verbruiksgoederen zoals injectiespuiten en naalden. Alle materialen moeten in overeenstemming met nationale vereisten worden ontvangen, en eventuele formele ontvangstprocessen moeten bestaan in een inspectie van de documentatie, in de bevestiging dat het materiaal van een goedgekeurde leverancier is verkregen en, in voorkomend geval, in kwaliteitscontroletests.

    De volgende aanvullende richtsnoeren worden gegeven voor de verschillende soorten componenten:

    - Een aantal kleine materialen kan in sommige landen een vergunning voor medische hulpmiddelen hebben, hetgeen bij ontvangst moet worden bevestigd.
    - Er wordt verwacht dat, ondanks het feit dat sommige generatoren producten met een vergunning zijn, enige tests bij ontvangst zullen worden uitgevoerd om te bevestigen dat ze voldoen aan de specificaties, bijvoorbeeld bij een molybdeen-doorbraak en voor aluminium, als dit niet reeds op de bijsluiter van het product is aangegeven.
    - Chemicaliën, zoals mannose voor radiofarmaceutische synthese/productie, kunnen reeds voorverpakt zijn in cassettes of in bulk worden geleverd; in dergelijke gevallen moeten chemische tests op identiteit/zuiverheid worden uitgevoerd, tenzij anders gerechtvaardigd. Chemicaliën die in cassettes zijn voorverpakt, behoeven mogelijk geen tests indien de verzorgingsinstelling over een robuust proces beschikt voor de goedkeuring van leveranciers en er een controle van de leverancier werd uitgevoerd.
    - Aangezien de niet-radioactieve chemische precursor het farmacokinetische gedrag van het eindproduct zal bepalen, moet de identiteit en zuiverheid van de chemische precursor worden aangetoond met geschikte middelen – zoals onder andere de kwalificatie van leveranciers en tests bij ontvangst – en worden gedocumenteerd.
    - De bijsluiter van het product bevat belangrijke informatie over de bereiding van het product. Het is daarom bij ontvangst van essentieel belang over een proces te beschikken om te bevestigen dat er geen wijzigingen zijn in de bereidingsinstructies.
    - Waar dilutie is vereist, moeten verdunningsmiddelen worden gebruikt die reeds een vergunning hebben.

32. Synthese wordt beschouwd als het eerste deel van de bereiding voor sommige radiofarmaca. Omdat synthese-units kunnen worden gebruikt voor verschillende producten, moet het risico op kruiscontaminatie worden overwogen en passende maatregelen worden genomen om dit te voorkomen door het gebruik van speciale componenten, apparatuur of, in voorkomend geval, een beoordeling van de doeltreffendheid van reiniging.

33. Syntheseprocessen moeten bij voorkeur computergestuurd zijn en het geautomatiseerde systeem moet worden gevalideerd. Indien de syntheseprocessen handmatig worden bestuurd, zijn gedetailleerde schriftelijke instructies vereist voor iedere processtap.

34. Waar mogelijk moet een generator met vergunning of een product met vergunning worden gebruikt; het kan echter gebeuren dat dit door de klinische behoefte van de patiënt en de beschikbare hoeveelheden niet mogelijk is. Als deze omstandigheden zich voordoen, dient een risicobeoordeling te worden uitgevoerd om te bepalen of producten van andere landen kunnen worden gebruikt, rekening houdend met eventuele nationale wettelijke vereisten.

35. Er moet worden voorzien in een procedure voor het overbrengen en desinfecteren van de generator en enig ander materiaal naar de bereidingsruimte om het risico op contaminatie te beperken.

36. Indien een generator zonder vergunning wordt gebruikt, moeten generatoren volgens de instructies van de fabrikant worden gebruikt of op passende werkwijzen zijn gebaseerd ter waarborging van de steriliteit.

37. Het aantal componenten of verbruiksgoederen dat in het werkstation wordt opgeslagen, moet tot een minimum worden beperkt om onderbreking van de luchtstroom te voorkomen.

38. Alle componenten die bij aseptische bewerking worden gebruikt, zoals buizen, filters enz. moeten steriel zijn voordat ze worden gebruikt en enkel eenmalig worden gebruikt. Componenten moeten vóór gebruik bij voorkeur worden samengesteld en gesteriliseerd om het aantal aseptische verbindingen tot een minimum te beperken.

39. Verschillende producten mogen niet op hetzelfde moment in hetzelfde werkstation worden bereid om te voorkomen dat ze met elkaar worden verwisseld. De kans op kruiscontaminatie moet in ogenschouw worden genomen wanneer poeders of gassen worden bereid en er meerdere werkstations zijn in de ruimte.

40. Het product wordt normaal gesproken geëlueerd of gevuld in steriele flacons die door de fabrikant zijn geleverd of lokaal zijn aangeschaft. De steriliteit van deze flacons moet worden bevestigd door middel van de ontvangstbewijzen.

41. De etikettering van radiofarmaca moet de specifieke nationale wettelijke vereisten of vereisten uit de farmacopee in acht nemen.

42. Indien nodig moeten flacons die tijdens de bereiding zijn gebruikt, worden geëtiketteerd. Loden/wolframen potten of gelijkwaardige recipiënten moeten na bereiding met de juiste informatie worden geëtiketteerd.

43. Recipiënten die worden gebruikt voor de radiologische bescherming van de flacon of injectiespuit, moeten worden gecontroleerd om te verzekeren dat alle oude etiketten vóór gebruik zijn verwijderd.

44. Recipiënten die worden gebruikt voor radiologische bescherming van de flacon of de injectiespuit, moeten worden gereinigd en gedesinfecteerd voordat ze worden hergebruikt in het werkstation. Wolfraam of gelijkwaardige materialen zijn de materialen bij voorkeur, vanwege de verspreiding van looddeeltjes.

45. Integriteitstesten van filters moeten worden uitgevoerd voor aseptisch gevulde producten. Integriteitstests vóór filtering zijn niet altijd mogelijk voor radiofarmaca, met name wanneer er een geventileerd filter wordt gebruikt, maar integriteitstests achteraf moeten op alle producten worden uitgevoerd.

46. Als er automatische afleversystemen worden gebruikt na bereiding, bijvoorbeeld voor PET-producten, moeten deze ervoor zorgen dat de flacon gedurende het overbrengen naar de ontvangende recipiënt niet wordt beschadigd of barst. Er moeten eventuele verzegelingen aan de onderkant van de recipiënt ter bescherming van de flacon tegen schade, of reflectoren aanwezig zijn.

47. Het reinigen van kritische ruimten zoals werkstations moet worden uitgevoerd door het productiepersoneel. Ruimten mogen worden gereinigd door tijdelijk personeel dat de relevante GMP-opleiding heeft genoten. Zie bijlage 1 voor meer informatie over de reinigingsfrequentie.

48. Dosiskalibratoren moeten voor maatvastheid dagelijks of vóór gebruik worden gecontroleerd. Ze moeten ook worden gecontroleerd op basis van nationale normen, en de lineariteit moet met regelmatige tussenpozen worden bevestigd.

SECTIE 5
Kwaliteitscontrole

49. Passende tests op generatoren, zoals bij een molybdeen-doorbraak en voor aluminium, moeten worden uitgevoerd op generatoren zonder vergunning. Steriliteitstests kunnen gedurende de levensduur van de generator, in voorkomend geval afhankelijk van het gebruik en van het feit of de generator al dan niet een vergunning heeft, en van andere relevante factoren, worden uitgevoerd. Producten die bereid zijn op basis van generatoren en kits met een vergunning, zouden normaal gezien geen kwaliteitscontroletests behoeven, tenzij dit in de instructies van de fabrikant wordt vermeld.

50. Wanneer er in de farmacopee een monografie beschikbaar is, moeten kwaliteitscontroletests van een radiofarmaceutisch product zonder vergunning hierop worden gebaseerd, of anderszins worden gerechtvaardigd op basis van eventuele onzuiverheden, restoplosmiddelen van het productieproces en het risico voor de patiënt. De methode van fabricage van de generator moet ook in acht worden genomen, omdat deze anders kan zijn dan de methode die is toegepast om het materiaal te bereiden dat is gebruikt voor het ontwikkelen van de monografie.

51. De halveringstijd van het product vereist dat kwaliteitscontroletests binnen een korte termijn moeten worden afgerond en sommige tijdverslindende tests, zoals die van steriliteit, achteraf moeten worden afgerond. Tevens kunnen controleresultaten van een sessie (zie sectie 6) mogelijkerwijs niet beschikbaar zijn op het moment dat een partij wordt vrijgegeven. Het is daarom belangrijk om een geschiedenis van geleverde aanvaardbare prestaties aan te leggen om zekerheid te geven dat het product kan worden vrijgegeven voor veilige toediening aan de patiënt.

52. Er moet worden erkend dat er voor sommige radiofarmaca mogelijk meerdere vrijgavestappen bestaan; vrijgave voor verzending naar de locatie van toediening, vrijgave voor toediening aan patiënten en definitieve vrijgave wanneer alle testresultaten, waaronder steriliteitstesten, beschikbaar zijn.

53. Er moet een procedure zijn ingesteld op de locatie waar het product wordt bereid en, indien op afstand van de locatie waar de bereiding plaatsvindt, in de ontvangende verzorgingsinstelling, om ervoor te zorgen dat radiofarmaca niet worden toegediend alvorens te zijn vrijgegeven voor toediening. Producten moeten worden vervoerd in overeenstemming met de lokale wetgeving inzake radiologie, en de verantwoordelijkheden moeten worden gedefinieerd in een technische overeenkomst met het transportbedrijf, indien hiervan gebruik wordt gemaakt.

54. Een oorspronkelijk gedetailleerd onderzoek naar een *out-of-specification* (OSS) resultaat, is wellicht niet mogelijk binnen de korte tijdsspanne voor vrijgave en daarom kan het zijn dat de meest geschikte beslissing is om de partij af te wijzen en opnieuw te beginnen.

55. Een procedure moet ook beschrijven welke maatregelen moeten worden genomen door de verantwoordelijke persoon indien de OSS-testresultaten worden verkregen na vrijgave voor toediening. Dergelijke gebeurtenissen moeten worden onderzocht teneinde de getroffen correctieve en preventieve maatregelen te integreren ter voorkoming van toekomstige gebeurtenissen. Het proces moet worden gedocumenteerd en de verantwoordelijke arts moet zo spoedig mogelijk worden geïnformeerd om de gevolgen voor de patiënt te bepalen.

56. Producten die vóór de definitieve vrijgave worden toegediend, bijv. PET, vormen de trend van de productieparameters en de kwaliteitscontroleresultaten een belangrijk onderdeel van de vrijgave van een partij om te bevestigen dat de partij binnen een acceptabel bereik ligt en kan worden vrijgegeven voor toediening aan patiënten. Resultaten die buiten de trend vallen, moeten worden onderzocht en alle daaropvolgende vrijgaven moeten worden verantwoord.

57. Er moeten gedurende een periode die wetenschappelijk verantwoord is om er profijt uit te

trekken, voldoende monsters worden opgeslagen voor later onderzoek. Monsters zijn doorgaans niet nodig voor producten die zijn bereid met kits en generatoren met een vergunning.

SECTIE 6
Controle

58. Voor aseptisch injecteerbare producten moet de processimulatie (media fill) de bereidingsmethode exact nabootsen; deze zal vooral bestaan uit het overbrengen van het product van één recipiënt naar een andere door middel van een injectiespuit en dilutie of het verwijderen van monsters uit de productflacon. Het is normaal gesproken niet vereist een processimulatie uit te voeren voor stappen in het syntheseproces. Als er enige verschillen bestaan in de wijze waarop kits met een vergunning worden gebruikt, bijv. bij een bijkomende dilutiestap, dan moet dit in ogenschouw worden genomen bij het ontwerpen van het processimulatieprogramma.

59. Gedurende de bereiding van niet-steriele producten moet een omgevingscontrole worden uitgevoerd indien er eventuele risico's voor patiënten bestaan.

60. Men gaat ervan uit dat de omgevingscontrole overeenkomstig de in bijlage 1 van deze gids gedefinieerde frequentie wordt uitgevoerd.

61. Het doel moet zijn om tijdens het vullen een deeltjescontrole uit te voeren.

VERKLARENDE WOORDENLIJST

(Dit omvat enkel terminologie die nog niet eerder in deze gids is vermeld.)

Werkstation – Een speciale plek waar werk wordt uitgevoerd in een beschermde omgeving. Dit kan een isolator of een hete cel zijn die volledig van de omringende omgeving is afgesloten, of een veiligheidskast die open is naar de omgeving toe, omdat de voorkant mogelijk niet geheel gesloten is.

Open bereidingsmethode – Bereiding waarbij materiaal wordt gehanteerd of overgebracht met gebruik van open flacons die het product blootstellen aan de omgeving.

Gesloten bereidingsmethode – Raadpleeg het hoofddocument maar, ter verduidelijking, de elutie van een generator naar een afgesloten flacon en het vervolgens optrekken van de inhoud in een injectiespuit door tussenwand, zou worden beschouwd als een gesloten bereidingsmethode.

Referentiebronnen

(1) PIC/S-gids PE 009: Gids inzake goede praktijken bij het vervaardigen van geneesmiddelen⇨ http://www.picscheme.org

(2) Eudralex Volume 4 - Medicinal Products for Human and Veterinary Use:
EU-richtsnoeren voor goede fabricagemethoden
⇨ http://ec.europa.eu/enterprise/pharmaceuticals/eudralex

(3) ICH Guideline Q9: Kwaliteitsrisicobeheer, Internationale Conferentie voor harmonisatie van de technische voorschriften voor de registratie van geneesmiddelen voor menselijk gebruik (ICH), Genève ⇨ http://www.ich.org

(4) EN/ISO 14644: Clean rooms and associated controlled environments, European Committee for Standardization (CEN), Brussel ⇨ http://www.cen.eu

(5) Alison M. Beaney (Uitgever): Quality Assurance of Aseptic Preparation Services, 4e editie, Londen: Pharmaceutical Press, 2006 ⇨ http://www.pharmpress.com

(6) Note for guidance on quality of water for pharmaceutical use, European Medicines Agency (EMA), Londen ⇨ http://www.ema.europa.eu

Verrichte revisies

Datum	Versienummer	Reden voor herziening
1 april 2008	PE 010-2	Correctie van een printfout bij paragraaf 54 van bijlage 1
1 oktober 2008	PE 010-3	Correctie van een printfout bij paragraaf 85 van bijlage 1
1 maart 2014	PE 010-4	Toevoeging van bijlage 3

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 30 september2020.

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De Minister van Volksgezondheid,

M. DE BLOCK

ANNEXE I

PRINCIPES ET LIGNES DIRECTRICES GÉNÉRAUX

Dans l'intérêt de la sécurité et de la qualité des médicaments et des dispositifs médicaux, tous les pharmaciens hospitaliers sont tenus d'offrir une prestation de haute qualité.

Le pharmacien hospitalier titulaire met en place un système de qualité qui décrit les procédures, les protocoles, les instructions de travail, les rapports, les inspections et les auto-évaluations en lien avec ce guide. Ce système de qualité satisfait à chaque niveau à toutes les exigences légales et est adapté en fonction de leur évolution.

A. La gestion de qualité

Général

Le pharmacien hospitalier titulaire est responsable de la mise en place et du maintien du système qualité lié à la sécurité et à la qualité des médicaments et des dispositifs médicaux. Ce système garantit l'exécution d'un travail efficace aboutissant à la fourniture permanente de produits qui répondent aux exigences établies.

Le système qualité comprend au moins un manuel qualité, des procédures de base, des instructions de travail et un registre de non-conformité. D'autres documents peuvent être ajoutés.

Le manuel de qualité décrit le système qualité de façon générale. Il comprend la mission, la vision, le champ d'application, l'organigramme, le plan complet de la pharmacie hospitalière avec les compétences et les responsabilités de chacun, une description de la structure du système de gestion de documents et une vue d'ensemble des interactions entre les différents processus.

Des procédures de base décrivent de manière générale les processus importants dans le système qualité et la gestion des médicaments et des dispositifs médicaux. Les procédures suivantes sont au moins mises en place : une procédure relative à la gestion des procédures, des instructions de travail, une procédure de traitement et de suivi des non-conformités, des plaintes et des incidents, une procédure de retrait et de traçabilité et une procédure d'auto-évaluation et d'évaluation du système qualité.

Les procédures et les instructions de travail décrivent d'une manière logique et cohérente les actes à exécuter, les mesures à prendre, les moyens techniques et la documentation à utiliser afin de réaliser de façon reproductive un acte ou une série d'actes (un processus). Toutes les procédures seront périodiquement évaluées et approuvées.

Si nécessaire, des analyses de risques soutiennent les processus afin de garantir la sécurité et la relevance de ceux-ci.

Le pharmacien hospitalier titulaire ou le pharmacien désigné par lui est responsable du système qualité. En cas de délégation des tâches (ex. : nettoyage, transport, entretien) au sein de l'établissement de soins, des « Service Level Agreements » sont établies et approuvées par les services concernés et par tous les intervenants.

Tous les membres de personnel de la pharmacie hospitalière sont familiarisés avec le système de qualité. Ils sont formés et peuvent consulter facilement les documents qui leur sont pertinents. Les données rassemblées sont accessibles au personnel afin de proposer, sur base d'analyses, des améliorations au système ou aux processus.

Le système qualité détermine les besoins de formation de base et continuée du personnel impliqué dans le processus pharmaceutique qui doivent être documentés.

Le système qualité soutient les processus de pharmacovigilance et matériovigilance.

En cas de délégation des préparations et du fractionnement des médicaments et de la stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables, l'uniformité de ces processus et la traçabilité des produits à travers la chaîne complète doivent être assurées par le pharmacien hospitalier titulaire.

Maitrise des non-conformités, des plaintes et des incidents

En cas d'une notification de non-conformité liés à la qualité des médicaments et/ou des dispositifs médicaux, d'une plainte ou d'un incident relatif à ceux-ci, le pharmacien hospitalier les examine consciencieusement. Il prend immédiatement des mesures pour éviter des conséquences pour le patient et formule des actions d'amélioration. Ces mesures et ces actions sont documentées dans le registre de non-conformité.

La procédure pour le traitement des non-conformités, des plaintes et des incidents décrit au-moins le système de rapportage, la méthode et les modalités de notification aux différents parties et/ou comités.

Les mesures préventives et correctives sont prises pour garder le niveau d'assurance de qualité. Les mesures prises sont suivies afin de vérifier si les objectifs prévus sont atteints.

Une analyse des notifications s'effectue au moins annuellement afin d'analyser des tendances et des risques visant à formuler des actions d'amélioration.

En cas de plaintes et non-conformités relatives aux dispositifs médicaux réutilisables stérilisés dans le service de stérilisation centrale, aussi en cas de délégation, celles-ci suivent le circuit précité.

L'auto-évaluation

L'auto-évaluation est un élément essentiel de la gestion de la qualité et est effectuée chaque année.

A cet effet le pharmacien hospitalier établit un plan d'audit dans lequel chaque processus décrit dans le système qualité est examiné au moins tous les trois ans.

La procédure de l'auto-évaluation vise à :

- sensibiliser le personnel à la qualité et sécurité des médicaments et des dispositifs médicaux;
- assurer la mise en œuvre pratique de l'aspect qualité et sécurité des médicaments et des dispositifs médicaux ;
- conduire aux mesures correctives et préventives nécessaires.

Chaque auto-évaluation aboutit à un rapport sur les expériences et les mesures éventuelles formulées. Un suivi des mesures prévues est mis en place afin de déterminer si l'effet désiré est atteint.

Le plan d'audit, les rapports, les propositions des mesures correctives et préventives et le suivi sont disponibles dans le système qualité.

Les inspecteurs de l'AFMPS peuvent demander à tout moment les documents susmentionnés.

La documentation

Une documentation appropriée, sur support papier ou électronique, constitue un élément essentiel du système qualité et doit être liée à chaque partie des processus pharmaceutiques.

La documentation a pour but d'éviter de délivrer des médicaments et des dispositifs médicaux ne possédant pas la qualité requise et les erreurs de délivrance. Elle assure également une application optimale des soins pharmaceutiques en rapport avec la sécurité des médicaments et des dispositifs médicaux.

La documentation des actes pharmaceutiques, des contrôles effectués et des indicateurs d'activité et de qualité, permettent d'assurer la traçabilité et d'éviter les erreurs causées par des informations erronées et par une mauvaise communication. Cela peut être fait en utilisant en outre des procédures, des listes à cocher, des manuels, des instructions de travail et des notes.

Pour les préparations et le processus de stérilisation, la documentation permet une reconstitution du processus à l'aide de données relatives aux différentes étapes et aux contrôles effectués afin d'assurer une qualité constante des produits finis.

Les documents, qui peuvent être informatisés, font partie du système qualité et sont archivés de manière à être facilement consultables.

L'accès aux données enregistrées est réservé aux personnes désignées par le pharmacien hospitalier titulaire.

Les documents sont validés, clairement lisibles et ne donnent pas lieu à interprétation ou confusion pour l'utilisateur. Ils sont révisés régulièrement. Un historique des modifications est disponible. Les modifications majeures sont communiquées aux collaborateurs concernés et, si nécessaire, une formation leur est dispensée.

Les documents (électroniques) doivent être adéquatement protégés contre toute modification non autorisée et toute perte de données. L'accessibilité des données stockées (électroniquement) doit être garantie tout au long de leur période de conservation. La documentation est organisée de telle sorte que les données peuvent être retrouvées facilement à la demande des autorités compétentes. Les données sont toujours accessibles et disponibles au personnel concerné. L'archivage des prescriptions électroniques répond aux exigences de l'arrêté royal du 7 juin 2009 réglementant le document électronique remplaçant, dans les hôpitaux, des prescriptions du médecin compétent et du praticien de l'art dentaire compétent, en exécution de l'article 21, alinéa 2, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.

Les documents obsolètes sont conservés mais rendus inaccessibles pour les utilisateurs finaux. Les personnes qui exécutent une tâche ne disposent que de la dernière version approuvée.

B. Dispositions structurelles

L'organisation du travail

Les attributions de chacun sont clairement précisées dans les règles et les procédures qui font partie du système qualité. Un plan de travail clair et équilibré est établi pour tous les collaborateurs.

Une auto-évaluation régulière permet de garantir la pérennité de l'application des principes et des lignes directrices de ce guide.

Le pharmacien hospitalier documente le fonctionnement de la pharmacie hospitalière dans le rapport annuel. L'évolution de chaque partie du processus pharmaceutique est reflétée au moyen des indicateurs d'activité et de qualité pertinents, une vue d'ensemble des réalisations, des objectifs et des projets prévus.

Les règles d'hygiène et la tenue vestimentaire

Dans le système qualité le pharmacien hospitalier détermine les règles d'hygiène et de tenue vestimentaire dans la pharmacie hospitalière et veille au respect de ces règles.

Les règles d'hygiène et les tenues vestimentaires adéquates sont établies en fonction des zones ou locaux et des tâches effectuées. Elles sont un reflet de la connaissance actuelle et tiennent compte des risques possibles. Elles visent à garantir la qualité des médicaments et des dispositifs médicaux, à réduire le risque de contamination microbiologique et de contaminations croisées des produits, et à éviter la contamination de l'environnement par les produits à risque. Les équipements de protection généraux et individuels et les instructions d'utilisation exactes sont disponibles.

Le nombre de personnes dans les différentes zones de la pharmacie est adapté aux tâches et à la classification des locaux.

Le personnel peut boire, manger et fumer uniquement dans les zones réservées à ces usages.

Seul le personnel de la pharmacie a accès aux zones de la pharmacie hospitalière où sont conservés et délivrés les médicaments et les dispositifs médicaux et où sont exécutées les préparations (ex. : la délivrance, des préparations magistrales, la stérilisation).

Des visiteurs éventuels ou le personnel technique et d'entretien n'ont accès aux zones réservées qu'après autorisation du pharmacien hospitalier titulaire. Ces visites sont consignées dans un registre.

Les locaux

Les locaux sont suffisamment spacieux, adaptés et disposés de telle sorte que la qualité des médicaments et des dispositifs médicaux ne soit, à aucun moment, compromise. Les conditions de conservation requises doivent être garanties et conformes à la réglementation en vigueur.

Les zones de réception, de conservation, de préparation et de délivrance sont séparées et sont agencées de manière à assurer un flux efficient des matières et des personnes afin de minimiser le risque de confusion, d'erreurs et de contamination de toute nature. Ces zones ne sont pas accessibles à toute personne extérieure à la pharmacie hospitalière.

Des règles et des procédures en matière de propreté, d'hygiène, de désinfection et de ventilation des locaux sont disponibles dans le système qualité. Des précautions sont prises pour empêcher que les médicaments et les dispositifs médicaux soient endommagés ou contaminés par des facteurs externes.

Une procédure de nettoyage régulier et un plan de nettoyage des locaux sont repris dans le système qualité.

Dans les locaux et zones qui nécessitent des conditions particulières (ex.: conservation, préparation), les conditions de température, d'humidité, de lumière, de qualité de l'air et d'hygiène sont assurées. Ces paramètres sont enregistrés et vérifiées périodiquement de manière à assurer la conservation et la préparation adéquates des produits pharmaceutiques.

Un système préventif de lutte pour la protection contre les nuisibles est établi.

L'accès des animaux à la pharmacie hospitalière est interdit.

Les zones d'archivage sont sous la responsabilité du pharmacien hospitalier titulaire et permettent une conservation adéquate des documents archivés.

Les zones administratives et de repos de la pharmacie sont séparées des zones de réception, stockage, préparation et délivrance.

L'équipement

L'équipement de la pharmacie hospitalière répond aux exigences légales et est adapté aux médicaments et aux dispositifs médicaux conservés, préparés et délivrés ainsi qu'aux soins pharmaceutiques prodigués aux patients afin d'assurer la sécurité et la qualité de ceux-ci.

Tout l'équipement fait l'objet d'une procédure de mise en service, de maintenance, de nettoyage et de contrôle périodique. Pour les appareils, une notice d'utilisation et un journal de bord de maintenance sont disponibles.

Les appareils de mesures, de pesées et de contrôles sont adaptés en fonction de la précision exigée. Ils sont calibrés et validés selon les procédures reprise dans le système qualité et conformément aux dispositions légales applicables. Ils sont revalidés périodiquement.

Les appareils défectueux sont mentionnés comme tel « HORS SERVICE » en attendant leur réparation.

La pharmacie hospitalière dispose d'un équipement informatique suffisant, adapté à ses activités et sécurisé. Le système est facilement utilisable et soutient la gestion de la pharmacie hospitalière et l'exécution et le suivi des soins pharmaceutiques. Une procédure est mise en place décrivant les accès et les autorisations pour la gestion du système.

Le pharmacien hospitalier dispose d'un accès facile aux informations pratiques, scientifiques et actualisés et aux ouvrages de référence.

C. Le processus de distribution

Le processus de distribution des médicaments et des dispositifs médicaux au sein d'un établissement de soins est composé d'une série d'étapes successives impliquant des prestataires de soins différents et des services de soutien logistique. Le pharmacien hospitalier surveille ce processus en collaboration avec le CMP et le CMM afin de minimiser les risques potentiels pour le patient. Les tâches et les responsabilités de tous les intervenants et les contrôles tout au long du processus sont clairement définis et conformes aux dispositions légales.

Le processus de distribution des médicaments et dispositifs médicaux comprend l'ensemble des processus depuis réception jusqu'au à la délivrance ou au transport des médicaments et des dispositifs médicaux dans les unités de soins. La délivrance constitue une partie essentielle de ce processus et concerne l'acte intellectuel et physique fait par le pharmacien hospitalier ou sous sa surveillance directe et effective lors de la mise à disposition des médicaments et dispositifs médicaux prescrits.

La traçabilité et l'identification des produits seront réalisées depuis l'achat jusqu'à la délivrance aux patients comme décrit dans la législation.

Les différentes étapes du processus :

a) L'achat

b) La réception

c) La conservation

d) La validation de la prescription

e) La préparation des médicaments

f) La délivrance

g) Armoires d'urgence

h) Le transport

i) La reconstitution, la mise en solution et le broyage des médicaments

j) L'organisation du circuit de distribution

k) Les retraits

l) Le suivi de l'usage des médicaments

a) L'achat

Seul le pharmacien hospitalier est habilité à acheter les médicaments et les dispositifs médicaux dont il a la responsabilité.

Lors d'évaluation du fournisseur le pharmacien hospitalier vérifie si le fournisseur dispose des autorisations et des notifications requises par la législation.

Le pharmacien hospitalier doit assurer la continuité des soins, y compris la gestion de ruptures de stock. Les changements pertinents dans la disponibilité des produits sont communiqués aux prestataires de soins concernés.

b) La réception

Le pharmacien hospitalier est responsable du contrôle qualitatif et quantitatif lors de la réception des médicaments et des dispositifs médicaux. Le contrôle de la conformité ne peut être effectué que par un personnel qualifié de la pharmacie hospitalière.

Pour les cas d'extrême urgence définis dans une procédure, le pharmacien hospitalier peut déléguer exceptionnellement la réception et le contrôle des dispositifs médicaux à une personne compétente de l'établissement de soins. Ces personnes sont connues par nom et travaillent selon la procédure décrite dans le système qualité.

Une procédure décrit les contrôles à effectuer lors de la réception, leurs limites et les actions à prendre en cas d'anomalie. Les points suivants doivent faire partie de la procédure : la conformité, l'intégrité, la qualité, la sécurité, l'hygiène et la conservation correcte des médicaments et des dispositifs médicaux.

Tout médicament ou dispositif médical reçu fait l'objet d'un enregistrement de données pertinentes (numéro de lot, la date de péremption…) afin d'en garantir la traçabilité.

Des zones clairement identifiées sont prévues pour les retours, les produits non conformes et les produits périmés afin d'éviter toute utilisation accidentelle.

c) La conservation

L'organisation des zones de stockage doit être clairement identifiée afin d'éviter tout risque de confusions, d'erreurs ou de contaminations des médicaments, des matières premières et des dispositifs médicaux.

Une procédure de contrôle périodique de la qualité et de la sécurité des médicaments, des matières premières et des dispositifs médicaux stockés est mise en place.

Des précautions particulières sont prises pour le stockage des médicaments, des matière premières ou d'autres produits à risque (ex. : les cytostatiques, les produits radiopharmaceutiques, les produits instables, les dispositifs médicaux stériles, …).

Un médicament ou une matière première à risque est chaque médicament ou matière première qui peut être tératogène, mutagène ou carcinogène ou qui peut entraîner un autre risque pour la santé pour les personnes qui, dans le cadre de l'exécution de leur profession, entrent en contact avec celle-ci, y compris chaque médicament ou matière première émettant des rayonnements ionisants

Les stupéfiants sont conservés dans un endroit fermé à clé et soumis à un inventaire permanent.

Le pharmacien hospitalier veille à la conservation sécurisée des gaz médicaux en vrac et en bouteilles de transport.

Dans toutes les zones de stockage, les conditions de température, d'humidité, de lumière, sont vérifiées périodiquement pour garantir la conservation adéquate des médicaments, des matières premières et des dispositifs médicaux. Les modalités de ces vérifications et l'enregistrement des données sont décrits dans une procédure qui fixe également les limites et les mesures à prendre en cas d'écart.

Une gestion de stock efficace garantit que les médicaments, les matières premières et les dispositifs médicaux repris dans le formulaire sont disponibles en quantité suffisante pour répondre aux besoins diagnostiques et thérapeutiques de l'établissement de soins.

d) La validation de la prescription

Avant la délivrance, le pharmacien hospitalier valide la prescription après une analyse pharmaceutique. En cas de doute concernant le prescription le pharmacien hospitalier discute avec le prescripteur et donne un conseil pharmaceutique. Cet échange d'informations est documenté dans le dossier pharmaceutique.

e) La préparation des médicaments

1) Les préparations

En ce qui concerne les préparations, il faut se référer aux normes PIC/S.

2) Le fractionnement des médicaments en doses unitaires

En ce qui concerne le fractionnement des médicaments, il faut se référer aux normes PIC/S.

3) La stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables

En ce qui concerne la stérilisation, il faut se référer à l'Annexe 2a de ce guide.

f) La délivrance

La délivrance des médicaments et des dispositifs médicaux implantables s'effectue sur base de prescriptions médicales nominatives et conformes à la réglementation en vigueur. Elles sont validées par le pharmacien hospitalier.

La période pour laquelle le pharmacien hospitalier délivre les médicaments et les dispositifs médicaux est liée à la durée de la thérapie du patient (p.ex. une évolution rapide en hématologie vs. très stable en psychiatrie vs. des patients ambulatoires). Le pharmacien hospitalier doit pouvoir démontrer que la période pour laquelle il délivre ne comporte aucun risque, ni pour les patients, ni pour les médicaments et les dispositifs médicaux concernés. Cette période ne peut excéder sept jours.

Pour les armoires d'urgence, le réapprovisionnement est réalisé sur base de prescriptions nominatives. Le réapprovisionnement est effectué en fonction de l'activité du service de soins concerné et au-minimum une fois par semaine, de préférence avant le week-end.

Lors de la délivrance aux patients, le pharmacien hospitalier donne le conseil pharmaceutique nécessaire au patient ou à son mandataire.

Des mesures spécifiques sont définies et appliquées notamment pour la délivrance des stupéfiants, des substances potentiellement toxiques et des médicaments soumis à une surveillance supplémentaire.

Le pharmacien hospitalier organise l'achat en la distribution des gaz médicaux. Il assure la conformité, la qualité et la disponibilité des gaz médicaux en vrac ainsi qu'en bouteilles ou conteneurs de transport.

Après des travaux importants sur le réseau de distribution ou dans le cas d'une nouvelle construction, le pharmacien hospitalier libère l'installation après contrôle de la conformité. Il peut déléguer ces tâches à des experts sous sa responsabilité.

g) Armoires d'urgence

La constitution qualitative et quantitative des armoires d'urgence pour les médicaments et les dispositifs médicaux sera déterminée et revue au moins annuellement par le pharmacien hospitalier et le médecin responsable du service de soins et ceci sur base des besoins du service.

La fréquence des réapprovisionnements effectués sur base des prescriptions médicales nominatives sera définie par le pharmacien hospitalier sur bases de critères liés à la sécurité et la qualité du stock et sera effectuée au-moins une fois par semaine, de préférence avant le week-end.

Le stock des dispositifs médicaux stériles à usage fréquent (des seringues, des aiguilles, des compresses, …) est adapté aux besoins du service. Le réapprovisionnement s'effectue sur demande écrite. Le stockage des produits stériles et non stériles se font de préférence dans des zones séparées.

La zone de stockage doit être conçue de manière à protéger les médicaments et les dispositifs médicaux contre le vol, la détérioration, les contaminations et les influences nuisibles des facteurs externes. Les stocks des unités de soins seront fermés à clé en dehors de la surveillance des prestataires de soins.

Les stocks nominatifs des patients sont conservés de manière à assurer la bonne conservation et la sécurité des médicaments et des dispositifs médicaux.

Des mesures spécifiques sont définies et appliquées notamment pour la délivrance des stupéfiants, des substances potentiellement toxiques et des médicaments soumis à une surveillance supplémentaire.

Les stupéfiants sont toujours stockés dans une armoire fermée à clé et soumis à un inventaire permanent.

Les températures ambiantes, des frigos, des congélateurs et l'inventaire des stupéfiants sont documentés et enregistrés dans le système qualité. Toute anomalie ou irrégularité est immédiatement signalée au pharmacien hospitalier titulaire afin de prendre des mesures préventives et/ou correctives.

Le pharmacien hospitalier établit une procédure de gestion des armoires d'urgence. Pour la gestion des armoires d'urgence, le pharmacien hospitalier collabore avec l'infirmier chef et le médecin responsable du service de soins. La procédure décrit au moins : l'évaluation de la constitution du stock, la manière d'approvisionnement, la réception et le rangement des produits, les retours de produits non utilisés, les retraits de lot, la vérification des dates de péremption et le rapportage des non-conformités.

h) Le transport

Les transports des médicaments et des dispositifs médicaux respectent les conditions de conservation, d'hygiène, de conformité et de sécurité (ex. : conditionnement fermé, protection contre le vol, …). Les exigences et le suivi du transport sont repris dans une procédure validée par le pharmacien hospitalier.

Le responsable du transport des médicaments et des dispositifs médicaux qui travaille sous la responsabilité du pharmacien hospitalier titulaire est nommément connu. Le personnel impliqué dispose des qualifications nécessaires.

Des précautions particulières sont mises en place pour des produits à risque (ex. : les gaz médicaux, les produits radio pharmaceutiques).

Le transport des stupéfiants entre les différents sites d'un même établissement de soins s'effectue sous la responsabilité du pharmacien hospitalier.

La traçabilité du transport est assurée.

i) La reconstitution, la mise en solution et le broyage des médicaments

Le pharmacien hospitalier délivre de préférence les médicaments par voie parentérale déjà prêts pour l'administration.

Dans les cas où une reconstitution du médicament doit être effectuée par le personnel infirmier dans l'unité de soins, celle-ci s'effectue conformément à une procédure validée par le pharmacien hospitalier dans un endroit dédicacé à cet effet et sous des conditions garantissant la qualité des médicaments.

Après reconstitution et mise en solution, les médicaments restent également identifiables et traçables jusqu'à l'administration au patient.

Si le patient présente des problèmes pour l'administration orale des médicaments, ceux-ci sont préparés par le pharmacien hospitalier en respectant leurs propriétés.

Après préparation, les médicaments restent également identifiables et traçables jusqu'à l'administration.

j) L'organisation du circuit de distribution

Par mesure de sécurité, la distribution des médicaments et des dispositifs médicaux est organisée de telle manière que chaque médicament et dispositif médical réutilisable stérile reste identifiable jusqu'à leur utilisation chez un patient.

Chaque administration d'un médicament ou l'utilisation d'un dispositif médical implantable est documentée dans le dossier pharmaceutique et comprend au moins l'identité du prestataire de soins et du patient, le moment de l'administration et le produit administré. Cette documentation soutient les processus de pharmacovigilance et de matériovigilance.

Une procédure décrivant la traçabilité de l'administration des gaz médicaux, est établie.

k) Les retraits

Le patient doit être protégé contre les risques découlant de l'utilisation de produits périmés ou non conformes.

Dès la constatation d'une non-conformité ou d'une péremption, les produits sont retirés des stocks notamment de la pharmacie hospitalière, des unités de soins, des services médico-techniques, des consultations et placés immédiatement en quarantaine ou détruits.

Si ces produits ont été utilisés avant le retrait, la gravité du risque est évaluée. Le médecin responsable doit en être informé afin d'assurer le suivi des patients concernés.

Le retrait des produits peut se faire par le pharmacien hospitalier en cas de présomption de risque pour la santé et/ou de non-conformité. Ces informations peuvent découler des notifications des autorités ou des firmes, de la littérature et de l'analyse des notifications d'incidents au sein de l'établissement de soins. En cas d'un retrait à

l'initiative du pharmacien hospitalier pour des raisons de santé publique, celui-ci en informe l'autorité compétente (AFMPS).

Le pharmacien hospitalier titulaire met en place une procédure de retrait médicaments et des dispositifs médicaux.

Le pharmacien doit prévoir à cet effet une zone de quarantaine correctement identifiée.

Une communication claire vers les prestataires de soins est prévue.

En cas d'un retrait découlant d'une rupture de stock, le pharmacien hospitalier se charge de trouver une alternative pour garantir la continuité des soins.

l) Le suivi de l'usage des médicaments

Pour garantir la sécurité des médicaments et des dispositifs médicaux, le pharmacien hospitalier se charge du suivi de l'usage des médicaments.

L'attention est portée sur la qualité et la continuité des soins pharmaceutiques, l'optimisation de la thérapie médicamenteuse, l'évitement des erreurs médicamenteuses et des effets indésirables et le suivi de la satisfaction des patients.

D. La traçabilité

Le système de traçabilité permet de retrouver rapidement des produits pharmaceutiques et de connaitre leur circuit dans l'établissement de soins de manière à prendre rapidement les mesures nécessaires en cas de non-conformité ou de plainte et de retirer les produits et/ou identifier les fournisseurs ou les patients concernés.

Chaque achat est enregistré en reprenant au-moins les données suivantes : la date de l'achat, le nom du produit, la quantité reçue, le numéro de lot, la date d'expiration, le nom et l'adresse du fournisseur.

Afin d'assurer au mieux le rapportage dans le cadre de la pharmacovigilance et de la matériovigilance, les données suivantes sont au-moins enregistrées dans le dossier pharmaceutique pour chaque délivrance au patient de médicaments et de dispositif médicaux implantables : l'identité du patient et du/des prestataire(s) de soins, l'identification du produit, le nombre et le numéro de lot ou série.

En cas de délivrance de dispositifs médicaux implantables à un prestataire de soins en l'absence d'identité du patient à priori, les données suivantes sont au minimum enregistrées : l'identité du prestataire de soins, l'identification du produit, le nombre et le numéro de lot ou série.

E. La délégation

La délégation de la préparation et du fractionnement des médicaments ainsi que de la stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables doivent répondre aux dispositions réglementaires en vigueur.

La traçabilité des matières premières et des préparations est garantie de l'achat jusqu'à l'administration.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 30 septembre 2020.

PHILIPPE

PAR LE ROI :

Le Ministre de la Santé publique,

M. DE BLOCK

ANNEXE IIa

BONNES PRATIQUES EN MATIÈRE DE STÉRILISATION DE DISPOSITIFS MÉDICAUX RÉUTILISABLES

ABREVIATIONS UTILISEES

AFMPS	Agence fédérale des médicaments et des produits de santé
AR	Arrêté royal
ATNC	Agent transmissible non conventionnel
CSS	Conseil Supérieur de la Santé
DIN	Deutsches Institut für Normung
DM	Dispositifs médicaux
DMI	Dispositifs médicaux invasifs
IMS	Independant monitoring system
IQ	Installation qualifié
NAS	Niveau Assurance Stérilité (= SAL en anglais)
OE	Oxyde d'éthylène
OQ	Operational qualifié
PCD	Process Challenge device
PQ	Performance qualifié
SCS	Service central de stérilisation

Chapitre I : Généralités

1. Stérilisation

Le SCS traite uniquement des DM conformément à la législation en vigueur. L'emploi de DM réutilisables implique l'application de procédures d'entretien documentées. Les DM peuvent être subdivisés en trois groupes en fonction de leur usage et du risque de transmission d'agents infectieux : DM non critiques, semi-critiques et critiques. La classification de Spaulding constitue le fil conducteur pour les procédures de traitement à appliquer :

- **DM non-critiques** (en contact avec peau intacte) : nettoyage soigneux, désinfection éventuelle et séchage ;
- **DM semi-critiques** (contact muqueuses ou peau légèrement lésée) : nettoyage soigneux, désinfection, séchage et stérilisation éventuelle ;
- **DM critiques** (contact avec tissu stérile ou cavité stérile) : nettoyage soigneux, désinfection, séchage, puis stérilisation adaptée obligatoire.

Les DM traités au niveau du SCS sont, pour la majorité, des DM critiques. C'est pourquoi ils seront stérilisés après un traitement adéquat de nettoyage et désinfection.

L'ensemble des dispositions de la présente annexe ont pour objectif de garantir la conformité et la qualité du DM réutilisable et son utilisation dans des conditions de sécurité maximales.

Les DM à usage unique (single use) qui disposent du pictogramme ne sont pas concernés par la présente annexe.

Objectifs

Le nettoyage vise en l'élimination de contaminants visibles et invisibles. La désinfection vise en la réduction de la biocharge.

La stérilisation comporte une chaîne de processus conduisant à la stérilité du DM traité, défini par l'absence de micro-organismes viables sur ce DM. Le but de la stérilisation d'un objet est donc la destruction ou l'inactivation irréversible des micro-organismes présents dans ou sur cet objet de manière à ce que la probabilité d'avoir au maximum un micro-organisme survivant par million d'unités traitées soit atteinte (10^{-6}) (Pharmacopée européenne 8.0, point 5.1.1.), ainsi que le maintien de cet état jusqu'à l'utilisation du DM.

Il est indispensable de valider les processus et les appareils, et de garder la maitrise de tous les processus par des contrôles. Des procédures de nettoyage et de désinfection préalables et correctement validées sont indispensables pour obtenir l'assurance d'une stérilisation efficace.

2. Organisation pratique de la stérilisation

2.1. Centralisation des activités de stérilisation

Les activités relatives à la stérilisation dans l'hôpital sont gérés de manière centralisée. Les processus doivent être effectués selon des protocoles reproductibles et validés.

Le pharmacien hospitalier est responsable pour les activités relatives à la stérilisation dans le SCS. L'ensemble des moyens nécessaires et des compétences sont présents dans la pharmacie hospitalière. Il est situé de manière à ce que les processus logistiques soient optimalisés et organisés de façon à séparer clairement les différentes zones (zone matériel contaminé, zone matériel propre, zone de conditionnement, zone matériel stérile).

Cette centralisation garantit une standardisation des procédures et une gestion plus performante, réalisée par et sous la surveillance d'un personnel qualifié et formé en permanence.

2.2. Ressources humaines

Le pharmacien hospitalier, nommément désigné responsable du SCS, garantit la qualité des activités journalières dans le cadre de la stérilisation centrale. Aucune modification opérationnelle ne peut être réalisée sans le consentement préalable du pharmacien hospitalier.

Un infirmier-chef sera désigné responsable du service et sera présent pour veiller au fonctionnement quotidien et à la coordination du SCS. Celui-ci a suivi une formation d'infirmier spécialisé en stérilisation de DM reconnue par les autorités compétentes.

Les auxiliaires en stérilisation doivent être porteurs au minimum d'un diplôme de l'enseignement secondaire professionnel. Tout le personnel ait suivi une formation reconnue par des autorités compétentes spécifiques en techniques de stérilisation. Une formation permanente est indispensable, notamment lors de l'implémentation de processus nouveaux ou modifiés.

Un spécialiste en stérilisation (membre du personnel avec une formation spécifique en stérilisation) sera nécessaire lors de chaque processus de stérilisation et en assurera la surveillance. La libération de DM stériles est soumise à une procédure. En cas de doute, seuls le responsable du service et/ou le pharmacien

hospitalier peuvent prendre une décision quant à leur libération. En cas d'absence de la personne précitée, le DM sera placé en quarantaine ou subira un retraitement.

Le nombre d'effectifs du SCS doit être proportionnel au nombre et à la nature des interventions chirurgicales et autres activités de l'hôpital. La plage horaire d'activité du service est adaptée à la charge de travail, en fonction de l'activité hospitalière et du personnel formé disponible.

Du personnel technique est désigné à l'entretien et aux travaux de réparation des appareils dans le SCS. Celui-ci doit avoir bénéficié d'une formation spécifique sur les appareils du SCS chez les fabricants.

Un responsable de l'informatique et de la traçabilité doit être formé pour l'implémentation et la maintenance des programmes.

Toutes les procédures doivent être approuvées par le Comité d'Hygiène Hospitalière.

3. Flux

Les aménagements, les équipements et l'organisation dans le SCS doivent tenir compte d'un certain nombre de règles afin d'éviter le croisement des différents flux (personnes et DM) :

- l'existence de zones distinctes avec procédures d'accès et séparation du traitement du DM souillé, propre et stérile ;
- Respect du principe de la marche en avant pour le DM (souillé, propre, stérile) ;
- Accès limité aux personnes autorisées ;
- Respect des règles élémentaires d'hygiène (comme hygiène des mains, règles de prévention générales, tenue vestimentaire, etc.) pour le personnel et les visiteurs.

3.1. Locaux

La surface du service permet la séparation des locaux et le principe de la marche en avant (flux) avec les appareillages adéquats et les stocks (consommables) indispensables. La surface requise doit être adaptée aux activités déployées, aux équipements nécessaires et à l'organisation du travail. Une surface minimale de 250 m² est requise.

Sa conception architecturale est telle que l'on distingue trois zones :

- **la zone de lavage et de désinfection** : triage, lavage et désinfection des DM et des systèmes de transport ;
- **la zone de conditionnement** : contrôle, assemblage, conditionnement, stérilisation ;
- **la zone de libération** : contrôle de libération, cooldown (acclimatation), stockage.

Pour le personnel, la zone de lavage et de désinfection d'une part, et la zone de conditionnement et de libération d'autre part, sont deux entités distinctes. L'accès des personnes se fait via un sas spécifique pour la zone de lavage et de désinfection, et pour la zone de conditionnement et de libération.

Maitrise de l'air

Les caractéristiques de la classe ISO 8 au repos dans la zone de conditionnement avec leurs contrôles périodiques exécutés selon les prévisions dans la norme ISO 14644-1 sont remplies, surtout dans le cadre de nouvelles installations voire de rénovation. Pour obtenir la classe ISO 8, il faut un renouvellement adapté

de l'air traité (min 15 vol/ heure). L'air entrant consiste en minimum 20 % d'air frais. Pour garantir la surpression de minimum 15 Pascals (Norme NF S 90-351), il faut prévoir un sas pour le DM entre la zone de lavage et de désinfection d'une part, et la zone de conditionnement d'autre part. Les deux portes ne peuvent être ouvertes en même temps.

Les différentes pressions à l'intérieur du SCS seront réparties comme suit :

- surpression maximale (30 Pa) en zone conditionnement des DM et zone de libération ;
- surpression (15 Pa) en zone conditionnement linge, zone de stockage et dans les sas ;
- pression atmosphérique en zone réception et tri du linge, zone lavage, dans les vestiaires et dans les zones annexes.

Si du linge doit être stérilisé, son conditionnement doit se faire dans un local séparé de celui du conditionnement des DM pour éviter tout apport de particules.

L'air de la zone de lavage et de désinfection ne peut être récupéré que s'il est traité. Dans le cas contraire, il doit être évacué vers l'extérieur. Il doit être renouvelé au minimum de 6 volumes/heure.

3.2.Equipement minimum

La SCS doit bénéficier d'un nombre suffisant d'appareils pour traiter le DM utilisé dans les délais acceptables :

- laveur désinfecteur double porte automatique entre la zone de lavage et désinfection et la zone de conditionnement ;
- stérilisateur double porte automatique entre la zone de conditionnement et la zone libération ;
- équipements annexes (ultrasons, soudeuses, etc.).

La capacité doit être suffisamment grande pour garantir la continuité des processus.

3.3.Hygiène

Les consignes d'hygiène établies par le service d'hygiène hospitalière (comme l'hygiène des mains, les précautions générales, la tenue vestimentaire, accès aux locaux, etc.) doivent être respectées par les collaborateurs du SCS, par le personnel technique, le personnel d'entretien ainsi que par les visiteurs.

La tenue vestimentaire de base du personnel peut être identique dans les différentes zones mais doit toujours être adaptée selon l'activité.

Dans la zone de lavage et de désinfection, il est fait usage, dans le cadre du traitement du DM, de moyens de protection du personnel. Le personnel doit se protéger contre toute contamination ou blessure accidentelle dès lors qu'il manipule un matériel souillé. A cette fin, il dispose des moyens nécessaires : des gants à longues manchettes, des tabliers de protection imperméables, des lunettes de protection (voire des écrans de protection), des chaussures adaptées, etc. A la sortie de ce local, ces protections seront jetées ou désinfectées. En outre, un lavage des mains est obligatoire dans un évier dédicacé à cet usage.

Avant d'accéder aux zones de conditionnement et de libération il est obligatoire de se laver les mains et de se les désinfecter avec une solution hydro-alcoolique. Ceci selon les prescriptions pour l'hygiène des mains validé par le Comité d'Hygiène Hospitalière. Les exigences minimales pour les zones de

conditionnement et de libération sont la tenue de base, le port d'une coiffe, et la mise à disposition de solutions hydro-alcooliques pour réaliser de façon régulière et suffisante la désinfection des mains selon les recommandations du fabricant et le port de gants.

Ces recommandations de désinfection des mains s'appliquent aux manipulations des DM de stérilisation (CSS 9344, 2017).

Il est interdit de manger, boire et de fumer dans les locaux réservés au traitement des DM.

3.4. Entretien des locaux

Les locaux sont entretenus journellement selon la procédure validée par le Comité d'Hygiène Hospitalière.

3.5. Exigences des paniers de support des instruments

Ces paniers sont utilisés pour transporter le DM de manière sécurisée et ergonomique depuis leur nettoyage jusqu'à leur utilisation. En fonction du type d'emballage utilisé pour la stérilisation, on utilisera deux modèles :

- **pour emballage en feuilles** : fond plat et paroi grillagés ou perforés ;
- **pour les conteneurs** : paroi et panier à fond plat grillagé surélevé.

Ces paniers ne peuvent en aucun cas entraver les processus de nettoyage et de stérilisation. Le panier de base ou suspendu ne doit pas avoir de côtés ou de pieds en saillie ou pointus.

Matière

La matière doit être de l'acier inoxydable. La matière des paniers ne peut pas être le plastique, car il a une durée de vie limitée étant donné sa sensibilité aux produits de nettoyage et aux températures élevées (dégradation et fragilité du plastique).

Dimensions et poids

La surface des paniers doit avoir une dimension DIN ou ISO ou un de ses dérivés. Pour des raisons ergonomiques, il est recommandé que le panier avec son contenu ne dépasse pas le poids maximal de 8,5 kg.

Agencement

Par panier, il ne peut y avoir qu'une couche d'instruments/implants.

Dans certains cas, il est possible de superposer un ou deux paniers suspendus à condition que ceux-ci puissent être déplacés d'un seul mouvement. La hauteur totale des paniers ne doit pas entraver le fonctionnement mécanique des bras de lavage.

Les DM sont placés dans les paniers de manière à ce qu'ils soient tous accessibles à l'eau et aux produits chimiques et que les zones d'ombre pour aspersion soient évitées. Il ne doit pas être trop rempli.

Fixations

Les DM ne seront fixés que si nécessaire (vue d'ensemble dans le panier, petits, fragiles, tranchants, etc.).

Les fixations des DM doivent être conçues de manière à ne pas entraver le nettoyage et la désinfection des DM. La fixation doit être réalisée de telle sorte que l'interface entre le DM d'une part, et le matériel de fixation d'autre part soit le plus petit possible.

Exemples de fixations possibles :

- points de fixation ;
- fixation radiale ou système comparable ;
- par l'intermédiaire de séparation avec des bandes métalliques.

La fixation au moyen de tapis de silicone ne peut pas entraver les processus de lavage et de désinfection.

Une attention particulière doit être portée pour les DM et DMI en titane en raison de leur corrosion par galvanisation en contact avec du matériel INOX.

4. Maitrise du processus

4.1. Introduction

Dans le paragraphe suivant on entend par :

- client : service qui bénéficie de l'activité du SCS (bloc opératoire, unité de soins, etc.) ;
- processus : toute activité qui transforme des éléments d'entrée en éléments de sortie (produit). Les éléments de sortie d'un processus forment souvent les éléments d'entrée du processus suivant.

Etant donné que le contrôle du produit fini n'est pas possible, il est nécessaire de valider les processus de stérilisation avant leur mise en application. Les processus validés doivent être contrôlés en routine et les équipements entretenus de façon adéquate. Une évaluation en continu des processus et une exécution conséquente de ceux-ci sont nécessaires pour assurer la qualité du produit fini.

Une maîtrise efficace de la biocharge est essentielle et ne peut être obtenue que par des méthodes de nettoyage et de désinfection préalablement validées. Cela se fait par une maîtrise de l'environnement (locaux, air ambiant, personnel, etc.) dans lequel s'effectuent non seulement les opérations de préparation des DM, mais aussi la conservation tant des produits finis que des consommables, en particulier les matériaux de conditionnement.

4.2. Validation

La validation consiste en la vérification, l'enregistrement et l'interprétation des résultats de tests effectués qui garantissent que le processus se maintient dans des limites prédéfinies et fournit un produit conforme aux exigences (désinfecté, stérile, etc.).

En résumé, cette validation des appareils du SCS est constituée de : la qualification d'installation (IQ), la qualification opérationnelle (OQ) et la qualification de performance (PQ). Pour chacune de ces étapes, le fabricant doit avoir rédigé un protocole de tests en accord avec les normes existantes. On retrouve généralement les éléments suivants dans ces différentes parties :

- **IQ** : il est bien branché selon les spécifications du fabricant ;
- **OQ** : il fonctionne correctement ;
- **PQ** : le niveau de qualité à atteindre est rencontré.

La PQ soit effectuée par une tierce personne, contrairement à IQ et OQ qui peuvent être réalisées par le fabricant ou l'installateur.

Ces trois qualifications sont réalisées avant la mise en service d'un appareil. Par la suite, des tests de routine sont à effectuer pour garantir un produit de qualité constante. Le choix des tests de routine doit être réalisé parmi les tests utilisés lors de la PQ. La nature et la fréquence de ces tests doivent faire l'objet d'une procédure validée et motivée en accord avec les normes en vigueur. Parmi les tests de routine, on retrouve la requalification annuelle et les tests périodiques.

En outre, l'appareillage doit être entretenu conformément à un plan de maintenance préventive défini par le fabricant.

4.3. Système de management de la qualité

4.3.1. Préambule

Idéalement, le SCS fera l'objet d'une certification EN ISO 13485. Au minimum, il s'inscrira dans la politique et la démarche qualité de l'institution hospitalière. Dans le cadre de ses fonctions, le pharmacien hospitalier est responsable de la mise en place et du maintien d'un système qualité spécifique au SCS. La direction doit nommer un membre de l'encadrement du SCS qui assurera la mise en place de la démarche qualité. Il fera un retour vers la direction concernant le système de management de la qualité et s'assurera que les exigences réglementaires et celles des clients sont prises en compte.

Ci-après est décrit un condensé des différents éléments constituant le système de management de la qualité de la norme EN ISO13485.

4.3.2. Généralités

Un système qualité est composé de l'établissement de processus, de leur documentation, des enregistrements de leurs données, et de leur mise en œuvre de manière à garantir qu'un produit est conçu et fabriqué selon un niveau d'exigence défini. Le système documentaire doit couvrir l'ensemble des éléments liés à la production et doit être maitrisé (approbation, révision, version, etc.).

Tous les éléments abordés ci-après doivent donc être documentés. Tous les enregistrements effectués doivent être conservés (10 ans minimum) pour apporter la preuve de la conformité aux exigences et du fonctionnement efficace du système de management de la qualité.

Le système documentaire donne un aperçu de la structure de toute la documentation employée en définissant le domaine d'application, en référençant les procédures, et en décrivant les liens entre les processus relatifs aux systèmes de management de la qualité.

4.3.3. Responsabilité

La direction s'engage à soutenir le développement du système de management de la qualité au sein de l'institution. Elle établit une politique de la qualité, dégage des ressources défini les objectifs qualités à

atteindre en accord avec la législation en vigueur, nomme des responsables la représentant au sein des services et veille à la bonne communication.

Une revue de direction est organisée annuellement. Elle permet à la direction d'évaluer la démarche qualité en consultant différents éléments issus du système de management de la qualité (rapport d'audit, satisfaction client, déclaration d'évènements indésirables, etc.).

4.3.4. Management des resources

Le SCS doit être doté de ressources humaines et d'infrastructures (locaux, équipement, logistique, consommables, environnement de travail) nécessaires pour mettre en œuvre le management de la qualité et satisfaire aux exigences réglementaires et du client. Toujours dans l'objectif d'obtenir un produit conforme, de qualité.

4.3.5. Gestion du processus

Les objectifs qualité et les exigences relatives au produit doivent faire l'objet de processus documentés et d'enregistrements prouvant que le DM y répond.

Une communication efficace est mise en place avec le client et ses exigences relatives au DM sont déterminées.

Par analogie avec la norme EN ISO 13485 qui aborde les étapes de conception et d'achat du DM, la prise en charge des DM au sein du SCS doit faire l'objet de procédures documentées et validées (type de DM, démontage, méthode de lavage, méthode de stérilisation, règlementation, consommables, etc.).

Le processus de production doit être réalisé dans des conditions maîtrisées. Les étapes clés doivent être surveillées et validées à l'aide de dispositifs de mesure. Il peut s'agir de la validation des équipements, des processus, des infrastructures ou de la formation du personnel. Les dispositifs de mesure sont identifiés, documentés et, le cas échéant, étalonnés.

Tous les enregistrements liés à la production doivent être inclus dans la traçabilité. Les informations relatives à l'état du DM, son traitement, sa manutention, son stockage et sa livraison doivent être identifiés dans la traçabilité.

4.3.6. Mesure, analyse et amélioration

Le SCS met en place des mesures de surveillance qui garantissent que le DM reste de qualité constante au cours du temps par des audits internes et des contrôles des processus. La conformité aux exigences relatives aux DM est évaluée selon des procédures décrites. Les DM non conformes doivent être détectés et au besoin écartés.

Les données issues de tous ces contrôles sont documentées et analysées pour pouvoir mettre en place des améliorations des processus par des actions correctives et préventives.

Le SCS veille à la satisfaction des exigences du client par des *feed-back* périodiques de celui-ci.

4.4. Analyse de risques

Les objectifs d'une analyse de risque sont d'identifier non seulement les causes et les effets de l'échec potentiel d'un procédé ou d'un moyen de production, mais également d'identifier les actions pouvant éliminer (ou du moins réduire l'impact et/ou la fréquence) de cet échec potentiel.

Cette analyse de risque consiste donc à imaginer les dysfonctionnements menant à l'échec avant même que ceux-ci ne se produisent. C'est donc essentiellement une méthode prédictive.

Le processus du développement de cette analyse de risque doit être documenté.

Dans le cas de la stérilisation, les besoins basiques sont définis (ex.: eau, électricité, réseau informatique, etc.). Une analyse de chacun de ces besoins sur le fonctionnement global du processus de la stérilisation est ensuite réalisée afin d'identifier les plus grands risques. Des propositions d'amélioration sont apportées et consignées dans les procédures. Dans un second temps, une analyse de risque des processus spécifiques est également réalisée (ex.: risque d'avoir un DM non stérile lors d'une défaillance du laveur non détectée).

Une des méthodes permettant l'évaluation des défaillances potentielles peut être la méthode AMDEC (**a**nalyse des **m**odes de **d**éfaillance, de leurs **e**ffets et de leur **c**riticité).

Chapitre II. Nettoyage et désinfection

1. Introduction

Le nettoyage et la désinfection des DM réutilisables sont des étapes importantes préalables au processus de stérilisation. Elles contribuent également à ce que le personnel puisse manipuler le DM en toute sécurité dans les zones consécutives.

Un DM utilisé chez un patient doit toujours être considéré et traité comme potentiellement contaminé. Vu la nature de la contamination potentielle et le degré de souillure parfois élevé, il est nécessaire de limiter autant que possible les manipulations antérieures, surtout manuelles. Le parc des appareils de la zone de lavage et désinfection correctement entretenu, ainsi que des processus validés (EN ISO 15883) assurent un bon résultat au niveau du nettoyage et de la désinfection si le chargement a été effectué de façon conforme.

Le nettoyage en machine est la méthode standard car elle est reproductible, vérifiable et documentée. Le nettoyage et la désinfection manuels sont réservés aux cas exceptionnels.

Toute manipulation ayant trait au nettoyage et à la désinfection de DM utilisés nécessite de prendre les dispositions adéquates pour assurer la protection du personnel.

2. Prise en charge du DM souillé

Le bloc opératoire s'assure que le set d'instruments avec les DM descend complet, rangé, et ne contient pas de débris, de DM à usage unique, d'aiguilles, etc.

Le DM utilisé est transporté à l'état sec, le plus rapidement possible, vers le SCS, via un circuit fermé, ou si ce n'est pas possible dans un système fermé. Les substances corrosives doivent être éliminées le plus rapidement possible.

Le nettoyage et la désinfection s'effectuent dans le SCS.

Les DM ne sont pas conservés dans un liquide désinfectant lors du transport vers le SCS.

3. Méthodes de nettoyage et désinfection

3.1. Pré-traitement

Tout DM qui le nécessite sera ouvert et/ou démonté de manière à garantir un maximum de contact avec les agents détergents et désinfectants.

L'appareil à ultrasons est utilisé pour détacher les souillures des endroits difficilement accessibles aux gicleurs et aux brosses. Les traitements par ultrasons sont également utilisés pour les instruments fragiles sur le plan mécanique (micro- chirurgie, instruments à usage dentaire). Le DM doit être compatible avec le traitement aux ultrasons (conformément aux consignes du fabricant).

Pour un fonctionnement optimal du traitement aux ultrasons, les points suivants sont à prendre en considération :

- Le bain à ultrasons est rempli conformément aux instructions du fabricant.
- L'eau est additionnée d'un agent de nettoyage et/ou de désinfection approprié (conformément au règlement européen 2017/745).
- La concentration, la température et la durée du traitement par ultrasons doivent concorder conformément aux instructions du fabricant.
- Idéalement, le bain est rempli d'eau chaude (40°C et 45°C). La qualité de l'eau (au minimum eau adoucie) est primordiale pour la qualité du traitement et la durée de vie des DM. Des températures supérieures à 50°C peuvent entrainer une incrustation de sang par dénaturation des protéines.
- L'eau du bain à ultrasons doit être remplacée à temps afin d'éviter que son fonctionnement ne soit altéré, c'est-à-dire au minimum 1 fois par jour.

La fréquence des ultrasons varie entre 35 et 80 kHz en fonction du DM à nettoyer et à traiter. A basse fréquence, les cavités sont plus grosses et l'effet est plus puissant. Inversement, une fréquence plus élevée diminue la taille des cavités et donc le risque de dégradation du DM fragile.

La durée du traitement par ultrasons varie entre 3 et 5 minutes selon la puissance des électrodes, le nombre d'électrodes et la fréquence des ondes. Plus la fréquence est élevée, plus la durée sera longue.

Il est recommandé de contrôler le bon fonctionnement de l'appareil au moins 1x par semaine au moyen des PCD disponibles sur le marché.

3.2. Nettoyage en machine et désinfection

Pour un processus de nettoyage et de désinfection standardisé, la préférence sera accordée à un traitement en machine. Lors du traitement des DM, un nettoyage correct est primordial, et ce tant pour la durée de vie des DM que pour un processus de stérilisation efficace. Conformément à la norme internationale (EN ISO 15883) et aux lignes directrices nationales, seuls les processus de nettoyage et de désinfection en machine validés pourront être utilisés. Les exigences générales en ce qui concerne les dispositifs de nettoyage et de désinfection sont décrites dans la partie 1 de la norme EN ISO 15883.

La qualité du processus de lavage et de désinfection est déterminée par les paramètres suivants: effet mécanique du lavage, utilisation de détergents adéquats, temps et température de contact, qualité d'eau.

Pour le processus de nettoyage combiné à une désinfection thermique, les détergents suivants sont utilisés :
- détergent alcalin;
- détergent enzymatique.

Produits optionnels à utiliser à l'issue du nettoyage :
- agent de neutralisation;
- agent siccatif (attention : certains plastiques peuvent être endommagés par ces substances).

Tous doivent être pourvus d'un marquage CE et classifiés comme DM conformément au règlement européen 2017/745.

Pour obtenir un résultat de nettoyage correct, le chargement du laveur-désinfecteur doit être effectué de telle sorte que chaque DM sera soumis à l'ensemble des paramètres du processus de manière maximale. Cela peut se faire au moyen de programmes de lavage conçus à cet effet, de connexions nécessaires ou de chariots d'insertion spécifiques.

Cycle de lavage et désinfection

Un cycle complet de lavage comprend au moins les phases suivantes : prélavage, lavage, rinçage, désinfection et séchage.

La désinfection thermique est réalisée avec de l'eau osmosée (Reversed osmose – RO).

Comme le concept du F_0 est utilisé pour déterminer la valeur stérilisatrice la norme EN 15883 a intégré le concept du A_0 pour la désinfection thermique. « A » est défini comme la durée équivalente en seconde à 80°C pour produire un effet donné de désinfection. Quand la température précisée est de 80°C et la valeur Z de 10°C, le terme « A_0 » est utilisé.

$$A_0 = 10^{\frac{(T-80)}{Z}} * \triangle t$$

Z = 10°C (facteur de destruction thermique)
T = température observée
$\triangle$t = intervalle de temps de mesure

Le tableau 1 reprend un certain nombre de températures et les temps correspondants pouvant être utilisés pour obtenir une désinfection thermique fiable.

Tableau 1. Valeurs guides de température et de temps de contact pour la désinfection thermique

Température en C°	**A_0 = 600**		**A_0 = 3.000**	
	Temps en secondes	Temps en minutes	Temps en secondes	Temps en minutes
80	600	10	3.000	50
90	60	1	300	5
93	30	0,50	150	2,5

Pour désinfecter un DM qui sera stérilisé par la suite, une valeur de A_0 d'au moins 600 doit être atteinte. Une valeur de A_0 d'au moins 3.000 doit être atteinte pour pouvoir désinfecter un DM qui ne sera pas stérilisé.

Le cycle de lavage et de désinfection chimique sera réservé au traitement en machine des dispositifs médicaux thermosensibles (ex. Sonde Doppler, urétéroscope souple, etc.).
La séquence des phases du cycle sera identique au cycle de lavage avec désinfection thermique. La phase de désinfection sera réalisée par le mélange d'eau déminéralisée ou osmosée et d'un désinfectant (conformément à la directive européenne) validé pour l'utilisation en machine.
Le niveau de la désinfection dépend du spectre du produit, de la température, de la concentration et du temps de contact. Le rinçage est réalisé avec une eau osmosée.

3.3. Nettoyage manuel et désinfection

Le nettoyage et la désinfection manuels n'étant ni reproductibles, ni vérifiables, ni documentés, ils seront réservés aux cas exceptionnels. Le nettoyage manuel ne peut s'effectuer que sur du DM qui ne peut être nettoyé en machine.

Pour le DM qui ne peut être nettoyé en machine, le fournisseur doit mettre à disposition une procédure de nettoyage et de désinfection validée. Le pharmacien hospitalier responsable décidera sur cette base si le DM peut subir un retraitement au sein du SCS.

Le DM lavé manuellement doit encore subir une désinfection chimique. Il est important que les temps de contact déterminés au préalable et validés soient respectés. Le désinfectant chimique utilisé doit être conforme aux normes européennes (ISO, CEN) et avoir démontré son efficacité vis-à-vis des agents pathogènes potentiellement rencontrés en milieu hospitalier. Le produit utilisé doit être compatible avec le DM selon les recommandations du fabricant.

Après la désinfection chimique, le DM doit être rincé et séché. Le séchage s'effectue de préférence dans une étuve prévue à cet effet. En guise d'alternatives, on peut utiliser l'air comprimé médical (Pharmacopée) ou des chiffons à usage unique.

Tout le matériel de lavage, tels que chiffons, brosses, etc., est de préférence à usage unique; si tel n'est pas le cas, il doit être rincé et désinfecté au moins journellement.

3.4. Validation

Un plan de validation doit être mis en place pour tous les processus automatisés de lavage et de désinfection. Il doit respecter les exigences de la norme EN ISO 15883 avec une IQ, OQ, PQ et des tests de routine. Ces contrôles périodiques obligatoires apportent une garantie de qualité et de conformité (tableau 2).

Tableau 2. Exécution et périodicité des tests dans le cadre de la validation du lavage et de la désinfection.

PLAN DE VALIDATION

A l'installation			
Objet	**Description**	**Frequence**	**Exécutant**
IQ	Détermine que la machine est prête à fonctionner	1	Fabricant
OQ	Détermine que la machine est fonctionnelle	1	Fabricant
PQ	Détermine que la machine atteint ses objectifs de	1	Utilisateur / société externe qualifiée

	fonctionnement		
En routine			
Objet	**Description**	**Frequence**	**Exécutant**
Qualité d'eau	Analyse de l'eau de rinçage final	1 à 4x/an	Utilisateur/ société externe qualifiée
Dosage produits	Dosage de tous les détergents et désinfectants	1 à 4x/an	Utilisateur/ société externe qualifiée
Efficacité nettoyage	Evaluation du résultat du lavage à l'aide de tests de souillure	1 à 4x/an	Utilisateur/ société externe qualifiée
Thermométrie	Evaluation de la désinfection thermique	1 à 4x/an	Utilisateur/ société externe qualifiée
Portes	Ouverture de porte lors d'un cycle impossible	1 à 4x/an	Utilisateur/ société externe qualifiée

La fréquence des tests en routine est déterminée en fonction de la fiabilité de l'installation et de l'analyse de risque.

Lors du contrôle périodique des résultats du lavage, on peut utiliser toutes sortes de moyens tels que les tests swab, un test de souillure ou le contrôle microbiologique. Tous ces moyens indiquent rapidement et de manière simple si la qualité visée est maintenue.

En plus de ce plan de validation, des contrôles permanents des résultats sont indispensables. Un contrôle visuel suivant immédiatement le nettoyage et la désinfection, permet de vérifier que le DM est sec, propre et sans résidus chimiques.

Les paramètres du processus pour chaque cycle de lavage et de désinfection en machine sont enregistrés et contrôlés automatiquement.

Le contrôle quotidien des machines (filtres, hélices) doit pouvoir garantir leur bon fonctionnement ? Ces contrôles font l'objet de procédures écrites.

Chapitre III. Conditionnement

3. 1. Contrôle et entretien des DM

Chaque DM est contrôlé avant son conditionnement. Dans tous les cas, les recommandations du fabricant des DM seront respectées.

1. Les DM doivent être visuellement propres.
Dispositifs possibles : une lampe équipée d'une lentille de grossissement, une caméra grossissante, un microscope, etc. Lorsque des doutes subsistent encore quant à la propreté des DM, ils doivent être à nouveau lavés.

2. Les DM doivent être entretenus.
Les DM comportant des charnières doivent, le cas échéant, être huilés.. Les optiques rigides font l'objet d'un nettoyage des lentilles distales et proximales à l'aide d'un linge doux imbibé d'alcool.

Les produits d'entretien destinés aux DM doivent répondre aux exigences suivantes, ils doivent :

- être biocompatibles conformément à la Pharmacopée Européenne en vigueur ;
- convenir à la stérilisation par la méthode de stérilisation choisie, et être perméables à l'agent stérilisant ;
- être conformes aux consignes du fabricant du DM.

NB. Les DM ne peuvent pas être traités au moyen de produits d'entretien contenant de l'huile de silicone. Cela pourrait rendre plus difficile leur fonctionnement et affecter l'efficacité de la stérilisation à la vapeur.

Les mesures d'entretien sont effectuées avant le contrôle de fonctionnement. Le frottement métal-métal est ainsi évité et, par conséquent, la corrosion de contact. Le bon fonctionnement des DM est ainsi préservé.

3. L'intégrité des DM est vérifiée.

Cela comprend entre autres :

- l'intégrité du gainage des instruments ;
- l'intégrité des charnières ;
- le contrôle de l'absence de corrosion, de griffes, de fissures, etc.

4. La fonctionnalité des DM doit être vérifiée.

Le contrôle comprend notamment :

- la coupe des ciseaux ;
- des facultés de préhension et de tenue des portes-aiguilles, les pinces, clamps, etc. ;
- l'intégrité des lentilles des optiques ;
- le bon fonctionnement du câblage.

Les DM démontables doivent être remontés lors du contrôle de fonctionnement.

2. Remplacement des DM

Tous les instruments réutilisables non conformes (par exemple : absence de marquage CE) ou dont la qualité n'est plus garantie doivent être écartés, remplacés ou réparés. Les nouveaux DM ou ceux qui ont été réparés doivent subir au minimum un cycle complet de lavage et de désinfection.

3. Recomposition des sets

La recomposition des sets tiendra compte de quelques règles :

- les temps opératoires ;
- les exigences des utilisateurs ;
- les DM de même famille sont placés ensemble ;
- les DM lourds sont placés en dessous de ceux plus légers ou plus fragiles ;
- les DM fragiles et tranchants sont protégés ;
- les DM (par exemple, les lumina) doivent être accessibles dans leur entièreté à l'agent stérilisant.

On ne peut mettre dans le même conditionnement que les DM nécessaires à une seule intervention ou un seul soin.

Pour des raisons ergonomiques, il est recommandé que le panier avec son contenu ne dépasse pas le poids maximal de 8,5 kg .

4. Conditionnement

Le DM à stériliser doit être conditionné de manière à garantir la stérilité jusqu'au moment de l'utilisation et à permettre une présentation aseptique.

Le conditionnement fait l'objet d'une validation depuis la réalisation de l'emballage jusqu'à son utilisation.

Le choix des matériaux et le mode de conditionnement dépendent toujours de la méthode de stérilisation à appliquer, de la nature des DM à stériliser, ainsi que des conditions dans lesquelles ils sont transportés, stockés et utilisés.

4.1. Généralités

4.1.1. Normes

Le conditionnement doit satisfaire aux normes EN ISO 868-1 à 8 et 11607- 1 et -2.

La norme ISO 11607 spécifie les exigences pour les matériaux et les systèmes d'emballage, y compris la qualification de la conception du système d'emballage et de l'évaluation de leur conception. La deuxième partie traite de la validation des procédés d'emballage. Le système d'emballage, selon la définition de la norme 11607, est composé d'un système de **barrière stérile** et d'un **emballage de protection.** L'emballage de protection sera adapté aux conditions de stockage et de transport. Le système d'emballage doit permettre la présentation aseptique des DM stériles. L'organisation de normalisation a publié un document d'orientation (ISO TS 16775) permettant de clarifier l'application de la norme ISO 11607.

Les normes 868-1 à 8 décrivent les exigences relatives aux matériaux et systèmes d'emballage.

4.1.2. Application

Le choix du système d'emballage stérile doit faire l'objet d'une validation. Les critères d'évaluation du choix et de l'implémentation doivent être documentés.

Le conditionnement doit être perméable à l'air, à l'agent stérilisant. Le conditionnement doit pouvoir subir le procédé de stérilisation choisi sans modification essentielle des caractéristiques du conditionnement.

Le fabricant du conditionnement doit fournir une date de péremption au-delà de laquelle on ne peut plus utiliser le conditionnement. Par ailleurs, une date de péremption doit être apposée lors de la stérilisation du système d'emballage (correspondant au lot de production). Cette dernière date ne peut pas dépasser la date de péremption du conditionnement.

Le système d'emballage sera muni d'indicateurs de passage permettant à l'utilisateur de vérifier que le matériel a fait l'objet d'un processus de stérilisation. Ces indicateurs de passage ne représentent aucune garantie de stérilité du DM.

Rien ne peut être ajouté sur le côté externe du conditionnement qui pourrait compromettre l'action de l'agent stérilisant et le maintien de l'état stérile (dimension et emplacement correct des étiquettes, ne rien écrire ni coller sur le conditionnement, etc.).

Aucun contaminant (papier, encre, compresse, etc.) ne peut être mis dans le même set que celui des DM. Un indicateur physico-chimique n'est pas un contaminant.

La garantie de l'intégrité du système d'emballage doit être maintenue depuis la stérilisation jusqu'à utilisation du DM. Une revalidation du système de conditionnement et du processus de stérilisation est nécessaire lors d'une modification du conditionnement ou de la méthode de conditionnement en cas d'influence sur la validation initiale.

4.2. Matériaux et méthodes de conditionnement

4.2.1. Généralités

Le système d'emballage est composé d'un système de barrière stérile et d'un emballage de protection qui doivent être distincts. Le système de barrière stérile empêche la pénétration des micro- organismes dans les conditions spécifiées. Il permet l'ouverture aseptique. L'emballage de protection est conçu pour empêcher la dégradation du système de barrière stérile et de son contenu, de son assemblage jusqu'au moment de son utilisation.

Dans le cas où le transport compromet le système d'emballage, un conditionnement de transport supplémentaire est recommandé.

Le système d'emballage est adapté au DM, à la méthode de stérilisation, aux conditions de stockage (dimensionnement des rayonnages, classification ISO du local de stockage, etc.), aux conditions de transport (chariots ouverts, fermés, distances entre la stérilisation et le lieu de stockage, etc.), et à la protection du personnel de manutention. A ce sujet, il sera apporté une attention particulière au poids et à la forme du set stérile.

4.2.2. Emballage à l'aide de feuilles

Les feuilles peuvent être en papier ou en textile non-tissé et répondre aux exigences des barrières microbiologiques. Les feuilles sont pourvues d'un numéro de lot.

Les techniques de pliage

Les méthodes de pliage validées sont reprises dans la recommandation ISO TS 16775.
Les extrémités de la feuille doivent se chevaucher largement.
Cependant, elles ne doivent pas être trop grandes afin d'éviter
un trop grand nombre de replis pouvant retarder la pénétration de l'agent stérilisant, le séchage, et compliquer la présentation aseptique de l'objet. Pour ce faire, on utilise généralement l'emballage en enveloppe, l'emballage en paquet (le chinois ou la méthode parallèle) ou la méthode du rouleau (le pasteur).

L'emballage est fermé au moyen d'une bande autocollante. Une bande pourvue d'un indicateur de passage (conforme EN 867-1 classe A) est obligatoire. La bande est de qualité telle et apposée de telle manière que l'emballage reste fermé tant durant le processus de stérilisation, qu'après celui-ci.

4.2.3. Emballage à l'aide de sachets

Les sachets ou les rouleaux peuvent être fabriqués dans une combinaison de papier-laminé ou de polypropylène-laminé ou d ' autres polymères compatibles avec la méthode de stérilisation. Ils sont pourvus d'un numéro de lot. Il est préférable d'utiliser des sachets laminés. Ces sachets sont également appelés sachets *peel-off* ou pelables. Ils permettent une visibilité et une présentation aseptique du matériel emballé.

Les dimensions des sachets doivent être adaptées aux dimensions et à la forme des DM. Le contenu ne peut dépasser 75 % de la surface poreuse. Lorsqu'on utilise un double emballage, les formats des deux sachets doivent être choisis de manière à ce que le sachet interne puisse bouger librement dans le sachet externe afin de garantir une bonne pénétration de l'agent stérilisant entre les couches, et d'éviter un collage éventuel des couches entre elles. Il ne faut pas plier l'emballage intérieur.

Le sachet est fermé au moyen d'une scelleuse validée. Cette dernière doit être contrôlée quotidiennement au moyen d'un test de scellage approprié (EN 11607). Chaque soudure doit être contrôlée avant de stériliser.

4.2.4. Conteneurs

Les conteneurs doivent être conçus et validés selon les normes en vigueur : Normes EN 868-8, EN ISO 11607-1 et 2, EN 16775.

Les conteneurs doivent être nettoyés, désinfectés et leur intégrité doit être contrôlée après chaque utilisation. Ils doivent faire l'objet d'une maintenance préventive selon les spécifications du fabricant.

Conformément aux exigences générales, le conteneur ne peut être ouvert sans que cela ne se voie. Pour ce faire, on utilisera un système de scellage adapté.

4.2.5. Textile

Les textiles tissés **ne sont pas autorisés** pour la constitution d'un système d'emballage stérile.

5. Etiquetage

Afin d'assurer la traçabilité optimale, l'étiquette doit reprendre les éléments suivants :

- la date de production ;
- le nom de l'institution ;
- le mode de stérilisation ;
- la mention « stérile si le conditionnement n'est pas endommagé » ;
- le numéro de lot ;
- le numéro d'identification unique du set qui permet de retrouver la composition du set ;
- la date de péremption ;
- le nom du client, le nom du set ;
- le lieu de stockage ;
- le code barre, la data matrix, etc.

Chapitre IV. Processus de stérilisation

Le choix du procédé de stérilisation est fonction de la résistance thermique du DM à stériliser. On distingue la stérilisation à haute température et la stérilisation à basse température.

Diverses méthodes de stérilisation sont reconnues :
- la stérilisation par processus physiques de destruction (chaleur ou irradiation) ;
- la stérilisation par processus chimiques (gaz) ;
- la stérilisation par processus de séparation (filtration).

La stérilisation à l'air chaud et à la vapeur-formaldéhyde n'est plus préconise.

Dans la situation actuelle, seuls les procédés de stérilisation mentionnés ci-dessous sont appliqués dans la stérilisation des DM en milieu hospitalier :
- la stérilisation par la vapeur d'eau saturée ;
- la stérilisation par le peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) ;
- la stérilisation oxyde d'éthylène (OE). Cette méthode ne peut être autorisée que si elle est conforme à la réglementation environnementale et à la NBN EN1422, et que l'OE ne peut atteindre un taux susceptible d'entraîner un risque d'explosion. Vu la contrainte et les risques liés à l'utilisation de cette méthode de stérilisation, l'utilisation n'est pas recommandé en milieu hospitalier.

Tout procédé alternatif de stérilisation doit répondre aux exigences de la norme générique ISO 14937 dont les aspects importants sont repris au point 3.

1. Stérilisation par la vapeur d'eau saturée et sous vide fractionné

1.1. Introduction

La stérilisation à la chaleur humide au moyen de vapeur d'eau saturée est recommandée car ce procédure est le plus fiable, le plus facile à valider et à contrôler. Elle représente donc le premier choix pour que le DM résiste au vide, à l'humidité, aux températures et aux pressions élevées.

1.2. Principe

Le DM à stériliser est exposé à l'action de la vapeur d'eau saturée sous pression à une température et durant un temps de contact déterminés. L'éradication des micro-organismes se réalise par condensation de la vapeur saturée. La vapeur sous pression repose sur un équilibre thermodynamique entre la pression et la température, qui doit être maintenu durant les différentes phases du processus de stérilisation et qui n'est atteint que dans des conditions où la vapeur d'eau est en saturation (voir tableau 3).

Tableau 3. Table de Regnault

Pression effective	**Pression absolue**	**Température**	**Pression effective**	**Pression absolue**	**Température**
Bar	Bar	°C	Bar	Bar	°C
1,00	2,013	120,42	2,00	3,013	133,69
1,05	2,063	121,21	2,05	3,063	134,25

1,10	2,113	121,96	2,10	3,113	134,82
1,15	2,163	122,73	2,15	3,163	135,36
1,20	2,213	123,46	2,20	3,213	135,58
1,25	2,263	124,18	2,25	3,263	136,43
1,30	2,313	124,90	2,30	3,313	136,98

NB : 1 bar équivaut à 105 Pascal, soit 100 kPa.
Pression absolue = Patm + Peffective

1.3.Processus

1.3.1. Système d'emballage

Le système d'emballage doit être perméable à l'air et à la vapeur (Norme EN ISO 11607).

1.3.2. Chargement du stérilisateur

Le chargement est une phase essentielle du cycle de stérilisation. L'agent stérilisant doit pouvoir atteindre toutes les surfaces à stériliser. Les prescriptions remises par le fabricant du stérilisateur doivent être respectées lors du chargement. La procédure de chargement doit être intégrée dans la validation du cycle de stérilisation.

Pour éviter une mauvaise pénétration de la vapeur d'eau dans la charge, un transfert de calories insuffisant ou une condensation d'eau peu contrôlable sur le DM, la limite de 8,5 kg ne peut pas être dépassé.

En raison du risque de condensation plus importante dans la charge, les DM lourds et les produits stratifiés ou en plastique doivent être placé en bas.

Tout contact avec les parois de la chambre est à éviter. Un espace suffisant doit être maintenu entre les systèmes d'emballage (ne pas empiler).

Les paquets de textile sont stérilisés selon un cycle de stérilisation spécifique et validé. En effet, la phase de séchage du textile est plus longue que pour un cycle standard et comprend plus de variations de pression.

1.3.3. Phases du cycle

(a) Pré-conditionnement : évacuation de l'air et préchauffage.

L'évacuation de l'air est une condition essentielle à la réussite du cycle de stérilisation. Si l'air n'a pas été complètement éliminé, l'équilibre thermodynamique température/pression de vapeur saturée est perturbé et la stérilité ne peut plus être garantie. C'est pourquoi l'air doit avoir été évacué le plus complètement possible de la chambre du stérilisateur par des vides successifs (vide fractionné) suivis, à chaque fois, d'injections de vapeur saturée. Au moins un niveau de vide doit atteindre 70 mBar.

Ce pré-conditionnement permet de réchauffer les DM et d'atteindre les valeurs guides prédéfinies en matière de température et de pression dans la chambre.

(b) Plateau de stérilisation

Selon la norme EN285, une fois cet équilibre atteint, débute la phase de stérilisation proprement dite

durant laquelle les valeurs guides minimales du plateau de stérilisation sont fixées respectivement :

- À 15 minutes à une température de 121°C, ce qui correspond à une pression absolue en vapeur saturée de 2.063 mbar ;
- À 3 minutes à une température de 134°C, ce qui correspond à une pression absolue de vapeur saturée de 3.063 mbar

(c) Séchage

A la fin du plateau de stérilisation, l'humidité résiduelle présente sur le DM doit être éliminée sous l'effet combiné du vide, de la chaleur résiduelle et de la prise d'air (air filtré stérile).

1.3.4. Déchargement et libération de la charge

La libération paramétrique est la déclaration de conformité de la stérilisation de produits établie sur la base de l'évaluation de paramètres physiques (temps, pression, température). La libération paramétrique des charges n'est permise que si le stérilisateur est validé.

A la libération paramétrique doit s'ajouter la vérification des contrôles permanents (voir point contrôle 1.5.2).

Si tous les contrôles sont corrects, la charge peut être libérée. Si un seul des paramètres est incorrect, la charge doit être reconditionnée et restérilisée.

Le déchargement est suivi d'une période d'acclimatation ("*cooldown*"). Les DM ne sont distribués que lorsqu'ils ont atteint la température ambiante.

1.4. Incidents

Les causes de non-conformité lors du cycle de stérilisation sont

- la présence d'air et de gaz non condensés dans la charge, due à une élimination insuffisante de l'air ou à une fuite ;
- une mauvaise qualité de la vapeur ;
  - o une vapeur sursaturée (« humide ») (pression > température);
  - o une vapeur surchauffée (« sèche ») (pression < température); o une vapeur encrassée (particules) ;
- une température non conforme durant le plateau.

1.5. Contrôles

1.5.1. Contrôle journalier

L'efficacité de la pompe à vide et de la pénétration de la vapeur saturée au sein de la charge stérilisée doit être contrôlée de façon journalière par un test de Bowie & Dick (cycle de 3,5 minutes à une température comprise entre 134°C et 137°C). Ce test est effectué au démarrage de la production dans un stérilisateur vide et préchauffé ainsi qu'après toute intervention technique.

Pour réaliser ce test, on utilisera :

- Des paquets tests prêts à l'emploi. Ce sont des indicateurs de classe 2. Les paquets d'essai Bowie & Dick doivent également répondre aux spécifications décrites dans les normes EN 285, EN 17665 (554), EN 11140-3 et EN 867 4.

• D'autres alternatives existent (par exemple un test électronique). Il est conseillé que ces tests soient utilisés pour autant que pour autant qu'il y ait, de la part du fabricant, une preuve de performance avec les méthodes décrites dans la norme EN 11140-4.

Lorsque le test de Bowie & Dick est non conforme, un diagnostic est réalisé pour déterminer la cause de défaillance. Avant de redémarrer la production, le Bowie & Dick doit être conforme.

1.5.2.Contrôle permanent

Le contrôle permanent s'effectue avant de libérer la charge. On contrôle :
- les paramètres du cycle (température, pression et temps) ;
- le virage des indicateurs physico-chimiques de stérilisation ;
- la siccité de la charge ;
- l'intégrité des conditionnements.

Si l'un de ces contrôles n'est pas conforme, les produits sont considérés comme non stériles.

1.5.2.1. Contrôle des paramètres du cycle

Chaque stérilisateur est équipé d'un dispositif d'enregistrement de la température et de la pression en fonction du temps, permettant de contrôler les paramètres du cycle. Sur le graphique, il faut contrôler le niveau et le nombre de vides, le plateau de stérilisation (température, pression temps), la phase de séchage. L'allure du graphique doit être identique à celui réalisé lors de la validation.

Le contrôle de la qualité stérilisatrice de la vapeur saturée repose sur la relation «pression- température» du tableau de Regnault (voir Tableau 3). Au plateau de stérilisation, la vapeur doit présenter une température qui correspond à sa pression de vapeur théorique.

Les conditions de stérilisation spécifiées doivent être fondées sur un rapport temps/température reconnu.

1.5.2.2. Contrôle au moyen d'indicateurs physico-chimiques

Les indicateurs de classe 1 sont utilisés pour ce type de contrôle. Il s'agit d'indicateurs de passage qui sont des encres thermo- sensibles présentées sur des rubans adhésifs ou sur des sachets d'emballage. Ces indicateurs réagissent uniquement et approximativement à la température. Ils ne donnent pas d'indication de temps. Leur changement de couleur permet uniquement d'identifier que le DM a subi un cycle de stérilisation, mais ne garantit pas l'efficacité du processus, et ne prouve en aucun cas la destruction de tous les microorganismes présents.

1.5.2.3. Contrôle de siccité

Le contrôle de la siccité se fait visuellement. Toute charge humide est déclarée non conforme.

1.5.2.4. Contrôle de l'intégrité du conditionnement

L'intégrité de l'emballage est la seule garantie de la conservation de l'état stérile. Un emballage détérioré est déclaré non-conforme.

1.5.3. Contrôle hebdomadaire

Le contrôle hebdomadaire consiste en un contrôle physique d'étanchéité au vide (test de fuite). Ce test permet de voir, une fois le vide effectué (qui doit être inférieur ou égal à 70 mbars), si celui-cise maintient à la même valeur de pression.

Une augmentation maximum de 13 mbars / 10 minutes est autorisée. Ce test vérifie l'absence de fuite au joint de porte, l'étanchéité de la chambre, etc. (Norme EN 285).

NB : Contrôle au moyen d'indicateurs biologiques
Selon les connaissances et pratiques actuelles, il n'est plus indiqué de réaliser les tests microbiologiques. En effet, le F0 d'un test biologique est basé sur 15 min à 121°C alors que le F0 des cycles utilisés est de 60 pour un cycle de 3 min à 134°C, et de 360 pour un cycle de 18 min à 134°C.

1.5.4. Validation

(a)Cadre de référence

Les stérilisateurs à vapeur d'eau saturée doivent porter le marquage CE accompagné du numéro de l'organisme notifié. Les normes suivantes sont d'application :

- La norme EN 285 (revue en 2016) détermine les exigences et les essais relatifs aux grands stérilisateurs à vapeur.
- La norme EN 13060 spécifie les exigences applicables aux stérilisateurs à vapeur d'eau ayant une chambre de stérilisation d'une capacité inférieure à 60 litres (petits stérilisateurs).
- La norme EN ISO 17665 (2006) spécifie les exigences pour le développement, la validation et le contrôle de routine d'un procédé de stérilisation des DM.

Un plan de validation doit être mis en place pour tous les stérilisateurs vapeurs. Il doit respecter les exigences des normes EN ISO 17665 et EN ISO 285 avec une IQ, une OQ, une PQ et des tests de routine. Ces contrôles périodiques obligatoires apporteront une garantie de qualité et de conformité aux bonnes pratiques.

(b) Qualification d'installation (IQ)

La IQ du stérilisateur lors de sa mise en service sert à s'assurer que l'appareil fourni est installé et fonctionne à vide selon les spécifications du constructeur et du cahier des charges de l'appareil. Cette étape est réalisée par le technicien du fournisseur.

Les spécifications du cahier des charges concernent l'équipement utilisé et les limites de son utilisation, la procédure d'utilisation, les programmes préétablis, la calibration des instruments, l'entretien, etc. Tous les instruments de mesure, d'indication et d'enregistrement des paramètres sont calibrés de façon à assurer leur précision et leur reproductibilité. Les spécifications incluent également l'espace et l'environnement nécessaires à l'hébergement du stérilisateur. Ces conditions doivent assurer que la stérilisation est performante, reproductible et uniforme en tous points de la chambre de stérilisation.

(c) Qualification opérationnelle (OQ)

La OQ se fait après l'installation de l'appareil par le technicien du fournisseur. Elle a pour but de

vérifier que le stérilisateur utilisé conformément aux spécifications fournit la stérilisation attendue du DM.

Le cahier des charges relatif à la validation des stérilisateurs doit décrire avec précision les tests demandés :

1. le profil des températures lors d'un cycle à vide ;
2. le cycle de Bowie & Dick ;
3. le test de fuite ;
4. la qualification d'un type de charge ; le test de validation doit se faire dans les conditions d'utilisation normale prévisionnelle de l'appareil ;
5. le contrôle de chaque type de cycle de stérilisation (positionnement des sondes, suivi des paramètres, choix et positionnement des indicateurs physico-chimiques ou bactériologiques, etc.) ;
6. le contrôle de la siccité. La siccité final de la charge est défini par la Norme EN 285 : « l'augmentation d'humidité relative est mesurée par pesée de la charge avant et après stérilisation et ramenée au poids de la charge avant stérilisation ». Pour une charge métallique, l'augmentation de poids doit être inférieure à 0,2 %;. Pour une charge de linge, elle doit être inférieure à 1,1 %.

La reproductibilité est assurée par la triple répétition des cycles contrôlés.

(d) Qualification de performance (PQ)

Le but de la qualification des performances est de démontrer que le procédé de stérilisation est capable d'atteindre un niveau prédéterminé d'assurance de la stérilité (SAL) pour la charge concernée, et ce de manière répétée (ISO 17665). La PQ doit démontrer que la charge à stériliser en routine a été effectivement exposée aux conditions de stérilisation spécifiées lors de la OQ.

L'efficacité de la stérilisation au moyen de la vapeur d'eau saturée dépend du facteur de charge qui influence la température et le temps de contact. Il est nécessaire de vérifier et valider la stérilisation par la vapeur d'eau saturée d'une charge représentative des charges qui seront stérilisées en routine.

Le profil de température dans la chambre peut se faire grâce à des sondes de température distribuées dans toute la chambre et dans la charge. La pénétration de la vapeur doit être vérifiée par la mesure des températures dans des charges ou « paquets » de référence placés dans les endroits les plus froids de la chambre tels que déterminés par le fabricant et par les étapes précédentes de la validation.

La PQ doit comprendre au moins trois cycles consécutifs démontrant à chaque fois que la procédure répond aux spécifications de stérilisation de la charge.

La documentation des tests initiaux doit être conservée aussi longtemps que le stérilisateur est en utilisation.

Cette validation doit être effectuée par une personne tierce qualifiée (autre que le fournisseur/fabricant).

(e) Contrôle de routine

Un plan d'entretien de la machine doit être prévu pour maintenir son bon état de fonctionnement. Des tests effectués de manière périodique par l'utilisateur permettent de garantir que les conditions mesurées lors de la validation sont préservées.

Le tableau 4 reprend les tests minimaux à effectuer, qui doit/ peut les effectuer et leur périodicité. Ces test sont décrits conformément aux normes EN 17665 et EN 285.

Tableau 4. Exécution et périodicité des tests dans le cadre de la validation de la stérilisation à la vapeur d'eau saturée

PLAN DE VALIDATION

A L'INSTALLATION			
Objet	**Description**	**Fréquence**	**Exécutant**
IQ	Détermine que la machine est prête à fonctionner	1	Fabricant
OQ	Détermine que la machine fournit la stérilisation attendue	1	Fabricant
PQ	Détermine que la charge est correctement exposée au processus de stérilisation	1	Utilisateur/société externe qualifiés
EN ROUTINE			
Objet	**Description**	**Fréquence**	**Exécutant**
Qualité de vapeur d'eau	Analyse de l'eau d'alimentation selon exigences des normes	1x/an	Société externe qualifiée
Essai de Bowie & Dick	Evaluation de l'extraction efficace de l'air et de la bonne pénétration de la vapeur	Tous les jours	Utilisateur
Essai de fuite d'air	Evaluation de l'étanchéité de la cuve du stérilisateur	1x/semaine	Utilisateur
Essai thermo-métrique	Evaluation de la stérilisation sur une charge de routine	1x/an	Utilisateur/société externe qualifiés

2. Stérilisation au peroxyde d'hydrogène (H_2O_2)

2.1. Introduction

Dans les hôpitaux, ce procédé de stérilisation est une des alternatives actuelles de stérilisation à basse température. Il n'existe pas de norme spécifique pour ce procédé mais une norme générique ISO 14937, qui définit les exigences générales pour mettre au point, caractériser, valider et vérifier en routine un processus de stérilisation de DM. Toutes les données décrites par la norme et issues du développement d'un tel processus doivent être documentées et mises à disposition de l'utilisateur par le fabricant du stérilisateur.

La stérilisation au H_2O_2 (cycle basse température) est indiquée dans les hôpitaux pour la stérilisation de DM sensibles à la chaleur. Cette méthode présente cependant des limitations : nature des matériaux du DM, le fait que les DM doivent être secs, contraintes pour les DM dotés d'une lumière, absence de cellulose.

Le fabricant du DM, en collaboration avec le fabricant du stérilisateur, fournissent à l'utilisateur la garantie qu'un DM peut être stérilisé dans les conditions définies par eux (ISO 16664). Les lignes directrices des fabricants doivent être scrupuleusement suivies.

2.2.Principe

Après mise sous vide et pré-conditionnement (montée en température et séchage), le DM est soumis à des injections de H_2O_2 elles-mêmes suivies de phases de diffusion. La stérilisation résulte de l'exposition au H_2O_2 qui, par oxydation, détruit les membranes/parois des virus et bactéries, et dégrade progressivement les protéines.

L'action létale du H_2O_2 doit être prouvée sur plage représentative de micro-organismes avec démonstration de la cinétique d'inactivation de ceux-ci. Sur base des résultats obtenus lors de ces tests, le fabricant propose un micro-organisme de référence pour les tests biologiques. En fin de procédé, il ne doit pas y avoir de résidu de H_2O_2 et l'évacuation de ce dernier ne doit pas représenter un danger pour l'utilisateur et l'environnement.

Le fabricant fournit à l'utilisateur les documents décrivant les paramètres influençant le procédé. L'utilisateur s'assure, à chaque cycle, que les valeurs des paramètres restent dans des limites garantissant l'efficacité du procédé. Parmi ces paramètres, on peut retrouver : la pression, la température, le temps de contact avec le H_2O_2, la concentration du H_2O_2, le volume de la chambre, la surface à stériliser, le poids maximum de la charge, le type de matériaux, etc.

L'efficacité du procédé doit être démontrée en utilisant des conditions de létalité moindre que celles du procédé utilisé en routine (1/2 cycle par exemple).

2.3. Processus

2.1.1. Système d'emballage

Le DM doit être conditionné dans un système d'emballage compatible avec la méthode de stérilisation au H_2O_2. Cette compatibilité doit être validée par le fabricant du stérilisateur.

2.1.2. Chargement du stérilisateur

Le chargement est une phase essentielle du processus de stérilisation. L'agent stérilisant doit pouvoir atteindre toutes les surfaces à stériliser. Les prescriptions remises par le fabricant du stérilisateur doivent être respectées lors du chargement.

2.1.3. Phases du cycle

Schématiquement, un cycle de stérilisation par H_2O_2 peut-être représenté comme suit :
1. un premier vide réalisé pour retirer l'air de la charge ;
2. une injection de H2O2 qui est vaporisé puis qui diffuse au sein de la charge ;
3. une remise à pression par injection d'air filtré dans la chambre ;
4. un vide poussé pour retirer tout produit résiduel suivi d'une phase plateau ;
5. enfin une remise à pression atmosphérique.

Les phases 1-2-3 représentent la partie « stérilisation » du cycle en tant que telle. Certains processus la répètent une à plusieurs fois pour garantir l'état de stérilité, en opposition avec le cycle de validation pour lequel une seule phase unique de stérilisation est utilisée.

2.1.4. Déchargement et libération de la charge

Des indicateurs biologiques et/ou chimiques peuvent être utilisés pour libérer la charge. Le cas échéant, le fabricant du stérilisateur définit comment interpréter les résultats obtenus.

Une libération paramétrique peut être également réalisée pour libérer la charge. Une libération paramétrique est une « *Déclaration qu'un produit est stérile, sur la base d'enregistrements démontrant que les paramètres du procédé ont été respectés dans les tolérances spécifiées* ». *« Elle ne peut être réalisée que si tous les paramètres du procédé sont spécifiés, contrôlés et directement surveillés. Des enregistrements des paramètres du procédé doivent être conservés. »* Un IMS (*independent monitoring system*) permet de rencontrer les exigences de la norme. Le mode opératoire pour libérer la charge doit être défini par le fabricant du stérilisateur. Les paramètres critiques influençant le procédé doivent être spécifiés, contrôlés et directement surveillés. Chaque rapport doit être enregistré et conservé. A la libération paramétrique doit s'ajouter la vérification des contrôles permanents (voir point contrôle 2.5.1).

2.4.Incidents

Plusieurs paramètres peuvent influer sur le résultat. Parmi les incidents possibles, on retrouve :
- humidité résiduelle empêchant le cycle de commencer ou de se terminer ;
- présence d'un matériel absorbant le H_2O_2 ;
- mauvaise diffusion du H_2O_2 ;
- charge trop volumineuse ;
- présence d'un résidu sur la charge en fin de cycle.

2.5.Contrôles

Le fonctionnement du stérilisateur et ses équipements techniques doivent être clairement décrits dans la documentation fournie à l'utilisateur par le fabricant. Un logiciel de surveillance des paramètres influençant le procédé doit être mis à disposition et développé selon un système de management de la qualité. L'appareil doit être conçu pour qu'aucune défaillance ne puisse fausser l'enregistrement des paramètres du procédé et biaiser l'interprétation des résultats. Cela peut se faire par l'utilisation de systèmes indépendants de contrôle et de surveillance ou par un recoupement entre le contrôle et la surveillance qui

identifie toutes les divergences et indique un défaut. Ceci permettra notamment de réaliser une libération paramétrique.

Le maintien de l'efficacité du procédé doit être garanti par des contrôles de routine. Il peut s'agir d'utilisation de manière périodique d'indicateurs biologiques et/ou chimiques, de PCD. L'étalonnage des instruments de mesures des paramètres influençant le procédé doit être effectué de manière régulière.

L'entretien du stérilisateur doit être fait périodiquement en suivant un plan de maintenance déterminé en accord avec le fabricant.

Le procédé de stérilisation peut être contrôlé par :

- **Des indicateurs biologiques**. Ils doivent être conformes à la norme ISO 11138-1. Le micro-organisme défini comme celui de référence par rapport au procédé doit être utilisé pour constituer ces indicateurs.
- **Des indicateurs chimiques**. Ils doivent être conformes à la norme ISO 11140-1
- **Le PCD**. Il doit mimer les propriétés d'une charge de DM qui serait la plus difficile à stériliser de par son impact sur les paramètres influençant le procédé (poids, surface, matériaux, etc.) . Des indicateurs chimiques et/ou biologiques peuvent être placés au sein du PCD pour mesurer l'atteinte de l'état de stérilité.

Le fabricant du stérilisateur détermine l'utilisation des moyens de contrôle.

2.5.1.Contrôle permanent

Le contrôle permanent s'effectue avant de libérer la charge. On contrôle :

- les paramètres du cycle ;
- le virage des indicateurs physico-chimiques de stérilisation ;
- les indicateurs biologiques si une libération paramétrique ne peut pas être faite ;
- l'intégrité des conditionnements.

Si l'un de ces contrôles n'est pas conforme, les DM sont considérés comme non stériles.

2.5.2.Autres contrôles

En fonction de l'appareil et des données du fabricant, d'autres contrôles peuvent être réalisés.

2.5.3.Validation

Comme pour tout stérilisateur, une IQ et une OQ doivent être effectuées. Ensuite, une PQ permettra de démontrer que le stérilisateur est capable de fournir un produit stérile lors de son utilisation en routine. Lors de celle-ci, des indicateurs biologiques, des indicateurs chimiques et des PCD peuvent être employés. Les cycles tests réalisés lors de la PQ sont effectués dans des conditions de létalité moindre que celles du procédé utilisé en routine (1/2 cycle).

Trois cycles de stérilisation consécutifs doivent être réalisés.

La documentation issue de tous les tests initiaux doit être conservée tout le temps d'utilisation du stérilisateur.

Un plan d'entretien de la machine doit être prévu pour maintenir son bon état de fonctionnement.

Des tests effectués de manière périodique par l'utilisateur permettent de garantir que les conditions mesurées lors de la validation sont préservées.

Tableau 5. Proposition d'exécution et de périodicité des tests dans le cadre de la validation de la stérilisation au peroxyde d'hydrogène selon la norme EN ISO14937

PLAN DE VALIDATION			
A L'INSTALLATION			
Objet	**Description**	**Fréquence**	**Exécutant**
IQ	Détermine que la machine est prête à fonctionner	1	Fabricant
OQ	Détermine que la machine fournit la stérilisation attendue	1	Fabricant
PQ	Détermine que la charge est correctement exposée au processus de stérilisation	1	Utilisateur/société externe qualifiés
EN ROUTINE			
Objet	**Description**	**Fréquence**	**Exécutant**
Tests définis	Selon ce que préconise le fabricant	1x/an	Utilisateur/société externe qualifiés

3. Stérilisation à l'oxyde d'éthylène

Vu la contrainte et les risques liés à l'utilisation de cette méthode de stérilisation, cette méthode de stérilisation n'est pas recommandée en milieu hospitalier. En cas d'utilisation, il convient de se référer à la norme EN ISO 11135.

4. Autres procédés de stérilisation

Pour de nouveaux procédés de stérilisation, à moins qu'une norme spécifique relative à ce procédé ne soit parue, il existe une norme générique ISO 14937, qui définit les exigences générales pour mettre au point, caractériser, valider et vérifier en routine un processus de stérilisation de DM. Toutes les données décrites par la norme et issues du développement d'un tel processus doivent être documentées et mises à disposition de l'utilisateur par le fabricant du stérilisateur. Les exigences définies par cette norme sont les mêmes que celles décrites dans le chapitre stérilisation au H_2O_2.

Le fabricant doit donc fournir à l'utilisateur toutes les informations relatives :

- au système d'emballage compatible avec la méthode ;
- à l'agent stérilisant utilisé ;
- au fonctionnement de l'équipement ;
- au DM qui peut être stérilisé ;
- au détail du procédé mis en application et le cas échéant, aux indicateurs chimiques et biologiques ou

au PCD qui peuvent être utilisés pour le monitoring ;
- à la validation et aux contrôles de routine ;
- à la libération du DM.

L'appareil utilisé doit avoir été préalablement enregistré comme stérilisateur auprès d'une agence nationale ou internationale, et auprès d'un organisme notifié comme DM selon le *Règlement européen 2017/745*.

En cas de changement de méthode stérilisation, il faut s'assurer auprès du fabricant du DM restérilisable de la compatibilité avec la nouvelle méthode

Chapitre V. Conditions de conservation de DM stérile

1. Transport

Le transport du DM stérile de la SCS vers les zones de stockage et d'utilisation doit être effectué par le personnel autorisé et sous sa surveillance.

Les chariots destinés à transporter le DM stérile doivent être différents de ceux utilisés pour le rapatriement du DM souillé, ou doivent faire l'objet d'une décontamination, en machine, entre les deux usages.

Si les chariots de transport quittent une zone à environnement maitrisé, il est nécessaire que ceux-ci soient fermés et sous surveillance. Dans tous les cas, les chariots même fermés doivent être stockés dans un local abrité et surveillé.

2. Locaux et équipements de stockage

2.1.Locaux et magasins de stockage des DM stériles à destination du bloc opératoire

Ces locaux dévolus au stockage des DM stériles, doivent répondre notamment aux conditions suivantes :
- La température de la pièce doit être comprise entre 15°C et 25°C ;
- L'humidité doit être aux alentours des 60 % ;
- Les DM ne peuvent pas être en contact direct avec la lumière solaire (UV) ;Ces locaux sont considérés comme des zones semi-critiques et donc, un gradient de pression est nécessaire. Les caractéristiques de la classe ISO 8 sont remplies ;
- La température, l'hygrométrie et la pression doivent être monitorés ;
- Ces zones doivent être limitées aux personnes autorisées ;
- L'emballage de transport doit être préalablement enlevé dans un local annexe ;
- Le local doit être facile à nettoyer ;
- Il ne comporte aucune évacuation ouverte ou point d'eau et conduites de fluides ;
- Le sol doit être lisse, imperméable et intact ;
- Il est équipé de façon à ce que les DM ne soient pas en contact avec le sol, les murs et les plafonds ;
- Les équipements tels qu'étagères, armoires et moyens de transport doivent être constitués de matériaux faciles à nettoyer. Ils doivent être propres et secs ;
- Le principe du « premier entré - premier sorti » (FIFO) doit pouvoir être aisément appliqué.

Le stockage et la distribution des DM doivent permettre une rotation du matériel selon les bonnes pratiques de distribution, ainsi que la préservation de l'intégrité des emballages.

2.2.Stockage dans les unités de soins, services médico-techniques et services de consultations

Dans les services, les DM stériles sont stockés dans des armoires fermées. Ces armoires se trouvent dans des locaux propres ne comportant pas de risque accru de contamination.

La température de la pièce doit être comprise entre 15°C et 25°C, l'humidité doit être aux alentours des 60 %. Les DM ne peuvent pas être en contact direct avec la lumière solaire (UV).

Le stockage et la distribution des DM doit permettre une rotation du DM selon les bonnes pratiques de distribution et la préservation de l'intégrité des emballages.

3. Conditions de conservation

La durée de conservation des DM stériles est déterminée sur base d'une analyse de risques, et dépend d'un certain nombre de facteurs tels que la nature du matériel, le mode d'emballage, les conditions de stockage, le nombre et l'importance des manipulations, ainsi que la stabilité des matériaux qui les composent.

La norme ISO 11607 décrit les étapes nécessaires à la validation de son système d'emballage dans l'établissement de soins. Le dossier de validation devra comprendre, d'une part tous les éléments relatifs aux matériaux fournis par le fabricant, et d'autres part les tests réalisés par l'utilisateur dans ses conditions de travail. Ce dossier justifiera la durée de conservation du DM à l'état stérile de la manière la plus juste possible.

Chapitre VI. Set en prêt

Compte tenu que des DM sont mis à la disposition des institutions hospitalières par des fournisseurs, et que ces DM sont utilisés par plusieurs hôpitaux, il est important que des procédures organisationnelles et de maintenance soient instaurées, et que chaque utilisateur (hôpital) et intermédiaire (société commerciale) s'engagent à les respecter.

Afin de clarifier les devoirs et droits de chacun, le réseau du Comité de Matériel Médical propose une convention qui répond aux dispositions de l'AR du 18.03.1999 relatif aux DM, et auxquelles les sets en prêt doivent répondre. Plus précisément, cette convention doit reprendre les éléments repris ci-dessous. Certains éléments sont de la responsabilité du fournisseur, d'autres de l'hôpital ou encore des deux.

Le fournisseur s'engage à respecter les directives, réglementations européennes et AR belges relatifs aux DM.

L'hôpital déclarera tout non-respect desdits textes à l'AFMPS par le formulaire de déclaration de matériovigilance.

1. Obligations du fournisseur

- Le fournisseur doit identifier de façon précise le set en prêt (nom et usage).
- Le fournisseur doit identifier les composants du set avec des photos/images up to date.
- Le fournisseur doit fournir au personnel qui prend en charge le set en prêt la notice d'utilisation dans la langue souhaitée, qui précise:
    - Les informations relatives aux procédés appropriés de réutilisation y compris le nettoyage, la désinfection, le conditionnement et la méthode de stérilisation si le DM doit être restérilisé, ainsi

que toute restriction sur le nombre de fois que le DM peut être réutilisé.
    - Les modalités de montage et de démontage détaillées et illustrées par un schéma ou une photo.
    - Le contenu de l'information fournie correspondant à ce qui est spécifié dans la norme EN ISO – 17664
    - dans le manuel d'utilisation, seules les références selon les normes, lignes directrices et processus applicables en Belgique seront mentionnées.
    - Le fournisseur s'engage à s'assurer que l'utilisateur puisse appliquer les méthodes de nettoyage et de stérilisation appropriées.
- Le fournisseur est responsable de la fonctionnalité, de l'intégrité et de l'entretien de chaque DM, et le vérifie également avant l'expédition.
- Le fournisseur est responsable du fait que les sets en prêt soient livrés à l'heure convenue, intacts, complets, visuellement propres et désinfectés.
- Le fournisseur délivre le set en prêt et ses accessoires dans un endroit convenu avec le client.
- La livraison s'effectue dans un emballage de transport spécifié, différencié du système d'emballage, et accompagné de tous les documents nécessaires. Ces emballages de transport doivent être fermés, propres, lavables, avec des poignées ergonomiques confortables. S'ils sont livrés sur une palette, les poignées des conteneurs supérieurs ne peuvent pas dépasser la hauteur de 140 cm (ISO 11228 - 1). Les paniers de support des sets en prêt doivent respecter au minimum les exigences des présentes recommandations. S'il y a des schémas de positionnement du DM sur la plaque de fond du panier, les noms et références du DM ou de mesure de la prothèse d'essai / de l'implant doivent être actualisés.

2. Obligations de l'hôpital

- Le set en prêt réceptionné est considéré comme un DM contaminé. Les précautions standards sont (dès lors) applicables.
- L'hôpital vérifie la conformité du contenu du set en prêt par rapport à la note de livraison.
- Le nettoyage, la désinfection et la stérilisation des sets sont réalisés en SCS et doivent être effectués avant utilisation. Les mêmes exigences que pour le DM de l'hôpital sont applicables pour le set en prêt.
- Le nettoyage et la désinfection des sets en prêt après utilisation auprès du patient doivent être effectués en SCS avant le retour au fournisseur.
- L'hôpital s'assure qu'au retour les sets en prêt soient complets par rapport à la livraison.

3. Obligations des deux parties

- Les sets sont prêtés sous la condition expresse qu'ils n'aient pas été utilisés lors d'autopsies et/ou d'expérimentation animale.
- Le set en prêt doit être livré au moins 12h ouvrables (heures d'ouverture SCS) avant l'utilisation et doit être rendu maximum 24 heures ouvrables après l'intervention, sauf convention contraire.

Chapitre VII. Système de traçabilité

La traçabilité dans un SCS contribue à la bonne gestion du DM et à la protection juridique de l'institution. Par « traçabilité », on entend la mise en œuvre d'un système permettant de suivre le DM à tous les stades de son cycle de vie, ainsi que la mise en place proactive des processus souhaités. Elle constitue une part essentielle d'un système de qualité. Chaque établissement de soins instaure un tel système en se référant à la norme EN 13485. La traçabilité des DM sera informatisée.

Lors du choix d'un programme de traçabilité informatisé, un certain nombre de critères doivent être pris

en compte:
- réponse aux exigences des utilisateurs ;
- convivialité ;
- sécurité ;
- architecture de l'application ;
- gestion des donnée ;
- intégration à des systèmes externes (hardware et software) ;
- nouveaux développements ;
- assistance technique ;
- prix ;
- mise en relation des données de processus du DM utilisé avec le patient.

1. Exigences des utilisateurs

Une application informatique doit répondre aux besoins des utilisateurs et y être adaptée.
Les utilisateurs doivent, en concertation, dresser un cahier des charges de leurs propres exigences sur le système de traçabilité. Chaque exigence reçoit une pondération en fonction de son importance et de sa priorité pour pouvoir comparer efficacement les différents systèmes proposés.

2. Convivialité

Une application informatique doit toujours être évaluée quant à sa convivialité.
La convivialité peut être évaluée à plusieurs niveaux :
1. L'application doit proposer un *lay-out* simple. Ceci signifie que tous les écrans doivent être faciles à lire et que les utilisateurs peuvent s'y retrouver aisément dans les menus, écrans et fonctions « clavier ».
2. L'utilisation des fonctions « clavier » et « souris » doivent être réduites au minimum. Ceci implique l'usage maximal de codes-barres, data matrix, RFID (*Radio Frequency Identification Device*) à l'aide de scanners, *touch scree*n, etc.
3. L'application permet le suivi de chaque phase et intervention dans le processus.
4. L'application disposera d'une liaison avec le système de planning du bloc opératoire.

3. Sécurité

Tout utilisateur de l'application doit être défini par un profil adapté dans lequel les droits y sont attribués. Ceci permet un bon enregistrement et rapportage de toutes les actions individuelles.

4. Architecture de l'application

Le système exige un serveur suffisamment puissant et une base de données suffisamment grande pour permettre une performance optimale. Elle doit également comprendre des outils qui permettent d'exporter et d'exploiter les données.

5. Gestion des données

Les données doivent être facilement accessibles pour les différents utilisateurs via :
1. La visualisation et la création de rapports (système de data management) ;
2. La communication sur une interface, pour consultation et partage des informations par les clients et partenaires du SCS (p. Ex. Le système du programme opératoire, le dossier patient informatisé, le programme de gestion de la pharmacie, etc.) ;

3. L'obtention de réponses aux questions spécifiques en matière de gestion.

6. Intégration à des systèmes externes

Il est nécessaire de pouvoir relier toutes les données des processus disponibles des équipements concernés (stérilisateurs, laveurs désinfecteurs, ultrasons, etc.) avec la base de données. Le système doit permettre le tracement du DM jusqu'au niveau du patient.

7. Nouveaux développements

Le système de traçabilité doit permettre des nouveaux développements à la demande de l'utilisateur et/ou des updates à l'initiative du fournisseur.

8. Assistance technique

Lors de la conclusion d'un accord avec un concepteur de logiciel interne ou externe il faut spécifier clairement l'assistance technique et l'entretien qui doivent être apportées par le fournisseur :

- back up automatique ;
- assistance dans la langue de l'utilisateur ;
- assistance en ligne avec les protections nécessaires ;
- formation des utilisateurs ;
- participation aux développements futurs ;
- surveillance de la performance par des updates réguliers.

Chapitre VIII. Agent transmissible NON conventionnel (ATNC)

En cas de suspicion de contamination ATNC, le DM est mis en quarantaine et pré-traité avec un inactivant total jusqu'à déclaration du statut infectieux du patient. En cas de résultat positif, le DM est détruit. En cas de résultat négatif, le DM suivra le processus standard de stérilisation.

Chapitre IX Éclaircissements additionnels

1. Méthode AMDEC

Une des méthodes permettant l'évaluation des défaillances potentielles peut être la méthode AMDEC (**a**nalyse des **m**odes de **d**éfaillance, de leurs **e**ffets et de leur **c**riticité).

Cette méthode passe toujours par une analyse de type **qualitative** :

- Analyse des **causes** de défaillance ;
- Analyse des **modes** de défaillance ;
- Analyse des **effets** de ces défaillances.

Puis par l'évaluation **quantitative** :

- évaluation de la **fréquence d'apparition** de ces défaillances ;
- évaluation de la **gravité** de ces défaillances ;
- évaluation de la **probabilité** que ces défaillances passent inaperçues.

Il est important, dans cette analyse de risques pour la stérilisation, d'y inclure tous les acteurs potentiels

(technique, personnel de SCS, clients et direction).

Un moyen simple pour mesurer la criticité d'un événement, est d'effectuer le calcul suivant :
C = G x F x D

- C : Criticité
- G : Gravité
- F : Fréquence
- D : Détectabilité

Ce taux de criticité calculé permet de choisir les mesures correctives ou préventives à prendre en priorité, et ceci avec une vision collective et le consensus des différentes parties concernées.

2. Calcul de la valeur stérilisatrice F_0 et équivalence des cycles pour la stérilisation à la vapeur d'eau saturée

L'indicateur biologique choisi pour valider la stérilisation à la vapeur d'eau saturée utilise comme souche les spores de *Bacillus stearothermophilus* de souches référencées (ATCC 12980 pe).

Valeurs de cette souche de référence : D120°C = 1,5 min ; Z= 10°C

Nombre de germes au départ : 10^6 Selon les deux lois de la stérilisation :

1. D120°C =1,5 min signifie qu'il faut 1,5 min pour détruire 90 % des germes présents à 120°C.
   Avec une contamination de 10^6 germes, il faudra 6 x 1,5min = 9 min pour obtenir 1 germe.
   Comme le NAS^{15} est de 10^{-6} (NAS signifie la probabilité de trouver 1 germe sur 10^6), il faudra encore 6 x1,5min pour arriver à ce NAS.
   Conclusion : A 120°C, il faudra 18 min pour passer de contamination de 10^6 au NAS.

2. Z = 10°C signifie que si la température augmente de 10°C, le temps nécessaire pour tuer le même nombre de germes est 10 x plus court (loi d'Arrhenius). D130°C = 0,15 min.

Afin de comparer des cycles à températures différentes et d'évaluer leur équivalence, il est nécessaire de ramener les durées à la température de référence : pour cela, on utilise le taux de létalité L.

« L » est la relation entre l'efficacité stérilisatrice d'un traitement à une température donnée par rapport à celle d'un traitement à la température de référence, soit à 120°C (Royaume Uni) ou 250°F (121,1°C Américains).

A 120°C, L= 1 (table anglo-saxonne AS)	A 120°C, L= 0.774
A 121°C, L= 1.25	A 121°C, L= 1 (table USA 250 °F)
A 130°C, L=10	A 131°C, L= 10
A 134°C, L= 25	A 134°C, L= 20

valeur stérilisatrice F_0: C'est le temps en minutes durant lequel on stérilise à la température de 120°C (AS) ou 121°C (USA), avec une valeur de destruction thermique de Z = 10°C, pour obtenir un effet stérilisant.

Remarque: vérifier dans les programmes des stérilisateurs s'ils utilisent la référence anglo-saxonne ou

américaine pour le calcul du F_0.

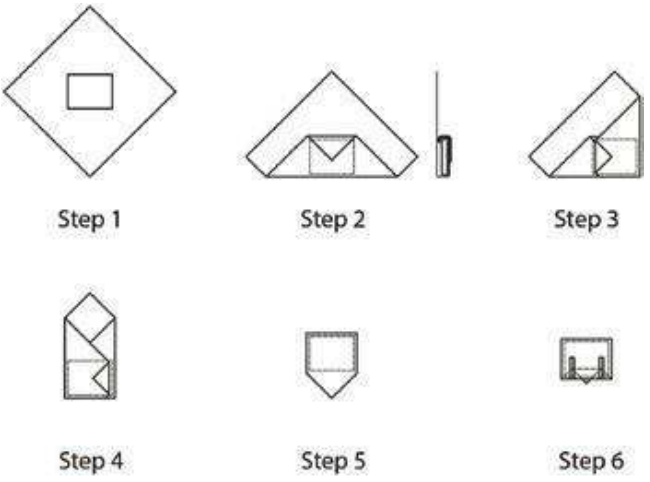
Calcul de la valeur stérilisatrice de quelques cycles par rapport au cycle de référence:

Cycle de référence :
18 min à 120°C équivaut à 15 min à 121°C , càd F0 = 18 min (AS) ou 15 min (USA).
1 min à 120°C équivaut à 1/25= 0,04 min à 134°C ,
1 min à 134°C équivaut à 25 min à 120°C ou 20 min à 21°C ; 3 min à 134°C équivaut à 75 min à 120°C ou 60 min à 21°C ;
18 min à 134°C (cycle prions) équivaut à 450 min à 120°C ou 360 min à 121°C.

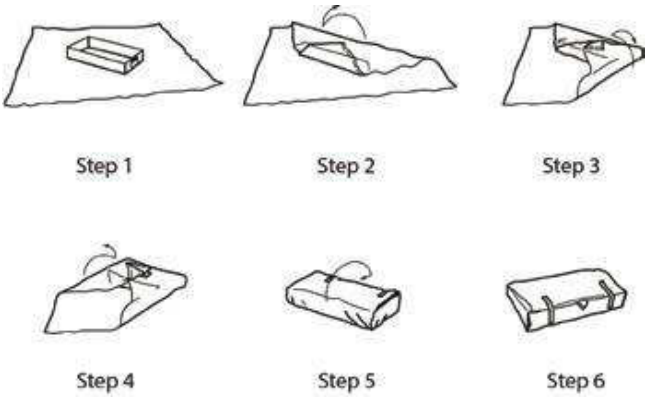
3. Méthodes d'emballage (NPR-CEN-iSO/TS 16775)

A. Envelope method

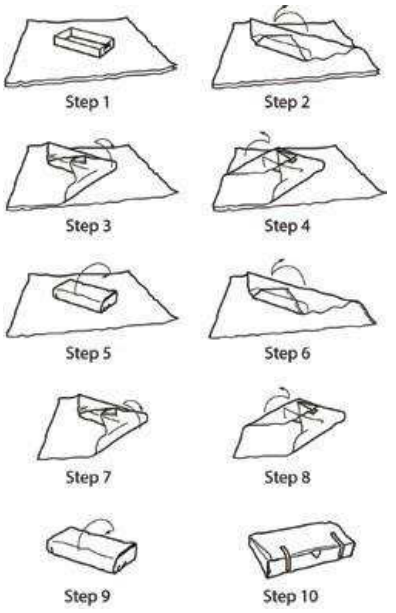
1. ***Envelope method step 1 to step 6***



2. ***Envelope method simultaneous double wrapping***

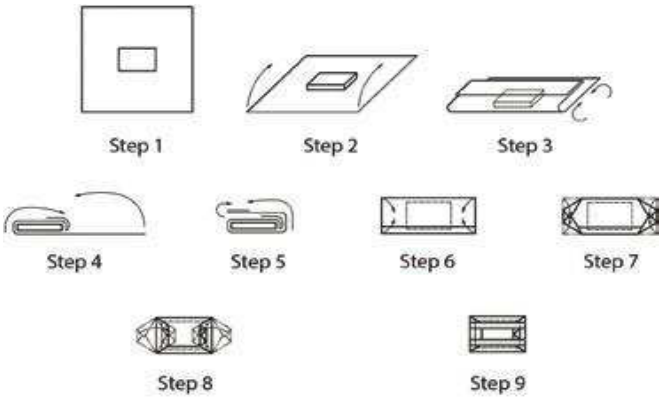


3. ***Envelope method sequential double wrapping***

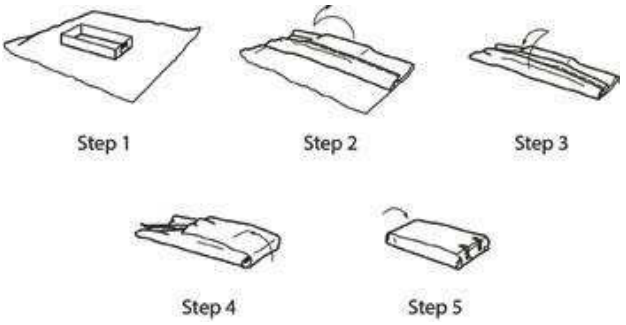


B. Parallel packaging / square fold method wrapping

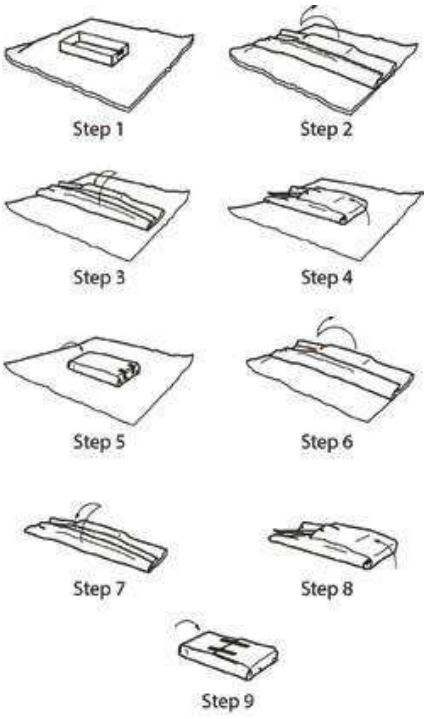
1. ***Parallel packaging***



2. ***Square fold method simultaneous double wrapping***



3. ***Square fold method sequential double wrapping***



C. Pasteur or roll method

4. Indicateurs

Les indicateurs chimiques ou les systèmes indicateurs décrits dans la partie trois de la norme ISO 11140 sont destinés à être utilisés dans les applications principales suivantes :

a) Permettre de différentier les unités qui ont subi un traitement de celles qui ne l'ont pas ;

b) Dans des tests et/ou procédés précis, par exemple l'essai Bowie & Dick ;

c) Placement à l'intérieur des unités de charge individuelles afin d'évaluer si le ou les paramètres du procédé ont été atteints, et si le ou les paramètres respectifs ont été atteints à l'endroit où elles avaient été placées.

Les six types d'indicateurs décrits dans le corps principal de cette partie de la norme ISO 11140 sont répartis dans différentes catégories en fonction de leurs exigences de performance. Le tableau 6 offre une description de trois catégories en fonction de leur usage prévu. Les indicateurs chimiques de chacune de ces catégories sont également subdivisés en fonction du procédé de stérilisation pour lequel ils ont été conçus. Ces catégories n'ont aucune signifiance hiérarchique. Si le point fi de l'indicateur chimique a été atteint, cela ne doit pas être interprété comme une indication qu'un niveau de SAL acceptable a été atteint, mais bien comme l'un parmi de nombreux facteurs à prendre en compte lors de l'évaluation de l'acceptabilité d'un procédé de stérilisation.

Tableau 6. Catégories en fonction de l'usage prévu

Usage prévu		Classe	Catégorie	Description (usage prévu)
Indiquer l'exposition à un procédé dans le but de différencier les unités qui ont subi un traitement de celles qui ne l'ont pas, et/ou indiquer une défaillance importante d'un procédé de stérilisation		1	e1	« Exposition » ou indicateur de procédé Exigences conformément à la classe 1
Indicateurs pour un usage dans des applications spéciales, par exemple essai de type Bowie & Dick		2	s2	Indicateur « spécial » (par ex. Bowie & Dick) Exigences conformément à ISO 11140-3, ISO 11140-4 et ISO 11140-5.
Indicateurs à placer à l'intérieur des unités de charge individuelles et destinés à évaluer la réalisation des variables critiques du procédé à l'endroit où elles ont été placées	Cet indicateur ne réagit qu'à une seule variable critique du procédé	3	i3	Indicateur « interne » Indicateur à variable unique Exigences conformément à la classe 3
	Cet indicateur réagit à plus d'une variable critique du procédé	4	i4	Indicateur « interne » Indicateur à variables multiples Exigences conformément à la classe 4
	Cet indicateur réagit à l'ensemble des variables critiques du procédé	5	i5	Indicateur « interne » Indicateur intégrateur Exigences conformément à la classe 5
	Cet indicateur réagit à l'ensemble des variables critiques du procédé	6	i6	Indicateur « interne » Indicateur d'émulation Exigences conformément à la classe 6

Classe 1 : Indicateurs de procédé

Les indicateurs de procédé sont destinés à être utilisés avec des unités individuelles (par exemple des paquets, contenants) pour indiquer si l'unité a été directement exposée au procédé de stérilisation et pour opérer une distinction entre les unités qui ont subi un traitement et celles qui ne l'ont pas. Ils doivent être conçus pour réagir à l'une ou plusieurs des variables critiques du procédé.

Classe 2 : Indicateurs pour une utilisation dans des tests spécifiques

Les indicateurs de classe 2 sont destinés à une utilisation dans des processus de test précis, tels que définis dans les normes pertinentes pour les stérilisateurs/la stérilisation.

Note : les exigences pour les indicateurs de test spécifiques (indicateurs de classe 2) sont reprises dans d'autres sections de la norme ISO 11140.

Classe 3 : Indicateurs à variable unique

Un indicateur à variable unique doit être conçu pour réagir à l'une des variables critiques, et a pour objectif d'indiquer une exposition à un procédé de stérilisation en fonction d'une valeur de référence établie pour la variable choisie.

Classe 4 : Indicateurs à variables multiples

Un indicateur à variables multiples doit être conçu pour réagir à deux variables critiques ou plus, et a pour objectif d'indiquer une exposition à un cycle de stérilisation en fonction de valeurs de référence établies pour les variables choisies.

Classe 5 : Indicateurs intégrateurs

Les indicateurs intégrateurs doivent être conçus pour réagir à l'ensemble des variables critiques. Les valeurs de référence sont établies de manière à être équivalentes ou supérieures aux exigences de performance définies dans la série de normes ISO 11138 pour les indicateurs biologiques.

Classe 6 : Indicateurs d'émulation

Les indicateurs d'émulation servent à contrôler les cycles de stérilisation, et doivent être conçus pour réagir à l'ensemble des variables critiques pour des cycles de stérilisation précis. Les valeurs de référence sont établies sur la base des variables critiques du procédé de stérilisation en question (Norme NEN-EN-ISO11140-1).

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 30 septembre 2020.

PHILIPPE

PAR LE ROI :

Le Ministre de la Santé publique,

M. DE BLOCK

Annexe IIb

Bonnes pratiques en matière d'entretien du matériel endoscopique flexible thermosensible et prévention des infections

ABREVIATIONS UTILISEES

afnoR:	Association Française de Normalisation (FR)
apa:	Acide Peracétique (PAA: Peracetic acid)
atnc:	Agents Transmissibles Non Conventionnels (NCTA : Non Conventional Transmissible Agents)
cfu:	Colony-Forming Unit (UFC - KVE)
csh:	Conseil Supérieur d'Hygiène (ancienne dénomination du CSS)
css:	Conseil Supérieur de la Santé
eaW:	Electrolytic Acid Water (Eau électrolytique acide)
epi:	Equipements de Protection Individuelle
esGena:	European Society of Gastroenterology and Endoscopy Nurses and Associates
Ga:	Glutaraldéhyde
hiv:	Human Immunodeficiency Virus
iso:	International Organization for Standardization
lde:	Laveur-Désinfecteur d'Endoscopes
notes:	Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery
opa:	Orthophtalaldéhyde
paa:	Peracetic Acid (APA: Acide Peracétique)
sfeRd:	Stuurgroep Flexibele Endoscopen Reiniging en Desinfectie (NL)

1. Introduction

La majorité des endoscopes rigides sont thermorésistants et doivent subir un cycle complet d'autoclavage (stérilisation à la vapeur). A l'opposé, les endoscopes flexibles (couramment dénommés endoscopes souples) sont thermosensibles compte-tenu de leur conception et de leur composition (ne supportent pas des températures supérieures à 60 °C).

L'endoscopie flexible est une technique utilisée en routine afin de visualiser les voies respiratoires, le cœur, le système digestif et les voies urinaires. L'endoscopie n'est pas uniquement utilisée à des fins diagnostiques. Des interventions thérapeutiques voire chirurgicales de plus en plus nombreuses sont réalisées au moyen d'endoscopes flexibles. Ces derniers sont également utilisés dans le cadre de l'évolution récente vers les techniques NOTES (*Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery*) permettant maintenant de réaliser des interventions chirurgicales classiques en passant par des orifices naturels.

En raison de la nature de la technique, l'endoscope flexible est en contact permanent avec les muqueuses, les sécrétions et excrétions corporelles ainsi qu'avec le sang. Il existe de ce fait un risque de transmission d'infections. Il faut donc utiliser du matériel à usage unique et/ou disposer d'un parc d'endoscopes et de matériels annexes en quantité suffisante pour permettre le respect de techniques de nettoyage et de désinfection rigoureuses et ceci, même si la pression du travail en pratique médicale est grande. Le personnel doit être compétent et en nombre suffisant. Il n'est pas permis de faire des économies, ni en temps ni en argent, sur la prévention des infections iatrogènes.

Le nettoyage, la désinfection et le stockage efficaces de l'endoscope flexible se font selon l'état actuel des connaissances scientifiques et conformément aux exigences fixées dans la présente annexe. Ces exigences doivent être appliquées dans toute pratique médicale, du cabinet de consultation au service hospitalier dans les différentes disciplines médicales endoscopiques.

Bien que le nettoyage des endoscopes flexibles doive toujours être réalisé de la même manière, l'application de mesures spécifiques est cependant nécessaire dans le cas de certains patients à risque.

La séquence de décontamination des endoscopes flexibles commence par un pré-nettoyage mécanique, suivi d'un nettoyage manuel enzymatique au moyen de détergents et enfin de la désinfection en machine ou manuelle. La question de l'entreposage des endoscopes flexibles nettoyés a également de l'importance et a aussi été traitée. Enfin, l'accent est mis aussi sur la traçabilité de ce processus jusqu'au niveau du patient, non seulement en raison du contrôle de qualité mais également vu l'augmentation des plaintes concernant les soins (*claims*).

2. Processus de nettoyage et de désinfection des endoscopes

Ce chapitre décrit les différentes étapes et manipulations liées au cycle complet de nettoyage-désinfection et/ou de stérilisation des endoscopes flexibles thermo- sensibles (souples). Chaque institution hospitalière rédige sur cette base sa propre procédure écrite qui sera validée par le **comité d'hygiène hospitalière**. De même dans la pratique privée, un document de bonnes pratiques sera rédigé. A titre informatif, un logigramme réalisé par le SFERD en 2009 est repris à **l'annexe 01**.

Dans les tableaux qui suivent sont reprises les exigences bactériologiques en fonction du type d'endoscope souple et du site anatomique exploré.

TABLEAU 1: Traitement en fonction du type d'endoscope flexible (liste non exhaustive).

Instruments	**Voie d'accès**	**Site exploré**	**Traitement**
Bronchoscope	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Laryngoscope	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Sondes d'échographie trans-oesophagienne	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Gastroscope	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Colonoscope	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Duodénoscope	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Entéroscope	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Cholédoscope Transpariétal	Stérile	Stérile	Stérilisation
Cholédoscope rétrograde	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau
Hystéroscope	Colonisée	Stérile	Stérilisation
Cystoscope	Colonisée	Stérile	Désinfection de haut niveau
Urétéroscope	Colonisée	Stérile	Stérilisation
Echoendoscope	Colonisée	Colonisée	Désinfection de haut niveau

La description du traitement des endoscopes dans les paragraphes suivants reprend systématiquement les étapes suivantes:

1. **le pré-nettoyage;**
2. **la phase préparatoire;**
3. **la phase de traitement;**
4. **le stockage;**

5. le transport.

2.1. Le pré-nettoyage

2.1.1. Objectif

Hormis l'élimination de toutes les salissures organiques, le but est d'obtenir une charge en germes (*bio burden*) la plus basse possible.

2.1.2. Procédure

A effectuer immédiatement après l'examen, dans le local d'examen:

- La face externe de l'endoscope est essuyée avec un chiffon humide (pour faciliter l'effet mécanique), doux, non plucheux et à usage unique ;
- Le canal à air/à eau (si présence) est insufflé d'eau de distribution et d'air pendant 10 secondes via le flacon laveur ;
- Les canaux à biopsie (si présence) et d'aspiration sont rincés à l'eau de distribution afin d'éviter les incrustations et les obstructions ;
- Le canal auxiliaire de lavage (si présence) doit être rincé ;
- Les connexions électroniques doivent être protégées par des capuchons d'étanchéité.

2.2. La phase préparatoire

Cette phase se déroule dans une pièce aménagée à cet effet. Cette phase est toujours réalisée manuellement et comprend les étapes suivantes:

1. le test d'étanchéité;
2. le nettoyage.

2.2.1. Le test d'étanchéité

2.2.1.1. Objectif

Le test d'étanchéité permet de détecter une perforation interne ou externe des canaux ou de la gaine de l'endoscope. L'infiltration d'eau endommage l'instrument et implique la mise hors circuit immédiate de l'endoscope et sa révision par le fabricant.

2.2.1.2. Procédure

Le test d'étanchéité est réalisé en insufflant de l'air par le testeur d'étanchéité dans la gaine de l'endoscope; cela se fait au moyen:

- soit d'une pompe manuelle équipée d'un manomètre: une diminution de pression sur le manomètre indique une fuite;
- soit d'une pompe électrique: l'air est insufflé dans ce cas en continu et à pression constante dans la gaine.

Dans les deux cas, l'endoscope sous pression peut alors être immergé sans risque d'infiltration d'eau. L'apparition de bulles indique le site de perforation. Il faut sortir l'appareil (encore sous pression) hors de l'eau. Lorsque la firme de distribution vient chercher l'appareil pour réparation, elle doit être informée que cet appareil n'est ni nettoyé ni désinfecté.

2.2.2. Le nettoyage

2.2.2.1 Objectif

L'objectif essentiel de cette étape est d'éliminer toutes les souillures et débris organiques par des actions chimiques et mécaniques en vue de réduire la charge de micro-organismes. En fonction du type de micro-organisme présent, des produits détergents utilisés et de leur mode d'utilisation, le nettoyage permet une réduction de 1 à 5 log d'une contamination initiale d'environ 10^8 à 10^9 CFU par endoscope.

2.2.2.2. Généralités

- Le nettoyage mécanique et chimique minutieux de l'endoscope (à l'intérieur et à l'extérieur) s'effectue toujours immédiatement après le pré-nettoyage, ce qui empêche les sécrétions d'adhérer.
- Il conditionne également l'efficacité de la procédure de désinfection et/ou de stérilisation.

2.2.2.3. Matériel

1. Le produit de nettoyage consiste en une solution enzymatique compatible avec l'endoscope ainsi qu'avec les produits de désinfection utilisés ultérieurement (aperçu des produits : voir point 3.5.) ;
2. Le personnel prenant en charge l'endoscope porte des gants « longues manchettes » à usage unique et non altérables par les produits utilisés, un tablier de protection et des lunettes ;
3. Les brosses de nettoyage sont de préférence à usage unique. Dans le cas contraire, l'intégrité du matériel doit être contrôlée après chaque utilisation. Le diamètre et la longueur de la brosse doivent être adaptés aux canaux de l'endoscope ;
4. Une éponge ou un chiffon doux, non plucheux et à usage unique;
5. Deux bacs suffisamment grands pour permettre l'immersion complète de l'appareil ;
6. Seringue(s) de 50 ml ou un système d'aspiration afin de faire circuler les produits dans les différents canaux ;
7. L'eau de distribution doit être exempte de micro-organismes mésophiles (*Legionella*, mycobactéries, …) et à température inférieure à 30 °C.

2.2.2.4. Méthode de travail

1. Immerger l'endoscope dans la solution enzymatique détergente fraîchement préparée (extemporanée).
2. Enlever tous les pistons et les soupapes (à ouvrir). Les nettoyer manuellement avec la solution enzymatique. Ils doivent subir un traitement aux ultrasons ainsi qu'au laveur-désinfecteur.
3. Eliminer des canaux d'aspiration et à biopsie tous les tissus qui adhèrent au moyen d'une brosse. La brosse doit passer au moins trois fois dans les canaux. Le brossage peut être remplacé par une technique de nettoyage mécanisée équivalente permettant au minimum d'atteindre un résultat identique.
4. Aspirer ou injecter la solution enzymatique dans les différents canaux.
5. Veiller au nettoyage méticuleux de la partie distale de l'endoscope: optique et onglet d'Albarran (si présence).
6. Nettoyer la gaine externe et la tête de l'endoscope avec une éponge ou un chiffon doux.
7. Entre chaque utilisation d'un endoscope:
    - la solution utilisée pour le nettoyage est renouvelée;
    - le bac est nettoyé avec le même produit (solution enzymatique), puis est rincé.
8. Rincer soigneusement l'endoscope (face externe et canaux) et les accessoires à l'eau de distribution. L'eau doit être injectée ou aspirée dans les différents canaux. L'eau de rinçage est évacuée et le bac de rinçage est nettoyé.

2.3. La phase de traitement

2.3.1. Objectif

La phase de traitement comprend principalement le processus de désinfection. La désinfection vise à tuer les micro-organismes vivants (principalement les agents pathogènes).

La condition indispensable pour désinfecter correctement un matériel est de l'avoir au préalable nettoyé très soigneusement.

2.3.2. Désinfection automatisée

La désinfection automatisée ou en machine est vivement recommandée.

2.3.2.1. Généralités

Les principaux avantages d'un processus automatisé sont:

- la traçabilité de toutes les étapes;
- un temps de désinfection et une concentration des produits standardisés;
- la reproductibilité;
- une exposition minimale du personnel aux substances toxiques;
- aucune réutilisation de liquides de nettoyage ou de désinfection;
- le signalement d'interruption de cycle.

Une alarme signalant le non-raccordement des canaux de l'endoscope est à privilégier.

2.3.2.2. Procédure

Cette phase automatisée comprend les étapes suivantes:

- test d'étanchéité;
- nettoyage;
- désinfection;
- rinçage;
- séchage si l'appareil le permet.

Il faut veiller à ce que l'endoscope soit placé de manière adéquate dans l'appareil et que tous les canaux soient correctement raccordés, conformément aux instructions des fournisseurs.

2.3.2.3. Matériel

La machine à désinfecter doit répondre aux normes européennes existantes (EN ISO 15883-4 de février 2008). Il est impératif de respecter les cycles d'auto-désinfection de la machine selon les recommandations du fabricant. Il faut privilégier des contrats de maintenance avec celui-ci.

2.3.3. Désinfection manuelle

La désinfection manuelle ne sera utilisée qu'en cas de défectuosité temporaire de l'appareil de désinfection. Cette procédure devra être suivie scrupuleusement étape par étape.

La désinfection manuelle comporte un certain nombre d'inconvénients :

- Risques d'irritation respiratoire et cutanée pour le personnel en contact avec les produits.
- La traçabilité doit être réalisée manuellement.
- La maîtrise du processus est plus difficile.
- Risque d'erreurs lors de la préparation des solutions et de la durée de trempage.
- Risque de non-respect de la durée de conservation des produits et des solutions préparées ainsi que le rythme de renouvellement des solutions.

Les informations utiles et pratiques concernant la phase de désinfection (matériel et méthode de travail), la phase de rinçage et la phase de séchage (méthode de travail) de la **désinfection manuelle** sont reprises in extenso à **l'annexe 02** de ce document.

2.3.4. Stérilisation

En cas d'utilisation d'endoscopes critiques thermosensibles, une stérilisation doit être envisagée de manière anticipative afin d'être prêt pour l'intervention. Seules deux méthodes sont actuellement envisageables.

2.3.4.1. La stérilisation par trempage dans une solution d'agents chimiques stérilisants

Cette méthode doit être réalisée juste avant l'utilisation de l'endoscope quelle que soit la durée de son stockage.

- Les manipulations de désinfection et de rinçage doivent être réalisées de manière aseptique.
- Le personnel doit porter un tablier et des gants stériles, une coiffe recouvrant toute la chevelure, et un masque.
- Le bac de rinçage et l'eau doivent être stériles.
- Le temps de trempage doit être adapté et respecté. Il faut veiller à ce que tous les canaux, quel que soit leur diamètre, soient bien irrigués par le désinfectant et ensuite par l'eau stérile.
- Les chiffons utilisés pour sécher l'endoscope seront stériles.
- En fin de procédure, l'endoscope doit être parfaitement sec et posé dans un contenant stérile. Il doit être utilisé immédiatement sous peine de devoir recommencer la procédure.

2.3.4.2. La stérilisation au gaz (oxyde d'éthylène ou gaz plasma)

Cette méthode est utilisée pour la stérilisation d'instruments thermosensibles avec une lumière ouverte aux deux extrémités. La préférence va actuellement aux stérilisateurs à plasma Selon la méthode de stérilisation choisie et le modèle des appareils, il faut tenir compte des limites de diamètre et de longueur des canaux de l'endoscope.

Lors du placement des endoscopes souples dans les containers, il faut veiller à ce que leur angle de courbure ne soit pas inférieur à 30 °C.

- Il est nécessaire de mettre la valve de dépressurisation pour éviter des dégâts irréversibles.
- Les soupapes sont placées dans le panier.
- Après la stérilisation et la désorption éventuelle, le stockage de l'endoscope souple devra toujours se faire en position allongée pour éviter les déformations et les dommages de brisure. Il convient d'assurer une atmosphère pauvre en poussière, sèche et éviter les fluctuations de température.
- Il est nécessaire que le conditionnement porte une étiquette de traçabilité avec mention de la date de péremption.

2.4. Le stockage

Après séchage, les endoscopes sont stockés en suspension dans une armoire fermée réservée à cet effet. Les faces internes de l'armoire doivent être propres et désinfectées au moins une fois par semaine avec un désinfectant de surface.

Les accessoires (valves, soupapes, etc.) ne sont pas montés sur l'endoscope.
Ces pièces désinfectées sont conservées dans ces mêmes armoires.

n.b.: Les soupapes des endoscopes souples sont remises en place seulement au moment de l'utilisation. Il faut les lubrifier avec un gel approprié recommandé par les fabricants. Ne pas utiliser de produit à base de vaseline ou de paraffine qui risquent de dilater ou de dissoudre les composants en plastique. Eviter les lubrifiants en atomiseur dont les gaz propulseurs risqueraient d'endommager les surfaces de l'endoscope.

Le délai entre le traitement de l'endoscope et l'utilisation de celui-ci doit être établi. Si la croissance des micro-organismes a lieu, elle atteint un tel niveau après ces délais que la désinfection de l'endoscope est à nouveau indiquée

Les enceintes spéciales de séchage et de stockage des endoscopes améliorent la qualité et augmentent la durée du stockage des endoscopes (selon les recommandations du fabricant).

2.5. Le transport des endoscopes

Le transport d'un endoscope (après utilisation) d'un point à un autre doit être sécurisé et doit être réalisé dans des bacs suffisamment grands (nettoyés après chaque usage). L'utilisation d'un chariot roulant de transport diminue le risque d'endommagement des appareillages.

Lorsque l'endoscope doit quitter l'institution (par ex., pour une réparation), il est glissé dans une housse à usage unique et repositionné dans sa valise d'origine. Après réparation, la housse utilisée doit être jetée. Avant son utilisation, l'appareil doit subir un cycle complet de nettoyage-désinfection.

2.6. Vérification

Avant chaque utilisation, il faut contrôler l'intégrité et la fonctionnalité de chaque pièce de l'endoscope et de ses annexes. Les endoscopes défectueux doivent être mis hors circuit et réparés ou remplacés.

Dans le cas d'endoscopes munis d'optiques, l'observation de taches noires dans l'optique indique que certaines fibres sont brisées. Si 30 % des fibres lumineuses sont brisées, la lumière n'est plus assez puissante et l'endoscope devra être réparé.

2.7. Le traitement des pièces et accessoires annexes des endoscopes réutilisables

Toute une série d'accessoires (pinces à biopsie, ballonnets de dilatation…) sont souvent difficiles à nettoyer ce qui augmente le risque de transmission d'infection. Ces accessoires subissent un processus de stérilisation à la vapeur de manière à limiter ce risque ou il est fait usage de matériel jetable.

Les accessoires utilisés lors d'une endoscopie sont à répartir en 3 groupes:

1. accessoires pour l'endothérapie (c.-à-d. tout matériel introduit à travers l'endoscope);
2. accessoires attachés à l'endoscope;
3. dispositifs pour le processus de nettoyage.

Groupe 1. *Accessoires pour l'endothérapie*

- L'utilisation de dispositifs à usage unique a ici la préférence.
- Les dispositifs réutilisables doivent être stérilisés après chaque utilisation.
- Pour l'irrigation durant l'acte d'endoscopie, de l'eau stérile est utilisée. Les tubulures qui raccordent les canaux accessoires doivent suivre la même procédure que l'endoscope.

Groupe 2. *Accessoires attachés à l'endoscope*

Ce groupe de dispositifs (touches et soupapes, canules et récipients d'aspiration) n'entre pas en contact direct avec le patient lui-même mais il existe un risque important de contamination par le canal de l'endoscope.

- Le flacon de rinçage doit être stérilisé au minimum quotidiennement.
- Le flacon de rinçage stérile doit être rempli d'eau stérile.
- La tubulure d'aspiration est changée entre chaque patient.
- Si la poche d'aspiration n'est pas jetable, elle doit être décontaminée au moins une fois par jour en fin de programme.
- Tous les pistons et les soupapes (à ouvrir) sont enlevés et nettoyés manuellement avec la solution enzymatique. Ils doivent subir un traitement aux ultrasons ainsi qu'au laveur-désinfecteur.

Groupe 3. *Dispositifs pour le processus de nettoyage*

- Ces instruments n'entrent pas en contact direct avec le patient durant l'endoscopie.
- Des dispositifs à usage unique sont préférentiellement utilisés.
- Les brosses réutilisables doivent être nettoyées et rincées immédiatement après utilisation; ensuite, elles peuvent être nettoyées et désinfectées avec l'endoscope dans le désinfecteur d'endoscope.

3. Produits utilisés lors du nettoyage et de la désinfection des endoscopes flexibles thermosensibles

3.1. Généralités

Afin de diminuer au maximum le risque de transmission d'infection, les endoscopes flexibles thermosensibles (non-stérilisables) nécessitent un nettoyage complet et, au minimum, un haut niveau de désinfection après chaque utilisation. Les produits de nettoyage et de désinfection choisis doivent être adaptés au but visé et utilisés correctement sans endommager le matériel.

Le niveau de qualité du processus de désinfection dépendra, entre autres, de la qualité de l'eau et de la compatibilité entre le détergent et le désinfectant.

L'expertise des hygiénistes, pharmaciens et fabricants peut aider au choix adéquat des produits.

3.2. Définitions

Détergence :

Action de nettoyer en entraînant, par dissolution, les souillures. **Désinfection** :
La désinfection est une opération au résultat momentané permettant d'éliminer ou de tuer les micro-organismes et/ou d'inactiver les virus indésirables portés par les milieux inertes contaminés, en fonction des objectifs fixés. Le résultat est limité aux micro-organismes présents au moment de l'opération.

La désinfection est caractérisée par son niveau, par les produits utilisés et par le type d'action (chimique et/ou thermique).

3.3. Efficacité des processus de nettoyage et de désinfection

Un pré-nettoyage manuel et un nettoyage font non seulement disparaître les souillures visibles mais engendrent également une réduction bactérienne importante. Ils permettent une meilleure accessibilité de la surface de l'endoscope au désinfectant et la désinfection devient dès lors plus efficace.

Tout processus de désinfection est voué à l'échec si le nettoyage est insuffisant !

Une désinfection efficace porte sur :

- l'utilisation d'un laveur-désinfecteur;
- une désinfection de haut niveau dans un espace dédié à cet usage doté d'une ventilation efficace et d'une extraction de l'air ambiant;
- l'utilisation de désinfectants selon les instructions des fabricants et en accord avec les recommandations actuelles de la littérature scientifique;
- le passage d'un désinfectant de haut niveau à travers l'endoscope à la température correcte et pendant la durée appropriée définie par le fabricant;
- le rinçage, après la désinfection, avec de l'eau stérile ou bactériologiquement maîtrisé ;
- un séchage correct de l'endoscope;
- le respect de la fréquence de renouvellement de la solution désinfectante : la réutilisation du désinfectant est possible en entretien manuel mais pas en entretien automatique avec un laveur-désinfecteur. En effet, contrairement à la désinfection manuelle, le risque de dépôt puis de relargage des germes à partir des filtres, des tubulures et de l'ensemble du circuit de redistribution de la solution désinfectante dans les appareils de désinfection est considéré comme étant un facteur de risque à prendre en compte.

L'analyse des facteurs qui conditionnent une désinfection efficace à l'aide d'un désinfectant liquide comprend : le nettoyage antérieur de l'objet, la présence de charge organique et inorganique, le type et le niveau de contamination microbienne, la concentration du produit germicide, le temps d'exposition, la température, le pH, la présence de biofilms ou l'inhibition de l'action germicide par d'autres substances (savons anioniques)…

Des **règles supplémentaires** doivent être appliquées pour la **désinfection manuelle** :

- réaliser des tests quotidiens de contrôle de la concentration des désinfectants avec des bandelettes témoins ou les kits fournis par les fabricants ;
- respecter la fréquence de renouvellement du bain recommandée par le fabricant. Dans tous les cas, la solution désinfectante doit être limpide. La présence de souillures est le signe d'un mauvais nettoyage et impose l'amélioration de l'étape de nettoyage et le renouvellement de la solution désinfectante.

Quelques agents pathogènes sont listés ci-dessous par ordre décroissant de résistance aux agents désinfectants :

- Prions – ATNC (Agents Transmissibles Non Conventionnels) -Maladie de Creutzfeldt-Jakob n Spores bactériennes
- *Clostridium difficile* n Coccidies – *Cryptosporidium parvum*
- Mycobactéries – *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium terrae*
- Virus non lipidiques ou petits virus – poliovirus, coxsackie virus, virus de l'hépatite B
- Levures et moisissures – *Aspergillus* ou *Candida*
- Bactéries végétatives – *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*
- Virus lipidiques ou de taille moyenne – *HIV*, virus de l'herpès

Clostridium difficile est l'une des rares bactéries sporulées mise en cause dans des cas sporadiques ou épidémiques d'infections hospitalières. De nombreuses endoscopies sont réalisées chez les patients porteurs de *Clostridium difficile*. Le matériel d'endoscopie peut représenter une voie de contamination.

Les spores de *Clostridium difficile* sont considérées comme étant très résistantes aux agents désinfectants. Néanmoins, elles seraient plus sensibles que celles de *Bacillus subtilis* ou de *Clostridium sporogenes* qui sont les spores bactériennes testées dans les normes AFNOR (Association Française de Normalisation). Un nettoyage soigneux précédant la phase de désinfection devrait permettre de maîtriser ce risque.

3.4. Questions à se poser lors des choix de produits

Le choix d'un produit de nettoyage et/ou de désinfection doit s'effectuer en utilisant les critères présentés ci-dessous.

3.4.1. Activité du produit

- Le produit examiné répond-il bien au besoin et à l'usage prévu?
- Son activité désinfectante a-t-elle été testée selon les normes adaptées à son domaine d'application? La fiche technique est-elle précise, claire et complète?
- L'étiquette de chaque conditionnement (flacon, bidon, dose…) comporte-t-elle des informations précises, claires et complètes sur la concentration d'utilisation, le mode de préparation et les contre-indications?
- L'étiquette et la documentation commerciale mentionnent-elles un numéro de téléphone pour obtenir des informations complémentaires ou des réponses à des questions particulières?
- La fiche de données de sécurité du produit est-elle disponible?
- Les recommandations du fabricant au sujet de la compatibilité avec les endoscopes sont-elles disponibles?

3.4.2. Information

- Le produit est-il agressif ou corrosif pour les surfaces à traiter ou pour les dispositifs médicaux?
- Le temps de contact est-il connu?
- Le produit est-il facilement soluble?
- Le produit se rince-t-il facilement?
- Le produit peut-il subir un traitement aux ultrasons?
- L'eau dure peut-elle diminuer son efficacité?
- La date de péremption pour ce produit est-elle signalée sur chaque conditionnement?
- Après préparation, le délai d'utilisation recommandé est-il connu?
- Le temps de latence pour la formation de l'APA (Acide Peracétique) est-il indiqué?

- Le produit est-il biodégradable?
- Qu'en est-il de l'élimination des déchets (volume, mesures particulières pour éliminer les flacons vides)?
- Les incompatibilités sont-elles notifiées?
- Le produit est-il marqué CE?
- La production de mousse est-elle limitée lors de son utilisation?

3.4.3. Sécurité et ergonomie

- Quelle est la toxicité du produit pour les utilisateurs?
- Le conditionnement du produit est-il ergonomique (taille et poids des bidons, intérêt des flacons et des doses…), stable, en rapport avec la place disponible?
- L'odeur du produit est-elle compatible avec une utilisation journalière?

3.4.4. Coût des produits

- Une analyse des prix permet-elle de comparer les coûts réels? (produits prêts à l'emploi et à diluer, volumes, durée maximale d'utilisation des solutions…).

3.5. Choix des produits

3.5.1. Produits de nettoyage

Des détergents à action enzymatique sont, de préférence, utilisés. L'utilisation de poudre et de produits colorés doit être évitée. L'usage de détergents sans savon est recommandé. La mousse de savon peut empêcher un bon contact des fluides avec les surfaces du matériel et réduire la qualité d'ensemble du processus de nettoyage. Le détergent sélectionné doit pouvoir éliminer les débris organiques et/ou inorganiques.

<u>Les détergents peuvent contenir les substances aux propriétés nettoyantes suivantes :</u>

- des surfactants qui réduisent la tension de surface et facilitent donc l'élimination des débris;
- du peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) activé qui dissout efficacement les débris à température ambiante;
- des protéases qui cassent les débris protéiniques en sous unités plus petites et plus solubles;
- des amylases qui catalysent l'hydrolyse de l'amidon;
- des lipases qui hydrolysent les débris contenant des acides gras;
- des composés d'ammonium quaternaire;
- etc.

Les produits qui contiennent des aldéhydes ne doivent pas être utilisés pour le nettoyage car ils dénaturent et coagulent les protéines. De même les détergents contenant des composés aminés ou du glucoprotamine ne doivent pas être utilisés en combinaison avec du glutaraldéhyde pour la désinfection car ils peuvent provoquer des réactions chimiques susceptibles d'entraîner des résidus colorés. Les détergents enzymatiques sont généralement plus actifs à une température supérieure à 20-22 °C et les temps de contact doivent être respectés comme spécifié par le fabricant. Les produits de nettoyage enzymatique ont l'avantage de présenter un pH neutre et de constituer une moindre charge polluante pour l'environnement.

3.5.2. Produits désinfectants

Le désinfectant idéal est efficace contre un grand nombre d'organismes y compris les virus véhiculés par le sang et les prions. Il est compatible avec les endoscopes, les accessoires et les unités de nettoyage d'endoscopes. Il est non-irritant et sans danger pour l'utilisateur et pour l'environnement. L'alcool ne peut dans ce cas être utilisé comme une alternative à la désinfection car il fixe les protéines.

Leur usage :

Les produits désinfectants peuvent être utilisés pour la désinfection manuelle et/ou la désinfection automatisée.

Les produits suivants sont principalement destinés à la **désinfection automatisée**. Les informations relatives aux produits destinés à la désinfection manuelle sont consultables dans la deuxième partie de **l'annexe 02** dédiée à ce type de traitement.

A. Le glutaraldéhyde minimum 2 % (GA)

Le GA est l'un des désinfectants les plus communément utilisés pour la désinfection des endoscopes.

Activité :

Bactéricidie, virucidie, sporicidie (le temps de contact nécessaire est important, se référer aux recommandations du fabricant), fongicidie, mycobactéricidie (action lente et il y aurait des phénomènes de résistance). **Avantages** :

- Il possède un large spectre d'activité et est peu onéreux.
- Il n'endommage pas les endoscopes, les accessoires ou l'unité de nettoyage automatique.

Inconvénients :

- Il est inefficace contre les prions. Dans quelques pays, son usage n'est plus autorisé.
- Impact sur la santé du personnel: irritations, en particulier au niveau des yeux, de la peau et des voies respiratoires. Risque d'allergie.
- Sécurité des patients: la littérature décrit la survenue après une colonoscopie de colites, des crampes abdominales et des diarrhées sanglantes causées par des résidus de GA à la suite d'un rinçage insuffisant.

D'autres inconvénients du GA sont la coagulation des protéines avec formation de biofilms et l'impossibilité d'éliminer toutes les mycobactéries atypiques avec les durées de contact habituelles. Cela peut provoquer un risque d'infection croisée chez les patients immunodéprimés avec, par exemple, des organismes comme *Mycobacterium avium complex*.

B. L'orthophtalaldéhyde 0,55 % (OPA)

L'OPA est un désinfectant plus stable et très efficace. Il est pratiquement sans odeur, il ne produit pas d'émanations nocives, ne requiert pas d'activation. Il est stable avec des valeurs de pH se situant entre 3 et 9.

Activité:

Bactéricidie, virucidie, fongicidie et activité sporicide (pour cette dernière, le temps de contact est très important; il faut se référer aux recommandations du fabricant).

Le niveau de désinfection (haut, intermédiaire) en est également tributaire.

Des études ont démontré une activité mycobactéricide supérieure à celle du GA (réduction de 0,5 log des mycobactéries en 5 minutes). L'OPA demande des temps d'exposition plus longs pour les mycobactéries résistantes au glutaraldéhyde.

Avantages :

- haut niveau de désinfection en 12 minutes;
- longue durée d'efficacité du produit (deux semaines).

Inconvénients :

- Il a un coût élevé.
- Il cause une coagulation des protéines avec formation de biofilms.
- Il existe peu de données sur les niveaux d'exposition et les risques à long terme pour le personnel. L'exposition à des vapeurs d'OPA peut irriter l'appareil respiratoire et les yeux. Une bonne ventilation des locaux et son rangement ou stockage dans des récipients scellés est nécessaire.
- Il peut provoquer des tâches grises sur la peau, les vêtements, les appareils ou les surfaces.

C. L'acide peracétique de 1.100 à 3.500 ppm (APA)

L'APA (Acide Peracétique) est un désinfectant très efficace qui peut se révéler être une alternative valable au glutaraldéhyde. Comparé au GA, l'APA présente une meilleure efficacité biocide et une action plus rapide. L'acide peracétique a la propriété de détruire des débris rendus plus durs par l'utilisation du GA, dans les canaux de biopsie. Ce produit est utilisé depuis longtemps dans l'industrie alimentaire et pharmaceutique, aucune résistance n'a été rapportée et son large spectre d'activité suggère que les micro-organismes sont incapables de développer une résistance à l'acide peracétique. Ce produit est peu inhibé par les matières organiques et est compatible avec de nombreux matériaux.

Il est important de noter que l'acide peracétique est commercialisé sous de nombreuses marques avec des concentrations, des temps contacts et des effets secondaires différents .Il faut toujours consulter les données figurant sur l'emballage et la fiche technique.

Activité :
Bactéricidie, virucidie, fongicidie, mycobactéricidie, sporicidie et actif contre les « prions » (groupe II).

Avantages :

- En termes d'impact, l'APA représente une charge moindre pour l'environ nement que le GA. Il ne fixe pas les protéines.

Inconvénients :

- L'un des plus importants inconvénients de l'acide peracétique est qu'il est moins stable que le GA. Deux produits doivent être mélangés pour obtenir de l'APA et un délai de maturation doit être respecté pour que le produit soit efficace.
- Il est corrosif, irritant et présente une odeur de vinaigre qui peut être désagréable pour le personnel.
- L'action oxydatrice de l'acide peracétique peut provoquer des fuites dans les canaux internes de l'endoscope, surtout si ce dernier a été précédemment désinfecté avec du GA. Un même endoscope ne peut pas être désinfecté avec de l'APA et du GA alternativement. Si l'utilisateur souhaite passer du GA à l'APA, il sera nécessaire de contacter le fabricant de l'endoscope pour mener à bien les changements nécessaires.

- L'APA provoque également la décoloration des endoscopes, mais sans dommage fonctionnel.

D. L'eau électrolysée (EAW: Electrolytic Acid Water)

Certains désinfecteurs utilisent un procédé de désinfection original en cours de développement (eau électrolysée acide) qui pourrait présenter de nombreux avantages mais qui est encore en attente de validation.

4. Surveillance de la qualité et contrôles

4.1. Introduction

La surveillance de la qualité est essentielle pour garantir la sécurité du patient, y compris lors d'utilisation de matériel endoscopique. Il faut en tout cas vérifier si le processus de désinfection est efficace pour prévenir la transmission de microorganismes.

En milieu hospitalier, suivant le domaine d'application, les responsables de chaque secteur doivent veiller à la bonne installation des locaux et à la réalisation correcte des processus (département technique pour la ventilation, conseiller en prévention pour la protection du personnel, responsable du service d'endoscopie pour la mise en application et la vérification des procédures…).

En pratique privée, le responsable doit lui-même garantir la qualité et le contrôle du matériel endoscopique.

Il faut examiner les différents aspects de ces contrôles de la qualité. Ceux-ci sont répartis en indicateurs structurels, indicateurs de processus et indicateurs de résultats.
Il est recommandé de convertir ces indicateurs en listes de points (*checklist*) adaptées à la situation locale. Ces listes permettent de réaliser un audit rapide.

Ce chapitre concerne la surveillance de la qualité du processus de désinfection tant manuel qu'en machine.

Si, malgré tout, des infections devaient survenir, il est alors essentiel de définir l'origine de ces dernières. Ce chapitre se clôture donc par un volet concernant l'enquête épidémiologique à réaliser lors de la survenue d'une infection liée à l'endoscopie.

4.2. Indicateurs liés à la structure

Les indicateurs structurels permettent de vérifier dans quelle mesure les locaux satisfont aux conditions structurelles permettant de garantir une désinfection sûre et adéquate du matériel endoscopique. Ces indicateurs se rapportent à des conditions liées à l'infrastructure, à des conditions opérationnelles et à des conditions organisationnelles.

4.2.1. Conditions liées à l'infrastructure

Il faut vérifier si les locaux et l'aménagement des locaux destinés au nettoyage et à la désinfection des endoscopes sont adaptés à ces opérations. Ce contrôle doit être réalisé avant la mise en service de ces locaux mais peut être répété ensuite, par ex. annuellement.

Les paramètres à évaluer sont les suivants:

4.2.1.1. Conditions générales à satisfaire

- Dans le local d'examen, la ventilation est suffisante (en cas de bronchoscopie ⇀ 6-12 renouvellements d'air par heure).

- Dans le local d'examen, l'équipement nécessaire à un premier nettoyage immédiat et adéquat de l'endoscope est présent.
- Le local dans lequel le processus de désinfection sera réalisé est distinct des locaux d'examen tout en restant facilement accessible.
- Une séparation entre les zones propre et sale est garantie.
- L'équipement pour l'hygiène des mains (lavage, friction, désinfection, gants) est prévu.
- Des informations concernant la qualité de l'eau sont disponibles: dureté, microbiologie {voir **tableaux 2** et **3**}, etc.

- Les produits utilisés sont stockés en toute sécurité.
- Un bac adéquat est présent pour le nettoyage manuel.
- Des fiches reprenant les instructions pour le nettoyage sont présentes (produit, opérateur, fréquence).
- Tous les endoscopes, accessoires, appareils de désinfection et le cas échéant séchoirs sont identifiés (afin de pouvoir faire le lien avec les résultats des contrôles de qualité, voir également sous le point 4.4. « Indicateurs liés aux résultats »).
- L'endoscope de même que ses soupapes et boutons doivent toujours être nettoyés, désinfectés et conservés ensemble.

4.2.1.2. Conditions à satisfaire pour la désinfection et le rinçage

en cas de désinfection et de rinçage automatisés

- Le circuit d'arrivée et d'évacuation d'eau, l'équipement électrique et la température ambiante satisfont aux conditions posées par le fabricant et à la législation.
- La qualité exigée pour l'eau utilisée dans les laveurs-désinfecteurs auto matiques est obtenue en utilisant des microfiltres de 0,2 µ.

en cas de désinfection et de rinçage réalisés manuellement

- Une ventilation correcte est installée (hotte aspirante et extraction de l'air ambiant) pour protéger l'opérateur des émanations; les vapeurs sont aspirées et ce, de préférence vers l'arrière (arrêté royal du 19 mai 2009 modifiant l'arrêté royal du 11 mars 2002[1]).
- Une dépression relative est présente dans le local.
- Des bacs adéquats pour la désinfection et le rinçage sont présents.
- Si l'on utilise des produits toxiques (comme le glutaraldéhyde), ces récipients sont fermés par un couvercle.
- Des équipements de protection sont présents (masque, lunettes de protection, gants en nitrile, tablier de protection à manches longues).
- La qualité de l'eau pour le nettoyage manuel doit satisfaire aux exigences posées dans les tableaux ci-dessous.

TABLEAU 2: Niveau de la qualité de l'eau à utiliser selon le niveau de traitement requis.

Traitement requis	**Procédure**
Stérilisation chimique	Eau stérile
Désinfection de haut niveau par trempage	Eau bactériologiquement maîtrisée (filtrée) c'est-à-dire exempte de *Pseudomonas aeruginosa* Par ex. : rinçage terminal des fibroscopes

Désinfection de niveau intermédiaire	Eau répondant aux critères de potabilité (standard) Par ex : rinçage intermédiaire de tous les dispositifs médicaux / rinçage terminal des endoscopes digestifs.

TABLEAU 3: Critères bactériologiques retenus pour l'eau pour des soins « standard » et pour les eaux bactériologiquement maîtrisées.

Type de recherche	**Eau standard**	**Eau bactériologiquement maîtrisée**	
	Niveau cible[1]	**Niveau cible**	**Niveau d'action[2]**
Flore aérobie revivifiable à 22 °C	≤ 100 CFU/ml	≤ 1 CFU/100ml	≥ 10 CFU/100 ml
Flore aérobie revivifiable à 36 °C	≤ 10 CFU/ml	–	–
Coliformes totaux	< 1 CFU/100ml	–	–
Pseudomonas aeruginosa	< 1 CFU/100ml	< 1 CFU/100ml	≥ 1 CFU/100ml

[1] *niveau à atteindre*

[2] *niveau demandant une correction*

4.2.1.3 Conditions à satisfaire pour le séchage et l'entreposage sont présents :

- air comprimé médical;
- alcool 70 %, seringues, linges propres/stériles;
- des armoires fermées en suffisance pour l'entreposage en suspension des endoscopes. Elles sont bien ventilées;
- des systèmes de rangement faciles à nettoyer pour les accessoires stériles ou désinfectés.

Si des séchoirs pour endoscopes sont installés, les équipements électriques et les autres équipements techniques (p. ex. raccordement à l'air comprimé) satisfont aux conditions posées par le fabricant et la législation.

4.2.2. Conditions opérationnelles

4.2.2.1. Conditions à satisfaire pour la désinfection et le rinçage

en cas d'utilisation de laveurs-désinfecteurs

Ces conditions sont contrôlées lors de l'installation de l'appareil, après réparations, en cas de modification des processus et annuellement.

Du personnel spécialisé se charge de ce contrôle (des connaissances en microbiologie, hygiène hospitalière, produits chimiques, endoscopes flexibles et réglementation sont exigées). Le fabricant doit donner des instructions sur la manière dont les différents paramètres et les différentes fonctions peuvent être testés.

- L'appareil fourni satisfait aux exigences posées par la norme EN ISO 15883-4. L'appareil est correctement installé.

- Les fonctions d'alarme sont opérationnelles et fonctionnent correctement.
- L'appareil fonctionne de telle manière que l'on peut vérifier les paramètres préétablis suivants:
    - la température, la pression et le *flow* répondent aux exigences (calibrage des capteurs);
    - le dosage des produits répond aux exigences (calibrage des systèmes de dosage).
- Les produits utilisés ne sont pas périmés. *en cas de désinfection et de rinçage réalisés manuellement*
- Les produits utilisés ne sont pas périmés.
- Les produits/solutions utilisés sont encore actifs et limpides (p. ex. bande test pour le glutaraldéhyde).

4.2.2.2. Conditions à satisfaire pour le séchage et l'entreposage

(Si des séchoirs pour endoscopes sont utilisés.)

- L'appareil fourni satisfait aux exigences posées (*French standard* NF S98-030).
- L'appareil est correctement installé.
- Les fonctions d'alarme sont opérationnelles et fonctionnent correctement.

4.2.3. Conditions organisationnelles

- Des fiches de sécurité sont disponibles pour tous les produits utilisés.
- Des fiches d'utilisation sont disponibles pour tous les produits utilisés.
- Le guide d'utilisation des endoscopes est disponible.
- Un coordinateur est désigné pour le contrôle du processus.
- Les modes d'emploi des appareils présents (laveur-désinfecteur d'endo scopes, séchoir…) sont disponibles.
- Un schéma d'entretien des appareils présents est établi.
- Le personnel possède les qualifications nécessaires (formation, compétences…).
- Une procédure est disponible concernant le nettoyage et la désinfection, le séchage et l'entreposage du matériel endoscopique.
- Les différents appareillages, produits et endoscopes sont compatibles entre eux.

=> conditions concernant les contrôles microbiologiques (voir également sous « indicateurs liés aux résultats »)

- Les conditions concernant les procédures de prélèvements et l'interprétation des résultats des contrôles microbiologiques sont consignées dans un document. Dans une institution de soins, ce document est approuvé par le Comité d'hygiène hospitalière.
- Un plan d'échantillonnage pour les contrôles bactériologiques est défini
- (routine, validation de l'appareil, suspicion de transmission d'infection iatrogène).
- Un registre reprenant les résultats des cultures précédentes peut être consulté dans le service d'endoscopie.
- Des instructions en cas de résultats non conformes sont présentes dans le service d'endoscopie.

4.3. Indicateurs liés au processus

Ces indicateurs permettent de vérifier que:

- la procédure de nettoyage et de désinfection du matériel endoscopique est complètement et correctement suivie (par ex. produits adéquats, bonne concentration, temps de contact adéquat, respect des étapes…) ;

- la procédure de séchage et d'entreposage du matériel endoscopique est complètement et correctement suivie ;
- la fréquence de renouvellement des produits est correctement maintenue ;
- un registre est tenu à jour pour chaque endoscope et chaque laveur désinfecteur d'endoscopes.

4.4. Indicateurs liés aux résultats

=> contrôles microbiologiques

Des contrôles microbiologiques peuvent être recommandés :

- comme élément de la validation lors de l'acquisition, après réparations et après une modification majeure de la procédure;
- en routine pour contrôler les résultats de l'ensemble du processus;
- en cas de suspicion de transmission d'infections, un échantillonnage est réalisé à plusieurs endroits.

Lors de la réalisation de ces derniers, il faut savoir que :

- les contrôles microbiologiques sont toujours réalisés en accord avec le laboratoire compétent;
- l'échantillonnage est réalisé par des collaborateurs de l'hygiène hospitalière et/ou de l'endoscopie;
- une exécution aseptique est exigée;
- on a le choix entre:
    - un échantillonnage des endoscopes après réalisation d'un processus complet de lavage, séchage et stockage;
    - un challenge test (définition et explication, consulter EN ISO 15883).
- le coordinateur veille à ce que toutes les données soient rassemblées et réalise une analyse des tendances afin d'anticiper une épidémie éventuelle.

4.4.1. L'endoscope

4.4.1.1. Fréquence des cultures de routine.

- Les tests microbiologiques peuvent être limités pour autant qu'un contrôle technique correct de l'appareillage soit réalisé et qu'un contrôle documenté des processus (registre) ait lieu.
- Un prélèvement annuel sur chaque endoscope est nécessaire. Un système de rotation peut être mis en place dans lequel des cultures de routine peuvent être par exemple, réalisées tous les trois mois, sur une partie du parc des endoscopes.
- La culture d'un prélèvement réalisé au niveau de l'endoscope et celle de l'eau de rinçage du laveur-désinfecteur d'endoscopes duquel cet endoscope est issu doivent être réalisées simultanément quand il y a suspicion de contamination ou lors de *challenge test* non conforme.

4.4.1.2. Méthode

les canaux

- Seringuer chaque canal avec 20ml de solution physiologique stérile (NaCl 0,9 %). Récolter ce liquide dans un récipient stérile.
- Utiliser si nécessaire des raccordements appropriés afin de relier la seringue au canal. Suivre pour ce faire les indications du fabricant de l'endoscope.

la surface

- Utiliser des écouvillons stériles imbibés de solution physiologique stérile (NaCl 0,9 %) pour prendre des frottis en différents endroits de la surface externe de l'endoscope, p. ex. l'extrémité distale, les orifices des canaux...
- Placer chaque écouvillon séparément dans un milieu de transport adéquat.

le flacon laveur couplé

- Prélever 200 ml d'eau dans le flacon laveur couplé au moyen d'une seringue stérile.
- Utiliser si nécessaire des raccordements adéquats pour relier la seringue au flacon. Suivre pour ce faire les indications du fabricant de l'endoscope.

4.4.2. Le laveur-désinfecteur d'endoscopes (LDE)

4.4.2.1. Fréquence

- Les prélèvements pour les cultures de routine sont réalisés à des intervalles de maximum trois mois.

4.4.2.2. Méthode

- Prélever 200 ml de la dernière eau de rinçage au moyen d'une seringue stérile.
- Suivre pour ce faire les indications du fabricant du laveur-désinfecteur d'endoscopes.

4.4.3. Interprétation des résultats

4.4.3.1. Généralités

Tant les organismes indicateurs que le nombre total de germes peuvent être déterminés.

Par la présente annexe, la recherche des micro-organismes indicateurs est effectuée suivants :

- *Enterobacteriaceae*;
- *Pseudomonas*;
- Staphylocoques;
- …

4.4.3.2. Valeurs de référence

De manière analogue, cette même source délivre les informations indicatives suivantes:

- Échantillon liquide des canaux:
  - < 20 CFU/canal;
  - pas de micro-organismes indicateurs présents.

- Ecouvillons
  - Quantification non recommandée;
  - pas de micro-organismes indicateurs.
- Cultures de l'eau
  - < 10 CFU par 100 ml;

- pas de micro-organismes indicateurs.

TABLEAU 4 : L'interprétation des résultats pour la surveillance microbiologique des endoscopes (les valeurs sont données à titre indicatif).

Niveau de désinfection	**Niveau cible**	**Niveau d'alerte**	**Niveau d'action**
Désinfection de haut niveau et rinçage à l'eau stérile	Flore totale < 1 UFC	–	Flore totale ≥ 1 UFC **OU** présence de micro-organismes indicateurs
Désinfection de niveau intermédiaire et rinçage à l'eau bactériologiquement maîtrisée*	Flore totale < 5 UFC **ET** absence de micro-organismes indicateurs	Flore totale 5-25 UFC **ET** absence de micro-organismes indicateurs	Flore totale > 25 UFC **OU** présence de micro-organismes indicateurs
Désinfection de niveau intermédiaire et rinçage à l'eau pour soins standard*	Flore totale < 25 UFC **ET** absence de micro-organismes indicateurs	Flore totale 25-100 UFC **ET** absence de micro-organismes indicateurs	Flore totale > 100 UFC **OU** présence de micro-organismes indicateurs

** Pour l'interprétation des résultats il faut avoir à disposition un résultat récent de contrôle microbiologique de l'eau de rinçage ou il faut réaliser un contrôle de cette eau en parallèle.*

4.4.3.3. Interprétation et actions

TABLEAU 5 : Interprétation et actions en fonction du micro- organisme concerné.

Micro-organisme	**Interprétation**	**Action**
E. coli, entérocoques, *Enterobacteriaceae*	Nettoyage ou désinfection insuffisant (canaux non brossés, concentration ou temps de contact des produits utilisés insuffisant, …)	Contrôle de la procédure de désinfection en mettant l'accent sur le nettoyage
	Défauts mécaniques ou électroniques du laveur-désinfecteur d'endoscopes Erreurs de conception de l'appareil avec eau stagnante	Contrôle complet de l'appareil
P. aeruginosa et autres gram négatifs non fermentants	Rinçage insuffisant Contamination de l'eau de rinçage Contamination du laveur-désinfecteur en raison d'une défaillance mécanique ou électronique Contamination du système de filtration Erreurs de conception de l'appareil avec eau stagnante	Contrôle de l'arrivée d'eau et de la procédure de rinçage: Qualité de l'eau Rinçage manuel ou en machine Contrôle complet de la machine Cycle d'auto-désinfection
	Séchage insuffisant avant stockage	Contrôle de la procédure de séchage et de la ventilation dans les locaux de stockage
S. aureus, *S. epidermidis*	Recontamination des endoscopes par : entreposage ou transport incorrect hygiène des mains insuffisante	Contrôle des procédures d'entre- posage, de transport et de manipulation manuelle
	Contamination durant la prise d'échantillons	Répéter la prise d'échantillon
Mycobactéries atypiques, *Legionella spp*.	Contamination du laveur-désinfecteur d'endoscopes et de l'arrivée d'eau	Contrôle de l'arrivée d'eau et de procédures Rinçage manuel ou en machine Cycle d'auto-désinfection Contrôle complet de la machine

4.5. Enquête épidémiologique en cas d'infections liées à l'endoscopie

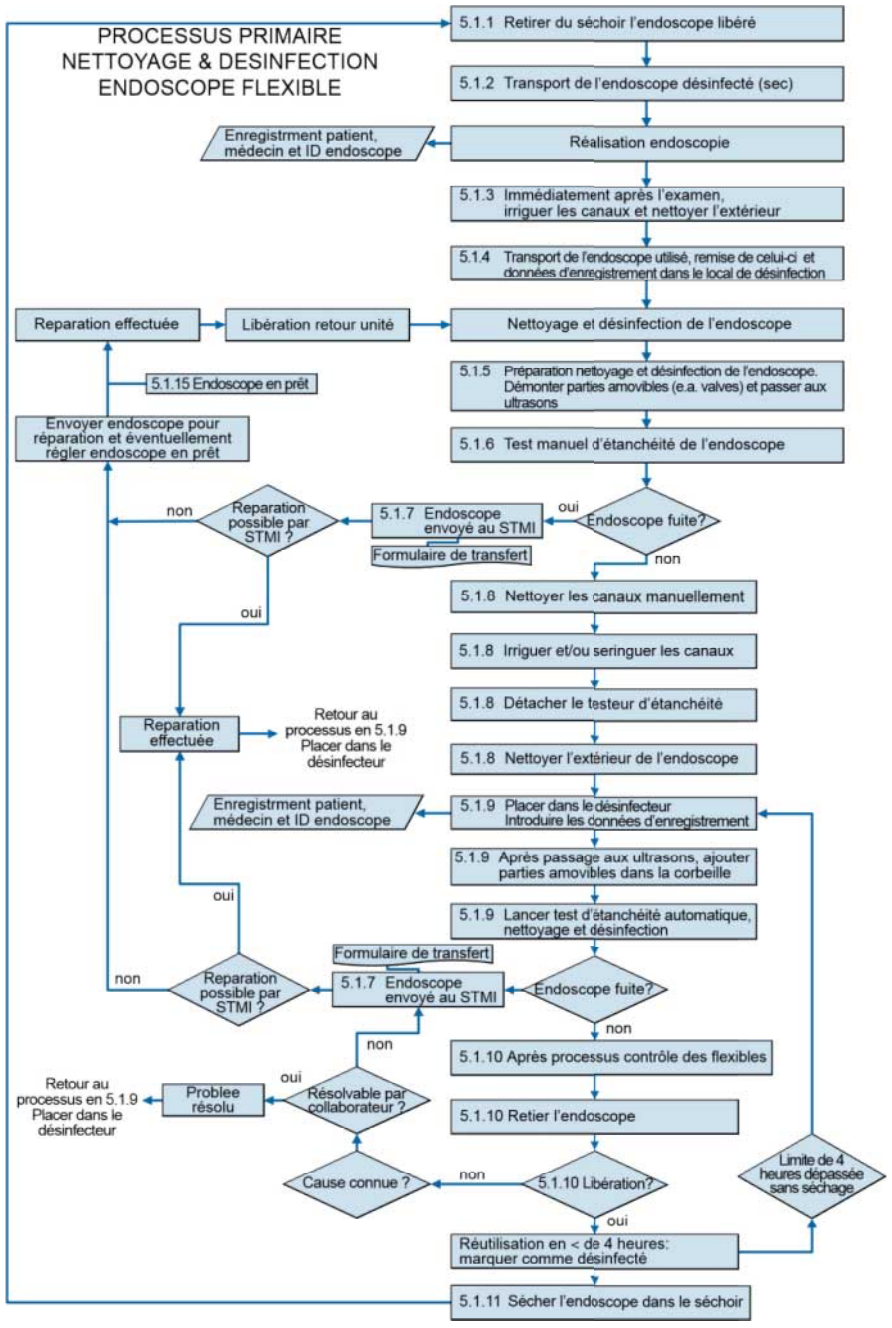
Les infections nosocomiales liées à l'endoscopie – autres que celles dues à l'auto-infection – sont dues la plupart du temps au non-respect des directives nationales et internationales en la matière. Des audits ponctuels sur l'application correcte des méthodes de travail prescrites dans la pratique journalière peuvent prévenir le risque de transmission.
Si des infections dont la cause pourrait être une endoscopie devaient néanmoins apparaître, une enquête épidémiologique soigneuse devrait alors être mise en place. Celle-ci se déroule en concertation avec l'Equipe d'hygiène hospitalière et le laboratoire de microbiologie.

- La détection d'une infection survenant dans les 72 heures et semblant liée à l'endoscopie doit être signalée au service d'endoscopie et faire l'objet d'un enregistrement.
- La traçabilité tant des procédures d'examen, des patients, des manipulateurs de matériel que des procédures de désinfection, de séchage et d'entre posage et des matériaux eux-mêmes doit être assurée afin de pouvoir retrouver la source de la contamination en cas de problème infectieux. Pour chaque procédure de nettoyage-désinfection et de stockage, un enregistrement manuel ou (de préférence) automatisé doit être tenu à jour et reprendre au minimum:
    - l'identification de l'endoscope et des appareillages;
    - les données du patient;
    - l'exécutant des différentes sous-procédures;
    - les résultats des cultures microbiologiques;
    - les problèmes éventuels, leur analyse et les actions entreprises.

  Cet enregistrement doit pouvoir être consulté à tout moment et être facilement accessible. Conformément à la législation concernant les dossiers médicaux, les données sont conservées durant 30 ans.
- En cas d'épisode épidémique, une recherche intensive de la source de contamination est réalisée:
    - contrôle microbiologique des endoscopes (tous les canaux, surfaces internes et externes et le flacon laveur) ;
    - contrôle du laveur-désinfecteur d'endoscopes (contrôle microbiologique de la dernière eau de rinçage, vérification des filtres) ;
    - contrôle microbiologique de l'eau de distribution;
    - vérification des éventuels filtres externes.
- En cas d'épisode épidémique, les endoscopes/appareillages/locaux d'examen concernés sont mis hors d'usage jusqu'à ce que les tests microbiologiques et/ou le respect des étapes du processus garantissent à nouveau la sécurité d'emploi.
- En cas de suspicion d'une contamination et/ou d'épidémie, les patients concernés sont rappelés pour évaluation des infections possibles.

6. Annexes

annexe 01 Logigramme SFERD (2009, p.23).



<u>Annexe 02-1</u> : Points importants concernant la désinfection manuelle.

a) Phase de désinfection

a-1) Matériel

Différents produits existent sur le marché. Les plus utilisés sont le glutaraldéhyde, l'acide peracétique et l'ortho-phtalaldéhyde. Ces derniers sont actifs contre les bactéries végétatives, les mycobactéries, les virus et les moisissures pour autant que la concentration et les temps de contact soient respectés. L'efficacité de la solution est généralement testée au moyen de bandelettes. Un aperçu des différents produits avec leurs avantages et leurs inconvénients est également repris au point 3.5. (désinfection automatisée).

a-2) Méthode de travail

En raison de leur toxicité et de leur mutagénicité potentielle, les solutions doivent être utilisées dans des bacs d'immersion fermés et dans des locaux bien ventilées (6 vol/h) : la présence d'une hotte pour une bonne évacuation des vapeurs est très importante.

Le personnel en charge de la désinfection du matériel doit être équipé d'une tenue visant à le protéger du contact et des projections de produits contaminés ou toxiques : gants en nitrile à longues manchettes, de tablier imperméable, de masque de soins, de lunette de protection.

En cas de trempage, il est très important que tous les canaux internes entrent en contact avec la solution désinfectante durant le temps requis. Aucune bulle d'air ne peut être présente. Pour ce faire, l'endoscope est introduit en oblique dans la solution et ensuite placé à plat. La solution est aspirée dans le canal au moyen d'une seringue. La seringue est laissée connectée à l'orifice du canal.

Bacs et couvercles doivent être nettoyés et séchés après élimination de la solution désinfectante.

La date et l'heure d'expiration de la solution désinfectante est recommandé sur les bacs ainsi que le nombre d'utilisations de celle-ci.

b) Phase de rinçage

Vu la toxicité du désinfectant utilisé, il est nécessaire de rincer soigneusement les endoscopes après désinfection. Il en va de même des accessoires s'ils ne sont pas stérilisés. On utilise à cet effet de l'eau stérile ou bactériologiquement maîtrisée.

Il faut laisser s'écouler tout le liquide désinfectant des canaux internes de l'endoscope avant de placer ce dernier dans l'eau. Il faut utiliser une seringue pour irriguer manuellement les canaux. Placez l'endoscope dans l'eau. Rincez abondamment l'intérieur et l'extérieur de l'endoscope à l'aide d'une seringue.

Après chaque usage, le bac de rinçage est vidé, séché et désinfecté à l'alcool à 70 %, s'il ne peut être stérilisé.

c) Phase de séchage

Cette phase est très importante afin d'éviter tout risque de recontamination. Cette procédure empêche la croissance de micro-organismes potentiellement encore présents dans un environnement humide.

Méthode de travail

- Un séchage complet de l'endoscope est obtenu en injectant de l'alcool à 70 % dans les canaux suivi d'une insufflation d'air comprimé médical à une pression maximale de 0,5 bars, et d'un essuyage de l'extérieur de l'endoscope au moyen d'un chiffon propre voire stérile.
- Si le matériel d'endoscopie est réutilisé immédiatement, l'injection de l'alcool à 70 % n'est pas nécessaire.

Annexe 02-2 : Informations complémentaires relatives à l'utilisation des désinfectants en procédure manuelle.

a) Le glutaraldéhyde minimum 2 % (GA)

Le temps de contact est variable selon le risque infectieux, cette durée peut atteindre trois heures.

Les temps de contact doivent correspondre aux recommandations formulées par le fabricant.

La concordance de la concentration de GA avec les recommandations du
fabricant doit être vérifiée par l'usage de bandelettes fournies par le fabricant ou à l'aide d'un kit spécifique.

La durée théorique d'efficacité maximum d'une solution alcaline (activée) à 2 % GA sans surfactants est de 14 jours.

La concentration de ces substances dans l'atmosphère doit être maintenue la plus basse possible et en deçà des valeurs limites d'expositions professionnelles.

Une attention particulière doit être apportée quant aux conditions d'utilisation pour le personnel: équipements de protection individuelle (EPI) et ventilation performante des locaux performante.

b) L'orthophtalaldéhyde 0,55 % (OPA)

L'OPA est un désinfectant plus stable et très efficace. Il est pratiquement sans odeur, il ne produit pas d'émanations nocives, ne requiert pas d'activation. Il est stable avec des valeurs de pH se situant entre 3 et 9.

Activité

- Bactéricidie, virucidie, fongicidie et activité sporicide (pour cette dernière, le temps de contact nécessaire est très important; il faut se référer aux recommandations du fabricant). Le niveau de désinfection (haut, intermédiaire) en est également tributaire.
- Des études ont démontré une activité mycobactéricide supérieure à celle du GA (réduction de 0,5 log des mycobactéries en 5 minutes). OPA demande des temps d'exposition plus longs pour les mycobactéries résistantes au glutaraldéhyde.

Avantages

- haut niveau de désinfection en 12 minutes;
- longue durée d'efficacité du produit (deux semaines).

Inconvénients

- Il a un coût élevé.
- Il cause une coagulation des protéines avec formation de biofilms.
- Il existe peu de données sur les niveaux d'exposition et les risques à long terme pour le personnel. L'exposition à des vapeurs d'OPA peut irriter l'appareil respiratoire et les yeux. Une bonne ventilation des locaux et son rangement ou stockage dans des récipients scellés sont nécessaires.

- Il peut provoquer des tâches grises sur la peau, les vêtements, les appareils ou les surfaces.

c) L'acide peracétique de 1.100 à 3.500 ppm (APA)

Dès qu'elle est préparée, la solution doit être remplacée toutes les 24 heures. Après ouverture de l'emballage, les produits doivent être remplacés dans un délai de 1 à 7 jours. La concentration en acide peracétique doit être vérifiée avec les bandelettes ou le kit fourni par le fabricant qui détecteront la concentration minimale nécessaire pour rester efficace contre l'ensemble des agents pathogènes susceptibles d'être rencontrés.

d) Dioxyde de chlore

Le dioxyde de chlore est distribué en France et en Grande-Bretagne comme agent oxydant, et est également disponible en Belgique. Le produit a une activité sporicide mais est inopérant à l'encontre des prions. Les concentrations efficaces en vue d'une activité sporicide peuvent difficilement être atteintes dans les laveurs-désinfecteurs sans courir le risque d'endommager les endoscopes. C'est la raison pour laquelle ce produit est utilisé principalement lors de la désinfection manuelle.

Il est disponible dans une multitude de présentations (liquide pour le trempage, serviettes imprégnées…), est très facile d'emploi et peu toxique. De plus, il nécessite de très courts temps de contact (par ex. sporicide en 5 minutes pour la forme liquide). Le produit est certes peu stable et doit être préparé sur place en mélangeant deux composants.

Après quelques heures, il se décompose en eau et sels naturels, ce qui fait qu'il n'est pas toxique pour l'environnement. Comme il s'agit d'un agent oxydant, il peut occasionner des dégâts aux endoscopes. La compatibilité doit être vérifiée avec le fabricant. Etant donné que les produits actuels contiennent peu voire pas de chlore libre et qu'un agent neutralisant y est le plus souvent intégré, on peut s'attendre à peu de dégâts.

Niveau de la qualité de l'eau à utiliser selon le niveau de traitement requis.

Traitement requis	**Procédure**
Stérilisation chimique	Eau stérile
Désinfection de haut niveau par trempage	Eau bactériologiquement maîtrisée (filtrée) c'est-à-dire exempte de *Pseudomonas aeruginosa* Par.ex.: rinçage terminal des fibroscopes
Désinfection de niveau intermédiaire	Eau répondant aux critères de potabilité (standard) Par ex.: rinçage intermédiaire de tous les dispositifs médicaux / rinçage terminal des endoscopes digestifs

Les points relatifs à la surveillance de la qualité pour le processus de désinfection manuelle sont repris au chapitre 4.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 30 septembre 2020.

PHILIPPE

PAR LE ROI :

Le Ministre de la Santé publique,

M. DE BLOCK

ANNEXE III

GUIDE PIC/S DE BONNES PRATIQUES POUR LA PRÉPARATION DE MÉDICAMENTS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

CONVENTION D'INSPECTION PHARMACEUTIQUE

PROGRAMME DE COOPÉRATION D'INSPECTION PHARMACEUTIQUE (PIC/S)

PE 010-4
1er mars 2014

GUIDE PIC/S DE BONNES PRATIQUES POUR LA PRÉPARATION DE MÉDICAMENTS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

©PIC/S mars 2014
Toute reproduction à des fins commerciales est interdite.
La reproduction pour utilisation interne est autorisée
sous réserve de mentionner la source.

Éditeur : Secrétariat PIC/S

e-mail : info@picscheme.org
site Internet : http://www.picscheme.org

Table des matières

Sujet : N° de page :
TABLE DES MATIÈRES 2
HISTORIQUE DU DOCUMENT 5
A. INTRODUCTION 5
A.1 OBJET 5
A.2 CHAMP D'APPLICATION 5
A.3 RÉFÉRENCE AU GUIDE DE BONNES PRATIQUES DE FABRICATION (BPF) POUR L'INDUSTRIE (GMP GUIDE FOR INDUSTRY) 5
B. GLOSSAIRE 5
1. SYSTÈME D'ASSURANCE QUALITÉ 10
1.1 PRINCIPES 10
1.2 ASSURANCE QUALITÉ 10
1.3 PRATIQUE DE BONNE PRÉPARATION POUR LES MÉDICAMENTS 10
1.4 CONTRÔLE QUALITÉ 11
2. PERSONNEL 11
2.1 PRINCIPES 11
2.2 CONDITIONS GÉNÉRALES 11
2.3 FORMATION ET FORMATION CONTINUÉE 12
2.4 HYGIÈNE 12
3. LOCAUX ET ÉQUIPEMENTS 12
3.1 PRINCIPES 12
3.2 CONDITIONS GÉNÉRALES 12
3.3 ZONES DE PRODUCTION 13
3.4 ZONES DE STOCKAGE 13
3.5 ZONES DE CONTRÔLE QUALITÉ 14
3.6 ZONES AUXILIAIRES 14
3.7 ÉQUIPEMENT 14
4. DOCUMENTATION 14
4.1 PRINCIPES 14
4.2 CONDITIONS GÉNÉRALES 14
4.3. DOCUMENTATION POUR PRODUITS À PRÉPARATION EXTEMPORANÉE 15
4.4 DOCUMENTATION DESTINÉE AUX PRODUITS PRÉPARÉS RÉGULIÈREMENT OU POUR STOCKAGE 15
4.4.1 Spécifications 16
4.4.2 Instructions 16
4.4.3 Registres 17
4.5 PROCÉDURES GÉNÉRALES ET DOCUMENTATION COMPLÉMENTAIRE 18
5. PRODUCTION 18
5.1 PRINCIPES 18
5.2 CONDITIONS GÉNÉRALES 18
5.3 PREVENTION DE LA CONTAMINATION CROISEE 19
5.4 ÉVALUATION DU RISQUE PRODUIT ET DÉMONSTRATION DU CARACTÈRE APPROPRIÉ 19
5.5 MATIÈRE PREMIÈRE 20
5.6 OPÉRATIONS DE PRÉPARATION 20
5.7 MATÉRIEL DE CONDITIONNEMENT 20

5.8 OPÉRATIONS DE CONDITIONNEMENT 21
5.9 MATÉRIEL ET PRODUITS REJETÉS, RÉCUPÉRÉS ET RETOURNÉS 21
6. CONTRÔLE QUALITÉ 21
6.1 PRINCIPES 21
6.2 CONDITIONS GÉNÉRALES 22
6.3 ÉCHANTILLONNAGE 22
6.4 TESTING 22
6.5 LIBÉRATION 23
7. TRAVAUX EXTERNALISÉS 23
7.1 PRINCIPES 23
7.2 CONDITIONS GÉNÉRALES 23
7.3 DONNEUR D'ORDRE 23
7.4 RECEVEUR D'ORDRE 24
8. RÉCLAMATIONS ET RAPPELS DE PRODUITS 24
8.1 PRINCIPES 24
8.2 PROBLÈMES DE QUALITÉ 24
8.3 RAPPELS 24
9. AUDIT INTERNE 25
9.1 PRINCIPES 25

Historique du document

Adoption par le Comité	19 novembre 2007
Entrée en vigueur de la version PE 010-1	1er avril 2008
Entrée en vigueur de la version PE 010-4	1er mars 2014

A. Introduction

A.1 Objet

Le présent guide a pour objet de fournir des directives concernant les Bonnes Pratiques de préparation de médicaments à usage humain.

A.2 Champ d'application

Si le Guide PIC/S PE 009 porte sur la fabrication industrielle de médicaments distribués, les conditions de base présentées dans le présent Guide s'appliquent à la préparation de médicaments réalisée normalement par des établissements de santé et destinés à être directement délivrés aux patients.

Au moment de sa publication, il reflétait l'état actuel de la technologie. Il est admis qu'il existe des méthodes acceptables autres que celles que décrit le présent Guide et qui permettent de respecter les principes qu'il expose. Le présent Guide n'est pas destiné à imposer quelque restriction que ce soit au développement de systèmes alternatifs, de concepts neufs ou de technologies nouvelles qui procurent un niveau d'Assurance Qualité au moins équivalent à ceux qu'il présente.

On se référera systématiquement à la législation nationale et aux politiques réglementaires édictées par les autorités compétentes concernées pour définir dans quelle mesure les dispositions exposées dans le présent document sont contraignantes. Le présent document est un document indépendant et doit être utilisé pour les inspections PIC/S.

A.3 Référence au Guide de bonnes pratiques de fabrication (BPF) pour l'industrie (GMP Guide for industry)

Le présent Guide est divisé en 9 chapitres principaux et suit donc la structure du GMP Guide for Industry (Document PIC/S PE 009). Le texte principal est complété par des Annexes qui s'ajoutent à la partie principale, et décrit les règles générales qu'il présente pour la préparation de types spécifiques de médicaments tels que les produits stériles (Annexe 1) et les liquides, crèmes et onguents non stériles (Annexe 2). La description des règles générales peut inclure la mise en exergue de points importants de la partie principale ainsi que l'ajout de directives plus spécifiques pour la situation spécifique que couvre l'Annexe.

B. Glossaire

De nombreuses définitions de ce glossaire sont identiques à celles du Guide PIC/S PE009 et sont incluses afin d'améliorer la lisibilité du texte.

1. Principe actif
Toute substance ou mélange de substances à laquelle est attribuée l'effet d'un médicament fini, ou qui agit en tant que tel.

2. Lot
Quantité définie de matériaux de base, de matériaux de conditionnement ou de produits traités en un

seul processus ou une série de processus de manière à ce qu'il puisse être supposé homogène.

3. Numéro de lot
Combinaison distinctive de numéros, symboles et/ou lettres identifiant spécifiquement un lot.

4. Produit en vrac
Tout produit ayant parcouru l'ensemble des étapes du préparation, à l'exclusion du conditionnement final.

5. Calibrage
L'ensemble des opérations qui établissent, dans des conditions spécifiques, la relation entre les valeurs indiquées par un instrument ou système de mesure, ou les valeurs représentées par une mesure matérielle, et les valeurs connues correspondantes d'une norme de référence.

6. Salle blanche
Zone définie avec un environnement contrôlé au niveau de la contamination microbienne et particulaire, construite et utilisée de manière à réduire l'introduction, la génération et la rétention de contaminants dans la zone.

7. Procédure fermée
Procédure dans laquelle un produit pharmaceutique stérile est préparé en transférant des ingrédients ou solutions stériles dans un contenant scellé pré-stérilisé, soit directement soit à l'aide d'un dispositif de transfert stérile, sans exposer la solution à l'environnement extérieur.

8. Zone de travail contrôlée
Zone de travail fermée , et équipée de systèmes adéquats de préparation et de filtrage de l'air, construite et utilisée de façon à ramener à un niveau prédéfini l'introduction, la génération et la rétention de contaminants. Un environnement de travail contrôlé peut également être utilisé pour protéger l'environnement externe des matériaux que l'on y traite, p. ex. vaccins ou médicaments cytotoxiques.

9. Zone critique
La partie de la zone de travail contrôlée où les contenants sont ouverts et où le produit est exposé. La contamination microbienne et particulaire doit être ramenée à des niveaux correspondant à l'usage prévu.

10. Contamination croisée
Contamination d'un matériel ou produit par un autre matériel ou produit.

11. Rapport d'anomalie
Un rapport d'anomalie rend compte de toute anomalie par rapport aux procédures et à la documentation standard survenant durant le processus de préparation, ainsi que des mesures correctives qui s'ensuivent.

12. Préparation extemporanée
Produit dispensé immédiatement après préparation et qui n'est pas stocké.

13. Date de péremption
Fin de la période de conservation, sous forme non codée, après laquelle le médicament ne doit pas être utilisé. Aussi appelée date limite d'utilisation.

14. Produit fini
Produit médical ayant suivi toutes les étapes de production, y compris le conditionnement dans son contenant final.

15. Établissements de santé
Établissements fournissant des médicaments à leurs propres patients dans le respect de la législation

nationale.

16. Produit intermédiaire
Matériel partiellement traité qui doit subir d'autres étapes de préparation.

17. Date d'utilisation
Fin de la période d'utilisation au cours de laquelle un produit médical peut être pris ou administré après l'ouverture du contenant, ou après le prélèvement d'une première dose du produit médical dans le contenant.

18. Conditionnement
Toutes les opérations, y compris le remplissage et l'étiquetage, qu'un produit en vrac doit subir pour devenir un produit fini.
Note : Normalement, le remplissage stérile n'est pas considéré comme faisant partie du conditionnement, le produit en vrac étant le contenant primaire rempli mais non conditionné dans sa forme finale.

19. Matériel de conditionnement
Tout matériel employé pour le conditionnement d'un matériel de base, d'un produit intermédiaire ou fini, à l'exclusion de tout conditionnement externe utilisé pour le transport ou l'expédition. Le matériel de conditionnement sera primaire ou secondaire selon qu'il est destiné ou non à être en contact direct avec le produit.

20. Préparation
Toutes les opérations d'achat du matériel et des produits, la production, le contrôle de qualité, la libération, le stockage, la délivrance de médicaments et les contrôles correspondants.
Note : La simple fourniture de médicaments conformément aux instructions autorisées et ne demandant pas de connaissances techniques pharmaceutiques, impliquant la préparation de médicaments pour administration immédiate (p. ex. dissolution d'une poudre pour utilisation immédiate conformément aux instructions de la notice d'emballage d'un produit autorisé) n'est normalement pas considérée comme préparation.

21. Préparation
La partie de la préparation d'un produit médical impliquant la forme galénique.

22. Production

Partie de la préparation. Elle inclut l'ensemble des processus et opérations de la préparation d'un médicament, depuis la réception du matériel jusqu'au stade de produit fini, en passant par la préparation et le conditionnement.

23. Superviseur de production
La personne responsable de la supervision doit se trouver dans le service où a lieu la production. Elle doit être au fait des activités et en mesure de veiller à ce que le processus se déroule de la manière prescrite.

24. Produits à utiliser immédiatement
Produits à administrer immédiatement après préparation, et ne subissant ni maintien ni stockage.

25. Isolateur pharmaceutique
Dispositif de confinement utilisant une technologie de barrière pour créer un espace de travail clos et contrôlé.

26. Qualification
Preuves systématiques et documentées basées sur les risques que les infrastructures, locaux ou équipements fonctionnent correctement, répondent au but poursuivi et fournissent réellement les résultats escomptés.

27. Quarantaine
Statut de matière première ou de conditionnement, de matériel et substances, ou produits intermédiaires, en vrac ou finis, isolés physiquement ou par d'autres moyens efficaces en attendant une décision quant à leur libération ou rejet.

28. Responsable de la libération
Personne qui libère les médicaments préparés. Il peut s'agir de la Personne responsable.

29. Personne responsable
Responsable ultime de tous les aspects de la préparation de médicaments, y compris leur libération. Cette personne doit disposer d'une formation et d'une expérience scientifiques et techniques suffisantes pour s'acquitter de cette tâche.

30. Évaluation du risque
Consiste à identifier les dangers ainsi qu'à analyser et à évaluer les risques liés à l'exposition à ces dangers. Les évaluations du risque qualité commencent par une description du problème, ou une question liée au risque, bien circonscrites. Une fois le risque en question bien circonscrit, un outil de maîtrise du risque approprié et les types d'informations requises pour remédier à la question du risque seront plus aisément identifiables. Pour définir plus clairement le ou les risques à des fins d'évaluation, trois questions fondamentales sont souvent utiles :

1. Qu'est-ce qui pourrait mal se passer ?
2. Quelle est la probabilité que cela se produise ?
3. Quelles sont les conséquences (gravité) ?

31. Audit interne
Une évaluation réalisée sous la responsabilité de la même organisation en vue de contrôler la validité du système d'assurance qualité et la conformité par rapport au présent guide. Elle peut être réalisée par une ou plusieurs personnes compétentes désignées issues de l'organisation ou assistées par des spécialistes externes.

32. Spécifications
Voir chapitre 4.

33. Matière première
Substance utilisée pour la préparation d'un médicament, à l'exception du matériel de conditionnement.

34. Préparation à stocker
Produit préparé pour le stockage et disponible pour l'administration.

35. Dispositif de transfert
Dispositif fixe ou amovible permettant le transfert du matériel dans et hors d'un contenant ou d'un isolateur pharmaceutique sans l'exposer à l'environnement externe.

36. Validation
Preuves basées sur le risque, systématiques, conformes aux BPF et documentées qu'un processus donné donne lieu, de manière reproductible, aux résultats requis.

37. Session de travail
Période donnée au cours de laquelle les preuves disponibles indiquent que les conditions de travail adéquates sont maintenues.

1. Système d'assurance qualité

1.1 Principes

En vue de protéger la santé publique, les médicaments doivent être de haute qualité, sûrs et efficaces. Ils doivent être préparés de manière à correspondre au but qu'ils servent, et à ce que leur qualité corresponde systématiquement aux conditions définies. Pour parvenir à cet objectif de manière fiable, il est nécessaire d'appliquer un système d'assurance qualité de conception exhaustive et d'implémentation correcte incluant les Pratiques de bonne préparation telles que décrites dans ce guide. Le système d'assurance qualité doit être documenté et son efficacité doit être contrôlée.

1.2 Assurance qualité

1. L'assurance qualité représente la somme des dispositions organisées prises dans le but de veiller à ce que les médicaments présentent la qualité requise pour les fins auxquelles ils sont destinés. Son efficacité et son adéquation doivent être évaluées régulièrement.

2. L'assurance qualité garantit que :

a. Les médicaments sont conçus et préparés conformément à l'état actuel des connaissances.

b. Les opérations de production et de contrôle sont clairement décrites et mises en œuvre dans le respect des Bonnes pratiques de préparation.

c. Les médicaments ne sont administrés que s'ils ont été correctement préparés, vérifiés et conservés conformément aux procédures définies, et libérés par une personne avec les compétences requises (p. ex. Personne responsable ou Responsable de la libération).

d. Les mesures adéquates ont été prises pour veiller à ce que les médicaments soient libérés stockés et manipulés de manière à en garantir la qualité tout au long de leur période de conservation et jusqu'à la date d'utilisation.

e. Les systèmes de documentation sont appliqués et tenus à jour.

1.3 Pratique de bonne préparation pour les médicaments

1. La Pratique de bonne préparation est la partie du système d'assurance qualité qui veille à ce que les produits soient systématiquement préparés selon les normes de qualité adéquates.

2. Afin de préparer des médicaments de qualité constante, les conditions de base suivantes doivent être respectées :

a. Le personnel doit être qualifié et formé conformément à sa fonction. Les responsabilités et compétences doivent être clairement établies.

b. Les locaux et l'équipement doivent répondre aux fins auxquelles ils sont destinés.

c. Tous les processus d'assurance qualité doivent être évalués quant à leur adéquation et décrits par des instructions et procédures adéquates.

d. Les processus liés à la préparation de médicaments doivent être suivis conformément aux principes de la Pratique de bonne préparation tels que décrits dans le présent Guide. Les registres doivent démontrer que toutes les étapes nécessaires ont été suivies. La documentation doit permettre de retracer exhaustivement l'historique d'un médicament.

e. La qualité des produits préparés doit être évaluée. L'évaluation doit être documentée, et inclura généralement :

- un compte rendu de la documentation préparatoire ;

- une comparaison des résultats des tests, des résultats environnementaux et des spécifications si nécessaire ;
- une évaluation de toute éventuelle anomalie.

f. Les médicaments ne sont libérés qu'après qu'une personne avec les compétences requises (p. ex. Personne responsable ou Responsable de la libération) ait certifié qu'ils respectent toutes les conditions spécifiées.

g. Les médicaments, les matières premières et le matériel d'emballage doivent être manipulés et stockés de manière à garantir leur qualité pendant leur durée de conservation. Les réclamations relatives aux produits sont évaluées, la cause des défauts de qualité doit faire l'objet d'une enquête, les mesures adéquates doivent être prises pour éviter toute préparation incorrecte, et les précautions visant à éviter une récurrence des défauts doivent avoir été prises.

1.4 Contrôle qualité

Le contrôle qualité est la partie de la Pratique de bonne préparation portant sur l'échantillonnage, les spécifications et les tests ainsi que l'organisation, la documentation et les procédures de libération qui veille à ce que les tests nécessaires et pertinents soient effectivement réalisés, et à ce que les matières premières et d'emballage ainsi que les produits intermédiaires et finis ne soient libérés que si leurs qualités correspondent aux conditions prescrites.

2. Personnel

2.1 Principes

L'établissement et la maintenance d'un système d'assurance qualité et la préparation correcte de médicaments reposent sur le personnel. Par conséquent, celui-ci doit être suffisamment nombreux et compétent pour accomplir toutes les tâches. Les responsabilités individuelles doivent être documentées et bien comprises par les individus. L'ensemble du personnel doit avoir conscience des principes de Pratique de bonne préparation et du système d'assurance qualité. Le personnel doit bénéficier d'une formation initiale et continuée qui doit également inclure les instructions requises en matière d'hygiène.

2.2 Conditions générales

1. La Personne responsable est responsable de la qualité des médicaments préparés et du respect de ces directives. Des tâches spécifiques peuvent être déléguées à des personnes aux compétences adéquates (p. ex. Responsable de la libération, Superviseur de production). Un suppléant doit être désigné en l'absence de la Personne responsable.

2. L'établissement qui effectue la préparation doit disposer d'une quantité adéquate de personnel compétent de manière à assurer un contrôle exhaustif et approprié de l'achat, du stockage, de la production, du contrôle et de la libération de produits pharmaceutiques.

3. Le degré de compétence du personnel dépendra des tâches et exigences des activités que poursuit l'organisation.

4. L'établissement qui effectue la préparation doit disposer d'un organigramme présentant la structure de l'organisation.

5. Les tâches et responsabilités de tout le personnel, y compris les éventuels suppléants, doivent être consignées dans une description de fonction.

2.3 Formation et formation continuée

1. Les nouveaux membres du personnel bénéficieront d'une formation dans tous les domaines nécessaires à l'accomplissement de leurs tâches, dès l'embauche et sur base continuée.

2. La formation continuée du personnel doit être fournie et documentée ; elle peut être interne ou externe.

2.4 Hygiène

1. Des consignes relatives au comportement en matière d'hygiène et de tenue de travail adéquate du personnel doivent être disponibles. Le personnel doit bénéficier d'une formation en ce sens. La tenue de travail doit être adaptée aux activités à effectuer.

2. Le risque de contamination du produit par le personnel doit être minimisé au moyen des méthodes adéquates. Le personnel doit signaler au Superviseur de production toute maladie infectieuse et lésion ouverte sur la surface exposée du corps. Le Superviseur de production décide de la capacité de la personne concernée à poursuivre des activités liées à la préparation, ou des mesures de protection spécifiques à prendre pour éviter toute contamination du produit. Si aucune protection adéquate n'est possible, la personne ne doit pas être autorisée à participer aux activités de préparation.

3. L'absence de tout risque de contamination, qu'il provienne de membres du personnel ou de produits, doit être garantie. Manger, boire ou fumer dans la zone de préparation est proscrit.

4. Les précautions adéquates doivent être prises pour empêcher toute contamination du produit par contact avec l'opérateur. Des mesures de protection supplémentaires (p. ex. désinfection des mains, port de gants, etc.) doivent être prises pour les médicaments présentant un risque accru de contamination microbiologique.

3. Locaux et équipements

3.1 Principes

Les locaux et équipements doivent convenir aux activités prévues et ne présenter aucun danger pour la qualité du produit.

3.2 Conditions générales

1. Les locaux et l'équipement doivent être conçus, construits, utilisés, entretenus et mis à niveau de manière appropriée pour garantir qu'ils se prêtent aux activités prévues, et à minimiser le risque d'erreurs. La capacité doit être suffisante pour permettre un flux de travail logique et une séparation adéquate des activités.

2. En vue de réduire le risque de contamination, par exemple par contamination croisée ou accumulation de poussière ou de saleté, des locaux et des équipements de conception adéquate ainsi que des techniques de travail prudentes et adéquates doivent être utilisées. La conception doit permettre un nettoyage approfondi. Le prélèvement d'échantillons ou le nettoyage d'équipements feront l'objet d'un soin particulier ; le cas échéant, une décontamination sera effectuée après réparation ou entretien.

3. Des mesures adéquates doivent être prises pour empêcher toute pénétration d'insectes et autres animaux (lutte antiparasitaire).

4. Les activités de lavage et de nettoyage proprement dites ne peuvent constituer une source de contamination.

5. Les zones de production, de stockage et de contrôle de la qualité ne doivent être accessibles qu'au personnel autorisé.

6. Les conditions environnementales (température, humidité, lumière) durant la production, le contrôle de qualité et le stockage (y compris le stockage froid) doivent être définies, suivies et, au besoin, contrôlées. Les résultats du suivi doivent être documentés, évalués et conservés. Des mesures correctives doivent être prises si les conditions sortent des limites définies.

7. Toutes les zones doivent être propres, rangées et bien éclairées.

3.3 Zones de production

1. Les zones de production autorisent une séparation adéquate des autres activités.

2. Une séparation des zones pour formes galéniques spécifiques (p. ex. installations de production sèches et humides) doit être prise en considération. S'il n'est pas possible de séparer les zones pour formes galéniques spécifiques, une évaluation du risque documentée doit avoir lieu et les mesures adéquates doivent être prises avant que les diverses formes galéniques ne soient traitées simultanément.

3. Des locaux spécifiques doivent être prévus pour les produits dangereux, p. ex. agents cytostatiques, pénicillines, agents biologiques, produits radiopharmaceutiques, produits sanguins. Dans des cas exceptionnels, le principe de « campaign working » peut être acceptable sous réserve que des précautions spécifiques soient prises et que les évaluations de risque requises aient eu lieu.

4. Le matériel et les produits doivent être stockés et manipulés de manière à minimiser tout risque de mélanges de différents produits ou de leurs ingrédients, à éviter la contamination croisée et à réduire le risque d'oubli ou de mauvaise exécution d'une étape du préparation.

5. Les zones de pesage et d'échantillonnage doivent être suffisamment séparées des autres zones de préparation pour éviter toute contamination croisée.

3.4 Zones de stockage

1. Les zones de stockage doivent présenter une capacité suffisante pour permettre le stockage des diverses catégories de matériel et de produits. Exemple de catégories : matière première et de conditionnement, produits intermédiaires et finis, produits en quarantaine, produits libérés, rejetés, retournés ou rappelés.

2. Les matières premières et de conditionnement doit normalement être stocké hors des zones de préparation, sauf séparation adéquate.

3. Le matériel et les produits en quarantaine, rejetés, retournés ou rappelés doivent être stockés dans des zones séparées et être marqués clairement comme tels.

4. Les conditions de stockage (p. ex. température, humidité relative) requises pour ne pas affecter le matériel ou la qualité du produit doivent être stipulées et suivies. Le contrôle doit permettre de maintenir tous les éléments de la zone de stockage concernée dans les conditions stipulées. Les zones de stockage doivent être munies d'enregistreurs ou autres dispositifs de suivi qui indiqueront une éventuelle rupture des conditions stipulées, de manière à permettre l'évaluation des situations ne répondant pas aux spécifications et la prise des mesures adéquates.

3.5 Zones de contrôle qualité

Normalement, les activités de contrôle qualité doivent se dérouler dans une zone spécifique. Si ce n'est pas possible, des mesures doivent être prises pour éviter les erreurs et la contamination.

3.6 Zones auxiliaires

1. Les locaux destinés au repos et au rafraîchissement doivent être séparés des autres zones.

2. Les sanitaires et installations permettant de se changer ou de se laver doivent être facilement accessibles et être suffisants par rapport au nombre d'utilisateurs. Les sanitaires ne peuvent pas être directement accessibles à partir des zones de production et de stockage.

3.7 Équipement

1. L'équipement de préparation doit être conçu, situé et entretenu de manière à répondre aux fins auxquelles il est destiné.

2. De par sa construction, l'équipement doit se prêter à un nettoyage aisé et approfondi. Il doit être stocké dans un endroit propre et sec.

3. Les équipements de mesure, de pesage et de contrôle doivent offrir la précision requise : ils doivent être calibrés avec contrôle de leur bon fonctionnement, et recalibrés aux intervalles adéquats.

4. Les équipements défectueux doivent être retirés des zones de production et de contrôle qualité, ou à tout le moins être clairement étiquetés comme étant hors d'usage.

4. Documentation

4.1 Principes

Une bonne documentation sur papier ou sous format électronique constitue un élément essentiel du système d'assurance qualité. Une documentation intelligible et rédigée clairement évite les erreurs liées à la communication orale et permet la traçabilité d'un produit médical préparé.

4.2 Conditions générales

1. Les données relatives à la qualité, en ce compris les évaluations de risque, doivent être documentées.

2. Le terme documentation inclut plus particulièrement :

a. Spécifications
Des spécifications portant l'autorisation adéquate et datées doivent accompagner les matières premières, le matériel de conditionnement et les produits finis ; le cas échéant, elles doivent aussi accompagner les produits intermédiaires ou en vrac.

b. Instructions spécifiques au produit
Des instructions relatives au préparation, au conditionnement, au contrôle qualité et à la libération doivent être disponibles pour décrire la composition, en précisant tous les matériaux de base et autres utilisés, et en détaillant toutes les opérations de préparation et de conditionnement ainsi que les tests de contrôle qualité et la libération.

c. Registres

Documents relatifs au préparation, au conditionnement et au contrôle qualité enregistrant les éléments liés à la qualité de l'historique d'un médicament au cours de sa préparation.

d. Procédures générales et documentation complémentaire

Instructions relatives aux opérations standardisées et autres preuves documentant l'historique et la qualité d'un médicament. Exemples : description de la réception des marchandises, échantillonnage, échantillons de référence des produits préparés, tests, libération, rejet, calibrage, nettoyage, désinfection, activités d'hygiène, formation du personnel et utilisation de l'équipement.

3. Toutes les spécifications, directives et procédures doivent être approuvées, signées et datées par la Personne responsable ou une personne désignée par ses soins.

4. Tous les documents écrits doivent être intelligibles, clairs, exempts d'ambiguïté et à jour. Les registres électroniques doivent faire l'objet d'une protection adéquate contre les modifications non autorisées et les pertes de données. La lisibilité des données stockées sous format électronique doit être garantie pendant toute la période de conservation.

5. L'intégralité de ces documents doit garantir la traçabilité complète du processus de préparation d'un produit médical.

6. Toute modification apportée à un document doit être signée et datée. La modification doit permettre de lire l'information originale. La raison de la modification doit être évidente. Des mesures équivalentes doivent être appliquées aux registres électroniques.

7. Les registres doivent être conservés pendant une période suffisante pour répondre aux conditions imposées par la législation nationale. Dans tous les cas, ils doivent être conservés pendant au moins un an après la date d'expiration du produit fini concerné. Les procédures et instructions de préparation (y compris les prescriptions) doivent être conservées pendant au moins cinq ans après leur utilisation.

4.3. Documentation pour produits à préparation extemporanée

1. Pour les produits à préparation extemporanée, les conditions minimales consistent à préciser le nom, le dosage et la date d'expiration. Les matières premières approuvées doivent être utilisées et la documentation adéquate doit être disponible.

2. La prescription peut porter sur les instructions de préparation et de conditionnement. Si aucune instruction spécifique n'est disponible, une instruction générale pour chaque type de préparation doit être disponible, p. ex. préparation de gélules, onguents etc.

3. Un enregistrement montrant les étapes clés du préparation et du conditionnement, y compris le nom de la personne responsable de chaque étape, doit être conservé. Il doit se conformer au chapitre 4.4.3 si d'application.

4.4 Documentation destinée aux produits préparés régulièrement ou pour stockage

1. Pour les médicaments qui relèvent du champ d'application du présent Guide, il n'existe normalement pas de fichier d'enregistrement approuvé par les autorités réglementaires. De ce fait, une documentation spécifique au produit (un fichier produit) doit être conservée si les produits font l'objet d'une préparation extemporanée de manière plus fréquente ou pour stockage. Elle inclut les spécifications, les directives et les enregistrements.

2. En vue d'établir des spécifications, instructions et procédures spécifiques au produit, une

évaluation pharmaceutique des arguments thérapeutiques, des données de sécurité, de la toxicité, des aspects biopharmaceutiques, de la stabilité et de la conception du produit devra avoir lieu avant la préparation.

3. Le dossier du produit inclura également une évaluation du produit (p. ex. données de testing QC, données de stabilité, données de validation) dès lors qu'un produit est utilisé à plusieurs reprises ou sur de plus longues durées.

4.4.1 Spécifications

1. Les spécifications (par exemple les références à la pharmacopée) doivent être disponibles pour les matières premières et de conditionnement ainsi que pour les produits intermédiaires ou finis.

2. Les spécifications pour les matières premières et, le cas échéant, le matériel de conditionnement doivent inclure :

a. Nom (y compris référence à la pharmacopée le cas échéant)
b. Description
c. Procédures d'échantillonnage et de test avec références
d. Conditions qualitatives et quantitatives avec les marges d'acceptation
e. Le cas échéant, exigences en matière de stockage et de précautions.
f. Durée d'utilisation

3. Les spécifications pour les produits intermédiaires ou finis doivent inclure :

a. Nom
b. Description de la forme galénique et du dosage
c. Formule
d. Caractéristiques du conditionnement
e. Instruction pour l'échantillonnage et le testing, ou une référence aux procédures
f. Conditions qualitatives et quantitatives, avec marges de tolérance
g. Conditions de stockage, exigences microbiologiques et précautions de manipulation particulières le cas échéant.
h. Durée d'utilisation

4.4.2 Instructions

Instructions de préparation

1. Les instructions de préparation doivent inclure :

a. Nom du produit
b. Description de la forme galénique et du dosage
c. Taille des lots
d. Type et quantité de tous les matériaux de départ à utiliser
e. Rendement attendu du produit intermédiaire ou fini
f. Instructions détaillées quant aux étapes de préparation
g. Instructions pour les contrôles intra-processus, avec marges de tolérance
h. Conditions de stockage (y compris pour les produits intermédiaires) et précautions le cas échéant.

Instructions de conditionnement

2. Les instructions de conditionnement doivent inclure :

a. Nom du produit
b. Forme galénique et dosage
c. Taille de l'emballage
d. Texte de l'étiquetage ou étiquette maîtresse
e. Liste de tout le matériel d'emballage nécessaire y compris type, spécification, taille et quantité
f. Instructions détaillées quant aux étapes de conditionnement
g. Instructions pour les contrôles intraprocessus, avec marges de tolérance
h. Conditions de stockage (y compris pour les produits intermédiaires) et précautions le cas échéant.

4.4.3 Registres

Registres de préparation et de conditionnement

1. Les registres de préparation et de conditionnement doivent inclure :

a. Des informations qualitatives et quantitatives de tout matériel utilisé, tels que numéro de lot du matériel utilisé ou autres références, pour permettre la traçabilité vers d'autres documents de qualité concernés (p. ex. produit, numéro d'analyse, numéro de certificat)
b. Identification du produit (y compris numéro de lot et formule de préparation) et date de préparation
c. Informations relatives à toutes les opérations et observations, telles que documentation du nettoyage, vide de ligne, pesage, rendements des étapes intermédiaires, relevés et calculs ou encore échantillonnage.
d. Enregistrements des contrôles spécifiques au lot en cours de préparation et des résultats obtenus
e. Initiales ou signature des opérateurs responsables des étapes du préparation et contrôles importants.
f. Toute anomalie par rapport aux directives de préparation approuvées.
g. Rendement du produit fini
h. Un spécimen de l'étiquette utilisée
i. Réconciliation des étiquettes
j. Le cas échéant, nom du patient ou identification

2. L'enregistrement du préparation doit faire l'objet d'une évaluation et d'une approbation finales par la Personne responsable ou le Responsable de la libération, qui datent et signent.

Enregistrements relatifs au contrôle qualité

3. Les enregistrements relatifs au contrôle qualité incluent :

a. Nom du produit
b. Forme galénique et dosage
c. Numéro de lot
d. Préparateur ou fournisseur
e. Méthode de testing; toute anomalie par rapport à la méthode doit être justifiée
f. Résultats du testing; le cas échéant, le certificat d'analyse du préparateur ou du fournisseur, y compris la date du test
g. Date d'expiration du matériel de départ
h. Date du test
i. Initiales de la personne effectuant le test.

j. Décision de libération ou de rejet y compris les initiales de la Personne responsable ou du Responsable de la libération.

4.5 Procédures générales et documentation complémentaire

1. Des procédures écrites doivent être disponibles en particulier pour :

a. Réception, échantillonnage et délivrance des matériaux de départ et de conditionnement
b. Libération et rejet des produits intermédiaires et finis, y compris libération d'urgence
c. Rappels de produits finis
d. Calibrage et qualification des équipements (p. ex. autoclaves, thermostérilisateurs à sec, thermomètres, balances, équipements destinés à définir le point de fusion)
e. Validation des processus
f. Nettoyage, désinfection et entretien des équipements (p. ex. équipement de déminéralisation de l'eau, équipement de distillation, réfrigérateur) et infrastructures
g. Formation du personnel (notamment par rapport à la mise en œuvre des mesures d'hygiène)
h. Utilisation de l'équipement le cas échéant
i. Procédures de suivi, y compris tendance
j. Procédures portant sur les mesures à prendre en cas d'anomalies et de plaintes
k. Audits internes

2. La réalisation de ces activités doit être consignée, p. ex. dans la documentation des lots, sur un formulaire spécifique ou dans un registre.

5. Production

5.1 Principes

Les opérations relatives à la production doivent garantir la qualité requise et être effectuées et supervisées par du personnel compétent.

5.2 Conditions générales

1. La production doit être confiée à du personnel formé à cet effet.

2. Les matières premières doivent avoir été approuvées avant utilisation. L'identité, le poids et le volume de tout matériel de départ doivent faire l'objet d'un contrôle indépendant par une seconde personne ou par un système informatique validé (p. ex. codes-barres)

3. Hormis pour les préparations destinées à des patients individuels, la production doit découler d'un ordre écrit détaillant tous les processus concernés.

4. Toutes les mesures techniques et organisationnelles permettant d'éviter les mélanges doivent être prises.

5. Les étapes du processus qui ont été exécutées doivent être consignées.

6. Les équipements et le matériel utilisés pour toutes les opérations doivent correspondre à l'usage prévu.

7. Les produits et le matériel doivent être protégés contre toute contamination microbienne ou

autre durant toutes les étapes de la préparation.

8. Tous les produits doivent être identifiés à tout moment durant la préparation. Les étiquettes ou indications figurant sur les conteneurs et équipements doivent être claires et sans ambiguïté.

9. Le statut opérationnel des salles et équipements (p. ex. nettoyé, en cours d'utilisation) doit être clair à tout moment durant la préparation.

5.3 Prévention de la contamination croisée

Toutes les mesures techniques et organisationnelles permettant d'éviter la contamination croisée doivent être prises.

5.4 Évaluation du risque produit et démonstration du caractère approprié

1. Le potentiel de risque de dommages pour la santé en cas d'erreurs (p. ex. défauts de qualité) varie selon les types de produits et doit donc être évalué et documenté par une personne disposant des compétences appropriées. Le potentiel de risque est principalement influencé par :

a) La probabilité qu'une erreur survienne.

Exemples de facteurs de risque associés :
- Faible concentration d'un ingrédient actif non dissous (risque de dosage incorrect par non-homogénéité)
- Probabilité élevée de croissance microbienne (risque de croissance microbienne)
- Périodes de stockage ou d'utilisation prolongées (risque de dégradation chimique ou de croissance microbiologique)
- Type d'installation où un produit est préparé (risque de contamination en cas d'environnement de travail non contrôlé)
- Mauvaise technique de travail (risque de mélanges ou de contamination)

b) La probabilité de détection d'une éventuelle erreur.

Exemples de facteurs de risque associés :
- Absence de mécanismes de contrôle, p. ex. suivi, dans le processus et les contrôles finaux (risque de non-détection d'erreurs ou de défauts)

c) Les conséquences d'une éventuelle erreur (risque pour la santé).

Exemples de facteurs de risque associés :
- Échelle d'activité (risque d'affecter un nombre plus important de patients suite à un usage élargi)
- Type de produit préparé et voie d'administration, p. ex. préparations stériles pour application intraveineuse (risque dû aux conséquences systémiques des contaminations microbiologiques)

Pour plus d'informations concernant le déroulement des évaluations de risque, voir Directive ICH Q9 (Gestion du risque qualité).

2. Les mesures nécessaires pour remédier de façon appropriée au potentiel de risque identifié et garantir la qualité requise doivent être prises.

3. Le besoin de démontrer le caractère approprié des mesures prises dépend du potentiel de risque identifié et doit être évalué.

4. Si une démonstration du caractère approprié est estimée nécessaire, les qualifications et validations correspondantes doivent être effectuées. Les principes de qualification et de validation sont

décrits dans l'Annexe 15 du document PIC/S PE 009. Si le même processus est appliqué à une série de produits (p. ex. répartition aseptique de préparations individuelles comparables), l'approche de validation peut considérer la performance d'une seule analyse du pire cas hypothétique prenant en ligne de compte les critères pertinents pour tous les produits concernés. Cette pratique porte le nom de « *bracketing* ».

5. L'influence des modifications des installations, locaux et équipements qualifiés, l'influence des modifications de la composition ou de la qualité du matériel de départ et l'influence des modifications des processus validés sur la qualité doit être évaluée par une personne disposant des compétences adéquates par rapport à la nécessité et à l'ampleur d'une requalification ou d'une nouvelle validation avant tout changement.

6. Le caractère approprié des validations existantes doit être vérifié à intervalles adéquats conformément à une procédure préétablie. Si la validation n'est plus acceptable, suite par exemple à une série de petits changements qui, pris individuellement, n'étaient pas considérés comme pertinents mais le deviennent une fois combinés, le processus doit faire l'objet d'une nouvelle validation.

5.5 Matière première

1. Les matières premières utilisées pour la préparation de médicaments doivent être conformes aux spécifications correspondantes.

2. Les matières premières doivent être stockées dans les contenants d'origine. En cas de transfert dans d'autres contenants, ceux-ci doivent être propres et porter une étiquette reprenant toutes les informations spécifique au lot. À cet égard, la qualité doit être garantie pendant toute la période d'utilisation. Il est interdit de mélanger plusieurs lots.

3. La date de la première ouverture doit être mentionnée pour les matières premières dont la date d'utilisation est peu éloignée.

4. Les matières premières périmées ou obsolètes doivent être détruites, et leur élimination enregistrée.

5.6 Opérations de préparation

1. Avant le début de toute opération de préparation, il est important de vérifier (et de documenter) que la zone de travail et l'équipement sont propres et exempts de toute matière première ainsi que de produits ne convenant pas à l'opération en cours, et que tout l'équipement fonctionne correctement. Les problèmes potentiels doivent être signalés au personnel clé.

2. Les produits intermédiaires doivent être stockés dans des conditions adéquates et étiquetés sans confusion possible.

3. Le matériel superflu pour la production doit normalement être détruit. Il ne doit retourner en stock qu'après vérification minutieuse. Des registres doivent être tenus.

5.7 Matériel de conditionnement

1. Le matériel de conditionnement ne peut être utilisé que s'il convient à cette fin particulière. Plus spécifiquement, il ne doit y avoir aucun risque que des médicaments soient affectés par des contenants ou des dispositifs de fermeture. Le cas échéant, le matériel de conditionnement utilisé doit permettre un préparation antimicrobien et offrir une protection suffisante contre les influences externes et une éventuelle contamination.

2 Les étiquettes doivent respecter la législation nationale et, normalement, inclure les informations suivantes :

a. Nom du produit
b. Forme galénique
c. Ingrédient(s) pharmaceutique(s) actif(s) et dosage
d. Contenu (dosage, p. ex. grammes, nombres de comprimés etc.).
e. Numéro de lot
f. Date d'expiration et, si nécessaire, date d'application
g. Préparateur

3. Le matériel de conditionnement périmé ou obsolète doit être détruit, et son élimination enregistrée.

5.8 Opérations de conditionnement

1. Les contenants doivent être propres avant utilisation.

2. Pour exclure les mélanges ou les erreurs d'étiquetage, l'étiquetage doit suivre immédiatement le remplissage et la fermeture. À défaut, des mesures de sécurité adéquates doivent être prises.

5.9 Matériel et produits rejetés, récupérés et retournés

1. Le matériel et les produits rejetés doivent être marqués en tant que tels et stockés dans des zones séparées

2. Le retraitement et la récupération de produits non conformes doivent rester exceptionnels et faire l'objet d'une autorisation de la Personne responsable. Ils doivent respecter des procédures opérationnelles écrites et être consignés. Une évaluation du risque doit être effectuée; elle inclura les conséquences possibles pour la qualité et la date d'expiration du produit, ainsi que la demande de tests supplémentaires.

3. La Personne responsable ou le Responsable de la libération doit décider de libérer ou non les produits retraités ou récupérés après évaluation de la documentation pertinente (et les résultats des tests complémentaires).

4. Les produits dispensés qui ont été retournés et avaient quitté le contrôle de l'établissement de préparation doivent être détruits sauf s'il n'y a aucun doute quant au fait que leur qualité est satisfaisante. Ils ne peuvent exceptionnellement être pris en considération pour retraitement ou recouvrement qu'après avoir été soumis à une évaluation critique sous la responsabilité de la Personne responsable ou du Responsable de la libération dans le respect d'une procédure écrite. Si le moindre doute s'élève quant à la qualité du produit, il ne devra pas être considéré comme apte à la ré-émission ou à la réutilisation. Toute mesure prise doit être dûment consignée.

6. Contrôle qualité

6.1 Principes

1. Le contrôle qualité veille à ce que toutes les exigences relatives à la qualité soient respectées.

2. Il permet plus spécifiquement de garantir que les tests requis sont effectués et que les produits ne sont délivrés que s'ils sont conformes aux conditions de qualité.

3. La portée des tests de contrôle qualité doit tenir compte des informations relatives à la stabilité et aux propriétés physiques, et se baser sur une évaluation du risque (cf. chapitre 5.4).

4. Le contrôle qualité et les activités de libération doivent être indépendantes des activités de

préparation.

6.2 Conditions générales

1. L'équipement de test doit être approprié pour l'usage auquel il est destiné.

2. Toutes les opérations doivent avoir lieu dans le respect des procédures définies, et être consignées.

3. Les enregistrements des tests doivent être conservés pendant au moins un an après la date d'expiration du matériel de départ ou du produit fini, selon celle qui est la plus longue.

6.3 Échantillonnage

1. Les échantillons prélevés pour analyse doivent être représentatifs du matériel testé.

2. Lorsque les produits finis sont soumis à des contrôles analytiques, une quantité appropriée d'échantillons de référence analytiques doivent être conservés pendant une période adéquate après la date d'expiration.

6.4 Testing

Tests du matériel brut

1. Les exigences et les tests de qualité doivent être conformes à la pharmacopée applicable. Si la pharmacopée n'inclut pas de monographie adéquate, d'autres pharmacopées peuvent s'appliquer. À défaut, des formulaires ou normes professionnelles qui pourraient avoir été reconnus par l'autorité compétente doivent être utilisés. Si aucune norme officiellement reconnue n'existe, une norme doit être définie sur la base des enquêtes locales ou de la littérature spécialisée. Dans ce dernier cas, la méthode doit être validée.

2. L'évaluation du risque pour déterminer le testing du matériel brut doit tenir compte du fait qu'il est particulièrement important de confirmer l'identité du contenu de chaque contenant. Dans tous les cas, l'étiquette et l'inviolabilité de chaque contenant doivent être vérifiées. Les certificats de lots ne serviront de référence que si la fiabilité du fabricant ou du fournisseur émettant le certificat a été vérifiée.

3. Les produits finis libérés utilisés comme matière première ne sont, normalement, pas testés.

Tests des produits finis

4. L'évaluation du risque visant à déterminer le testing des produits finis doit tout particulièrement tenir compte des propriétés du produit, de son utilisation ainsi que des risques associés à sa préparation.

5. Normalement, aucun test de contrôle qualité n'est effectué pour les produits à préparation extemporanée.

Réactifs de laboratoire utilisés pour les tests

6. Les réactifs de laboratoire préparés pour stockage doivent comporter la date de préparation et la date d'expiration.

6.5 Libération

1. La Personne responsable porte la responsabilité ultime de la qualité des médicaments préparés et libérés. La libération proprement dite peut être déléguée à une autre personne avec la compétence adéquate (p. ex. le Responsable de la libération).

2. La libération du produit doit inclure la vérification que les médicaments respectent les spécifications en vigueur et qu'ils ont été préparés conformément aux procédures en vigueur ainsi qu'aux principes des Bonnes pratiques de préparation décrites dans le présent Guide.

7. Travaux externalisés

7.1 Principes

1. En fonction de la situation locale et de la législation nationale, le travail externalisé par un établissement de soins peut inclure des activités directement liées à la préparation telles que le préparation, le conditionnement ou le contrôle qualité, mais aussi les services qui, sans être directement liés à la préparation, sont susceptibles d'exercer une influence significative sur la qualité des produits préparés ou sur les résultats d'un contrôle qualité. Ces services, qui sont souvent externalisés à un autre département ou une autre organisation, peuvent inclure :

a. entretien du système de préparation de l'air, des systèmes hydrauliques ou autres systèmes utilitaires
b. entretien d'équipements clés tels qu'isolateurs, hottes à flux laminaire, stérilisateurs, balances
c. stérilisation de composants et de consommables tels que serpillières, tenues de travail, poubelles
d. services de contrôle de l'environnement
e. fourniture de consommables microbiologiques (p. ex. boîtes indicatrices)
f. préparation des déchets
g. lutte antiparasitaire.

2. Tout travail susceptible d'affecter la qualité des produits préparés et externalisé à un tiers doit faire l'objet d'une convention technique écrite.

3. En cas d'urgence, un médicament à préparation extemporanée peut être obtenu sans convention écrite. Ce fait doit toutefois rester exceptionnel.

7.2 Conditions générales

1. Un (contrat de) « service level agreement » doit préciser les détails du travail à effectuer, la spécification à laquelle il doit correspondre ainsi que les responsabilités de chaque partie.

2. Le contrat doit être autorisé et signé par la partie qui accepte (c.à.d.. le tiers contractant) et par la Personne responsable ou le donneur d'ordre.

7.3 Donneur d'ordre

1. Dans le contrat, le donneur d'ordre doit préciser exactement le niveau de service requis et pour quelle spécification.

2. Le donneur d'ordre doit s'assurer que le receveur d’ordre est compétent et, si nécessaire, autorisée à fournir le service de manière fructueuse. La mesure dans laquelle les parties qui acceptent

sont auditées doit être définie sur la base de l'évaluation du risque. L'évaluation du risque doit inclure les preuves existantes que le receveur d'ordre respecte le contrat ainsi que les exigences légales (p. ex. Bonnes pratiques de préparation). Les audits du receveur d'ordre doivent être effectués par la Personne responsable ou quelqu'un qu'elle désigne.

3. Tout compte rendu produit par le receveur d'ordre et résumant les résultats ou le travail effectué doit faire l'objet d'une révision et d'une acceptation formelle par le donneur d'ordre quant à sa conformité avec la spécification requise. Cette révision et cette acceptation formelle doivent être détaillées dans les procédures du système de qualité, et les procédures doivent mentionner qui est autorisé à réviser et à accepter ces comptes rendus.

7.4 Receveur d'ordre

1. Tout travail doit être effectué dans le respect du contrat.

2. Tout service ou résultat non conforme à la spécification requise doit être signalé à la Personne responsable du donneur d'ordre.

3. Le receveur d'ordre ne peut déléguer à un autre tiers une quelconque partie du travail qui lui a été confié en vertu du contrat sans l'évaluation préalable de la part du donneur d'ordre et son approbation des dispositions prises. Les dispositions prises entre le receveur d'ordre et un tiers doivent garantir que la préparation et les informations critiques sont à disposition de la même manière qu'entre le donneur d'ordre initial et le receveur d'ordre.

8. Réclamations et rappels de produits

8.1 Principes

Les erreurs, défauts, réclamations et autres signes de problèmes de qualité doivent faire l'objet d'un examen attentif répondant à une procédure écrite. Une procédure adéquate doit être développée afin de pouvoir rappeler rapidement et efficacement les produits finis présentant des défauts graves.

8.2 Problèmes de qualité

1. Les erreurs, défauts, réclamations et autres signes indiquant des problèmes de qualité doivent faire l'objet d'une enquête. Les mesures adéquates doivent être mises en œuvre pour veiller à des mesures correctives efficaces. La source et le contenu des défauts, des mesures correctives prises et des tests effectués doivent être documentés par écrit et joints au dossier de préparation.

2. Lorsqu'un défaut d'un produit est signalé, il convient de vérifier si d'autres produits pourraient être touchés et d'interrompre l'approvisionnement jusqu'à ce que le problème ait fait l'objet d'une enquête exhaustive.

8.3 Rappels

1. Si des défauts sont potentiellement nocifs pour la santé, un rappel de produit sera entrepris immédiatement et l'autorité compétente sera informée sans délai.

2. Une procédure écrite de rappel devra être instaurée.

3. Les produits rejetés doivent être marqués en tant que tels et stockés dans des zones séparées. Il est nécessaire de garantir qu'ils ne puissent être fournis par erreur.

4. Les progrès du rappel doivent être consignés. Un rapport final doit être émis, y compris la

réconciliation entre les quantités délivrées et recouvrées. Il sera conservé pendant cinq ans si les réglementations nationales ne requièrent pas d'autre durée.

9. Audit interne

9.1 Principes

1. Le système d'assurance qualité, y compris les questions de personnel, les locaux, l'équipement, la documentation, le contrôle qualité, la distribution des médicaments, les dispositions permettant de traiter les plaintes et le travail externalisé doit être examiné à intervalles réguliers afin de vérifier sa conformité avec les principes de Pratique de bonne préparation décrits dans le présent Guide.

2. Un programme d'audit interne doit être instauré; il doit tenir compte du type et de la complexité des opérations réalisées et inclure un plan d'audit interne annuel qui consigne et démontre que les mesures correctives adéquates sont prises.

3. Les audits internes doivent être menés de manière indépendante et détaillée par des personnes compétentes désignées.

ANNEXE 1
DIRECTIVES RELATIVES AUX NORMES REQUISES POUR LA PRÉPARATION STÉRILE DE MÉDICAMENTS

Introduction

1. La préparation stérile de médicaments inclut :
   - la préparation de produits soumis à stérilisation finale
   - la préparation aseptique de produits.

2. La présente Annexe complète la partie principale du présent Guide et expose des règles supplémentaires pour la préparation de médicaments stériles. Les chapitres de la présente Annexe mentionnent initialement les règles en vigueur pour tous les types de préparations stériles mentionnées plus haut, et sont suivies le cas échéant par des sous-sections contenant des directives spécifiques qui ne s'appliquent qu'à une catégorie de produit.

3. Les préparations stériles sont considérées comme des produits de catégorie à haut risque, en raison notamment :
   - du potentiel accru de contamination microbiologique pour les produits préparés en environnements non contrôlés;
   - des niveaux plus élevés de contaminants microbiens dans les environnements non contrôlés;
   - du risque accru d'infection systémique associé aux produits préparés dans des environnements non contrôlés;
   - du risque accru d'erreurs de médication en préparant des injections sans supervision de la pharmacie.

   La préparation doit avoir lieu dans des environnements soigneusement contrôlés et en suivant des procédures bien établies et axées sur l'assurance qualité. Ces précautions réduiront considérablement le risque lié à ces produits.

4. Pour les types de produits individuels, des exemples de leurs facteurs de risques plus spécifiques sont les suivants :

   Agents cytotoxiques et radiopharmaceutiques : Niveau de danger élevé pour l'opérateur préparant le produit, et risque élevé d'erreurs de préparation.

   Solutions de nutrition parentérales totales : Peut être très complexe selon la formule et le nombre d'ajouts; par ailleurs, risque élevé de contamination microbienne, et risque élevé d'erreur de préparation.

   Solutions épidurales et cardioplégiques : risque élevé associé à la contamination microbienne.

   Perfusions et dispositifs ambulatoires (p. ex. analgésiques contrôlés par le patient) : risque de croissance microbienne; certains produits peuvent être administrés pendant des durées prolongées à température (proche de celle) du corps lors de l'administration; la complexité technique présente également un risque.

   Perfusions, seringues et mini-sacs : risque d'erreurs de préparation et de contamination microbienne. Certaines solutions peuvent aussi stimuler la croissance bactérienne et/ou fongique. Certaines solutions peuvent être administrées pendant des périodes prolongées.

   Irrigations (hormis ophtalmiques) : durée d'administration

   Préparations oculaires - avec ou sans conservateur : risque de croissance microbienne,

complexité, risque d'erreur de préparation.

Autres (p. ex. agents biologiques, facteur VIII) : à évaluer au cas par cas pour chaque produit.

SECTION 1

Personnel

5. La Personne responsable doit disposer des connaissances ainsi que de l'expérience pratique et théorique adéquates dans la préparation de produits stériles, ainsi que d'une formation appropriée en microbiologie.

6. Toute préparation stérile doit être effectuée par du personnel dûment formé à cette fin. Les superviseurs de production pour les activités de préparation stérile doivent disposer des compétences adéquates et doivent être autorisés par écrit par la Personne responsable.

7. Tout le personnel travaillant dans le préparation stérile doit avoir pleinement conscience des conséquences potentielles de toute anomalie par rapport aux procédures validées, tant au niveau de l'intégrité du produit que du patient. Des rappels réguliers de la nature critique du processus doivent être fournis.

8. Avant d'entreprendre un travail stérile, tout le personnel doit suivre la formation adéquate et passer une évaluation de compétences. Plus spécifiquement, le personnel de Radiopharmacie doit suivre une formation adéquate en Législation nationale en matière de Règlementations sur les radiations ionisantes.

9. Tout le personnel doit suivre une formation qui le dotera :
   a) d'une connaissance appropriée de la Bonne pratique de fabrication ou de la Bonne pratique de préparation
   b) d'une connaissance des pratiques locales, y compris santé et sécurité
   c) de compétences dans les aptitudes stériles requises
   d) d'une connaissance de la microbiologie pharmaceutique
   e) d'une connaissance pratique du département, des produits, et des services fournis.

10. Une évaluation régulière de la compétence de chaque membre du personnel à entreprendre des manipulations stériles doit être effectuée, et une révision ou une nouvelle formation fournies le cas échéant.

Exigences particulières pour les activités de préparation aseptiques :

11. Le personnel de supervision au sein du département de préparation aseptique doit posséder une compréhension de la technologie des zones blanches et des dispositifs de purification de l'air, avec une connaissance approfondie de toutes les caractéristiques de conception particulière dans leur département, p. ex. systèmes de ventilation, position et grade des filtres HEPA, type de poste de travail, conception des isolateurs etc.

12. Le personnel impliqué dans le préparation aseptique doit disposer de compétences et aptitudes spécifiques à la technique aseptique. La technique aseptique doit être évaluée périodiquement, au moyen de simulations de répartition du milieu (voir section 4). La justification de la fréquence de ces évaluations périodiques doit être documentée. Ce qui précède doit être complété par une observation régulière de la technique aseptique afin de vérifier que l'opérateur est capable de préparer des unités de dosage de manière précise et sûre.

SECTION 2

Locaux et équipements

13. Les locaux doivent être situés dans un environnement qui, lorsqu'il est envisagé en combinaison avec les mesures destinées à protéger la préparation, présente des risques minimaux de contamination du matériel ou des produits. Dans le cas de la préparation d'agents cytostatiques et radiopharmaceutiques, des mesures doivent aussi être prises pour protéger l'opérateur du matériel traité.

Les salles blanches pour la préparation de produits stériles sont classées en 4 grades (A, B, C et D) conformément aux caractéristiques requises de l'environnement (voir section 6). Le niveau de classification du local doit être précisé en fonction des activités qui y ont lieu et des produits qui y sont préparés.

En conséquence, les conditions « en activité » (l'installation fonctionne dans le mode défini avec le nombre précisé de personnel au travail) et « au repos » (installation complète avec équipement de production mais sans personnel) doivent être précisées pour chaque salle blanche ou suite de salles blanches. Un filtrage adéquat de l'air (filtres HEPA finaux pour les grades A, B et C) et un nombre suffisant de renouvellements de l'air (voir Section 6) doivent être définis afin de répondre aux conditions stipulées. Afin de répondre aux conditions « en activité », ces zones doivent être conçues de manière à atteindre les conditions « au repos » après une brève période de « nettoyage » de 15-20 minutes (valeur indicative) une fois les activités terminées.

14. Les préparations stériles doivent être effectuées dans des salles blanches spécifiques équipées de sas pour permettre l'entrée de personnel, de matériel et d'équipement. Les vestiaires doivent être conçus comme des sas.

15. L'emplacement et l'utilisation des éviers doivent être étudiés avec soin au vu de leur potentiel de contamination microbiologique. Les éviers ou dispositifs permettant de se laver les mains ne peuvent pas être disponibles à l'intérieur des salles de préparation ou dans l'étape finale des vestiaires. S'ils sont présents dans des zones adjacentes, ils doivent être contrôlés et désinfectés régulièrement.

16. Les Procédures opérationnelles standard doivent être consignées par écrit et appliquées pour chaque équipement utilisé dans le préparation.

17. Le cas échéant, les équipements seront calibrés régulièrement, et la précision des dispositifs de mesure de volume sera vérifiée.

Exigences particulières pour la préparation de produits soumis à stérilisation finale :

18. La préparation des composants et de la plupart des produits doit s'effectuer au minimum dans un environnement de grade D afin de réduire les risques de contamination microbienne et par particules. En cas de risque microbiologique particulier pour le produit, par exemple parce que le produit stimule la croissance microbienne, qu'il est conservé pendant une longue période avant stérilisation, ou qu'il n'est pas traité en vase clos, la préparation doit être effectuée dans un environnement de grade C.

La répartition de produits pour stérilisation finale doit être effectuée dans un environnement de grade C au minimum.

Lorsque le produit est soumis à un risque inhabituel de contamination par l'environnement, par exemple parce que la répartition est lente, que les contenants sont à large ouverture ou qu'il est impossible de ne pas les exposer pendant plus de quelques secondes avant d'être scellés, la répartition doit avoir lieu dans une zone de grade A avec au moins un environnement de grade C. La préparation et la répartition d'onguents, crèmes, suspensions et émulsions doit généralement avoir lieu dans un environnement de grade C avant stérilisation finale.

Le tableau 2.1 donne des exemples d'opérations pour produits soumis à stérilisation finale à effectuer dans les diverses classes.

Tableau 2.1

Classe	Exemples d'opérations pour produits soumis à stérilisation finale
A	Répartition de produits si risque inhabituel
C	Préparation de solutions si risque inhabituel. Répartition de produits
D	Préparation de solutions et de composants pour répartition ultérieure

Exigences particulières pour les activités de préparation aseptiques :

19. Après lavage, les composants doivent être manipulés dans un environnement de grade D au moins. La manipulation de matériel de départ et de composants stériles doit avoir lieu dans un environnement de grade A sauf s'il y a stérilisation ou filtrage par un filtre arrêtant les micro-organismes plus loin dans le processus.

La préparation de solutions qui doivent subir un filtrage stérile en cours de processus doit s'effectuer dans un environnement de grade C; s'il n'y a pas filtrage, la préparation du matériel et des produits doit avoir lieu dans un environnement de grade A.

La manipulation et la répartition de produits préparés en conditions aseptiques (procédures ouvertes et fermées) doit avoir lieu dans un environnement de grade A sous une hotte à flux laminaire (HFL) ou dans un isolateur pharmaceutique à pression positive. Le local doit présenter une pression positive (idéalement 10-15 pascals) et un flux d'air relatif aux zones environnantes de grade moindre afin de protéger le produit de toute contamination.

Le tableau 2.2 donne des exemples d'opérations pour préparations aseptiques à effectuer dans les divers grades.

Tableau 2.2

Classe	Exemples d'opérations pour préparations aseptiques
A	Préparation et répartition aseptiques
C	Préparation de solutions à filtrer
D	Manipulation de composants après lavage

20. La préparation sous pression négative, protégeant les opérateurs et l'environnement de toute contamination est réservée à la préparation de produits pharmaceutiques dangereux (p. ex. médicaments cytotoxiques, produits radiopharmaceutiques et produits sanguins radiomarqués), en combinaison avec des précautions adéquates contre la contamination du médicament (p. ex. qualité de l'air de la salle environnante), systèmes de sas à pression positive).

Les hottes à flux laminaire (HFL) ne conviennent pas pour la préparation de médicaments dangereux. Les hottes de biosécurité (HB) doivent être utilisées à la place de celles-ci, avec un flux d'air vertical descendant sortant de la hotte à la verticale et non vers l'opérateur.

21. Dans la mesure où il n'existe pas de stérilisation finale des produits aseptiques, l'environnement microbiologique dans lequel ils sont préparés est de la plus haute importance. L'environnement doit donc être contrôlé et seules les personnes autorisées doivent avoir le droit d'y accéder. Sauf motif justifié, l'environnement général pour les HFL et HSB doit répondre à des exigences de classe B, avec un grade D requis pour les isolateurs pharmaceutiques.

Toute justification pour les environnements de grade moindre doit être fondée sur une évaluation extrêmement minutieuse du risque et documentée. Les facteurs à prendre en compte dans cette évaluation incluent notamment :

- temps entre préparation et utilisation
- utilisation d'un système fermé (voir glossaire)
- nature et composition du produit.

Le tableau 2.3 fournit un aperçu des classes minimales recommandées.

Tableau 2.3

	Environnement de travail	Environnement général
HFL/HSB	Grade A	Grade B
Isolateurs	Grade A	Grade D

22. Afin de minimiser le risque de contamination croisée, les infrastructures doivent être spécifiques. Des locaux doivent être réservés aux produits dangereux, p. ex. agents cytostatiques, pénicillines, agents biologiques, produits radiopharmaceutiques, et produits sanguins. Dans des cas exceptionnels, le principe de « campain working » peut être acceptable sous réserve que des précautions spécifiques soient prises et que les évaluations de risque requises aient eu lieu.

Tenues de travail

23. Les tenues de travail et leur qualité doivent être adéquates par rapport au processus et à la classe de la zone de travail. Elles doivent être portées de manière à protéger le produit de la contamination.

Le port de tenues spécifiques est obligatoire dans les zones utilisées pour traiter les produits sanguins, les produits radiopharmaceutiques et les virus vivants.

La description des tenues requises pour chaque grade est fournie ci-dessous :

- Grade D : Cheveux, bras et le cas échéant barbe et moustache doivent être couverts. Le port d'une tenue de protection générale et de chaussures adéquates ou de sur-chaussures est obligatoire. Les mesures adéquates doivent être prises pour éviter toute contamination provenant de l'extérieur de la salle blanche.

- Grade C : Cheveux, bras et le cas échéant barbe et moustache doivent être couverts. Une tenue à pantalon une ou deux pièces, serrée aux poignets et à col haut, ainsi que les chaussures ou sur-chaussures appropriés sont obligatoires. Cette tenue ne doit perdre virtuellement aucune fibre ni particule de matière.

- Grade A/B : La coiffe doit inclure la totalité de la chevelure et, le cas échéant, de la barbe et la moustache; elle doit être rentrée dans le col de la tenue; un masque facial doit être porté pour éviter toute dispersion de gouttelettes.
  Le port de gants stérilisés adéquats en caoutchouc non talqué ou en plastique, et de chaussures stérilisées ou désinfectés, est obligatoire. Les bas de pantalon doivent être glissés dans les chaussures et les manches dans les gants. La tenue protectrice ne doit perdre virtuellement aucune fibre ni particule de matière, et retenir les particules perdues par le corps.

24. Les vêtements d'extérieur ne doivent pas être amenés dans les vestiaires donnant sur des zones de grade B et C. Pour chaque travailleur actif dans une zone de grade A/B, des accessoires de protection stériles (stérilisés ou dûment désinfectés) doivent être fournis lors de chaque séance de travail. Les gants doivent être régulièrement décontaminés pendant les opérations. Les masques et les gants doivent être changés au minimum à chaque séance de travail.

Exigences particulières pour les activités de préparation aseptiques :

25. Il est important de vérifier visuellement que les accessoires sont en bon état et que les joints sont

scellés. Un contrôle périodique de la présence de particules et de charge microbienne (plaques de contact) doit être envisagé (voir Section 6). La justification de la fréquence de ces tests périodiques doit être documentée.

La fréquence de nettoyage doit être en adéquation avec l'activité menée, et des lessives biocides ou des irradiations gamma doivent être respectivement utilisées pour les zones de grade C et B.

Nettoyage

26. Les salles blanches doivent faire l'objet d'un nettoyage régulier selon une procédure documentée et approuvée. Les membres du personnel chargés du nettoyage doivent avoir suivi une formation documentée incluant les éléments pertinents de BPF et avoir réussi une évaluation de compétences avant d'être autorisés à travailler seuls.

27. Un équipement spécifique doit être utilisé et stocké de manière à minimiser la contamination microbiologique. Les serpillières doivent être jetées ou restérilisées après chaque utilisation.

28. Les agents de nettoyage et désinfectants doivent être exempts de micro-organismes viables, et ceux qui sont utilisés dans des zones de grade A et B doivent être stériles et exempts de spores.

29. L'efficacité du nettoyage doit être régulièrement démontrée au moyen d'un échantillonnage de surface microbiologique, p. ex. plaques de contact ou écouvillons.

30. L'utilisation périodique d'agents de nettoyage sporicides doit être envisagée pour réduire la contamination de micro-organismes formant des spores.

31. Des agents de nettoyage virucides doivent être utilisés pour décontaminer les zones où des produits sanguins ou des virus sont manipulés.

32. Une date d'utilisation doit être définie pour les sprays à l'alcool stérile et autre matériel introduit dans les salles blanches.

SECTION 3

Documentation

Problématiques générales

33. Les directives BPF générales relatives à la documentation doivent s'appliquer à tous les systèmes de qualité associés au préparation stérile.

Instructions préparation et registres de préparation

34. Les instructions et les registres de préparation individuels reproduits à partir d'un format-type doivent être utilisés, et approuvés avant utilisation. Ils doivent être suffisamment détaillés pour permettre la traçabilité du matériel de départ et des composants en vue d'établir une trace des contrôles effectués sur le produit.

35. Les registres de préparation complétés doivent être conservés pendant une période suffisante pour répondre aux conditions imposées par la législation. Dans tous les cas, ils doivent être conservés pendant au moins un an après la date d'expiration du produit fini concerné. Les procédures et instructions de préparation (y compris les prescriptions) doivent être conservées pendant au moins cinq ans après leur utilisation.

36. Les instructions et registres de préparation varieront pour chaque unité et devront être conçus de manière à minimiser le risque d'erreurs de transcription. Les instructions et registres de préparation peuvent être combinés en un seul document (« fiches de travail »). La documentation de préparation doit être conforme aux conditions prévues au Chapitre 4 de la Partie principale du présent Guide.

SECTION 4

Préparation stérile

37. Toutes les étapes de la manipulation au cours du processus stérile doivent être contrôlées par des Procédures opérationnelles standard exhaustives afin de garantit que l'output du processus est un produit stérile présentant la qualité requise.

38. Tous les processus de stérilisation doivent être validés. L'efficacité de toute nouvelle procédure doit être validée, et la validation vérifiée à intervalles programmés sur la base de l'historique de performance, ou dès qu'un changement significatif est apporté au processus ou à l'équipement.

39. Une attention particulière est requise lorsque la méthode de stérilisation adoptée n'est pas décrite dans l'édition en cours de la Pharmacopée, ou est utilisée pour un produit qui n'est pas une simple solution aqueuse ou oléagineuse.

40. La préparation simultanée de différents produits avec différentes formules au même poste de travail doit être évitée. Avant d'entamer l'activité suivante, un vide de ligne doit être effectué, p. ex. tout le matériel doit être ôté de la zone afin d'empêcher contamination croisée et mélanges. Afin d'éviter toute erreur, une vigilance particulière est requise lorsqu'une séquence de produits similaires est préparée au cours de la même séance de travail pour plusieurs patients (p. ex. différentes concentrations d'une préparation cytotoxique).

41. Si un local contient plus d'un poste de travail, une évaluation du risque documentée doit avoir lieu et les mesures adéquates doivent être prises avant que les divers produits ne soient traités simultanément.

Préparation de produits soumis à stérilisation finale

42. Des précautions visant à minimiser la contamination doivent être prises à toutes les étapes du préparation.

43. La contamination microbiologique du matériel de départ doit être minimale.

44. Le matériel susceptible de produire des fibres doit être limité à un minimum dans les zones propres.

45. Le cas échéant, des mesures doivent être prises en vue de minimiser la contamination par particules du produit fini.

46. Après le nettoyage final, les composants, contenants et l'équipement doivent être traités de manière à ne pas être re-contaminés.

Stérilisation à la chaleur humide

47. Des registres de stérilisation doivent être disponibles pour chaque stérilisation. Ils doivent être approuvés en tant qu'élément de la procédure de libération.

48. Pour une stérilisation effective, la totalité du matériel doit être soumise au préparation requis, et le processus doit être conçu de manière à garantir que ce but est atteint. La validité du processus doit être vérifiée à la mise en service ainsi qu'à intervalles réguliers par la suite, en fonction du risque, et dès que des modifications significatives sont apportées à l'équipement ou au processus.

49. Des schémas de chargement validés doivent être établis. Il est recommandé d'utiliser des photographies ou des dessins détaillés dans les processus afin de garantir que les lots sont emballés de manière cohérente.

50. La température et la pression doivent être enregistrées lors de chaque cycle de stérilisation, et vérifiées périodiquement à l'aide de tableaux de vapeur. Les jauges indépendantes de température et de pression d'un autoclave doivent être contrôlées et consignées à mi-cycle et comparées aux relevés du tableau pour similitude.

51. Des tests d'évacuation de l'air et de fuites sur la chambre doivent également être effectués régulièrement avec des cycles pour matériaux poreux.

52. De la vapeur propre doit être utilisée lorsqu'un contact avec des surfaces critiques est prévu. Des tests de qualité de la vapeur doivent avoir lieu régulièrement, y compris surchauffe, valeur de siccité et tests pour gaz non-condensables.

53. Des indicateurs thermiques doivent être utilisés afin d'indiquer si une charge a été stérilisée (en vue d'éviter un mélange avec un produit non stérile).

Préparation aseptique

54. Les éléments clés du préparation aseptique incluent :

a) le fait de préserver l'intégrité de la zone de préparation aseptique, et de prendre soin du poste de travail ainsi que de son environnement ;

b) la manipulation et la préparation du matériel de départ, particulièrement les processus de désinfection ;

c) l'entrée du matériel dans la zone de préparation ;

d) des techniques de préparation aseptique standard, y compris ne pas toucher les surfaces critiques, positionnement correct du matériel dans le flux d'air laminaire, et utilisation d'équipements spécifiques ainsi que désinfection régulière des gants ;

e) la séparation et flux de matériel pour veiller à éviter toute contamination croisée ou mélange accidentels de prescriptions ou de produits ;

f) l'élimination du produit et des déchets de la zone de préparation ;

g) tout le préparation aseptique doit être effectué par du personnel compétent autorisé à faire son travail par la Personne responsable ;

h) le nombre de personnes présentes dans la pièce doit rester minimal (cependant, au cours des « media fills », le nombre maximum de personnes autorisées doivent être présentes afin de présenter un scénario du pire) ;

i) seul le matériel stérile doit être introduit dans des zones de grade A ou B, p. ex. boîtes indicatrices, écouvillons et matériel de nettoyage. Les solutions de produit non stériles doivent passer par un filtre stérile dont les pores ont une taille nominale de 0,22 micron (ou moins) avant d'être introduites dans les zones de grade A ou B. Si ce n'est pas possible, des mesures de décontamination adéquates doivent être prises.

55. La validation des processus des procédures aseptiques doit être effectuée en utilisant du bouillon ou un milieu nourricier similaire pour simuler la procédure aseptique (media fills), doit être effectuée à la mise en service ainsi qu'à intervalles réguliers par la suite, en fonction du risque, et dès qu'une modification significative est apportée à l'équipement ou au processus. Le test de simulation du processus doit imiter les procédures aseptiques de routine dans toute la mesure du possible (p. ex. les manipulations normales) et inclure toutes les étapes critiques de la production. Le choix du nutriment doit dépendre de la forme galénique du produit et de la sélectivité, la clarté, la concentration et la possibilité de stériliser le milieu nourricier.

56. Les flacons de répartition de milieu doivent incuber à température appropriée, en prenant soin de retourner périodiquement les contenants pour garantir le contact avec toutes les surfaces. Pour plus d'indications, voir le document PIC/S PI 007. Toute contamination doit faire l'objet d'une enquête exhaustive, même si l'intégrité du contenant est suspecte.

57. Toute intervention durant le processus de préparation doit être consignée sur les documents du lot. Une politique d'intervention incluant les interventions approuvées stimulées lors des media fills doit être prévue.

58. La date d'utilisation de toute solution en vrac utilisée comme ingrédient (p. ex. un sac de perfusion parentérale ou un flacon d'agent cytotoxique) doit être justifiée. Les contenants ou produits sans conservateur servant de matériel de départ ne peuvent pas être utilisés plus de 24 heures après la première ouverture. Ils doivent être protégés en permanence contre la contamination ou la détérioration.

59. Les composants stériles jetables tels que filtres, aiguilles, tubes etc. ne peuvent pas être utilisés pendant plus d'une séance de travail et doivent être éliminés à la fin de chaque journée ou séance.

60. Lorsque plusieurs contenants sont remplis, des tests d'intégrité du filtre doivent être effectués sur chaque lot, et la vigilance est de rigueur pour veiller à ce que la capacité du filtre ne soit pas dépassée par des produits à charge microbienne élevé, ou par l'infiltration de volumes excessifs. Le filtre doit être compatible avec le produit.

61. Le transfert de matériel dans le poste de travail de grade A s'effectue généralement par décontamination ou désinfection plutôt que stérilisation; par conséquent, il est important de disposer d'une procédure opérationnelle standard écrite et validée pour ce processus. Il est essentiel de valider cette méthode par des études pratiques démontrant l'élimination effective d'organismes viables de toutes les surfaces. La vaporisation-essuyage est considérée comme

plus efficace que la seule vaporisation pour désinfecter les surfaces.

62. L'achat de composants en vrac soumis à irradiation gamma ou stériles sous double/triple emballage est privilégié par rapport à la vaporisation de nombreux composants individuels dans la zone de grade A (p. ex. paquets de seringues).

63. La procédure de nettoyage doit également supprimer de manière efficace les résidus de produits des surfaces du poste de travail.

SECTION 5

Contrôle qualité

64. Toutes les matières premières, tous les composants et tout le matériel d'emballage doivent faire l'objet d'un contrôle visuel avant utilisation, afin de garantir qu'ils respectent la spécification requise.

65. Si la matière première est elle-même un produit médical sous licence, il n'est généralement pas nécessaire de le tester avant utilisation; cependant, pour certains types de matériel comme les agents radiopharmaceutiques, certains tests peuvent être requis.

66. Si un produit est préparé pour un seul patient, on présume qu'aucun test du produit fini ne sera requis hormis pour les produits radiopharmaceutiques, pour lesquels l'activité est mesurée dans chaque dose.

67. La portée des tests de contrôle qualité physique, chimique et microbiologique doit être déterminée par évaluation du risque (voir Chapitre 5.4 de la Partie principale du présent Guide) et répondre aux exigences formulées au Chapitre 6 de la Partie principale du présent Guide.

68. Des exemples d'analyse physique, chimique et biologique peuvent être obtenus à partir :

a) de produits inutilisés ;
b) d'échantillons supplémentaires spécialement préparés ;
c) d'un échantillon intra-processus prélevé à la fin de la procédure de composition avant que les sceaux finaux ne soient posés et avant enlèvement de la zone critique.

69. L'analyse microbiologique n'est pas nécessaire sur chaque lot. Un programme régulier d'analyse microbiologique des unités produites sur un certain laps de temps ou un programme régulier de répartition de milieu (p. ex. validation du processus à l'aide de bouillon) peut aussi être acceptable.

70. Toute croissance devra faire l'objet d'une enquête et être documentée dans un rapport d'anomalie.

71. L'échantillonnage du contenant final au terme de la préparation et avant délivrance peut poser un risque pour l'intégrité du produit et est donc déconseillé. Toutefois, les conteneurs fermés par fusion, comme les ampoules de verre ou de plastique, doivent faire l'objet d'un test d'intégrité à 100%.

72. Le laboratoire de tests doit être parfaitement au fait du contexte et des exigences techniques de la préparation stérile, et disposer de méthodes validées pour analyser les produits et échantillons. La Personne responsable doit s'assurer que le laboratoire de tests possède une compréhension approfondie de la microbiologie et que les systèmes d'assurance qualité sont révisés régulièrement. Les infrastructures de test hors site doivent être régulièrement auditées.

73. Les méthodes d'analyse doivent indiquer la stabilité et être dûment validées.

SECTION 6

Suivi

74. En sus des simulations de répartition de milieu (voir Chapitre 4), un suivi est effectué afin de démontrer que le processus, les opérateurs et l'infrastructure fonctionnent sous contrôle. Le suivi consiste en activités de qualification (classification « au repos ») et en un suivi environnemental des unités en activité (suivi de l'environnement « en activité »). Pour les applications pharmaceutiques, le risque de contamination microbiologique du produit doit être le principal critère d'évaluation des infrastructures stériles. Toutefois, au vu de l'imprécision et du caractère variable associé aux méthodes de test microbiologiques, il est recommandé d'ajouter un suivi physique plus pratique au contrôle environnemental microbiologique.

75. La mesure dans laquelle ce suivi a lieu doit être définie et basée sur une évaluation du risque (voir Chapitre 5.4 de la Partie principale du présent Guide). La présente section inclut des recommandations relatives aux fréquences de suivi. Les procédures locales doivent toujours être justifiées et peuvent déroger à ces recommandations.

En sus des facteurs de risque énoncés au Chapitre 5.4 de la Partie principale du présent Guide, les circonstances suivantes peuvent entraîner une augmentation de la fréquence du suivi (supérieure aux recommandations de la présente section) :

- anomalies détectées (suivi des résultats hors spécification) ;
- modifications ;
- interventions dans l'environnement (p. ex. travaux dans l'immeuble) ;
- augmentation de la charge de travail (plus d'activités opérationnelles à effectuer).

Les circonstances potentielles pouvant justifier une réduction de la fréquence du suivi (inférieure aux recommandations de la présente section) incluent :

- utilisation de systèmes fermés durant la préparation ;
- utilisation immédiate des produits préparés ;
- stérilisation finale des produits ;
- diminution de la charge de travail (moins d'activités opérationnelles à effectuer).

76. Un rapport écrit des données du test mentionnant l'importance des résultats et les mesures préconisées doit être porté à l'attention de tout le personnel concerné, et des registres exhaustifs conservés pour référence future.

Classification « au repos »

77. La Personne responsable doit évaluer toutes les zones associées au processus de préparation stérile quant à leur conformité avec le grade de salle propre lorsqu'elles sont inoccupées :

a) lors de la mise en service ;
b) modifications ultérieures ou procédures de maintenance le cas échéant ;
c) couramment, à une fréquence convenue.

78. Tests de classification

Fréquences recommandées pour les tests de classification (Tableau 6.1)

Hottes à flux laminaire (HFL) / Hottes de biosécurité (HB)	
Décompte de particules	Annuel
Renouvellements de l'air dans la pièce par heure	Annuel
Vélocités de l'air aux postes de travail	Annuel

Contrôles d'intégrité des filtres HEPA	Annuel
Isolateurs :	
Tests d'alarme fonctionnelle de l'isolateur	Annuel
Test de fuite de l'isolateur	Annuel
Contrôles d'intégrité des filtres HEPA	Annuel

Contrôle environnemental « en activité »

79. Un contrôle régulier de l'environnement, du processus et du produit fini est un élément essentiel de l'assurance qualité de tous les produits à préparation stérile. Des normes et directives sont disponibles pour de nombreux aspects physiques et microbiologiques (voir Guide GMP PICS/ et UE de fabrication industrielle). La Personne responsable et le personnel clé doivent se référer à ces documents et les comprendre, tout particulièrement les sections portant sur le préparation stérile.

80. Une importance particulière doit être accordée à l'obtention de résultats valables, au suivi des tendances et à la définition de normes et de limites d'action « internes ». Les informations doivent faire l'objet d'une évaluation active et compétente, et ne pas seulement être consignées à des fins d'enregistrement.

81. Chaque unité doit avoir un programme de tests périodiques (p. ex. par séance, quotidien, hebdomadaire, mensuel, trimestriel et annuel), en documentant tous les résultats et en les conservant pour inspection. Les fréquences recommandées de suivi physique et microbiologique sont présentés à titre indicatif dans les Tableaux 6.2 et 6.3. La fréquence idéale de testing dépendra de l'unité concernée et des activités qui s'y déroulent. Le programme de suivi doit confirmer que l'environnement répond à la norme appropriée. Il ne remplace pas la vigilance permanente des opérateurs pour garantir le bon fonctionnement de l'ensemble de l'équipement.

82. Suivi physique

Fréquences recommandées pour le suivi physique (Tableau 6.2)

Hottes à flux laminaire (HFL) / Hottes de biosécurité (HB) :	
Différentiels de pression entre pièces	Avant le début du travail, généralement chaque jour
Différentiels de pression entre filtres HEPA (poste de travail)	Avant le début du travail, généralement chaque jour
Décompte de particules	Trimestriel lorsqu'en activité
Isolateurs :	
Différentiels de pression entre filtres HEPA	Avant le début du travail, généralement chaque jour
Intégrité des gants de l'isolateur	Contrôles visuels lors de chaque séance
Test de rétention de pression isolateur (gants attachés)	Hebdomadaire

83. Suivi microbiologique

Fréquences recommandées pour le suivi microbiologique (Tableau 6.3)

	Environnement de travail direct (zone de grade A)	Environnement général
Boîtes indicatrices	Lors de chaque séance de travail	Hebdomadaire
« Glove finger dabs »	Au terme de chaque séance de travail	Au terme de chaque séance de travail
Échantillons de surface (écouvillons ou plaques de contact)	Hebdomadaire	Mensuel
Échantillons d'air actifs	Trimestriel	Trimestriel

Garder à l'esprit qu'en l'absence de testing des produits finis, le suivi microbiologique est absolument vital pour confirmer que le produit n'est pas susceptible d'être contaminé. De nombreux produits sont utilisés avant que les résultats microbiologiques associés à sa préparation ne soient connus. La première indication que la contamination a touché le poste de travail pourrait être un patient présentant une pyrexie ou une septicémie. Un suivi fréquent et un compte rendu rapide des résultats à la Personne responsable doivent contribuer à réduire cette possibilité.

Limites des tests de suivi

84. Les résultats des tests microbiologiques demandent une analyse extrêmement minutieuse pour élucider toute tendance sous-jacente. La relative imprécision des méthodes utilisées et les faibles niveaux de contamination constatés ne permettent pas une interprétation facile. Il convient de fixer des niveaux d'avertissement ou d'alerte qui soient bien en-deçà des limites indicatives fournies dans les tableaux 6.4 et 6.5, qui se fondent sur les exigences formulées à l'Annexe 1 du Guide GMP PICS/ et UE de fabrication industrielle et dans EN/ISO14644. Un dépassement des niveaux d'avertissement dans des cas isolés peut ne pas requérir d'autres mesures qu'un examen des systèmes de contrôle. Toutefois, la fréquence à laquelle la limite est dépassée doit être examinée, et être faible. Si elle est élevée ou montre une tendance à la hausse, des mesures correctives s'imposent.

85. Suivi physique

Limites du suivi physique des zones et dispositifs contrôlés (Tableau 6.4).

Classe	Nombre maximum autorisé de particules aériennes/m^3 égal ou supérieur à				Renouvellements de l'air (nombre par heure)	Vélocité du flux d'air (m/s +- 20%)	Différentiel de pression avec la salle de grade inférieur adjacente (Pa)
	au repos		en activité				
	0.5 µm	5.0 µm	0.5 µm	5.0 µm			
A	3 520	20	3 520	20	néant	0.45 FLH 0.30 FLV	N/A HFL >15 Isolateur
B	3 520	29	352 000	2 900	>20	néant	>10
C	352 000	2 900	3 520 000	29 000	>20	néant	>10
D	3 520 000	29 000	Pas défini	Pas défini	>10	néant	>10

Note :
néant = ne s'applique pas
HFL = hotte à flux laminaire
FLH = flux laminaire horizontal; FLV = flux laminaire vertical

Aux fins de classification dans les zones de grade A, un volume d'échantillonnage minimal de $1m^3$ devra être prélevé par emplacement. L'on évitera ainsi que des décomptes erronés associés à du bruit blanc électronique, des rayons parasitaires, etc. impactent le processus de classification. Pour le grade A, la classification des particules aériennes est ISO 4.8, imposée par la limite pour les particules ≥ 5.0 µm. Pour le grade B, la classification des particules aériennes est ISO 5 pour les deux tailles de particules prises en compte. Pour le grade C, la classification des particules aériennes est ISO 7 et, respectivement, ISO 8. Pour le grade D, la classification des particules aériennes est ISO 8. Aux fins de classification, la méthodologie EN/ISO 14644-1 définit à la fois le nombre minimal d'emplacements d'échantillonnage et la taille de l'échantillon en fonction de la limite de grade de la taille des plus grandes particules considérées et de la méthode d'évaluation des données recueillies.

Des compteurs de particules portables avec un tube de prélèvement court doivent être utilisés aux fins de classification du fait du taux relativement plus élevé de perte de particules ≥ 5.0µm dans les systèmes d'échantillonnage distants à tubes longs. Des têtes de prélèvement doivent être utilisées dans les systèmes à flux d'air unidirectionnel.

Le suivi « en activité » peut avoir lieu durant l'activité normale, l'activité simulée ou les répartitions du milieu si une simulation du pire cas de figure envisageable est requise. EN ISO 14644-2 fournit des informations sur le testing pour démontrer la conformité constante vis-à-vis des classifications de propreté assignées.

86. Suivi microbiologique

Limites recommandées pour suivi microbiologique des zones propres en activité
(Tableau 6.5)

	Limites de contamination microbienne recommandées (a)			
Grade	Échantillon d'air (ufc/m^3)	Boîtes indicatrices, diam. 90mm (ufc/4heures) b)	Plaques de contact, diam. 55mm (ufc/plaque)	Empreinte de gant, 5 doigts (ufc/gant)
A	<1	<1	<1	<1

B	10	5	5	5
C	100	50	25	-
D	200	100	50	-

Note :
(a) il s'agit ici de valeurs moyennes
(b) les boîtes indicatrices individuelles peuvent être exposées pendant moins de 4 heures, auquel cas les limites doivent être réduites en conséquence.

ANNEXE 2
DIRECTIVES RELATIVES AUX NORMES REQUISES POUR LA PRÉPARATION DE LIQUIDES, CRÈMES ET ONGUENTS NON STÉRILES

Introduction

1. La présente Annexe complète la partie principale du présent Guide et expose des règles générales pour la préparation de liquides, crèmes et onguents non stériles. Une marge peut s'appliquer à certaines des exigences ci-dessous lorsque seuls des contenants uniques sont produits pour utilisation immédiate.

Principe

2. Les liquides, crèmes et onguents peuvent être particulièrement vulnérables à la contamination microbienne ou autre durant la préparation. Des mesures particulières seront donc prises afin d'éviter toute contamination.

Locaux et équipements

3. L'utilisation de systèmes fermés pour le préparation et le transfert est recommandée en vue de protéger le produit de toute contamination. Les zones de production où le produit, ou les conteneurs propres, sont exposés, doivent normalement être ventilées à l'air filtré.

4. Les zones de production ne peuvent pas être utilisées pour d'autres activités.

5. Des mesures visant à réduire le risque de contamination doivent être prises, et peuvent inclure :
   - a) l'utilisation de coiffes et accessoires adéquats.
   - b) Lorsque des procédures ouvertes sont utilisées, il est recommandé de prévoir un filtrage de l'air local et le port de gants.
   - c) Le nettoyage rapide de l'équipement utilisé
   - d) Le rinçage de l'équipement en contact avec le produit à l'aide d'un grade d'eau adéquat après lavage (l'eau purifiée ou l'eau en bouteille pour injection ou irrigation peut convenir si utilisée dans les 24 heures suivant ouverture).
   - e) Veiller à éliminer les résidus d'agents de nettoyage ou de décontamination (p. ex. hypochlorites).
   - f) Vérifier que l'équipement est propre et sec avant stockage.
   - g) Un stockage soigneux de l'équipement nettoyé.
   - h) Tout le matériel introduit dans la zone de production doit être propre.
   - i) Désinfection des surfaces critiques à l'alcool avant utilisation.
   - j) Contrôle des contenants et des couvercles pour vérifier qu'ils sont propres et secs avant utilisation.
   - k) Les contenants finaux du produit ne peuvent pas être réutilisés.
   - i) Les serpillières et chiffons ne peuvent pas perdre de fibres, doivent être désinfectés chaque jour s'il y a réutilisation, et ne peuvent pas servir à nettoyer d'autres zones.
   - m) Si plus d'une activité est effectuée dans la zone de production à un moment donné, il faut prévoir une séparation adéquate pour éviter la contamination croisée et les mélanges. Une évaluation du risque doit être effectuée.
   - n) L'utilisation d'équipements spécifiques est recommandé pour les substances puissantes, les pénicillines, les céphalosporines, les agents sensibilisateurs, les agents cytotoxiques, les ectoparasiticides et autres substances extrêmement dangereuses ou difficiles à nettoyer. Ce matériel doit être identifié et une évaluation du risque doit avoir lieu.

6. Les citernes, contenants, tubes et pompes doivent être conçus et installés de manière à permettre un nettoyage aisé, et une désinfection le cas échéant. Plus spécifiquement, la conception de

l'équipement ne doit comporter qu'un minimum de zones mortes ou d'emplacements permettant l'accumulation de résidus et favorisant la prolifération microbienne.

7. L'utilisation d'appareillage en verre doit être évitée si possible. L'acier inoxydable haute qualité est souvent le matériau de choix pour les pièces venant au contact du produit. Si de l'équipement en verre est utilisé, son état doit être contrôlé avant et après utilisation.

Production

8. La qualité chimique et microbiologique de l'eau utilisée en production doit être stipulée et contrôlée.

   Elle doit être stipulée conformément au document « Note for guidance on quality of water for pharmaceutical use » émis par l'Agence européenne des Médicaments (EMA) et respecter les exigences de la pharmacopée.

   Si de l'eau en bouteille stérile dûment certifiée pour injection ou irrigation est utilisée, il n'est pas nécessaire de procéder à des tests microbiologiques ou chimiques. Pour le contrôle de routine des systèmes hydrauliques, des tests généraux tels que charge microbienne (décompte aérobie viable total), conductivité, carbone organique total (COT) ou relevés comparables doivent être consignés périodiquement (en général, chaque semaine). Une analyse chimique spécifique doit être effectuée occasionnellement (en général, tous les 3 mois). Il convient de veiller à l'entretien des systèmes hydrauliques afin d'éviter tout risque de prolifération microbienne. Après chaque désinfection d'un système hydraulique, une procédure de vidange validée doit être suivie pour veiller à la bonne élimination de l'agent désinfectant.

9. Aucun matériau susceptible de perdre des fibres ou autres contaminants, comme le carton ou le bois non traité exposé, ne peut être présent dans les zones où des produits ou des conteneurs propres sont exposés.

10. On prendra soin de préserver l'homogénéité des mélanges, suspensions, etc. lors de la répartition. Les processus de mélange et de répartition peuvent être sujets à validation, et les durées et vitesses de mélange doivent être consignées. Une attention particulière sera accordée au début d'un processus de répartition, après des interruptions et au terme du processus pour veiller à préserver l'homogénéité.

11. Lorsque le produit fini n'est pas immédiatement emballé, la période maximale de stockage et les conditions de stockage doivent être précisées et respectées. Il est recommandé de conditionner le produit aussi rapidement que possible (le jour même).

12. La mesure dans laquelle les tests de contrôle qualité physiques, chimiques et microbiologiques ont lieu doit être définie sur la base d'une évaluation du risque (voir Chapitre 5.4 de la Partie principale du présent Guide). Si possible, des échantillons du produit fini devront être soumis à un examen visuel avant libération.

13. Les dates d'expiration (utilisation par dates) doivent être définies et justifiées pour le produit non ouvert. Une fois le contenant ouvert, il peut être nécessaire de recommander une date d'utilisation.

ANNEXE 3
BONNES PRATIQUES POUR LA PRÉPARATION DE PRODUITS RADIOPHARMACEUTIQUES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Introduction

1. Il existe plusieurs types de produits radiopharmaceutiques préparés dans les établissements de santé, y compris :

   - produits stériles avec autorisation de mise sur le marché préparés de manière aseptique dans l'établissement de santé. Ils sont généralement utilisés à des fins de diagnostic courantes en médecine nucléaire et incluent : ligands radiomarqués au Technetium-99m obtenus par la combinaison du composant du kit avec [^{99m}Tc]pertechnétate d'un générateur de radionucléide.

   - Les précurseurs de radionucléide avec autorisation de mise sur le marché, par exemple l'Yttrium-90 qui sont utilisés comme matériel de départ pour la synthèse.

   - Les produits stériles sans autorisation de mise sur le marché qui sont synthétisés, radiomarqués, purifiés et formulés pour utilisation diagnostique ou thérapeutique.
     Les radionucléides, et particulièrement à courte vie, peuvent être produits sur site au moyen d'un cyclotron, par exemple : Fluorine-18, Oxygène-15 ou Carbone-11.
     En alternative, ils peuvent être fournis en tant que produits radiochimiques, par exemple Iodine-123, Iodine-124, Luthetium-177.

     Le système de générateur de radionucléide Germanium-68 / Gallium-68 peut également fournir du Gallium-68 sur site en tant que radionucléide PET.

     Il convient aussi d'être attentif au précurseur chimique froid non radioactif qui dérive dans la plupart des cas d'une substance chimique de fournisseurs externes. Si ce précurseur chimique désigne au premier chef le comportement pharmacocinétique de la substance active radiomarquée, on sera particulièrement attentif à l'identité et à la pureté. Les impuretés peuvent aussi masquer les radionucléides au lieu des précurseurs chimiques.

   - Les produits oraux avec ou sans autorisation qui sont préparés sous forme de gélules ou de solutions que le patient ingère pour usage diagnostique ou thérapeutique (p. ex. Iodine-131 pour préparation thyroïdien).

   - Les produits pour inhalation avec ou sans autorisation de mise sur le marché sous forme de gaz, d'aérosols ou de particules (par exemple [^{81m}]Krypton, [^{99m}[Tc]-DTPA, [^{99m}[Tc]-Graphite).

2. Les agents radiopharmaceutiques diffèrent des autres produits pharmaceutiques de par les questions de sécurité inhérentes à ces produits, et ils doivent respecter les exigences nationales de protection radiologique et BPF. De plus, le fait que dans la plupart des cas, les agents radiopharmaceutiques diagnostiques doivent être préparés, contrôlés et utilisés dans les heures voire minutes qui suivent de par la durée de demi-vie des radionucléides constitue une différence technique exigeante et un challenge.

3. Certains pays pourraient avoir déjà établi un cadre de licence pour la préparation de produits radiopharmaceutiques dans les établissements de santé. Des inspections de routine sont souvent effectuées sur la base d'exigences nationales à intervalles réguliers.

Objet

4. La présente Annexe a pour objet :

   - de compléter et d'amender les directives actuelles pour la préparation de produits

radiopharmaceutiques. Elle ne reprend pas les directives relatives à la préparation de produits stériles qui figurent déjà dans l'Annexe 1 du présent Guide.

- De compléter les directives déjà élaborées par les autorités nationales compétentes.

Elle n'a pas pour objet :

- de fournir des informations détaillées au sujet de produits radiopharmaceutiques qui sont disponibles dans d'autres sources de la littérature.
- De remplacer les directives déjà élaborées par les autorités nationales compétentes.
- De modifier les spécifications et procédures de test de contrôle qualité pour produits radiopharmaceutiques qui sont déjà spécifiées dans une pharmacopée nationale.
- De fournir des directives détaillées sur la sécurité et la protection radiologique.

Portée

5. La présente Annexe couvre uniquement la préparation de produits radiopharmaceutiques dans les établissements de santé.

Elle ne couvre pas :

- la fabrication de produits radiopharmaceutiques ayant une autorisation de mise sur le marché.
- La fabrication de produits radiopharmaceutiques destinés à la recherche ou aux études cliniques dans la mesure où certains établissements de santé et universités pourraient partager des infrastructures communes ou disposer d'autorisations nationales spécifiques relatives à la préparation de ces produits.

SECTION 1

Personnel

6. Le personnel, y compris les contractants, doivent disposer d'une connaissance détaillée des risques liés au travail avec les radiations ionisantes et d'une connaissance de la protection radiologique. Le personnel doit être contrôlé régulièrement et son exposition aux radiations ionisantes doit être minimisée.

7. La préparation et la libération des produits doit être effectuée par du personnel dûment qualifié et formé, disposant d'une connaissance détaillée de la Bonne pratique de préparation, du préparation aseptique et de la radiochimie.

8. Compte tenu du faible nombre de personnes travaillant dans les établissements de santé, il doit y avoir séparation claire des responsabilités entre contrôle qualité et production. Il serait inacceptable qu'une même personne soit chargée des deux tâches pour le même produit. Il faut également des procédures de libération spécifique pour le travail en-dehors des horaires normaux.
Note : Pour les produits préparés à partir de kits et générateurs sous licence conformément aux instructions du fabricant, qui ne demandent pas de test de contrôle qualité, une personne peut fabriquer le produit mais la délivrance au patient doit être effectuée par une personne indépendante.

9. Le personnel doit être suffisamment nombreux pour faire fonctionner l'unité de production sans compromettre la qualité. Des éléments tels que le nombre de personnes et le temps de production disponibles doivent être utilisés pour élaborer un plan de capacité visant à garantir que le système de qualité n'est pas sous pression.

10. Certains services attachés à des universités ou à de grands centres cliniques peuvent préparer des doses pour l'administration aux patients ainsi que pour la recherche. Il est important que le personnel de recherche ne fabrique pas des doses patient de routine sauf s'il est formé spécifiquement aux BPF, cette formation doit être attestée par des registres écrits.

SECTION 2

Locaux et équipements

11. Les produits radiopharmaceutiques doivent être préparés dans des infrastructures spécifiques.

12. Les préparations radiopharmaceutiques pour injection doivent être préparées dans un environnement qui protège le produit de toute contamination microbienne. L'environnement doit aussi, simultanément, être protégé des radiations ionisantes.

13. Lorsque les activités de recherche et de préparation ont toutes deux lieu au même emplacement, elles doivent être séparées de manière physique ou organisationnelle afin d'éviter que le personnel de recherche impacte les tâches BPF.

14. Un équipement adéquat destiné à la détection et au contrôle du personnel à l'exposition aux radiations doit être installé.

15. Compte tenu des exigences de santé et de sécurité destinées à garantir la décontamination rapide du personnel, il se peut que des dispositifs adéquats tels qu'éviers et/ou douches doivent se trouver plus près des salles blanches que pour les opérations aseptiques normales, en fonction des exigences nationales en matière de sécurité. Les contrôles adéquats pour la conception et l'entretien des éviers et/ou douches doivent être envisagés. D'autres méthodes de décontamination conformes aux exigences locales peuvent aussi être utilisées.

16. Le marquage de cellules sanguines doit être effectué dans un local séparé des autres activités de

préparation. Le risque inhérent à l'utilisation des vestiaires communs pour les deux activités doit être évalué et documenté.

17. Si possible, les produits doivent être préparés en utilisant une méthode fermée, telle que le transfert d'un contenant stérile à un autre. La perforation aseptique du bouchon du flacon doit être minimisée dans toute la mesure du possible.

18. Les opérations doivent avoir lieu à des postes de travail sous flux laminaire, dans des cellules chaudes ou à des postes de travail fermés à protection radiologique. Si des postes de travail ouverts sont utilisés, par exemple des hottes de sécurité, ceux-ci demanderont une classification de l'air environnant plus élevée selon que le produit est préparé en conditions aseptiques ou soumis à une stérilisation finale.

19. Une inspection visuelle des gants (pour les isolateurs) et des manchons de manipulation (pour les cellules chaudes) doit avoir lieu avant utilisation. Des tests de fuite des cellules chaudes, si possible, et des isolateurs doivent avoir lieu aux intervalles définis en Annexe 1.

20. Toute méthode ouverte de préparation et de manipulation de produits aseptiques est censée se dérouler dans un environnement de grade A. Dans le cas de méthodes fermées de préparation utilisées pour la répartition du produit final dans un contenant unique pour utilisation immédiate, une zone de grade C peut convenir pour l'opération de répartition, sur la base d'une évaluation du risque.

21. Pour les produits pouvant être soumis à une stérilisation finale, la répartition doit avoir lieu dans un environnement de grade C. Pour les étapes de pré-répartition, p. ex. synthèse radiochimique, un environnement de grade C doit être utilisé ou, si ce n'est pas le cas, justifié par une évaluation du risque.

22. Le cas échéant, le matériel doit être transféré dans le poste de travail par des sas de transfert asservis entre eux.

23. Les générateurs doivent être installés dans une zone ou un poste de travail adéquat adjacent au poste de travail de préparation. La classification requise doit être basée sur une évaluation du risque afin de minimiser toute contamination potentielle lors de l'élution.

24. Si un isolateur est utilisé pour la préparation de produits radiopharmaceutiques, l'air de l'isolateur ne doit pas être réutilisé en règle générale.

25. Le grade requis pour le **local environnant** dépendra de plusieurs éléments à définir dans une évaluation du risque documentée, et inclura le type de système de confinement du poste de travail ainsi que la méthode de préparation du produit. Le tableau ci-dessous reprend les normes minimum attendues pour une série d'activités.

	Poste de travail ouvert	Fermé (isolateur)
Méthode de préparation		
Aseptique ouverte	B *Note	D
Aseptique fermée	C	D
Stérilisation finale ouverte	D	D
Stérilisation finale fermée	D	D

Les postes de travail fermés sont définis comme des isolateurs et des cellules fermées pouvant être soumis à des tests de fuite. Les postes de travail ouverts sont définis comme des hottes à flux d'air laminaire partiellement ouvertes à l'avant.
Si un médicament radioactif à préparation aseptique dans un flacon ouvert est manipulé hors du poste de travail à quelque occasion que ce soit durant la production, le local doit répondre au grade B.

*Note : Une administration immédiate peut autoriser l'autorisation d'une zone de grade C, en fonction d'une évaluation du risque.

26. Le matériel radioactif doit être stocké dans des emballages extérieurs blindés tels que pots en plomb/tungstène ou contenants équivalents pour protection radiologique.

27. En fonction du risque microbien qu'encourt le produit, la préparation de gélules et autres produits non stériles doit s'effectuer dans un environnement contrôlé offrant la protection radiologique adéquate.

SECTION 3

Documentation

28. Les exigences de documentation générales du présent Guide sont d'application.

29. Lorsqu'un produit avec autorisation de mise sur le marché est utilisé, p. ex. des flacons auxquels est ajouté du Technetium, les conditions d'utilisation de la brochure d'information du produit doivent être respectées.

30. En cas d'utilisation de documents électroniques, l'intégrité des données doit être assurée. Les documents doivent pouvoir être utilisés en temps opportun, et un contrôle des accès suffisant doit être prévu. Les mêmes exigences générales doivent s'étendre aux documents papier.

SECTION 4

Production

31. Bien que l'Annexe 1 du présent Guide comporte une section sur les matières premières, une clarification supplémentaire est incluse pour les produits radiopharmaceutiques. Les matières premières incluant les générateurs, les produits chimiques pour la synthèse tels que Mannose, Acétonitrile, résines échangeuse d'ions, etc., les éléments de conditionnement et les consommables tels que seringues et aiguilles. Tout le matériel doit être réceptionné conformément aux exigences nationales, et chaque processus de réception formel doit inclure une inspection de la documentation, une confirmation du fait que le matériel provient d'un fournisseur agréé, et un test de contrôle qualité si nécessaire.

Les directives complémentaires suivantes sont fournies pour les divers types de composants :

- Certains consommables peuvent avoir une autorisation de dispositif médical dans certains pays; ce point doit être confirmé lors de la réception.
- Bien que certains générateurs soient des produits sous licence, certains tests devraient être effectués à la réception pour confirmer qu'ils répondent aux spécifications, p. ex. Molybdenum Breakthrough et Aluminium si la brochure d'information du produit ne le précise pas.
- Des produits chimiques tels que le Mannose pour la synthèse/fabrication radiopharmaceutiques peuvent être déjà préemballés en cassettes ou fournis en vrac, et un test chimique d'identité/pureté doit être réalisé sauf justification. Tester les produits chimiques en cassettes préemballées peut être superflu si l'établissement de santé dispose d'un processus d'approbation des fournisseurs solide incluant un audit du fournisseur.
- Dans la mesure où le précurseur chimique non radioactif déterminera le comportement pharmacocinétique du produit fini, l'identité et la pureté de ce précurseur doivent être démontrées par les moyens appropriés tels que qualification du fournisseur, test lors de la réception etc. et documentées.
- La brochure d'information du produit contient des informations importantes concernant la préparation du produit. Il est donc essentiel de disposer d'un processus à la réception pour confirmer qu'aucune altération n'a été apportée aux instructions de préparation.

- Dans les cas où une dilution est requise, on utilisera des diluants qui sont déjà sous licence.

32. La synthèse est considérée comme la première partie de la préparation pour certains produits radiopharmaceutiques. Dans la mesure où des unités de synthèse peuvent être utilisées pour différents produits, le risque de contamination croisée doit être pris en considération, et les mesures adéquates prises pour l'éviter par l'utilisation de composants et équipements spécifiques ou d'une évaluation d'efficacité de nettoyage si nécessaire.

33. Les processus de synthèse seront de préférence contrôlés par ordinateur, et le système informatique sera validé. Si les processus de synthèse sont sous contrôle manuel, des instructions écrites détaillées pour chaque étape sont requises.

34. On utilisera, pour autant que possible, un générateur ou produit sous licence; il se peut cependant que ce ne soit pas possible en fonction du besoin clinique du patient et de la disponibilité. Dans ces conditions, une évaluation du risque sera effectuée afin de déterminer si des produits d'autres pays peuvent être utilisés, dans le respect des exigences réglementaires nationales.

35. Une procédure de transfert et de désinfection du générateur et de tout autre matériel pénétrant dans la zone de préparation doit être prévue afin de réduire le risque de contamination.

36. Les générateurs doivent être utilisés conformément aux instructions du fabricant ou sur la base de pratiques adéquates pour préserver la stérilité, si un générateur sans licence est utilisé.

37. Le nombre d'éléments ou de consommables stockés dans le poste de travail doit être minimal pour éviter toute interruption du flux d'air.

38. Tous les éléments utilisés pour le préparation aseptique tels que tubes, filtres etc. doivent être stériles avant usage et sont à utilisation unique. Les éléments seront de préférence assemblés et stérilisés avant utilisation afin de minimiser le nombre de connexions aseptiques.

39. On évitera de préparer différents produits dans le même poste de travail au même moment pour éviter les mélanges. Le potentiel de contamination croisée sera pris en ligne de compte lorsque des poudres ou des gaz sont préparés et que la pièce compte plusieurs postes de travail.

40. Le produit est normalement élué ou filtré en flacons stériles qui sont fournis par le fabricant ou achetés localement. La documentation de réception doit confirmer la stérilité de ces flacons.

41. L'étiquetage des produits radiopharmaceutiques doit tenir compte des exigences spécifiques de la règlementation nationale ou de la pharmacopée .

42. Si nécessaire, les flacons utilisés dans la préparation seront étiquetés. Les pots plomb/tungstène ou contenants équivalents doivent porter une étiquette mentionnant les informations adéquates après préparation.

43. Les contenants utilisés pour la protection radiologique du flacon ou de la seringue seront contrôlés pour vérifier que toutes les étiquettes précédentes ont été ôtées avant utilisation.

44. Les contenants utilisés pour la protection radiologique du flacon ou de la seringue doivent être nettoyés et décontaminés avant réutilisation dans le poste de travail. Le tungstène ou les matériaux similaires sont préférentiels étant donné la chute de particules de plomb.

45. Un test d'intégrité du filtre doit être effectué pour les produits à répartition aseptique. Il se peut que l'analyse de l'intégrité avant filtration soit impossible pour les produits radiopharmaceutiques, surtout en cas d'utilisation d'un filtre à ventilation, mais le test post-intégrité doit avoir lieu pour tous les produits.

46. Lorsque des systèmes de délivrance automatique après préparation sont utilisés, par exemple pour les produits TEP, ceux-ci doivent permettre de vérifier que le flacon n'est ni endommagé ni fissuré pendant le transit dans le contenant récepteur. Les sceaux au bas du contenant destinés à protéger le flacon de tout dégât, ou d'éventuels réflecteurs, doivent être en place.

47. Le nettoyage des zones critiques telles que les postes de travail doit être effectué par le personnel de production. Les locaux peuvent être nettoyés par des contractants dûment formés aux BPF. Voir Annexe 1 pour la fréquence de nettoyage.

48. Les calibreurs de dosage doivent faire l'objet d'un contrôle quotidien avant utilisation pour cohérence. Ils doivent également être contrôlés en utilisant des normes nationales, et leur linéarité doit être confirmée à intervalles réguliers.

SECTION 5

Contrôle qualité

49. Les générateurs sans licence doivent faire l'objet de tests sur les générateurs tels que Molybdenum Breakthrough et Aluminium. Des tests de stérilité peuvent être effectués durant la vie du générateur, si nécessaire, en fonction de l'usage, du fait que le générateur soit ou non sous licence, et de tout autre élément pertinent. Normalement, les produits préparés à partir de générateurs et de kits sous licence ne demandent pas de test de qualité sauf si les instructions du fabricant le prévoient.

50. Lorsqu'une monographie est disponible dans la pharmacopée, le test de qualité d'un produit radiopharmaceutique sans licence doit se baser sur celle-ci, ou sur justification sur toute impureté probable, solvants résiduels du processus de fabrication et le risque pour le patient. L'on tiendra également compte de la méthode de fabrication du générateur, sachant que celle-ci peut différer de celle qui est utilisée pour préparer le matériel utilisé pour rédiger la monographie.

51. La demi-vie du produit requiert un test de contrôle qualité dans un bref laps de temps, et certains tests qui demandent du temps, tels que le test de stérilité, doivent être effectués a posteriori. Il se peut également que les résultats des contrôles de session (voir section 6) ne soient pas disponibles au moment de la libération du lot. Il importe par conséquent de constituer un historique de performance acceptable afin d'apporter une certitude raisonnable que le produit peut être libéré pour administration sûre au patient.

52. Il doit être admis que la libération de certains produits radiopharmaceutiques comporte plusieurs étapes - libération pour distribution au site d'administration, libération pour administration aux patients et libération finale quand tous les résultats des tests, y compris du test de stérilité, sont disponibles.

53. Le site préparant le produit et celui de l'établissement de santé récepteur, s'il se trouve ailleurs, doivent avoir prévu un système garantissant que les produits radiopharmaceutiques ne sont pas administrés avant la libération pour administration. Les produits doivent être transportés conformément à la législation radiologique locale, et les responsabilités doivent être définies dans une convention technique avec l'éventuelle société de transport.

54. Il se peut qu'une enquête détaillée initiale d'un résultat hors spécification soit impossible au vu de la brièveté des délais de libération; la mesure la plus adéquate consistera alors à rejeter le lot et à recommencer.

55. Une procédure doit aussi décrire les mesures à prendre par la personne responsable si les résultats des tests hors spécification sont obtenus après la libération pour administration. Ces événements doivent faire l'objet d'une enquête afin d'inclure les mesures correctives et préventives permettant d'éviter que ce type d'événement ne se reproduise. Ce processus doit être

documenté, et le médecin responsable informé au plus vite afin de déterminer l'impact sur le patient.

56. Pour les produits administrés avant libération finale, p. ex. TEP, la tendance ou les paramètres de production et les résultats du contrôle de qualité constituent un élément important de la libération de lots afin de confirmer que le lot entre dans les marges acceptables et peut être délivré pour administration aux patients. Les résultats hors tendance doivent faire l'objet d'une enquête et toute libération ultérieure justifiée.

57. Des échantillons à conserver suffisants doivent être stockés pour une période dont l'avantage est scientifiquement justifiable. Normalement, aucun échantillon n'est requis pour les produits préparés à partir de kits et de générateurs sous licence.

SECTION 6

Suivi

58. Pour les produits injectables aseptiques, la répartition du milieu doit simuler avec exactitude la méthode de préparation; elle consistera principalement à transférer le produit par seringue d'un contenant dans l'autre, et à diluer des échantillons dans le flacon du produit ou à les en éliminer. Normalement, il n'est pas nécessaire de procéder à une répartition du milieu pour les étapes de synthèse. Les éventuelles différences de préparation des kits sous licence, p. ex. étape de dilution supplémentaire seront prises en compte lors de la conception du programme de répartition du milieu.

59. Durant la préparation de produits non stériles, un suivi de l'environnement sera effectué s'il y a risque éventuel pour les patients.

60. Le suivi de l'environnement doit avoir lieu à la fréquence définie dans l'Annexe 1 du présent Guide.

61. Le but doit consister à effectuer un suivi des particules pendant la répartition.

GLOSSAIRE
(inclut uniquement la terminologie absente du présent Guide)

Poste de travail - un emplacement spécifique où le travail s'effectue dans un environnement protégé. Il peut s'agir d'un isolateur ou d'une cellule chaude intégralement isolés de l'environnement, ou d'une hotte de sécurité ouverte sur l'environnement dans la mesure où l'avant peut ne pas être intégralement fermé.

Méthode ouverte de préparation - préparation au cours de laquelle le matériel peut être manipulé ou transféré à l'aide de flacons ouverts exposant le produit à l'environnement.

Méthode fermée de préparation - voir document principal, mais pour clarification, l'élution d'un générateur dans un flacon scellé puis l'aspiration du contenu dans une seringue par le septum doit être considéré comme une méthode fermée de préparation.

Références

(1) PIC/S Guide PE 009: Guide to Good Manufacturing Practice for Medicinal Products⇨ http://www.picscheme.org

(2) Eudralex Volume 4 - Medicinal Products for Human and Veterinary Use:
EU Guidelines to Good Manufacturing Practice
⇨ http://ec.europa.eu/enterprise/pharmaceuticals/eudralex

(3) ICH Guideline Q9: Quality Risk Management, International Conference on Harmonisation of Technical Requirements for Registration of Pharmaceuticals for Human Use (ICH), Genève ⇨ http://www.ich.org

(4) EN/ISO 14644: Clean rooms and associated controlled environments, European Committee for Standardization (CEN), Bruxelles ⇨ http://www.cen.eu

(5) Alison M. Beaney (Editor): Quality Assurance of Aseptic Preparation Services, 4e Édition, Londres: Pharmaceutical Press, 2006 ⇨ http://www.pharmpress.com

(6) Note for guidance on quality of water for pharmaceutical use, European Medicines Agency (EMA), Londres ⇨ http://www.ema.europa.eu

Historique des révisions

Date	Numéro de version	Motifs de la révision
1er avril 2008	PE 010-2	Correction d'une erreur d'impression au paragraphe 54 de l'Annexe 1
1er octobre 2008	PE 010-3	Correction d'une erreur d'impression au paragraphe 85 de l'Annexe 1
1er mars 2014	PE 010-4	Ajout de l'Annexe 3

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 30 septembre 2020.

PHILIPPE

PAR LE ROI :

Le Ministre de la Santé publique,

M.e DE BLOCK

GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN
GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION
GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/44569]

18 DECEMBER 2020. — Decreet tot het nemen van dringende tijdelijke maatregelen in het onderwijs naar aanleiding van de coronacrisis (V) (1)

Het VLAAMS PARLEMENT heeft aangenomen en Wij, REGERING, bekrachtigen hetgeen volgt:

DECREET tot het nemen van dringende tijdelijke maatregelen in het onderwijs naar aanleiding van de coronacrisis (V)

HOOFDSTUK 1. — *Inleidende bepaling*

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

HOOFDSTUK 2. — *Afwijkingen van het decreet basisonderwijs van 25 februari 1997*

Art. 2. In artikel 172*quinquies* van het decreet basisonderwijs van 25 februari 1997, ingevoegd bij het decreet van 16 juni 2017 en gewijzigd bij de decreten van 6 juli 2018, 5 april 2019, 26 juni 2020 en 3 juli 2020, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° aan paragraaf 3, eerste lid, 3°, wordt een punt *e)* toegevoegd, dat luidt als volgt:

"*e)* voor het schooljaar 2021-2022: de eerste schooldag van oktober van de schooljaren 2015-2016 en 2016-2017 en de eerste schooldag van februari van de schooljaren 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020 en 2020-2021.";

2° in paragraaf 4, eerste lid, wordt de zinsnede "tot en met 2020-2021" vervangen door de zinsnede "tot en met 2021-2022";

3° in paragraaf 8, eerste lid, wordt de zinsnede "2020-2021" vervangen door de zinsnede "2021-2022".

HOOFDSTUK 3. — *Afwijkingen van de Codex Secundair Onderwijs van 17 december 2010*

Art. 3. In afwijking van artikel 3, 35°, *b)*, van de Codex Secundair Onderwijs van 17 december kan voor het schooljaar 2020-2021 na 1 oktober 2020 een niet-duaal structuuronderdeel worden heropgericht onmiddellijk nadat een inhoudelijk ver- want duaal structuuronderdeel door de coronacrisis moest worden stopgezet. De heroprichting wordt niet als een programmatie beschouwd.

Art. 4. In artikel 314/8 van dezelfde codex, ingevoegd bij het decreet van 16 juni 2017 en gewijzigd bij de decreten van 6 juli 2018, 5 april 2019, 26 juni 2020 en 3 juli 2020, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° aan paragraaf 3, eerste lid, 3°, wordt een punt *e)* toegevoegd, dat luidt als volgt:

"*e)* voor het schooljaar 2021-2022: de eerste schooldag van oktober van de schooljaren 2015-2016 en 2016-2017 en de eerste schooldag van februari van de schooljaren 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020 en 2020-2021.";

2° in paragraaf 4, eerste lid, wordt de zinsnede "2020-2021" vervangen door de zinsnede "2021-2022";

3° in paragraaf 8, eerste lid, wordt de zinsnede "2020-2021" vervangen door de zinsnede "2021-2022".

Art. 5. In afwijking van artikel 357/22 van dezelfde codex kan een leerling in het schooljaar 2020-2021 ingeschreven blijven in een duale opleiding, ook als die leer- ling tussen de datum van inwerkingtreding van dit artikel en 30 juni 2021 geen overeenkomst heeft. In dat geval wordt de opleiding volledig georganiseerd via onderwijs bij de aanbieder duaal leren en bedraagt ze minstens 28 opleidingsuren.

HOOFDSTUK 4. — *Afwijkingen van de Codex Hoger Onderwijs van 11 oktober 2013*

Art. 6. In afwijking van artikel II.305 van de Codex Hoger Onderwijs van 11 oktober 2013, kan een zitting bij de Raad gedurende de periode dat er beperkende maatregelen gelden omwille van COVID-19, eveneens gebeuren via tele- of video- conferentie, op voorwaarde dat alle partijen daarmee instemmen.

Art. 7. Studenten aan wie overeenkomstig artikel II.352 en II.353 van de Codex Hoger Onderwijs een mobiliteitsbeurs toegekend werd en die omwille van COVID-19 hun verblijf in het buitenland hebben moeten afbreken of hebben moeten annuleren, kunnen de gemaakte onkosten voor transport en verblijf recupereren bij de afrekening van het beursbedrag in het geval deze onkosten niet terugbetaald werden door een vliegtuigmaatschappij, een verzekeringsmaatschappij, een reisbureau, een verhuurder van studentenverblijven of enige andere organisatie. Deze recupereerbare onkosten kunnen nooit hoger zijn dan het toegekende initiële beursbedrag, met inbegrip van het initiële voorziene bedrag voor de transport- kosten en eventueel de extra toelage voor ondervertegenwoordigde groepen. De studenten leggen daartoe de bewijsstukken voor de onkosten voor aan hun hoger- onderwijsinstelling of VLUHR alsook het bewijsstuk dat staaft dat de onkosten niet worden terugbetaald door een van de vermelde organisaties.

In het geval zij dit bewijsstuk dat bevestigt dat de onkosten niet worden terug- betaald door de organisaties, vermeld in het eerste lid, niet kunnen voorleggen, dan bezorgt de student een ondertekende verklaring op eer aan de hogeronderwijsinstelling of VLUHR om de kosten te recupereren bij de eindafrekening van het beursbedrag.

Deze bepaling is van toepassing op studenten binnen een Vlaams mobiliteits- programma in het kader van het actieplan 'Brains on the Move' en is niet van toepassing op studenten die een beurs ontvangen via het Erasmus+-programma.

Art. 8. In afwijking van artikel III.73, III.74, III.114, III.116, III.118 en III.119 van dezelfde codex, kan de Vlaamse Regering tijdens het academiejaar 2020- 2021 een bijkomende toelage naar aanleiding van COVID-19 toekennen aan: de Bijzondere Universitaire Instituten, de Evangelische Theologische Faculteit en de Faculteit voor Protestantse Theologie en Religiestudies, de stichtingen van open- baar nut voor postinitieel onderwijs en de hogere instituten en andere instellingen voor Schone Kunsten.

HOOFDSTUK 5. — *Afwijking van het decreet van 9 maart 2018 betreffende het deel- tijds kunstonderwijs*

Art. 9. De academies van het deeltijds kunstonderwijs kunnen voor het schooljaar 2020-2021 afwijken van de bepalingen die ze krachtens artikel 58, 2°, 3°, 4°, 7°,

10°, 11° en 13°, en artikel 60 van het decreet van 9 maart 2018 betreffende het deeltijds kunstonderwijs in hun academiereglement hebben opgenomen. Als die gewijzigde evaluatiemaatregelen gevolgen hebben voor het personeel, wordt er vooraf overleg gepleegd met de lokale personeelsvertegenwoordiging. De ouders of meerderjarige leerlingen worden schriftelijk of elektronisch van de maatregelen op de hoogte gebracht.

Art. 10. In afwijking van artikel 125 van hetzelfde decreet, blijven structuuronderdelen in vestigingsplaatsen in de eerste en de tweede graad die in het schooljaar 2020-2021 voor het tweede jaar op rij op de teldag niet aan de voor hen geldende rationalisatienormen voldoen, gesubsidieerd of gefinancierd in het schooljaar 2021-2022.

HOOFDSTUK 6. — *Wijziging van het decreet van 30 oktober 2020 tot het nemen van dringende tijdelijke maatregelen in het onderwijs naar aanleiding van de coronacrisis (IV)*

Art. 11. In artikel 28 van het decreet van 30 oktober 2020 tot het nemen van dringende tijdelijke maatregelen in het onderwijs naar aanleiding van de coronacrisis (IV) wordt het getal "204" vervangen door het getal "240".

HOOFDSTUK 7. — *Inwerkingtreding*

Art. 12. Dit decreet treedt in werking op de dag na bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Artikelen 7 en 8 hebben uitwerking met ingang van 16 maart 2020. Artikel 9 heeft uitwerking met ingang van 1 september 2020.

Artikel 11 heeft uitwerking met ingang van 11 november 2020.

Kondigen dit decreet af, bevelen dat het in het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Brussel, 18 december 2020.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
J. JAMBON

De Vlaamse minister van Onderwijs, Sport, Dierenwelzijn en Vlaamse Rand,
B. WEYTS

Nota

(1) *Zitting 2020-2021*
Documenten: – Voorstel van decreet : 585 – Nr. 1
– Tekst aangenomen door de plenaire vergadering : 585 – Nr. 2
Handelingen - Bespreking en aanneming: Vergadering van 16 december 2020.

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C − 2020/44569]

18 DECEMBRE 2020. — Décret contenant des mesures temporaires urgentes dans le domaine de l'enseignement suite à la crise du coronavirus (V) (1)

Le PARLEMENT FLAMAND a adopté et Nous, GOUVERNEMENT, sanctionnons ce qui suit :

DÉCRET contenant des mesures temporaires urgentes dans le domaine de l'enseignement suite à la crise du coronavirus (V)

CHAPITRE 1er. — *Disposition introductive*

Article 1er. Le présent décret règle une matière communautaire.

CHAPITRE 2. — *Dérogations au décret relatif à l'enseignement fondamental du 25 février 1997*

Art. 2. À l'article 172*quinquies* du décret relatif à l'enseignement fondamental du 25 février 1997, inséré par le décret du 16 juin 2017 et modifié par les décrets des 6 juillet 2018, 5 avril 2019, 26 juin 2020 et 3 juillet 2020, les modifications suivantes sont apportées :

1° au paragraphe 3, alinéa 1er, 3°, il est ajouté un point *e)* libellé comme suit :

« *e)* pour l'année scolaire 2020-2021 : le premier jour de classe d'octobre des années scolaires 2015-2016 et 2016-2017 et le premier jour de classe de février des années scolaires 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020 et 2020-2021. » ;

2° au paragraphe 4, alinéa 1er, le membre de phrase « à 2020-2021 » est remplacé par le membre de phrase « à 2021-2022 » ;

3° au paragraphe 8, alinéa 1er, le membre de phrase « 2020-2021 » est remplacé par le membre de phrase « 2021-2022 » ;

CHAPITRE 3. — *Dérogations au Code de l'enseignement secondaire du 17 décembre 2010*

Art. 3. Par dérogation à l'article 3, 35°, *b)*, du Code de l'enseignement secondaire du 17 décembre 2010, pour l'année scolaire 2020-2021, une subdivision structurelle non duale peut être rétablie immédiatement, après le 1er octobre 2020, après qu'une subdivision structurelle duale connexe en termes de contenu a dû être interrompue en raison de la crise du coronavirus. Le rétablissement n'est pas considéré comme une programmation.

Art. 4. À l'article 314/8 du même Code, inséré par le décret du 16 juin 2017 et modifié par les décrets des 6 juillet 2018, 5 avril 2019, 26 juin 2020 et 3 juillet 2020, les modifications suivantes sont apportées :

1° au paragraphe 3, alinéa 1er, 3°, il est ajouté un point *e)* libellé comme suit :

«*e)* pour l'année scolaire 2020-2021 : le premier jour de classe d'octobre des années scolaires 2015-2016 et 2016-2017 et le premier jour de classe de février des années scolaires 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020 et 2020-2021. » ;

2° au paragraphe 4, alinéa 1er, le membre de phrase « 2020-2021 » est remplacé par le membre de phrase « 2021-2022 » ;

3° au paragraphe 8, alinéa 1er, le membre de phrase « 2020-2021 » est remplacé par le membre de phrase « 2021-2022 » ;

Art. 5. Par dérogation à l'article 357/22 du même Code, un élève peut rester inscrit dans une formation duale durant l'année scolaire 2020-2021 même s'il n'a pas de contrat entre la date d'entrée en vigueur du présent article et le 30 juin 2021. Dans ce cas, la formation est entièrement organisée par le biais de l'enseignement auprès du prestataire de la formation duale et s'élève à 28 heures de formation au moins.

CHAPITRE 4. — *Dérogations au Code de l'Enseignement supérieur du 11 octobre 2013*

Art. 6. Par dérogation à l'article II.305 du Code de l'Enseignement supérieur du 11 octobre 2013, une séance devant le Conseil peut également se dérouler, moyennant l'accord de toutes les parties, par télé- ou vidéoconférence durant la période où des mesures restrictives sont en vigueur en raison du COVID-19.

Art. 7. Les étudiants auxquels une bourse de mobilité a été octroyée conformément aux articles II.352 et II.353 du Code de l'Enseignement supérieur et qui ont dû interrompre ou annuler leur séjour à l'étranger en raison du COVID- 19 peuvent récupérer les frais de transport et de séjour exposés, lors du décompte du montant de la bourse, dans le cas où ces frais n'ont pas été remboursés par une compagnie aérienne, une compagnie d'assurances, une agence de voyage, un bailleur de logements étudiants ou toute autre organisation.

Ces frais récupérables ne peuvent jamais être supérieurs au montant initial de la bourse octroyée, y compris le montant initial prévu pour les frais de transport et, éventuellement, l'allocation supplémentaire pour les groupes sous-représentés. À cet effet, les étudiants présentent les pièces justificatives des frais à leur établissement d'enseignement supérieur ou au VLUHR (Conseil flamand des Universités et des Instituts supérieurs) ainsi que la pièce justificative attestant que les frais n'ont pas été remboursés par l'une des organisations citées.

Dans le cas où il ne peut pas produire cette pièce justificative attestant que les frais ne sont pas remboursés par les organisations visées à l'alinéa 1er, l'étudiant transmet une déclaration sur l'honneur à l'établissement d'enseignement supérieur ou au VLUHR afin de récupérer les frais lors du décompte final du montant de la bourse.

Cette disposition ne s'applique pas aux étudiants qui font partie d'un programme de mobilité flamand dans le cadre du plan d'action « Brains on the Move » et ne s'applique pas aux étudiants qui reçoivent une bourse via le programme Erasmus+.

Art. 8. Par dérogation aux articles III.73, III.74, III.114, III.116, III.118 et III.119 du même Code, le Gouvernement flamand peut, durant l'année académique 2020- 2021, octroyer une allocation supplémentaire en raison du COVID-19 : aux Institutions universitaires particulières, à l'Evangelische Theologische Faculteit et à la Faculteit voor Protestantse Theologie en Religiestudies, aux fondations d'utilité publique pour l'enseignement postinitial et aux instituts supérieurs et autres institutions des Beaux-arts.

CHAPITRE 5. — *Dérogation au décret du 9 mars 2018 relatif à l'enseignement artistique à temps partiel*

Art. 9. Pour l'année scolaire 2020-2021, les académies de l'enseignement artistique à temps partiel peuvent déroger aux dispositions qu'elles ont intégrées dans leur règlement en vertu de l'article 58, 2°, 3°, 4°, 7°, 10°, 11° et 13°, et de l'article 60 du décret du 9 mars 2018 relatif à l'enseignement artistique à temps partiel.

Si la modification de ces mesures d'évaluation a des incidences sur le personnel, une concertation est menée au préalable avec la représentation locale du personnel. Les parents ou les élèves majeurs sont informés des mesures par écrit ou par voie électronique.

Art. 10. Par dérogation à l'article 125 du même décret, les subdivisions structurelles dans des implantations dans les premier et deuxième degrés qui, durant l'année scolaire 2020-2021, ne répondent pas pour la deuxième année consécutive, au jour de comptage, aux normes de rationalisation qui leur sont applicables restent subventionnées ou financées durant l'année scolaire 2020-2021.

CHAPITRE 6. — *Modification du décret du 30 octobre 2020 contenant des mesures temporaires urgentes dans le domaine de l'enseignement suite à la crise du coronavirus (IV)*

Art. 11. À l'article 28 du décret du 30 octobre 2020 contenant des mesures temporaires urgentes dans le domaine de l'enseignement suite à la crise du coronavirus (IV), le nombre « 204 » est remplacé par le nombre « 240 ».

CHAPITRE 7. — *Entrée en vigueur*

Art. 12. Le présent décret entre en vigueur le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*.

Les articles 7 et 8 produisent leurs effets à compter du 16 mars 2020. L'article 9 produit ses effets à compter du 1er septembre 2020.

L'article 11 produit ses effets à compter du 11 novembre 2020.

Promulguons le présent décret, ordonnons qu'il soit publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 18 décembre 2020.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
J. JAMBON

Le Ministre flamand de l'Enseignement, des Sports,
du Bien-être des animaux et de la Périphérie flamande de Bruxelles,
B. WEYTS

Note

(1) *Session 2020-2021*

Documents : – Proposition de décret : 585 – N° 1

– Texte adopté en séance plénière : 585 – N° 2

Annales – Discussion et adoption : Séance du 16 décembre 2020.

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/44525]

18 DECEMBER 2020. — Decreet tot wijziging van het decreet van 6 juli 2012 houdende subsidiëring van hostels, jeugdverblijfcentra, ondersteuningsstructuren en de vzw Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme, wat betreft de verlenging van de duurtijd van subsidieovereenkomsten (1)

Het VLAAMS PARLEMENT heeft aangenomen en Wij, REGERING, bekrachtigen hetgeen volgt:

DECREET tot wijziging van het decreet van 6 juli 2012 houdende subsidiëring van hostels, jeugdverblijfcentra, ondersteuningsstructuren en de vzw Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme, wat betreft de verlenging van de duurtijd van subsidieovereenkomsten

Artikel 1. Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

Art. 2. In het decreet van 6 juli 2012 houdende subsidiëring van hostels, jeugdverblijfcentra, ondersteuningsstructuren en de vzw Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme, gewijzigd bij het decreet van 12 mei 2017, wordt een artikel 15/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

"Art. 15/1. § 1. Subsidieovereenkomsten met de ADJ, de ondersteuningsstructuren, en de toegezegde werkings- en personeelssubsidies voor de hostels en de jeugdverblijfcentra die betrekking hebben op de periode van 1 januari tot en met 31 december 2021, gelden voor vijf jaar en lopen tot en met 31 december 2022.

Binnen de perken van de begrotingskredieten geldt voor 2022 hetzelfde jaarlijkse subsidiebedrag als vermeld in de voormelde subsidieovereenkomsten voor de jaren 2018 tot en met 2021.

Het besluit van de Vlaamse Regering van 8 maart 2013 betreffende de subsidiëring van hostels, jeugdverblijfcentra, ondersteuningsstructuren en de vzw Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme is van toepassing op de jaarlijkse verantwoording van de voormelde subsidieovereenkomsten voor het kalenderjaar 2022.

§ 2. ADJ en de ondersteuningsstructuren dienen voor 1 april 2021 een jaarplan 2022 in als addendum bij de bestaande vierjaarlijkse beleidsnota 2018-2021. Het jaarplan 2022 bevat een actieprogramma dat aantoont hoe de doelstellingen uit de beleidsnota 2018-2021 via concrete acties verder uitgewerkt zullen worden in 2022.

De bevoegde dienst die de Vlaamse Regering aanwijst, kan bijkomende inlichtingen vragen over het ingediende jaarplan 2022 voor 1 mei 2021. De vereniging beschikt over een termijn van veertien dagen na ontvangst van de vraag om die extra inlichtingen te bezorgen aan de bevoegde dienst. De bevoegde dienst deelt de vereniging haar beslissing mee uiterlijk op 1 juni 2021.".

Art. 3. Dit decreet treedt in werking op 1 januari 2021.

Kondigen dit decreet af, bevelen dat het in het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Brussel, 18 december 2020.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
J. JAMBON

De Vlaamse minister van Brussel, Jeugd en Media,
B. DALLE

Nota

(1) Zitting 2020-2021

Documenten: – Ontwerp van decreet : 553 – Nr. 1

– Verslag : 553 – Nr. 2

– Tekst aangenomen door de plenaire vergadering : 553 – Nr. 3

Handelingen - Bespreking en aanneming: Vergadering van 16 december 2020.

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C − 2020/44525]

18 DECEMBRE 2020 — Décret modifiant le décret du 6 juillet 2012 portant subventionnement d'hôtels pour jeunes, de centres de séjour pour jeunes, de structures d'appui et de l'a.s.b.l. « Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme » (Service général pour le Tourisme des jeunes), en ce qui concerne la prolongation de la durée des conventions de subvention (1)

Le PARLEMENT FLAMAND a adopté et Nous, GOUVERNEMENT, sanctionnons ce qui suit :

DÉCRET modifiant le décret du 6 juillet 2012 portant subventionnement d'hôtels pour jeunes, de centres de séjour pour jeunes, de structures d'appui et de l'a.s.b.l. « Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme », en ce qui concerne la prolongation de la durée de conventions de subvention

Article 1er. Le présent décret règle une matière communautaire.

Art. 2. Dans le décret du 6 juillet 2012 portant subventionnement d'hôtels pour jeunes, de centres de séjour pour jeunes, de structures d'appui et de l'a.s.b.l. « Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme » (Service général pour le Tourisme des Jeunes), modifié par le décret du 12 mai 2017, il est inséré un article 15/1, rédigé comme suit :

« Art. 15/1. § 1er. Les conventions de subvention avec l'« Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme », les structures d'appui et les subventions de fonctionnement et de personnel promises pour les hôtels pour jeunes et les centres de séjour pour jeunes, qui concernent la période du 1er janvier au 31 décembre 2021, sont valables pour cinq ans et s'étendent jusqu'au 31 décembre 2022.

Dans les limites des crédits budgétaires, le même montant de subvention annuel est d'application pour 2022 que celui mentionné dans les conventions de subvention précitées pour les années 2018 à 2021.

L'arrêté du Gouvernement flamand du 8 mars 2013 relatif au subventionnement d'hôtels pour jeunes, de centres de séjour pour jeunes, de structures d'appui et de l'a.s.b.l. « Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme » s'applique à la justification annuelle des conventions de subvention précitées pour l'année civile 2022.

§ 2. L'« Algemene Dienst voor Jeugdtoerisme » et les structures d'appui soumettent avant le 1er avril 2021 un plan annuel 2022 en tant qu'addendum à la note d'orientation quadriennale 2018-2021 existante. Le plan annuel 2022 contient un programme d'action qui montre comment les objectifs de la note d'orientation 2018-2021 seront développés par le biais d'actions concrètes en 2022.

Le service compétent désigné par le Gouvernement flamand peut demander des informations complémentaires sur le plan annuel 2022 introduit avant le 1er mai 2021. L'association dispose d'un délai de quatorze jours de la réception de la demande pour transmettre ces renseignements supplémentaires au service compétent. Le service compétent communique sa décision à l'association au plus tard le 1er juin 2021. ».

Art. 3. Le présent décret entre en vigueur le 1er janvier 2021.

Promulguons le présent décret, ordonnons qu'il soit publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 18 décembre 2020.

Le Ministre-président du Gouvernement flamand,
J. JAMBON

Le Ministre flamand des Affaires bruxelloises, de la Jeunesse et des Médias,
B. DALLE

Note

(1) Session 2020-2021

Documents : – Projet de décret : 553 – N° 1

- Rapport : 553 – N° 2

- Texte adopté en séance plénière : 553 – N° 3

Annales - Discussion et adoption : Séance du 16 décembre 2020.

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/44513]

18 DECEMBER 2020. — Decreet houdende de middelenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2021 (1)

Het VLAAMS PARLEMENT heeft aangenomen en Wij, REGERING, bekrachtigen hetgeen volgt:

DECREET houdende de middelenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2021

Artikel 1. Voor het begrotingsjaar 2021 worden de niet-toegewezen ontvangsten van de Vlaamse Gemeenschap inzake de gemeenschappelijke aangelegenheden geraamd op:

(duizend euro)

499.168

Deze ontvangsten worden opgesomd in de kolom "algemene ontvangsten" van de hiernavolgende tabel en aangeduid met code 1.

Art. 2. Voor het begrotingsjaar 2021 worden de niet-toegewezen ontvangsten van de Vlaamse Gemeenschap inzake de aangelegenheden, bedoeld in artikel 127 tot en met 129 van de Grondwet, geraamd op:

(duizend euro)
24.273.563

Deze ontvangsten worden opgesomd in de kolom "algemene ontvangsten" van de hiernavolgende tabel en aangeduid met code 2.

Art. 3. Voor het begrotingsjaar 2021 worden de niet-toegewezen ontvangsten van de Vlaamse Gemeenschap inzake de aangelegenheden, bedoeld in artikel 39 van de Grondwet, geraamd op:

(duizend euro)
17.381.109

Deze ontvangsten worden opgesomd in de kolom "algemene ontvangsten" van de hiernavolgende tabel en aangeduid met code 3.

Art. 4. Voor het begrotingsjaar 2021 worden de toegewezen ontvangsten van de Vlaamse Gemeenschap inzake de gemeenschappelijke aangelegenheden geraamd op:

(duizend euro)
44.271

Deze ontvangsten worden opgesomd in de kolom "toegewezen ontvangsten" van de hiernavolgende tabel en aangeduid met code 1.

Art. 5. Voor het begrotingsjaar 2021 worden de toegewezen ontvangsten van de Vlaamse Gemeenschap inzake de aangelegenheden, bedoeld in artikel 127 tot en met 129 van de Grondwet, geraamd op:

(duizend euro)
153.150

Deze ontvangsten worden opgesomd in de kolom "toegewezen ontvangsten" van de hiernavolgende tabel en aangeduid met code 2.

Art. 6. Voor het begrotingsjaar 2021 worden de toegewezen ontvangsten van de Vlaamse Gemeenschap inzake de aangelegenheden, bedoeld in artikel 39 van de Grondwet, geraamd op:

(duizend euro)
387.186

Deze ontvangsten worden opgesomd in de kolom "toegewezen ontvangsten" van de hiernavolgende tabel en aangeduid met code 3.

Art. 7. Voor het begrotingsjaar 2021 worden de leningen, vermeld onder titel III van dit decreet, geraamd op:

(duizend euro)
5.925.880

Deze ontvangsten worden opgesomd in de kolom "leningopbrengst" van de hiernavolgende tabel en aangeduid met code 1.

Art. 8. De Vlaamse Regering wordt ertoe gemachtigd het excedent van de uitga- ven op de ontvangsten van de begroting van de Vlaamse Gemeenschap, voor de begrotingsjaren 1980 tot en met 2021, door leningen te dekken.

Art. 9. Overeenkomstig artikel 1, § 3, van de bijzondere wet van 16 januari 1989 betreffende de financiering van de Gemeenschappen en de Gewesten, wordt de Vlaamse Regering gemachtigd om de middelen inzake de aangelegenheden bedoeld zowel in artikel 39 als in artikel 127 tot en met 129 van de Grondwet aan te wenden om de uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap te financieren.

Art. 10. De op 31 december 2020 bestaande directe en indirecte belastingen, in hoofdsom, opcentiemen en opdeciem, worden tijdens het jaar 2021 ingevorderd volgens de bestaande wetten, decreten, besluiten en tarieven met inbegrip van die welke slechts tijdelijk of voorlopig zijn.

Art. 11. § 1. Op algemene en toegewezen ontvangsten van entiteiten die tijdens het begrotingsjaar 2021 gefusioneerd respectievelijk afgeschaft worden, mag wor- den aangerekend en geïnd door de entiteit die uit de fusie ontstaat, respectievelijk de entiteit die de bevoegdheden van de afgeschafte entiteit overneemt.

§ 2. De Vlaamse Regering wordt ertoe gemachtigd, mits akkoord van de minister bevoegd voor het budgettair beleid, de algemene en toegewezen ontvangsten van de algemene middelenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap, de aanrekeningen in de vorm van vastgestelde rechten en inningen en de openstaande saldi op basisallocaties en begrotingsartikelen van entiteiten die tijdens het begrotingsjaar 2021 gefusioneerd respectievelijk opgeheven worden, op datum van fusie of ophef- fing over te hevelen naar de naar aanleiding van de fusie of opheffing ontstane passende basisallocaties en begrotingsartikelen.

Art. 12. Dit decreet treedt in werking op 1 januari 2021.

Kondigen dit decreet af, bevelen dat het in het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Brussel, 18 december 2020.

De minister-president van de Vlaamse Regering
J. JAMBON

De Vlaamse minister van Financiën en Begroting, Wonen en Onroerend Erfgoed,
M. DIEPENDAELE

Nota

(1) Zitting 2019-2020

Documenten:	- Advies van de Sociaal-Economische Raad van Vlaanderen	: **12-A – Nr. 1**
Zitting 2020-2021		
Documenten:	- Ontwerp van decreet	: **14 – Nr. 1**
	– Amendementen	: **14 – Nr. 2**
	– Verslag	: **14 – Nr. 3**
	– Tekst aangenomen door de commissie	: **14 – Nr. 4**
	– Tekst aangenomen door de plenaire vergadering	: **14 – Nr. 5**
	– Algemene toelichting	: **13 – Nr. 1**
	– Beleids- en begrotingstoelichtingen	: **13-A t/m 13-Z – Nr. 1**
	– Verslag van het Rekenhof	: **16 – Nr. 1**
	– Meerjarenraming	: **21 – Nr. 1**
Handelingen:	- Bespreking en aanneming: Vergaderingen van 17 december 2020	

[1]

TABEL

[3]

Legende

ENT: Entiteit
LIT: Littera
PR: Programma
AO: Middelensoort algemene ontvangst (= A)
TO: Middelensoort toegewezen ontvangst (= T)
LO: Middelensoort leningsopbrengst (= L)

Voorbeeld

BEGROTINGSARTIKEL NA PRESTATIEBEGROTING									
CB0	**-**	**9**	**CD**	**B**	**A**	**D**	**A**	**-**	**OW**
entiteit	-	Begrotings-afdeling (code ORAFIN)	program-ma	minister	krediet-soort	inhoudelijk structuur element	Artikel-code	-	ESR-aggregaat

Beleidsdomeinen		
C	FB	Beleidsdomein Financiën en Begroting
E	EWI	Beleidsdomein Economie, Wetenschap en Innovatie
F	OV	Beleidsdomein Onderwijs en Vorming
G	WVG	Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
H	CJSM	Beleidsdomein Cultuur, Jeugd, Sport en Media
J	WSE	Beleidsdomein Werk en Sociale Economie
K	LV	Beleidsdomein Landbouw en Visserij
M	MOW	Beleidsdomein Mobiliteit en Openbare Werken
Q	OMG	Beleidsdomein Omgeving
S	S	Beleidsdomein Kanselarij, Bestuur, Buitenlandse Zaken en Justitie
V	V	Hogere entiteiten

Entiteiten	
ENT	**Benaming**
Code	**Omschrijving**
CBG	VLAAMS FONDS VOOR DE LASTENDELGING
CB0	DEPARTEMENT FB
CE0	VLAAMSE BELASTINGDIENST
EA0	VLAAMSE RAAD VOOR WETENSCHAP EN INNOVATIE
EB0	DEPARTEMENT EWI
ECH	FONDS VOOR FLANKEREND ECONOMISCH EN INNOVATIEBELEID
EC0	AGENTSCHAP INNOVEREN & ONDERNEMEN
EQ0	AGENTSCHAP PLANTENTUIN MEISE
FA0	VLAAMSE ONDERWIJSRAAD
FB0	DEPARTEMENT OV
FC0	AGENTSCHAP VOOR ONDERWIJSDIENSTEN
FDG	DAB FONDS INSCHRIJVINGSGELDEN CENTRA VOLWASSENENONDERWIJS
FD0	AGENTSCHAP HOGER ONDERWIJS, VOLWASSENENONDERWIJS, KWALIFICATIES EN STUDIETOELAGEN
FF0	AGENTSCHAP VOOR INFRASTRUCTUUR IN HET ONDERWIJS
FI0	ONDERWIJSINSPECTIE
FM0	SCHOOL INVEST

[4]

Entiteiten	
ENT	**Benaming**
GBF	DAB CENTRUM VOOR INFORMATIE, COMMUNICATIE, OPLEIDING EN VORMING IN DE WELZIJNSSECTOR
GBK	VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN
GB0	DEPARTEMENT WVG
GDF	FONDS JONGERENWELZIJN
GD0	JONGERENWELZIJN
GE0	ZORG EN GEZONDHEID
GH0	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP
GK0	KONINKLIJKE ACADEMIE VOOR GENEESKUNDE VAN BELGIE
GL0	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR SAMENWERKING ROND GEGEVENSDELING TUSSEN DE ACTOREN IN DE ZORG
GM0	AGENTSCHAP VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING
GN0	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR DE UITBETALING VAN TOELAGEN
HBC	DAB KONINKLIJK MUSEUM VOOR SCHONE KUNSTEN ANTWERPEN
HBD	DAB KASTEEL VAN GAASBEEK
HBE	DAB LANDCOMMANDERIJ ALDEN BIESEN
HBF	TOPSTUKKENFONDS
HBG	FONDS CULTURELE INFRASTRUCTUUR
HBJ	DAB UITLEENDIENST KAMPEERMATERIAAL VOOR DE JEUGD
HBK	DAB FRANS MASEREEL CENTRUM
HB0	DEPARTEMENT CULTUUR, JEUGD EN MEDIA
HF0	VLAAMSE REGULATOR VOOR DE MEDIA
HG0	AGENTSCHAP SPORT VLAANDEREN
HR0	KONINKLIJK MUSEUM VOOR SCHONE KUNSTEN ANTWERPEN
JB0	DEPARTEMENT WSE
JD0	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR ONDERNEMERSVORMING–SYNTRA VLAANDEREN
KB0	DEPARTEMENT LV
KD0	INSTITUUT VOOR LANDBOUW- EN VISSERIJONDERZOEK
MBQ	PENDELFONDS
MBU	DAB VIF–DEP
MB0	DEPARTEMENT MOW
MCD	DAB LOODSWEZEN
MCE	DAB VLOOT
MCU	DAB VIF–MDK
MC0	AGENTSCHAP VOOR MARITIEME DIENSTVERLENING EN KUST
MDU	DAB VIF–WV
MD0	AGENTSCHAP WEGEN EN VERKEER
MF0	DE VLAAMSE WATERWEG
QBX	DAB MINAFONDS
QBZ	DAB GRONDFONDS
QB0	DEPARTEMENT OMGEVING
QC0	INSTITUUT VOOR NATUUR EN BOSONDERZOEK
QDX	AGENTSCHAP VOOR NATUUR EN BOS DAB MINAFONDS
QD0	AGENTSCHAP VOOR NATUUR EN BOS
QE0	VLAAMS ENERGIEAGENTSCHAP

[5]

Entiteiten	
ENT	**Benaming**
QFY	DAB FONDS TER BESTRIJDING VAN DE UITHUISZETTINGEN
QFZ	DAB FONDS VOOR DE FINANCIERING VAN HET URGENTIEPROGRAMMA VOOR DE SOCIALE HUISVESTING
QF0	AGENTSCHAP WONEN
QG0	AGENTSCHAP ONROEREND ERFGOED
QN0	VLAAMSE MILIEUMAATSCHAPPIJ
SAA	DAB INCLUSIEVE FINANCIERING
SA0	DEPARTEMENT KANSELARIJ EN BUITENLANDSE ZAKEN
SBA	DAB AUDIT VLAANDEREN
SB0	AUDIT VLAANDEREN
SCA	EIGEN VERMOGEN INFORMATIE VLAANDEREN
SC0	AGENTSCHAP INFORMATIE VLAANDEREN
SD0	DIENST VAN DE BESTUURSRECHTSCOLLEGES
SE0	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR INTERNATIONAAL ONDERNEMEN
SF0	TOERISME VLAANDEREN
SGA	DAB OVERHEIDSPERSONEEL
SGB	AGENTSCHAP OVERHEIDSPERSONEEL–DIENST VAN DE GOUVERNEURS
SG0	AGENTSCHAP OVERHEIDSPERSONEEL
SHA	DAB CATERING EN SCHOONMAAK
SHB	DAB ICT
SH0	AGENTSCHAP FACILITAIR BEDRIJF
SJ0	AGENTSCHAP BINNENLANDS BESTUUR
SM0	AGENTSCHAP INTEGRATIE EN INBURGERING
VK0	KABINET VAN DE MINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN BUITENLANDS BELEID EN ONROEREND ERFGOED
VL0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN ONDERWIJS, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
VM0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BEGROTING, FINANCIEN EN ENERGIE
VN0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BINNENLANDS BESTUUR, INBURGERING, WONEN, GELIJKE KANSEN EN ARMOEDEBESTRIJDING, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
VP0	VLAAMS PARLEMENT
VQ0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN
VR0	VLAAMSE REGERING
VS0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN OMGEVING, NATUUR EN LANDBOUW
VT0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN CULTUUR, MEDIA, JEUGD EN BRUSSEL, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
VU0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN MOBILITEIT, OPENBARE WERKEN, VLAAMSE RAND, TOERISME EN DIERENWELZIJN
VV0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN WERK, ECONOMIE, INNOVATIE EN SPORT
VW0	KABINET VAN DE MINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN BUITENLANDSE ZAKEN, CULTUUR, ICT, EN FACILITAIR MANAGEMENT

[6]

Entiteiten	
ENT	**Benaming**
VX0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN ECONOMIE, INNOVATIE, WERK, SOCIALE ECONOMIE EN LANDBOUW, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
VY0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN MOBILITEIT EN OPENBARE WERKEN
VZ0	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN ONDERWIJS, SPORT, DIERENWELZIJN EN VLAAMSE RAND, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
V10	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING
V20	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BRUSSEL, JEUGD EN MEDIA
V30	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BINNENLANDS BESTUUR, BESTUURSZAKEN, INBURGERING EN GELIJKE KANSEN, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
V40	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN FINANCIEN EN BEGROTING, WONEN EN ONROEREND ERFGOED
V50	KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN JUSTITIE EN HANDHAVING, OMGEVING, ENERGIE EN TOERISME

Programma's

PR	Benaming	
CA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
CB	PROVISIES	PROVISIES
CC	BUDGETTAIR BELEID	BUDGETTAIR BELEID
CD	FISCALITEIT	FISCALITEIT
CE	FINANCIELE OPERATIES	FINANCIELE OPERATIES
CF	BOEKHOUDING	BOEKHOUDING
EA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
EB	PROVISIES	PROVISIES
EC	ECONOMIE	ECONOMIE
EE	WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK
EF	INNOVATIE	INNOVATIE
EG	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE
FA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
FB	PROVISIES	PROVISIES
FD	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS
FE	HOGER ONDERWIJS	HOGER ONDERWIJS
FF	DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS EN VOLWASSENENONDERWIJS	DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS EN VOLWASSENENONDERWIJS
FG	ONDERSTEUNING VAN HET ONDERWIJSVELD	ONDERSTEUNING VAN HET ONDERWIJSVELD
GA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
GB	PROVISIES	PROVISIES
GC	WELZIJN	WELZIJN
GD	GEZONDHEIDS- EN WOONZORG	GEZONDHEIDS- EN WOONZORG
GE	OPGROEIEN	OPGROEIEN

[8]

PR	Benaming	
GF	VOOR ELK KIND, WAAR EN HOE HET OOK GEBOREN IS OF OPGROEIT, ZO VEEL MOGELIJK KANSEN CREËREN	KINDEREN
GG	PERSONEN MET EEN BEPERKING	PERSONEN MET EEN BEPERKING
GH	SOCIALE BESCHERMING	SOCIALE BESCHERMING
GI	ZORGINFRASTRUCTUUR	ZORGINFRASTRUCTUUR
HA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
HB	BELEIDSVELDOVERSCHRIJDEND	BELEIDSVELDOVERSCHRIJDEND
HC	CULTUUR	CULTUUR
HD	JEUGD	JEUGD
HE	MEDIA	MEDIA
HF	SPORT	SPORT
JA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
JB	PROVISIES	PROVISIES
JD	WERK	WERK
JE	SOCIALE ECONOMIE	SOCIALE ECONOMIE
JF	COMPETENTIES	COMPETENTIES
KA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
KB	PROVISIES	PROVISIES
KD	LANDBOUW EN ZEEVISSERIJ	LANDBOUW EN ZEEVISSERIJ
KF	LANDBOUW- EN ZEEVISSERIJONDERZOEK	LANDBOUW- EN ZEEVISSERIJONDERZOEK
KG	PROMOTIE LANDBOUW, TUINBOUW EN ZEEVISSERIJ	PROMOTIE LANDBOUW, TUINBOUW EN ZEEVISSERIJ
MA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
MB	PROVISIES	PROVISIES
MD	REGIONALE LUCHTHAVENS	REGIONALE LUCHTHAVENS
ME	GEMEENSCHAPPELIJK VERVOER	GEMEENSCHAPPELIJK VERVOER

[9]

PR	Benaming	
MF	ALGEMEEN MOBILITEITSBELEID	ALGEMEEN MOBILITEITSBELEID
MH	WEGINFRASTRUCTUUR EN -BELEID	WEGINFRASTRUCTUUR EN -BELEID
MI	WATERINFRASTRUCTUUR EN -BELEID	WATERINFRASTRUCTUUR EN -BELEID
QA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
QB	PROVISIES	PROVISIES
QC	OMGEVING EN NATUUR	OMGEVING EN NATUUR
QD	WONEN	WONEN
QE	ENERGIE	ENERGIE
QF	DIERENWELZIJN	DIERENWELZIJN
QG	ONROEREND ERFGOED	ONROEREND ERFGOED
QH	KLIMAAT	KLIMAAT
SA	APPARAATSKREDIETEN	APPARAATSKREDIETEN
SB	PROVISIES EN BELEIDSVELDOVERSCHRIJDENDE THEMA'S	PROVISIES EN BELEIDSVELDOVERSCHRIJDENDE THEMA'S
SC	BESTUURSRECHTSPRAAK	BESTUURSRECHTSPRAAK
SE	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING
SF	GELIJKE KANSEN EN INTEGRATIE EN INBURGERING	GELIJKE KANSEN EN INTEGRATIE EN INBURGERING
SG	BRUSSEL	BRUSSEL
SH	VLAAMSE RAND	VLAAMSE RAND
SI	RAMPENSCHADE	RAMPENSCHADE
SJ	DIGITALISERING	DIGITALISERING
SK	INTERNE DIENSTVERLENING VLAAMSE OVERHEID	INTERNE DIENSTVERLENING VLAAMSE OVERHEID
SM	BINNENLANDS BESTUUR EN STEDENBELEID	BINNENLANDS BESTUUR EN STEDENBELEID
SN	BUITENLANDS BELEID	BUITENLANDS BELEID
SO	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING
SP	INTERNATIONAAL ONDERNEMEN	INTERNATIONAAL ONDERNEMEN

[10]

PR	Benaming	
SQ	TOERISME	TOERISME
VB	PROVISIES	PROVISIES
VD	VLAAMS PARLEMENT	VLAAMS PARLEMENT
VE	ALGEMENE WERKINGSKOSTEN VLAAMSE REGERING	ALGEMENE WERKINGSKOSTEN VLAAMSE REGERING
VF	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE MINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN BUITENLANDSE ZAKEN, CULTUUR, ICT, EN FACILITAIR MANAGEMENT	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE MINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN BUITENLANDSE ZAKEN, CULTUUR, ICT, EN FACILITAIR MANAGEMENT
VG	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN JUSTITIE EN HANDHAVING, OMGEVING, ENERGIE EN TOERISME	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN JUSTITIE EN HANDHAVING, OMGEVING, ENERGIE EN TOERISME
VH	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN MOBILITEIT EN OPENBARE WERKEN	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN MOBILITEIT EN OPENBARE WERKEN
VI	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING
VJ	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN ONDERWIJS, SPORT, DIERENWELZIJN EN VLAAMSE RAND, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN ONDERWIJS, SPORT, DIERENWELZIJN EN VLAAMSE RAND, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
VK	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BINNENLANDS BESTUUR, BESTUURSZAKEN, INBURGERING EN GELIJKE KANSEN, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BINNENLANDS BESTUUR, BESTUURSZAKEN, INBURGERING EN GELIJKE KANSEN, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
VL	PRO MEMORIE	PRO MEMORIE
VM	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN ECONOMIE, INNOVATIE, WERK, SOCIALE ECONOMIE EN LANDBOUW, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN ECONOMIE, INNOVATIE, WERK, SOCIALE ECONOMIE EN LANDBOUW, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
VN	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BRUSSEL, JEUGD EN MEDIA	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN BRUSSEL, JEUGD EN MEDIA

[11]

PR	Benaming	
VO	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN FINANCIEN EN BEGROTING, WONEN EN ONROEREND ERFGOED	APPARAATSKREDIETEN KABINET VAN DE VLAAMSE MINISTER VAN FINANCIEN EN BEGROTING, WONEN EN ONROEREND ERFGOED

[12]

Minister	
A	DE MINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN BUITENLANDSE ZAKEN, CULTUUR, ICT, EN FACILITAIR MANAGEMENT
B	DE VLAAMSE MINISTER VAN ECONOMIE, INNOVATIE, WERK, SOCIALE ECONOMIE EN LANDBOUW, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
C	DE VLAAMSE MINISTER VAN BINNENLANDS BESTUUR, BESTUURSZAKEN, INBURGERING EN GELIJKE KANSEN, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
D	DE VLAAMSE MINISTER VAN ONDERWIJS, SPORT, DIERENWELZIJN EN VLAAMSE RAND, EN VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING
E	DE VLAAMSE MINISTER VAN JUSTITIE EN HANDHAVING, OMGEVING, ENERGIE EN TOERISME
F	DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING
G	DE VLAAMSE MINISTER VAN FINANCIEN EN BEGROTING, WONEN EN ONROEREND ERFGOED
H	DE VLAAMSE MINISTER VAN MOBILITEIT EN OPENBARE WERKEN
I	DE VLAAMSE MINISTER VAN BRUSSEL, JEUGD EN MEDIA
X	DE VLAAMSE BEVOEGDE MINISTER(S)

[13]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	A	BELEIDSVOORBEREIDING, COMMUNICATIE EN ONDERSTEUNINGSENTITEIT
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	B	VOOR DE AANPASSING VAN DE LONEN MET TOEPASSING VAN CAO'S EN VOOR UITGAVEN IN HET KADER VAN DE MONITORING
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	C	VOOR HET ACTIEPLAN ENERGIE-EFFICIENTIE EN VOOR STUDIES
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	D	VOOR SCHULDAFBOUW EN INVESTERINGSUITGAVEN
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	E	VOORBEREIDINGSKOSTEN, MINNELIJKE VERWERVINGEN EN ONTEIGENINGEN IN HET KADER VAN NIEUWE SLUIS ZEEBRUGGE
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	F	EUROPESE PROJECTEN
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	G	UITGAVEN TEN GEVOLGE VAN DOELSTELLINGEN INZAKE HERNIEUWBARE ENERGIE
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	H	VOOR RELANCEPLAN VLAAMSE VEERKRACHT
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	I	VOOR SOCIAAL AKKOORD WELZIJN
CB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	J	VOOR VERSTERKEN ONDERWIJS
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	A	DUURZAAM BUDGETTAIR EN FINANCIEEL BELEID
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	B	GEMEENSCHAPSAANGELEGENHEDEN
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	C	GEWESTAANGELEGENHEDEN
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	D	OPTIMALISATIE VAN DE FINANCIËLE SITUATIE VAN DE VLAAMSE OVERHEID
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	E	SCHADEREGELING VAN RAMPEN EN LANDBOUWRAMPEN
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	T	HOGER ONDERWIJS
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	U	BAM
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	V	DE VLAAMSE WATERWEG
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	W	FIT

[14]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	X	VVM/DE LIJN
CC	C	BUDGETTAIR BELEID	Y	VLAAMS FONDS VOOR DE LASTENDELGING
CD	D	FISCALITEIT	A	DOELGERICHT FISCAAL BELEID
CD	D	FISCALITEIT	B	WOONFISCALITEIT
CD	D	FISCALITEIT	C	DIENSTENCHEQUES
CD	D	FISCALITEIT	D	KILOMETERHEFFING
CD	D	FISCALITEIT	E	EFFICIENTE INNING EN INVORDERING VAN DE BELASTINGEN IN EIGEN BEHEER
CD	D	FISCALITEIT	F	HEFFINGEN OP LEEGSTAANDE, VERKROTTE, ONGESCHIKTE OF ONBEWOONBARE WONINGEN EN/OF GEBOUWEN
CD	D	FISCALITEIT	G	JAARLIJKSE VERKEERSBELASTING
CD	D	FISCALITEIT	H	BELASTING OP INVERKEERSTELLING
CD	D	FISCALITEIT	I	EUROVIGNET
CD	D	FISCALITEIT	J	ONROERENDE VOORHEFFING
CD	D	FISCALITEIT	K	ERFBELASTINGEN
CD	D	FISCALITEIT	L	REGISTRATIEBELASTINGEN
CD	D	FISCALITEIT	M	PLANBATENHEFFING
CD	D	FISCALITEIT	N	BRUTO OPCENTIEMEN
CD	D	FISCALITEIT	O	AUTOMATISCHE ONTSPANNINGSTOESTELLEN EN SPELEN EN WEDDENSCHAPPEN
CD	D	FISCALITEIT	P	JOBBONUS
CD	D	FISCALITEIT	X	DAB GRONDFONDS
CD	D	FISCALITEIT	Y	RUBICONFONDS
CE	B	FINANCIELE OPERATIES	A	ACTIEF SCHULDBEHEER
CE	B	FINANCIELE OPERATIES	B	ACTIEF RISICOMANAGEMENT

[15]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
CF	E	BOEKHOUDING	A	EEN CORRECTE BOEKHOUDING VOEREN EN BEWAKEN
EA	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	Y	SAR ECONOMIE, WETENSCHAP EN INNOVATIE
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	A	EUROPESE PROJECTEN
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	B	INTERNATIONALISERING
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	C	BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	D	BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN - VARIO
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	E	BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN - ECOOM
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	F	BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN - STEUNPUNT ECONOMIE EN ONDERNEMEN
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	G	BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN - COF. STEUNPUNT DUURZAAM MATERIALENBEHEER
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	H	PROVISIE O&O
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	I	EX FFEU
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	M	VLAAMSE MILIEUMAATSCHAPPIJ (VMM)
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	Q	VLAAMS INSTITUUT VOOR DE ZEE (VLIZ)
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	W	VLAAMS INTERUNIVERSITAIR INSTITUUT VOOR BIOTECHNOLOGIE (VIB)
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	X	VITO
EB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	Y	PMV GROEP
EC	B	FINANCIERING ONDERNEMINGEN	A	ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM
EC	B	FINANCIERING ONDERNEMINGEN	B	ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM FONDS PMV
EC	B	FINANCIERING ONDERNEMINGEN	C	HANDELSHUURLENING
EC	B	FINANCIERING ONDERNEMINGEN	V	WAARBORGBEHEER NV
EC	B	FINANCIERING ONDERNEMINGEN	Y	FLANDERS FUTURE TECH FUND

[16]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
EC	C	ONDERNEMERSCHAP	A	BEVORDEREN VAN ONDERNEMERSCHAP
EC	C	ONDERNEMERSCHAP	W	HOGER ONDERWIJS
EC	C	ONDERNEMERSCHAP	X	VLAAMSE HOGESCHOLENRAAD
EC	C	ONDERNEMERSCHAP	Y	FLANDERS DISTRICT OF CREATIVITY
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	A	BELEIDSVOORBEREIDING
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	C	STIMULEREN VAN GROEI, TRANSFORMATIE EN INNOVATIE
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	D	PROVISIE
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	I	LRM GROEP
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	J	FLANDERS DISTRICT OF CREATIVITY
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	K	OPENBARE VLAAMSE AFVALSTOFFENMAATSCHAPPIJ
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	L	VLAAMS PARLEMENT
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	M	VLAAMSE MILIEUMAATSCHAPPIJ (VMM)
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	N	VLAAMS ENERGIEBEDRIJF (VEB)
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	O	FLANDERS TECHNOLOGY INTERNATIONAL
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	P	EV ILVO
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	Q	VLAAMSE INSTELLING VOOR TECHNOLOGISCH ONDERZOEK NV (VITO)

[17]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	R	HOGER ONDERWIJS
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	S	PMV GROEP
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	T	FONDS VOOR WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK (FWO)
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	U	VLAAMS INSTITUUT VOOR DE ZEE (VLIZ)
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	V	VLAAMS INTERUNIVERSITAIR INSTITUUT VOOR BIOTECHNOLOGIE (VIB)
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	W	MINAFONDS
EC	D	GROEI-ONDERSTEUNING KMO'S EN GROEIBEDRIJVEN	Y	HERMES
EC	E	VERGROENING/KLIMAAT	A	ECOLOGIESTEUN
EC	E	VERGROENING/KLIMAAT	W	AGENTSCHAP PLANTENTUIN MEISE
EC	E	VERGROENING/KLIMAAT	X	FIT
EC	E	VERGROENING/KLIMAAT	Y	VLAAMSE INSTELLING VOOR TECHNOLOGISCH ONDERZOEK NV (VITO)
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	A	STIMULEREN VAN OPTIMALE OMGEVINGSFACTOREN
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	S	EIGEN VERMOGEN VH INSTITUUT VOOR LANDBOUW- EN VISSERIJONDERZOEK
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	T	HOGER ONDERWIJS
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	U	PMV
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	V	VLAAMS ENERGIEBEDRIJF
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	W	VIF
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	X	DE VLAAMSE WATERWEG

[18]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
EC	F	RUIMTELIJKE ECONOMIE	Y	VLAAMS AUDIOVISUEEL FONDS (VAF)
EE	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	X	SAR ECONOMIE, WETENSCHAP EN INNOVATIE
EE	G	ALGEMEEN FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	M	VLIR
EE	G	ALGEMEEN FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	R	KVAB
EE	G	ALGEMEEN FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	S	HOGER ONDERWIJS OJO BOF METHUSALEM TENURE ITG
EE	G	ALGEMEEN FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	T	FWO
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	A	KMDA ORPHEUS
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	B	ONDERZOEK DOOR AGENTSCHAPPEN
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	L	TOERISME VLAANDEREN
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	O	EV ILVO
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	Q	VLIZ
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	S	HERMESFONDS
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	U	APM
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	X	FWO
EE	H	DOMEINSPECIFIEK FUNDAMENTEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	Y	VLAAMS ENERGIEBEDRIJF

[19]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
EE	I	STRATEGISCH BASISONDERZOEK	A	STRATEGISCH BASISONDERZOEK
EE	J	ONDERZOEKSINFRASTRUCTUUR	A	LISSABONSTRATEGIE
EE	J	ONDERZOEKSINFRASTRUCTUUR	B	KENNISCENTRUM DATA EN MAATSCHAPPIJ
EE	J	ONDERZOEKSINFRASTRUCTUUR	W	VIB
EE	J	ONDERZOEKSINFRASTRUCTUUR	X	VITO
EE	K	POST INITIEEL ONDERWIJS	A	VLERICK - AMS
EF	L	BRUGFUNCTIE FUNDAMENTEEL EN TOEGEPAST ONDERZOEK	A	STRATEGISCHE ONDERZOEKSCENTRUM IMEC
EF	L	BRUGFUNCTIE FUNDAMENTEEL EN TOEGEPAST ONDERZOEK	B	STRATEGISCHE ONDERZOEKSCENTRUM FLANDERS MAKE
EF	L	BRUGFUNCTIE FUNDAMENTEEL EN TOEGEPAST ONDERZOEK	C	REGENERATIEVE GENEESKUNDE
EF	L	BRUGFUNCTIE FUNDAMENTEEL EN TOEGEPAST ONDERZOEK	W	VIB
EF	L	BRUGFUNCTIE FUNDAMENTEEL EN TOEGEPAST ONDERZOEK	X	VITO
EF	L	BRUGFUNCTIE FUNDAMENTEEL EN TOEGEPAST ONDERZOEK	Y	FONDS VOOR WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK (FWO)
EF	M	VALORISATIE ONDERZOEKSRESULTATEN	S	HOGER ONDERWIJS IOF - INTERFACEDIENSTEN
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	A	INNOVATIESTEUN
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	B	ONDERZOEK DOOR BEDRIJVEN EN SAMENWERKINGSVERBANDEN
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	C	PROVISIE
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	D	VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	E	VLAAMS ENERGIEBEDRIJF (VEB)
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	F	SYNTRA

[20]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	G	MUNTPUNT
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	H	SPORT VLAANDEREN
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	I	VIF
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	J	VDAB
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	K	DAB VIOE
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	L	VLIZ
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	M	INBO
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	N	GO!
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	O	AGENTSCHAP TOEGANKELIJK VLAANDEREN
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	P	LRM GROEP
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	Q	AGENTSCHAP PLANTENTUIN MEISE
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	R	VLAAMSE MAATSCHAPPIJ VOOR SOCIAAL WONEN (VMSW)
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	S	VRT
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	T	VVM/DE LIJN
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	U	EV ILVO
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	V	HOGER ONDERWIJS
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	W	ERKENDE KREDIETMAATSCHAPPIJEN (EKM)
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	X	VLAAMSE INSTELLING VOOR TECHNOLOGISCH ONDERZOEK NV (VITO)
EF	N	INNOVATIEKRACHT ONDERNEMINGEN	Y	VLAAMS INTERUNIVERSITAIR INSTITUUT VOOR BIOTECHNOLOGIE (VIB)
EG	O	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	A	SENSIBILISERING EN SAMENLEVING
EG	O	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	B	SENSIBILISERING EN SAMENLEVING-RVO SOCIETY
EG	O	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	C	SENSIBILISERING EN SAMENLEVING-FTI
EG	O	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	S	HOGER ONDERWIJS EXPERTISECELLEN

[21]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
EG	O	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	T	SENSIBILISERING EN SAMENLEVING-FWO
EG	O	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	X	VITO
EG	O	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	Y	VRT
FA	Z	-	V	VLOR
FB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	A	PROVISIES
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	A	LONEN BASISONDERWIJS
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	B	WERKING GEWOON BASISONDERWIJS
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	C	WERKING BUITENGEWOON BASISONDERWIJS
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	D	LONEN SECUNDAIR ONDERWIJS
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	E	WERKING GEWOON SECUNDAIR ONDERWIJS
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	F	WERKING BUITENGEWOON SECUNDAIR ONDERWIJS
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	G	SPECIFIEKE LOONBETALINGEN
FD	D	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	H	WERKING INTERNATEN
FE	E	HOGER ONDERWIJS	A	HOGER ONDERWIJS - BASISFINANCIERING
FE	E	HOGER ONDERWIJS	B	HOGER ONDERWIJS - ANDERE
FF	C	DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS	A	LONEN DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS
FF	C	DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS	B	WERKING DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS
FF	F	VOLWASSENENONDERWIJS	A	LONEN VOLWASSENENONDERWIJS
FF	F	VOLWASSENENONDERWIJS	B	WERKING VOLWASSENENONDERWIJS
FF	F	VOLWASSENENONDERWIJS	C	VOLWASSENENONDERWIJS - ANDERE
FF	F	VOLWASSENENONDERWIJS	Y	DAB VOLWASSENENONDERWIJS
FG	B	ONDERWIJSINFRASTRUCTUUR	A	INVESTERINGEN IN INFRASTRUCTUUR ONDERWIJS
FG	B	ONDERWIJSINFRASTRUCTUUR	X	GO! - INFRASTRUCTUUR
FG	B	ONDERWIJSINFRASTRUCTUUR	Y	AGION - INFRASTRUCTUUR
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	A	LONEN PEDAGOGISCHE BEGELEIDING EN INSPECTIE LEVENSBESCHOUWELIJKE VAKKEN

[22]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	B	WERKING PEDAGOGISCHE BEGELEIDING EN INSPECTIE LEVENSBESCHOUWELIJKE VAKKEN
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	C	LONEN CENTRA VOOR LEERLINGENBEGELEIDING
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	D	WERKING CENTRA VOOR LEERLINGENBEGELEIDING
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	E	LEERLING-, STUDENT- EN INSTELLINGGEBONDEN ONDERSTEUNING
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	F	NASCHOLING, PROFESSIONALISERING EN ARBEIDSOMSTANDIGHEDEN
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	G	ONDERZOEK EN INNOVATIE
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	H	INTERNATIONALISERING
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	I	ONDERWIJS-ARBEIDSMARKT EN LEVENSLANG LEREN
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	J	GELIJKE KANSEN
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	K	INFORMATIE, COMMUNICATIE EN SENSIBILISERING
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	L	SPECIFIEKE ONDERSTEUNING
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	M	HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	N	KWALITEIT VAN HET ONDERWIJS
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	O	DIGITALISERING

[23]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	T	MOEV
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	U	SOCIALE DIENST VOOR DE PERSONEELSLEDEN VAN HET GO!
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	W	AGENTSCHAP INBURGERING EN INTEGRATIE
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	X	GO! - WERKING
FG	G	ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	Y	AGION - WERKING
FG	H	STUDIETOELAGEN	A	STUDIEFINANCIERING
FG	I	ONDERWIJSINSPECTIE	A	KWALITEITSTOEZICHT
GA	B	BELEIDSONDERSTEUNING	Y	SAR WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN
GA	Z	-	Y	FONDS VOOR PERSONEELSLEDEN MET VERLOF VOOR OPDRACHT VOOR BELEIDSDOMEIN G (EX-PROVINCIES)
GB	F	VLAAMS INTERSECTORAAL AKKOORD	A	VLAAMS INTERSECTORAAL AKKOORD
GC	B	BELEIDSONDERSTEUNING	A	BELEIDSONTWIKKELING EN -ONDERSTEUNING
GC	B	BELEIDSONDERSTEUNING	W	VLAAMSE RAAD WVG
GC	B	BELEIDSONDERSTEUNING	X	DAB CICOV
GC	B	BELEIDSONDERSTEUNING	Y	EVA VASGAZ
GC	C	ARMOEDEBELEID	A	ARMOEDEBESTRIJDING EN SAMENLEVINGSOPBOUW
GC	C	ARMOEDEBELEID	B	COORDINATIE VAN HET ARMOEDEBESTRIJDINGSBELEID
GC	D	VRIJWILLIGERSWERK	A	VRIJWILLIGERSWERK
GC	E	WELZIJNSWERK	A	WELZIJNSWERK
GC	E	WELZIJNSWERK	B	VRIJWILLIGERSWERK
GC	E	WELZIJNSWERK	C	HULP- EN DIENSTVERLENING AAN GEDETINEERDEN
GC	E	WELZIJNSWERK	W	COMMISSIES VOOR JURIDISCHE BIJSTAND (CJB)

[24]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
GC	E	WELZIJNSWERK	X	EVA INTEGRATIE EN INBURGERING
GC	E	WELZIJNSWERK	Y	VDAB
GC	F	VLAAMS INTERSECTORAAL AKKOORD	A	VLAAMS INTERSECTORAAL AKKOORD
GC	G	JURIDISCHE EERSTELIJNSBIJSTAND	X	COMMISSIES VOOR JURIDISCHE BIJSTAND (CJB)
GC	H	JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT	A	JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT
GD	I	ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID	A	ZORG- EN GEZONDHEIDSBELEID ALGEMEEN
GD	I	ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID	Y	KONINKLIJKE VLAAMSE ACADEMIE VAN BELGIE VOOR WETENSCHAPPEN EN KUNSTEN
GD	J	PREVENTIE	A	PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID
GD	J	PREVENTIE	V	EVA INTEGRATIE EN INBURGERING
GD	J	PREVENTIE	W	VLAAMSE MILIEUMAATSCHAPPIJ
GD	K	WOONZORG EN EERSTE LIJN	A	BELEID EERSTELIJNGEZONDHEIDSZORG
GD	K	WOONZORG EN EERSTE LIJN	B	IMPULSEO
GD	L	GESPECIALISEERDE ZORG	A	BELEID OVER ZIEKENHUIZEN EN GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG
GE	M	JEUGDHULP	A	INTEGRALE JEUGDHULP
GE	M	JEUGDHULP	X	OPGROEIEN REGIE
GE	M	JEUGDHULP	Y	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP
GE	Q	GROEIPAKKET	A	WERKINGSUITGAVEN GEZINSBELEID
GE	Q	GROEIPAKKET	B	TOELAGEN GEZINSBELEID
GE	Q	GROEIPAKKET	W	KINDERBIJSLAGFONDSEN
GE	Q	GROEIPAKKET	X	OPGROEIEN REGIE
GE	Q	GROEIPAKKET	Y	VUTG
GE	U	GEINTEGREERD GEZINSBELEID	A	KINDEROPVANG, PREVENTIEVE GEZINSONDERSTEUNING, ADOPTIE,...

[25]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
GE	U	GEINTEGREERD GEZINSBELEID	X	OPGROEIEN REGIE
GE	U	GEINTEGREERD GEZINSBELEID	Y	HOGER ONDERWIJS
GF	N	KINDEROPVANG	X	KIND EN GEZIN
GF	Q	GROEIPAKKET	A	WERKINGSUITGAVEN GEZINSBELEID
GF	Q	GROEIPAKKET	B	TOELAGEN GEZINSBELEID
GF	Q	GROEIPAKKET	X	KIND EN GEZIN
GF	Q	GROEIPAKKET	Y	VUTG
GF	U	GEINTEGREERD GEZINSBELEID	A	GEINTEGREERD GEZINSBELEID
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	A	TOELEIDING NAAR ZORG EN ONDERSTEUNING EN NAAR HULPMIDDELEN
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	B	FINANCIERING VAN HULPMIDDELEN
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	C	FINANCIERING VAN RECHTSTREEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	D	FINANCIERING VAN NIET RECHTSTREEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	E	FINANCIERINGEN VAN ONDERSTEUNENDE ENINTERMEDIAIRE ORGANISATIES
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	F	BELEIDSVOORBEREIDING EN -UITVOERING
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	W	AGENTSCHAP INTEGRATIE EN INBURGERING
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	X	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP
GG	R	PERSONEN MET EEN BEPERKING	Y	OPGROEIEN REGIE
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	A	ALGEMEEN BELEID
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	B	TEGEMOETKOMING EN HULP AAN BEJAARDEN
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	C	ZORGVERZEKERING
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	D	BASISONDERSTEUNINGSBUDGET

[26]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	E	HULPMIDDELENBELEID
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	F	MAXIMUMFACTUUR
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	G	THUIS- EN OUDERENZORGBELEID
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	H	THUIS- EN GEZINSZORG
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	I	REVALIDATIE
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	J	GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	K	MOBILITEIT EN HULPMIDDELEN
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	L	RESIDENTIELE OUDERENZORG
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	M	MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	X	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING (VSB)
GH	T	SOCIALE BESCHERMING	Y	VZW VLAAMSE ZORGKAS
GH	W	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING ZORGBUDGETTEN	A	TEGEMOETKOMING EN HULP AAN BEJAARDEN
GH	W	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING ZORGBUDGETTEN	B	ZORGVERZEKERING
GH	W	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING ZORGBUDGETTEN	C	BASISONDERSTEUNINGSBUDGET
GH	W	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING ZORGBUDGETTEN	Y	VZW VLAAMSE ZORGKAS
GH	X	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING MOBILITEIT EN HULPMIDDELEN	A	MOBILITEIT EN HULPMIDDELEN
GH	Y	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING RESIDENTIELE OUDERENZORG	A	RESIDENTIELE OUDERENZORG
GI	S	ZORGINFRASTRUCTUUR	A	WELZIJNS- EN VERZORGINGSINFRASTRUCTUUR
GI	S	ZORGINFRASTRUCTUUR	B	VLABZORGINVEST
GI	S	ZORGINFRASTRUCTUUR	X	VIPA

[27]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	A	TRANSVERSAAL
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	B	INTERMEDIAIRE ORGANISATIES
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	C	INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL BELEIDVERSTERKEN
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	D	BELEIDSVOORBEREIDING EN BELEIDSEVALUATIE
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	E	TEWERKSTELLING
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	F	BEHEER CULTUURGOEDEREN
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	G	SPECTRUMVEILING
HB	A	BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	Y	DE RAND
HB	B	INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	A	PLATFORM KUNST IN OPDRACHT
HB	B	INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	B	DUURZAME CULTUUR- EN JEUGDINFRASTRUCTUUR
HB	B	INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	C	DUURZAME CULTUUR- EN JEUGDINFRASTRUCTUUR (FONDS INFRASTRUCTUUR CULTUUR EN JEUGD)
HB	B	INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	V	OPERA BALLET VLAANDEREN
HB	B	INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	W	KONINKLIJKE ACADEMIE VOOR NEDERLANDSE TAAL- EN LETTERKUNDE (KANTL)
HB	B	INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	X	LITERATUUR VLAANDEREN
HB	B	INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	Y	FONDS CULTURELE INFRASTRUCTUUR
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	A	KUNSTEN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	B	CULTUREEL ERFGOED

[28]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	C	SOCIAAL-CULTUREEL WERK
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	D	SOCIAAL-CULTUREEL WERK - CULTUURCENTRUM VOEREN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	E	BOVENLOKAAL
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	F	INTERMEDIAIRE ORGANISATIES
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	G	AANKOOP EN SUBSIDIERING VAN DE RESTAURATIE VAN TOPSTUKKEN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	H	MUSEUM VLAAMSE GESCHIEDENIS
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	J	FONDS VOOR WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	K	TOERISME VLAANDEREN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	L	EVA VZW KONINKLIJK MUSEUM VOOR SCHONE KUNSTEN ANTWERPEN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	M	BEHEER KUNSTSITE
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	N	FRANS MASEREEL CENTRUM
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	O	VLAAMSE RADIO- EN TELEVISIEOMROEP
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	P	LANDCOMMANDERIJ ALDEN BIESEN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	Q	KASTEELDOMEIN GAASBEEK
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	R	MUSEUM VOOR HEDENDAAGSE KUNST ANTWERPEN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	S	ANTWERP SYMPHONY ORCHESTRA
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	T	KONINKLIJKE ACADEMIE VOOR NEDERLANDSE TAAL- EN LETTERKUNDE
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	U	DE SINGEL
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	V	KUNSTHUIS
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	W	LITERATUUR VLAANDEREN
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	X	VLAAMS AUDIOVISUEEL FONDS (FILMFONDS)
HC	C	CULTURELE ORGANISATIES	Y	TOPSTUKKENFONDS
HC	D	CULTURELE PROJECTEN	A	KUNSTEN

[29]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
HC	D	CULTURELE PROJECTEN	B	CULTUREEL ERFGOED
HC	D	CULTURELE PROJECTEN	C	SOCIAAL-CULTUREEL WERK
HC	D	CULTURELE PROJECTEN	D	BOVENLOKAAL
HC	D	CULTURELE PROJECTEN	E	FONDS KUNSTEN EN ERFGOED
HC	E	INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL CULTUURBELEID	A	BILATERALE EN INTERREGIONALE SAMENWERKING VERSTERKEN
HC	E	INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL CULTUURBELEID	B	EUROPADESKS
HC	E	INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL CULTUURBELEID	C	FILMKEURING
HD	F	JEUGDORGANISATIES	A	LANDELIJK
HD	F	JEUGDORGANISATIES	B	BOVENLOKAAL
HD	F	JEUGDORGANISATIES	C	INTERMEDIAIRE ORGANISATIES
HD	F	JEUGDORGANISATIES	D	AANKOOP VAN TENTEN
HD	F	JEUGDORGANISATIES	X	VZW DE RAND
HD	F	JEUGDORGANISATIES	Y	UITLEENDIENST KAMPEERMATERIAAL
HD	G	JEUGDPROJECTEN	A	LANDELIJK
HD	G	JEUGDPROJECTEN	B	BOVENLOKAAL
HD	H	INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL JEUGDBELEID	A	BILATERALE EN INTERREGIONALE SAMENWERKING VERSTERKEN
HE	I	MEDIAORGANISATIES	A	PENSIOENLASTEN VRT
HE	I	MEDIAORGANISATIES	B	ERKENNINGEN RADIO-OMROEPORGANISATIES
HE	I	MEDIAORGANISATIES	C	LANDELIJK
HE	I	MEDIAORGANISATIES	D	REGIONAAL
HE	I	MEDIAORGANISATIES	E	INTERMEDIAIRE ORGANISATIES
HE	I	MEDIAORGANISATIES	Y	VLAAMS AUDIOVISUEEL FONDS (GAMEFONDS EN MEDIAFONDS)

[30]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
HE	J	MEDIAPROJECTEN	A	LANDELIJK
HE	K	INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL MEDIABELEID	A	BILATERALE EN INTERREGIONALE SAMENWERKING VERSTERKEN
HE	L	ONAFHANKELIJKE TOEZICHTHOUDER	A	EEN STERKE REGULATOR
HE	L	ONAFHANKELIJKE TOEZICHTHOUDER	Y	VLAAMSE REGULATOR VOOR DE MEDIA
HE	M	OPENBARE OMROEP	Y	VLAAMSE RADIO- EN TELEVISIEOMROEP
HF	N	SPORT VOOR ALLEN	A	SPORT-VOOR-ALLENBELEID
HF	N	SPORT VOOR ALLEN	T	TOERISME VLAANDEREN
HF	N	SPORT VOOR ALLEN	U	HERMESFONDS
HF	N	SPORT VOOR ALLEN	V	DE RAND
HF	N	SPORT VOOR ALLEN	W	HOGER ONDERWIJS
HF	N	SPORT VOOR ALLEN	X	STICHTING VLAAMSE SCHOOLSPORT
HF	N	SPORT VOOR ALLEN	Y	AGENTSCHAP SPORT VLAANDEREN
HF	O	SPORTINFRASTRUCTUUR	A	HET VOEREN VAN EEN PLANMATIG SPORTINFRA-STRUCTUURBELEID
HF	O	SPORTINFRASTRUCTUUR	X	HEUSDEN-ZOLDER
HF	O	SPORTINFRASTRUCTUUR	Y	HOGER ONDERWIJS
HF	P	GEZOND EN ETHISCH SPORTEN	A	SPORTERS IN VLAANDEREN STIMULEREN EN RESPONSABILISEREN TOT GEZOND EN ETHISCH SPORTEN
HF	Q	TOPSPORT	A	TOPSPORTBELEID
HF	R	INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL SPORTBELEID	A	INTERNATIONAAL SPORTBELEID
HF	S	ANTI-DOPING	A	DOPINGBESTRIJDING IN DE SPORT
HF	S	ANTI-DOPING	Y	AGENTSCHAP SPORT VLAANDEREN

[31]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
JB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	B	PROVISIE MAATREGELEN VOOR DE ONDERSTEUNING VAN HET WERKGELEGENHEIDSBELEID
JB	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	C	COMPETITIVITEITSPROVISIE
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	A	ONDERSTEUNING TEWERKSTELLINGSBELEID
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	B	SECTORFONDSEN
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	C	FOCUS OP TALENT
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	D	ESF OP 2014-2020
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	E	ONTVANGSTEN ADMINISTRATIEVE GELDBOETEN
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	F	ONTVANGSTEN MET BETREKKING TOT MAATREGELEN WERK
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	G	ESF OP 2007-2013
JD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	Y	SERV
JD	B	TRANSITIE VAN BETAALDE ARBEID NAAR BETAALDE ARBEID	A	TRANSITIE VAN BETAALDE ARBEID NAAR BETAALDE ARBEID
JD	C	ACTIVERING (WERK)	A	DOELGROEPVERMINDERINGEN SOCIALE ZEKERHEID
JD	C	ACTIVERING (WERK)	B	VOP
JD	C	ACTIVERING (WERK)	C	ACTIVERINGSUITKERINGEN
JD	C	ACTIVERING (WERK)	D	STARTBAANOVEREENKOMSTEN GEMEENSCHAP
JD	C	ACTIVERING (WERK)	E	WERKHERVATTINGSTOESLAG
JD	C	ACTIVERING (WERK)	F	JONGERENBONUS EN STARTBAANOVEREENKOMSTEN GEWEST
JD	C	ACTIVERING (WERK)	G	SECTORALE DOELGROEPVERMINDERINGEN
JD	C	ACTIVERING (WERK)	H	TEWERKSTELLINGSPROGRAMMA'S EN AANWERVINGS-INCENTIVES VOOR LANGDURIG WERKZOEKENDEN
JD	C	ACTIVERING (WERK)	I	ONTVANGSTEN BEROEPSKAARTEN
JD	C	ACTIVERING (WERK)	J	TRANSITIEPREMIE

[32]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
JD	C	ACTIVERING (WERK)	X	VDAB - WERK-ZORGTRAJECTEN
JD	C	ACTIVERING (WERK)	Y	VDAB
JD	D	TRANSITIE VAN UITTREDING NAAR BETAALDE ARBEID (INCLUSIEF WERKBAARHEID)	A	AANMOEDIGINGSPREMIES LANDINGSBANEN
JD	D	TRANSITIE VAN UITTREDING NAAR BETAALDE ARBEID (INCLUSIEF WERKBAARHEID)	B	ERVARINGSFONDS
JD	E	LOOPBANEN	A	DIENSTENCHEQUES
JD	E	LOOPBANEN	B	AANMOEDIGINGSPREMIES SOCIAL PROFIT EN PRIVÉ
JD	E	LOOPBANEN	C	VLAAMS ZORGKREDIET - VLAAMS GEWEST
JD	E	LOOPBANEN	D	VLAAMS ZORGKREDIET - VLAAMSE GEMEENSCHAP
JD	E	LOOPBANEN	E	AANMOEDIGINGSPREMIES LANDINGSBANEN
JD	I	DUURZAME ARBEIDSMARKT (WERK)	B	SECTORFONDSEN
JD	I	DUURZAME ARBEIDSMARKT (WERK)	C	FOCUS OP TALENT
JD	I	DUURZAME ARBEIDSMARKT (WERK)	D	ERVARINGSFONDS
JE	C	ACTIVERING (WERK)	A	COLLECTIEF MAATWERK
JE	C	ACTIVERING (WERK)	B	LOKALE DIENSTENECONOMIE
JE	C	ACTIVERING (WERK)	C	ARBEIDSZORG
JE	C	ACTIVERING (WERK)	D	SINE
JE	C	ACTIVERING (WERK)	E	DOELGROEPVERMINDERING GESCO'S SOCIALE WERKPLAATSEN
JE	G	DUURZAME ARBEIDSMARKT (SOCIALE ECONOMIE)	A	ONDERSTEUNINGSMAATREGELEN SOCIALE ECONOMIE EN DUURZAAM EN SOCIAAL ONDERNEMERSCHAP
JE	G	DUURZAME ARBEIDSMARKT (SOCIALE ECONOMIE)	B	HET VERSTREKKEN VAN LENINGEN IN HET KADER VAN DE SOCIALE ECONOMIE EN HET DUURZAAM ONDERNEMERSCHAP
JE	G	DUURZAME ARBEIDSMARKT (SOCIALE ECONOMIE)	Y	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR INTERNATIONAAL ONDERNEMEN (FIT)

[33]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
JE	H	ACTIVERING (SOCIALE ECONOMIE)	A	COLLECTIEF MAATWERK
JE	H	ACTIVERING (SOCIALE ECONOMIE)	B	LOKALE DIENSTENECONOMIE
JE	H	ACTIVERING (SOCIALE ECONOMIE)	C	ARBEIDSZORG
JE	H	ACTIVERING (SOCIALE ECONOMIE)	D	SINE
JE	H	ACTIVERING (SOCIALE ECONOMIE)	E	DOELGROEPVERMINDERING GESCO'S SOCIALE WERKPLAATSEN
JF	F	COMPETENTIES	A	SOCIALE PROMOTIE
JF	F	COMPETENTIES	B	BETAALD EDUCATIEF VERLOF + START- EN STAGEBONUS
JF	F	COMPETENTIES	C	EXPERTISECENTRUM LEVENSLANG LEREN
JF	F	COMPETENTIES	D	MENTORKORTINGEN
JF	F	COMPETENTIES	X	SYNTRA - VORMING VOOR EN DOOR ONDERNEMERS
JF	F	COMPETENTIES	Y	VDAB
KD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	A	WERKING LAND- EN TUINBOUW EN VISSERIJ
KD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	B	COMMUNICATIE LAND- EN TUINBOUW EN VISSERIJ
KD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	C	FONDS TOEZICHT EN HANDHAVING LANDBOUWDECREET
KD	A	THEMAOVERSCHRIJDEND	U	VILT
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	A	UITVOERING GBCS EN ERKENNING VLAAMS BETAALORGAAN
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	B	TOELAGEN LAND- EN TUINBOUW
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	C	FONDS GEMEENSCHAPPELIJK LANDBOUWBELEID
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	D	FONDS VOOR HET LANDBOUWINFORMATIENETWERK
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	E	PREMIESUBSIDIE VOOR EEN BREDE WEERSVERZEKERING IN DE LANDBOUWSECTOR
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	F	VLAAMS FONDS VOOR LANDBOUW EN VISSERIJ
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	I	LANDBOUWRAMP 2019

[34]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	J	TEGEMOETKOMINGEN LAND- EN TUINBOUW IN HET KADER VAN CORONA
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	V	EV ILVO
KD	B	LAND- EN TUINBOUW	W	VLIF
KD	D	VISSERIJ EN AQUACULTUUR	T	FONDS VOOR SCHEEPSJONGEREN
KD	D	VISSERIJ EN AQUACULTUUR	X	FIVA
KF	E	LANDBOUW- EN ZEEVISSERIJONDERZOEK	Y	EV ILVO
KG	F	PROMOTIE LANDBOUW, TUINBOUW EN ZEEVISSERIJ	A	VLAAMS CENTRUM VOOR AGRO- EN VISSERIJMARKETING
MD	B	LUCHTHAVENBELEID	A	LUCHTHAVENBELEID
MD	C	UITBATING REGIONALE LUCHTHAVENS	A	UITBATING REGIONALE LUCHTHAVENS
MD	D	LUCHTHAVENINFRASTRUCTUUR	A	LUCHTHAVENINFRASTRUCTUUR
MD	D	LUCHTHAVENINFRASTRUCTUUR	B	PROVISIE LUCHTHAVENS
MD	D	LUCHTHAVENINFRASTRUCTUUR	X	LUCHTHAVENONTWIKKELINGSMAATSCHAPPIJ OOSTENDE
MD	D	LUCHTHAVENINFRASTRUCTUUR	Y	LUCHTHAVENONTWIKKELINGSMAATSCHAPPIJ ANTWERPEN
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	A	BASISBEREIKBAARHEID
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	B	VERGROENING ROLLEND MATERIEEL OV
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	C	COFINANCIERING SPOOR
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	D	BIJKOMEND EXPLOITATIEBUDGET VVM DE LIJN
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	E	COMBIMOBILITEITSFONDS
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	F	COMBIMOBILITEIT
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	X	PENDELFONDS
ME	E	BASISBEREIKBAARHEID	Y	VLAAMSE VERVOERMAATSCHAPPIJ DE LIJN
ME	F	INVESTERINGEN BASISBEREIKBAARHEID	A	INVESTERINGEN BASISBEREIKBAARHEID
ME	F	INVESTERINGEN BASISBEREIKBAARHEID	Y	VLAAMSE VERVOERMAATSCHAPPIJ DE LIJN

[35]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
ME	G	KERNNET	A	KERNNET
ME	G	KERNNET	Y	VLAAMSE VERVOERMAATSCHAPPIJ DE LIJN
ME	H	AANVULLEND NET	A	AANVULLEND NET
ME	H	AANVULLEND NET	Y	VLAAMSE VERVOERMAATSCHAPPIJ DE LIJN
ME	I	VERVOER OP MAAT	A	VERVOER OP MAAT
ME	J	TREINNET	A	TREINNET
MF	K	ALGEMENE BELEIDSONDERSTEUNING	A	ALGEMENE BELEIDSONDERSTEUNING
MF	K	ALGEMENE BELEIDSONDERSTEUNING	B	XPERTA
MF	K	ALGEMENE BELEIDSONDERSTEUNING	C	KORTING BEDRIJFSVOORHEFFING WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEKERS
MF	K	ALGEMENE BELEIDSONDERSTEUNING	D	BELEIDSCAPACITEIT
MF	L	MODI-OVERSCHRIJDEND MOBILITEITSBELEID	A	ALGEMEEN MOBILITEITSBELEID
MF	L	MODI-OVERSCHRIJDEND MOBILITEITSBELEID	B	INSPELEN OP (INVESTERINGS)OPPORTUNITEITEN BINNEN HET BELEIDSDOMEIN MOBILITEIT EN OPENBARE WERKEN
MF	L	MODI-OVERSCHRIJDEND MOBILITEITSBELEID	C	VERGROENING MOBILITEIT
MF	L	MODI-OVERSCHRIJDEND MOBILITEITSBELEID	Y	VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS
MF	M	COMBIMOBILITEIT	A	COMBIMOBILITEIT
MF	M	COMBIMOBILITEIT	B	COFINANCIERING COMBIMOBILITEIT
MH	N	VERKEERSVEILIGHEID	A	VERKEERSVEILIGHEID
MH	N	VERKEERSVEILIGHEID	B	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR
MH	N	VERKEERSVEILIGHEID	W	BEHEERSMAATSCHAPPIJ ANTWERPEN MOBIEL
MH	N	VERKEERSVEILIGHEID	X	DE WERKVENNOOTSCHAP
MH	N	VERKEERSVEILIGHEID	Y	VLAAMSE STICHTING VERKEERSKUNDE
MH	O	VERKEERSBELEID	A	VERKEERSBELEID
MH	O	VERKEERSBELEID	B	PROVISIE KILOMETERHEFFING

[36]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
MH	O	VERKEERSBELEID	C	SUBSIDIES ECOLOGISCH EN VEILIG TRANSPORT
MH	O	VERKEERSBELEID	Y	FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)
MH	P	WEGINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN	A	WEGINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN
MH	Q	ONDERHOUD WEGINFRASTRUCTUUR	A	ONDERHOUD WEGINFRASTRUCTUUR
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	A	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	B	BESCHIKBAARHEIDSVERGOEDINGEN
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	C	FFEU
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	D	LEEFBAARHEIDSPROJECTEN IN DE STEDELIJKE ZONES ROND DE RING OM ANTWERPEN
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	E	LEEFBAARHEIDSPROJECTEN OOSTERWEEL
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	U	BEHEERSMAATSCHAPPIJ ANTWERPEN MOBIEL
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	V	FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	W	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	X	BEHEERSMAATSCHAPPIJ ANTWERPEN MOBIEL
MH	R	INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	Y	DE WERKVENNOOTSCHAP
MI	S	HAVEN- EN WATERBELEID	A	HAVEN- EN WATERBELEID
MI	S	HAVEN- EN WATERBELEID	B	VLAAMS NEDERLANDSE SCHELDECOMMISSIE
MI	T	WATERINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN	A	WATERINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN
MI	T	WATERINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN	Y	DE VLAAMSE WATERWEG
MI	U	ONDERHOUD WATERINFRASTRUCTUUR	A	ONDERHOUD WATERINFRASTRUCTUUR
MI	U	ONDERHOUD WATERINFRASTRUCTUUR	B	KAPITAAL AMORAS
MI	V	INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR	A	INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR
MI	V	INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR	B	SAMENWERKING MET NEDERLAND
MI	V	INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR	C	FFEU

[37]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
MI	V	INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR	W	DE VLAAMSE WATERWEG
MI	V	INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR	X	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ
MI	V	INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR	Y	DE VLAAMSE WATERWEG
MI	W	SCHEEPVAARTVERKEER	A	VLOT EN VEILIG SCHEEPVAARTVERKEER
MI	W	SCHEEPVAARTVERKEER	B	TERUGBETALING NEDERLANDS LOODSWEZEN
MI	W	SCHEEPVAARTVERKEER	C	WANDELAAR INVEST
MI	W	SCHEEPVAARTVERKEER	W	VLAAMS INSTITUUT VOOR DE ZEE
MI	W	SCHEEPVAARTVERKEER	X	DAB VLOOT
MI	W	SCHEEPVAARTVERKEER	Y	DAB LOODSWEZEN
QA	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	W	SAR RUIMTELIJKE ORDENING
QA	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	Y	SAR MINARAAD
QA	Z	-	W	SAR RUIMTELIJKE ORDENING
QA	Z	-	Y	SAR MINARAAD
QC	D	WATER	A	PLANNEN MAKEN EN ACTIEF OP HET TERREIN UITVOEREN MET ENGAGEMENTEN VOOR EEN GEZOND EN DUURZAAM WATERSYSTEEM
QC	D	WATER	B	DE NUTRIENTENVERLIEZEN VANUIT DE LAND- EN TUINBOUW NAAR HET OPPERVLAKTE- EN GRONDWATER VERDER VERMINDEREN
QC	D	WATER	C	ZORGEN VOOR EEN SLUITENDE FINANCIERING VAN HET WATERBELEID - OVERDRACHT AAN DE OPENBARE WATERDISTRIBUTIENETWERKEN
QC	D	WATER	D	PLANNEN MAKEN EN ACTIEF OP HET TERREIN UITVOEREN MET ENGAGEMENTEN VOOR EEN GEZOND EN DUURZAAM WATERSYSTEEM

[38]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QC	D	WATER	Q	EIGEN VERMOGEN INFORMATIE VLAANDEREN (EV IV)
QC	D	WATER	U	VLAAMSE INSTELLING VOOR TECHNOLOGISCH ONDERZOEK (VITO)
QC	D	WATER	W	VLAAMSE MILIEUMAATSCHAPPIJ (VMM)
QC	D	WATER	Y	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ (VLM)
QC	E	BODEM EN ONDERGROND	A	EEN ONDERBOUWD BODEMBELEID VIA HERSTEL VAN BODEMDIENSTEN EN BODEMZORG EN VIA HET VERSTANDIG BENUTTEN VAN DE ONDERGROND
QC	E	BODEM EN ONDERGROND	V	OPENBARE VLAAMSE AFVALSTOFFENMAATSCHAPPIJ (OVAM)
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	A	WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT, EEN PASSEND BEHEER EN BESCHERMING VAN NATUUR EN EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	B	EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - VISSERIJFONDS
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	C	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU-COFINANCIERING
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	D	WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	E	EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - JACHTFONDS
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	F	WETENSCHAPPELIJKE ONDERBOUWING EN EVALUATIE VOOR EEN DOELTREFFEND BIODIVERSITEITSBELEID

[39]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	G	WETENSCHAPPELIJKE ONDERBOUWING EN EVALUATIE VOOR EEN DOELTREFFEND BIODIVERSITEITSBELEID (FONDS INBO)
QC	F	NATUUR EN BIODIVERSITEIT	Y	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ (VLM)
QC	G	PLATTELANDSBELEID	A	EEN SPECIFIEK PLATTELANDSBELEID VOOR PLATTELANDSUITDAGINGEN
QC	G	PLATTELANDSBELEID	Y	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ (VLM)
QC	H	LUCHT	A	WE GAAN VOOR ZUIVERE LUCHT EN ONDERBOUWEN (LOKAAL) LUCHTBELEID VIA INNOVATIEVE MILIEUMONITORING
QC	H	LUCHT	P	FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)
QC	J	AFVAL EN MATERIALEN	A	DEMATERIALISEREN EN HET SLUITEN VANMATERIAALKRINGLOPEN
QC	J	AFVAL EN MATERIALEN	V	OPENBARE VLAAMSE AFVALSTOFFENMAATSCHAPPIJ (OVAM)
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	A	VIA BIJKOMENDE INSPANNINGEN BRONNEN VAN HINDER AANPAKKEN
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	B	ZORGEN VOOR DE REALISATIE VAN EEN BOUWSHIFT EN EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	C	OMGEVING ALS KENNIS- EN EXPERTISECENTRUM
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	D	EEN BOVENLOKAAL OMGEVINGSBELEID VERBONDEN MET DE SAMENLEVING
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	E	EEN BOVENLOKAAL OMGEVINGSBELEID VERBONDEN MET DE SAMENLEVING - VERNIEUWINGSFONDS
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	F	HANDHAVING ALS SLUITSTUK VAN EEN SLAGKRACHTIG OMGEVINGSBELEID VOOR RUIMTE EN MILIEU
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	G	ZORGEN VOOR DE REALISATIE VAN EEN BOUWSHIFT EN EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - PLANSCHADE

[40]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	I	ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	J	ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	K	ZORGEN VOOR DE REALISATIE VAN EEN BOUWSHIFT EN EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - WERKINGSSUBSIDIES
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	L	ZORGEN VOOR DE REALISATIE VAN EEN BOUWSHIFT EN EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - UITVOEREN EN ONDERSTEUNEN VAN INVESTERINGSPROJECTEN
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	O	RUBICONFONDS
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	R	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ (VLM) - GEBRUIKERSSCHADE EN KAPITAALSCHADE
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	W	HOGER ONDERWIJS
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	X	DAB GRONDFONDS
QC	N	OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	Y	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ (VLM)
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	A	NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGS-INSTRUMENTARIUM
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	B	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	C	EEN OMGEVINGSBELEID VOOR EN MET BETROKKENHEID VAN BURGER EN MAATSCHAPPIJ, MET HET OOG OP HET VERHOGEN VAN HET MAATSCHAPPELIJK DRAAGVLAK
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	D	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	E	NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: VLARELFONDS
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	F	NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: OMGEVINGSFONDS

[41]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	S	AGENTSCHAP PLANTENTUIN MEISE
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	T	EIGEN VERMOGEN INSTITUUT VOOR LANDBOUW EN VISSERIJONDERZOEK (EV ILVO)
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	U	VLAAMSE INSTELLING VOOR TECHNOLOGISCH ONDERZOEK (VITO)
QC	O	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	X	DAB FONDS VOOR PREVENTIE EN SANERING INZAKE MILIEU EN NATUUR (DAB MINAFONDS)
QD	P	VRAAGZIJDE WONINGMARKT	A	EEN BETAALBARE WONINGMARKT MET WOONZEKERHEID
QD	P	VRAAGZIJDE WONINGMARKT	B	WAARBORGFONDS SOCIALE LENINGEN
QD	P	VRAAGZIJDE WONINGMARKT	C	DE WOONZEKERHEID VERHOGEN
QD	P	VRAAGZIJDE WONINGMARKT	I	DAB FONDS TER BESTRIJDING VAN DE UITHUIS-ZETTINGEN
QD	P	VRAAGZIJDE WONINGMARKT	J	VLAAMS WONINGFONDS (VWF)
QD	Q	AANBODZIJDE WONINGMARKT	A	EEN BETER EN BREDER WOONAANBOD
QD	Q	AANBODZIJDE WONINGMARKT	B	BEVORDERING VAN DE EIGENDOMSVERWERVING (WAARBORGFONDS SOCIALE LENINGEN)
QD	Q	AANBODZIJDE WONINGMARKT	K	VLAAMSE MAATSCHAPPIJ VOOR SOCIAAL WONEN (VMSW)
QD	Q	AANBODZIJDE WONINGMARKT	L	DAB FONDS FINANCIERING URGENTIEPLAN SOCIALE HUISVESTING (UPSH)
QD	Q	AANBODZIJDE WONINGMARKT	M	GARANTIEFONDS VOOR DE HUISVESTING
QD	Q	AANBODZIJDE WONINGMARKT	N	VLAAMS FINANCIERINGSFONDS VOOR GROND- EN WOONBELEID VOOR VLAAMS-BRABANT (VLABINVEST)
QD	R	WONINGKWALITEIT	A	EEN GROTER AANDEEL VAN DE WONINGEN IS KWALITEITSVOL
QD	R	WONINGKWALITEIT	B	EEN GROTER AANDEEL VAN DE WONINGEN IS KWALITEITSVOL (FONDS VOOR DE WOONINSPECTIE)

[42]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QD	S	LOKAAL WOONBELEID	A	ONDERSTEUNING VAN HET LOKAAL WOONBELEID
QD	T	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM WONEN	A	GENERIEKE BELEIDSDOELSTELLINGEN VAN HET BELEIDSVELD WONEN
QD	T	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM WONEN	B	GENERIEKE BELEIDSDOELSTELLINGEN VAN HET BELEIDSVELD WONEN (FONDS VOOR DE HUISVESTING)
QD	T	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM WONEN	C	PROVISIONEEL KREDIET VOOR BELEIDS- EN WERKINGSUITGAVEN BINNEN HET BELEIDSVELD WONEN
QD	T	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM WONEN	D	BELEID PARTICIPATIES
QE	K	ENERGIE	A	UITBOUWEN VAN MILIEUVRIENDELIJKE ENERGIEPRODUCTIE, SLIMME NETWERKINFRASTRUCTUUR, EFFICIENT NETBEHEER EN FLEXIBEL GEBRUIK EN PRODUCTIE
QE	K	ENERGIE	B	TRANSITIE NAAR EEN ENERGIEZUINIG EN KLIMAAT-NEUTRAAL GEBOUWENPARK ONDERSTEUNEN EN EEN SOCIAAL RECHTVAARDIGE ENERGIETRANSITIE VORMGEVEN
QE	K	ENERGIE	C	DE TRANSITIE NAAR ZERO-EMISSIEVOERTUIGEN VERSNELLEN
QE	K	ENERGIE	D	UITGAVEN TER FINANCIERING VAN DE GROENESTROOMDOELSTELLINGEN
QE	K	ENERGIE	E	IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QE	K	ENERGIE	F	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU-COFINANCIERING
QE	K	ENERGIE	G	BETAALBAARHEID VAN ENERGIE BEWAKEN VOOR ALLE DOELGROEPEN (ENERGIEFONDS)
QE	K	ENERGIE	H	VLAAMSE REGULATOR VAN DE ELEKTRICITEITS- EN GASMARKT (ENERGIEFONDS)

[43]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QE	K	ENERGIE	I	PROVISIE (ENERGIEFONDS)
QE	K	ENERGIE	J	IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID VIA KLIMAATFONDSFINANCIERING (ENERGIEFONDS)
QE	K	ENERGIE	K	NOODKOOPFONDS (ENERGIEFONDS)
QE	K	ENERGIE	L	OPTIMALE INVULLING EUROPESE HERNIEUWBARE ENERGIEDOELSTELLINGEN
QE	K	ENERGIE	S	VLAAMSE REGULATOR VAN DE ELEKTRICITEITS- EN GASMARKT (VREG)
QF	M	DIERENWELZIJN	A	ONTWIKKELEN VAN EEN COHERENT EN VOORUIT-STREVEND DIERENWELZIJNSBELEID, EEN EFFICIENTE SENSIBILISERINGSSTRATEGIE EN EEN KORDAAT CONTROLE- EN HANDHAVINGSBELEID
QF	M	DIERENWELZIJN	B	ONTWIKKELEN VAN EEN COHERENT EN VOORUIT-STREVEND DIERENWELZIJNSBELEID, EEN EFFICIENTE SENSIBILISERINGSSTRATEGIE EN EEN KORDAAT CONTROLE- EN HANDHAVINGSBELEID (DIERENWELZIJNSFONDS)
QF	M	DIERENWELZIJN	Y	VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ
QG	A	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM ONROEREND ERFGOED	A	DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN
QG	A	THEMAOVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM ONROEREND ERFGOED	B	DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN (FONDS ONROEREND ERFGOED)
QG	B	PARTNERSCHAPPEN ONROERENDERFGOEDZORG	A	DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN
QG	B	PARTNERSCHAPPEN ONROERENDERFGOEDZORG	B	ONDERSTEUNEN VAN ONROERENDERFGOEDINITIATIEVEN
QG	B	PARTNERSCHAPPEN ONROERENDERFGOEDZORG	C	ONDERSTEUNEN VAN DE WERKING VAN PRIORITAIRE ONROERENDERFGOEDPARTNERS

[44]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QG	B	PARTNERSCHAPPEN ONROERENDERFGOEDZORG	D	STIMULEREN VAN INTERLOKALE SAMENWERKING, DEPOTWERKING EN ARCHEOLOGIEFONDSEN EN VAN PROJECTEN VOOR ONDERZOEK EN VOOR EDUCATIE EN PUBLIEKSWERKING
QG	B	PARTNERSCHAPPEN ONROERENDERFGOEDZORG	G	FONDS VOOR WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK (FWO)
QG	B	PARTNERSCHAPPEN ONROERENDERFGOEDZORG	P	FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)
QG	C	KWALITEIT ONROERENDERFGOEDZORG	A	ONDERSTEUNEN VAN ONROERENDERFGOEDINITIATIEVEN
QG	C	KWALITEIT ONROERENDERFGOEDZORG	B	ONDERSTEUNEN VAN EEN KWALITEITSVOL ONROERENDERFGOEDBEHEER
QG	C	KWALITEIT ONROERENDERFGOEDZORG	H	HOGER ONDERWIJS
QH	I	KLIMAAT	B	EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)
QH	I	KLIMAAT	G	DAB FONDS VOOR PREVENTIE EN SANERING INZAKE MILIEU EN NATUUR (DAB MINAFONDS)
QH	I	KLIMAAT	H	AGENTSCHAP VOOR NATUUR EN BOS
QH	I	KLIMAAT	I	DAB ICT
QH	I	KLIMAAT	J	DAB VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS
QH	I	KLIMAAT	K	ENERGIEFONDS
QH	I	KLIMAAT	L	DE RAND
QH	I	KLIMAAT	M	EIGEN VERMOGEN INSTITUUT VOOR LANDBOUW- EN VISSERIJONDERZOEK (EV ILVO)
QH	I	KLIMAAT	N	FONDS DEPARTEMENT ONDERWIJS
QH	I	KLIMAAT	O	FONDS HOGER ONDERWIJS
QH	I	KLIMAAT	P	VLAAMS ENERGIEBEDRIJF (VEB)
QH	I	KLIMAAT	Q	HET FACILITAIR BEDRIJF (HFB)

[45]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
QH	I	KLIMAAT	R	VLAAMSE MAATSCHAPPIJ VOOR SOCIAAL WONEN (VMSW)
QH	I	KLIMAAT	S	FONDS VOOR CULTURELE INFRASTRUCTUUR (FOCI)
QH	I	KLIMAAT	T	VLAAMS LANDBOUWINVESTERINGSFONDS (VLIF)
QH	I	KLIMAAT	U	VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN (VIPA)
QH	I	KLIMAAT	V	VLAAMSE VERVOERMAATSCHAPPIJ DE LIJN
QH	I	KLIMAAT	W	HET GEMEENSCHAPSONDERWIJS (GO!)
QH	I	KLIMAAT	X	AGENTSCHAP VOOR INFRASTRUCTUUR IN HET ONDERWIJS (AGION)
QH	I	KLIMAAT	Y	FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)
SA	Z	-	Y	SOCIAAL-ECONOMISCHE RAAD VAN VLAANDEREN
SE	B	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	A	BESTUURSKRACHTIGE EN TRANSPARANTE OVERHEID
SE	B	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	B	OPENBARE STATISTIEKEN, STRATEGISCHE ANALYSE EN BELEIDSONDERZOEK
SE	B	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	C	LANGETERMIJNSTRATEGIE EN TRANSVERSALE SAMENWERKING
SE	B	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	D	BELEIDSDOMEINOVERSCHRIJDENDE PROJECTEN EN EVENEMENTEN DIE DE UITSTRALING VAN VLAANDEREN BEVORDEREN
SE	B	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	E	BELEIDSDOMEINOVERSCHRIJDEND PROJECT KAZERNE DOSSIN
SE	B	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	F	FONDS WERKING DEPARTEMENT KANSELARIJ EN BUITENLANDSE ZAKEN
SF	C	GELIJKE KANSEN	A	UITBOUW VLAAMS GELIJKEKANSENBELEID
SF	C	GELIJKE KANSEN	Y	AGENTSCHAP TOEGANKELIJK VLAANDEREN

[46]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
SF	D	INTEGRATIE EN INBURGERING	A	UITBOUW VLAAMS INTEGRATIE- EN INBURGERINGS-BELEID
SF	D	INTEGRATIE EN INBURGERING	B	PROVISIE PROJECTEN SAMENLEVEN
SF	D	INTEGRATIE EN INBURGERING	Y	AGENTSCHAP INTEGRATIE EN INBURGERING
SG	E	BRUSSEL	A	EEN POSITIEF EN CONSTRUCTIEF PARTNERSCHAP MET DE VLAAMSE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
SG	E	BRUSSEL	B	INITIATIEVEN EN INVESTERINGEN VOOR HET BRUSSELBELEID
SG	E	BRUSSEL	C	DE VERSTERKING VAN DE POSITIE VAN HET NEDERLANDS IN DE HOOFDSTAD
SG	E	BRUSSEL	D	VERGOEDINGEN EN ONDERHOUD VAN ONROERENDE GOEDEREN VAN DE VLAAMSE OVERHEID
SG	E	BRUSSEL	V	WERKING VOLWASSENENONDERWIJS
SG	E	BRUSSEL	W	MUNTPUNT
SG	E	BRUSSEL	X	VLAAMS BRUSSELFONDS
SH	F	VLAAMSE RAND	A	RECHTSTREEKSE INITIATIEVEN VOOR EEN GECOÖRDINEERD RANDBELEID
SH	F	VLAAMSE RAND	B	VLAAMSE RANDFONDS
SH	F	VLAAMSE RAND	Y	VZW DE RAND
SI	M	RAMPENSCHADE	A	ERKENNEN VAN RAMPEN EN BEHANDELEN VAN SCHADEDOSSIERS
SJ	N	DIGITALISERING	A	DIGITALE PRODUCTEN, DIENSTEN EN ONDERSTEUNING
SJ	N	DIGITALISERING	B	VLAANDEREN RADICAAL DIGITAAL
SJ	N	DIGITALISERING	C	VLAAMSE TOEZICHTSCOMMISSIE
SJ	N	DIGITALISERING	D	VLAANDEREN RADICAAL DIGITAAL I – BEHEER EN EXPLOITATIE
SJ	N	DIGITALISERING	E	VLAANDEREN RADICAAL DIGITAAL II – INVESTERINGEN

[47]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
SJ	N	DIGITALISERING	U	VLAAMSE INSTELLING VOOR TECHNOLOGISCH
SJ	N	DIGITALISERING	V	MINAFONDS
SJ	N	DIGITALISERING	Y	EIGEN VERMOGEN INFORMATIE VLAANDEREN (EV-IV)
SK	P	VASTGOED	A	BOUWPROJECTEN
SK	P	VASTGOED	B	VASTGOEDBEHEER
SK	Q	FACILITIES	A	UITBATING GEBOUWEN, ONDERHOUD GEBOUWEN EN LOGISTIEK
SK	Q	FACILITIES	B	CATERING EN SCHOONMAAK
SK	Q	FACILITIES	Y	DAB CATERING EN SCHOONMAAK
SK	R	ICT	A	GEMEENSCHAPPELIJKE ICT-DIENSTEN
SK	R	ICT	B	ARCHIEF- EN INFORMATIEBEHEER
SK	R	ICT	Y	DAB ICT
SK	S	OVERHEIDSOPDRACHTEN	A	AANKOOPCENTRALE EN OVERHEIDSOPDRACHTEN
SK	T	HR	A	ORGANISATIEONTWIKKELING, RECRUTERING EN SELECTIE
SK	T	HR	B	DIVERSITEIT
SK	T	HR	C	SOCIALE HULP EN DIENSTVERLENING AAN ACTIEVE EN GEWEZEN PERSONEELSLEDEN EN HUN GEZINSLEDEN
SK	T	HR	D	PENSIOENBIJDRAGEN
SK	T	HR	E	GEMEENSCHAPPELIJKE DIENST PREVENTIE EN BESCHERMING (GDPB)
SK	T	HR	F	ORGANISME FINANCIERING PENSIOENEN
SK	T	HR	G	MIDDELEN SECTORAAL AKKOORD DVO
SK	T	HR	X	SOCIALE DIENST VOOR HET VLAAMS OVERHEIDS-PERSONEEL
SK	T	HR	Y	DAB OVERHEIDSPERSONEEL

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
SM	G	BINNENLANDS BESTUUR	A	EEN SAMENHANGEND BELEID INZAKE DE LOKALE EN DE PROVINCIALE BESTUREN
SM	G	BINNENLANDS BESTUUR	B	ORGANISATIE VERKIEZINGEN
SM	G	BINNENLANDS BESTUUR	C	FONDSEN LOKALE FINANCIERING
SM	G	BINNENLANDS BESTUUR	D	INITATIEVEN BINNENLANDS BESTUUR MET EEN DIGITAAL COMPONENT
SM	G	BINNENLANDS BESTUUR	E	PROVISIE SCREENINGSDIENST LOKALE GELOOFS-GEMEENSCHAPPEN
SM	H	STEDENBELEID	A	ONDERSTEUNING NAAR DUURZAME EN CREATIEVE STEDEN
SM	H	STEDENBELEID	B	INVESTERINGSFONDS LOKALE BESTUREN
SN	I	BUITENLANDS BELEID	A	BUITENLANDSE ZENDINGEN MINISTER-PRESIDENT
SN	I	BUITENLANDS BELEID	B	INTERNATIONALE DIPLOMATIEKE VERTEGENWOOR-DIGING VAN VLAANDEREN
SN	I	BUITENLANDS BELEID	C	BUITENLANDS BELEID MET BETREKKING TOT MULTILATERALE ORGANISATIES
SN	I	BUITENLANDS BELEID	D	BUITENLANDS BELEID EN EUROPESE AANGELEGENHEDEN
SN	I	BUITENLANDS BELEID	E	HERDENKING VAN WERELDOORLOG I
SN	I	BUITENLANDS BELEID	F	BUITENLANDS BELEID
SN	I	BUITENLANDS BELEID	G	FONDS WAPENHANDELGERELATEERDE BOETEN
SN	I	BUITENLANDS BELEID	H	INTERNATIONALE COMMUNICATIE
SN	I	BUITENLANDS BELEID	I	PROTOCOL
SN	I	BUITENLANDS BELEID	Y	VLAAMS EUROPEES VERBINDINGSAGENTSCHAP
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	A	SAMENWERKING MET REGIO'S EN LANDEN IN ONTWIKKELING
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	B	VERANKERING INTERNATIONALE ONTWIKKELINGS-AGENDA IN VLAANDEREN

[49]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	C	VLAAMS INTERSECTORAAL AKKOORD SOCIAL PROFIT
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	D	FONDS ONTWIKKELINGSSAMENWERKING
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	F	ONDERSTEUNING VAN INCLUSIEVE FINANCIERING VIA WAARBORGVERLENING
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	G	ONDERSTEUNING VAN INCLUSIEVE FINANCIERING VIA PARTICIPATIES
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	W	VITO
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	X	DAB FONDS INCLUSIEVE FINANCIERING
SO	L	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	Y	VVOB
SP	O	INTERNATIONALE ECONOMISCHE BELANGENBEHARTIGING EN VERTEGENWOORDIGING	A	INTERGEWESTELIJKE ONDERSTEUNING INTERNATIONAAL ONDERNEMEN
SP	O	INTERNATIONALE ECONOMISCHE BELANGENBEHARTIGING EN VERTEGENWOORDIGING	Y	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR INTERNATIONAAL ONDERNEMEN
SP	U	FINANCIELE HEFBOMEN INTERNATIONALISERING VLAAMSE ECONOMIE	A	INTERNATIONALISERING VAN DE VLAAMSE ECONOMIE
SP	U	FINANCIELE HEFBOMEN INTERNATIONALISERING VLAAMSE ECONOMIE	B	PARTNERSCHAPPEN VOOR INTERNATIONALISERING VLAAMSE ECONOMIE
SP	U	FINANCIELE HEFBOMEN INTERNATIONALISERING VLAAMSE ECONOMIE	X	FONDS VOOR FLANKEREND ECONOMISCH EN INNOVATIEBELEID (HERMESFONDS)
SP	U	FINANCIELE HEFBOMEN INTERNATIONALISERING VLAAMSE ECONOMIE	Y	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR INTERNATIONAAL ONDERNEMEN
SQ	W	TOERISME	A	BUITENLANDSE ZENDINGEN MINISTER VAN TOERISME
SQ	W	TOERISME	B	VEREFFENING VAN AFLOPENDE GEREGLEMENTEERDE SUBSIDIES AAN DERDEN
SQ	W	TOERISME	C	UITVOERING HANDHAVING EN SENSIBILISERING IN HET KADER VAN DE TOERISTISCHE

[50]

PR	ISE	ISE	Indeling ISE	Indeling ISE
SQ	W	TOERISME	D	DE TOERISTISCHE AANTREKKINGSKRACHT VAN DE BESTEMMING VLAANDEREN VERGROTEN
SQ	W	TOERISME	E	DE TOERISTISCHE SECTOR DOEN GROEIEN TOT EEN GEZONDE EN BRUISENDE SECTOR
SQ	W	TOERISME	F	TOERISME BINNEN HET BEREIK BRENGEN VAN ELKE VLAMING
SQ	W	TOERISME	G	FLANKERENDE EN OVERIGE DIENSTVERLENING IS AANGEBODEN
SQ	W	TOERISME	H	BEHEERSMIDDELEN
SQ	W	TOERISME	I	EVENT FLANDERS
SQ	W	TOERISME	J	DE BELEIDSMAKERS EN TOERISTISCHE ACTOREN WORDEN ACTIEF ONDERSTEUND
SQ	W	TOERISME	K	VLAANDERENBREDE VERHAALLIJNEN WORDEN GEIDENTIFICEERD, ONTWIKKELD EN GEPROMOOT
SQ	W	TOERISME	L	TOERISME WORDT ONTWIKKELD IN EEN GEEST VAN DUURZAAMHEID EN INTEGRALE TOEGANKELIJKHEID
SQ	W	TOERISME	U	SPORT VLAANDEREN
SQ	W	TOERISME	V	EV KONINKLIJK MUSEUM VOOR SCHONE KUNSTEN TE ANTWERPEN
SQ	W	TOERISME	W	DAB KONINKLIJK MUSEUM VOOR SCHONE KUNSTEN TE ANTWERPEN (KMSKA)
SQ	W	TOERISME	X	AGENTSCHAP PLANTENTUIN MEISE
SQ	W	TOERISME	Y	TOERISME VLAANDEREN
VD	B	VLAAMS PARLEMENT	Y	VLAAMS PARLEMENT

[51]

ESR-aggregatie	
ESR-aggregatie	Benaming
PR	PROVISIES
LO	LONEN
WT	WERKING EN TOELAGEN
IS	INTERNE STROMEN
PA	PARTICIPATIES
LE	LENINGEN
RE	RESERVES
OV	OVER TE DRAGEN OVERSCHOT VAN HET BOEKJAAR
OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN
OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES
OL	ONTVANGSTEN LENINGEN
OG	OVERGEDRAGEN OVERSCHOT VORIGE BOEKJAREN
OR	ONTVANGSTEN RESERVES
OU	OVER TE DRAGEN TEKORT VAN HET BOEKJAAR
OH	OVERGEDRAGEN TEKORT VORIGE BOEKJAREN

Littera

Code 1 = Uitgaven met betrekking tot de werkingskosten van de Vlaamse Gemeenschap inzake de gemeenschappelijke aangelegenheden

Code 2 = Uitgaven van de Vlaamse Gemeenschap met betrekking tot de bevoegdheden bedoeld in artikelen 127 tot 129 van de Grondwet

Code 3 = Uitgaven van de Vlaamse Gemeenschap met betrekking tot de bevoegdheden bedoeld in artikel 39 van de Grondwet

Administratieve Middelenbegroting

Jaar:	*2021*	*Programma:*	*Allen*
		ISE:	*Allen*
Ronde:	*Initieel*	*Aard:*	*Allen*
Beleidsdomein:	*Allen*	*ESR Aggregaat:*	*Allen*
Entiteit:	*Allen*	*Minister:*	*Allen*

C Beleidsdomein Financiën en Begroting

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
CA	APPARAATSKREDIETEN	3	78	0
CB	PROVISIES	0	0	0
CC	BUDGETTAIR BELEID	26 858 347	100	0
CD	FISCALITEIT	14 355 747	3 336	0
CE	FINANCIELE OPERATIES	268 495	0	5 925 880

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
CB0	DEPARTEMENT FB	3	78	0

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
CB0-9CAGAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	3	0	0
CB0-9CAGTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	78	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***3***	***78***	***0***

B PROVISIES

CA THEMA OVERSCHRIJDEND

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
CB0-9CBGAAF-OP	1	EUROPESE PROJECTEN	0	0	0
CB0-9CBGAAF-OL	1	EUROPESE PROJECTEN	0	0	0

Administratieve Middelenbegroting

	Totaal ISE CA THEMA OVERSCHRIJDEND	***0***	***0***	***0***
	Totaal programma B	***0***	***0***	***0***

C BUDGETTAIR BELEID

CC BUDGETTAIR BELEID

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
CB0-9CCGACA-OW	1	DUURZAAM BUDGETTAIR EN FINANCIEEL BELEID	0	0	0
CB0-9CCGTCA-OW	1	DUURZAAM BUDGETTAIR EN FINANCIEEL BELEID	0	100	0
CE0-9CCGACA-OW	1	DUURZAAM BUDGETTAIR EN FINANCIEEL BELEID	0	0	0
CB0-9CCGACB-OW	2	GEMEENSCHAPSAANGELEGENHEDEN	24 234 078	0	0
CB0-9CCGACC-OW	3	GEWESTAANGELEGENHEDEN	2 624 269	0	0
		Totaal ISE CC BUDGETTAIR BELEID	***26 858 347***	***100***	***0***
		Totaal programma C	***26 858 347***	***100***	***0***

D FISCALITEIT

CD FISCALITEIT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
CE0-9CDGADD-OW	3	KILOMETERHEFFING	516 337	0	0
CE0-9CDGADF-OW	1	HEFFINGEN OP LEEGSTAANDE, VERKROTTE, ONGESCHIKTE OF ONBEWOONBARE WONINGEN EN/OF GEBOUWEN	2 500	0	0
CE0-9CDGADG-OW	3	JAARLIJKSE VERKEERSBELASTING	1 101 705	0	0
CE0-9CDGADH-OW	3	BELASTING OP INVERKEERSTELLING	306 487	0	0
CE0-9CDGADI-OW	3	EUROVIGNET	0	0	0
CE0-9CDGADJ-OW	3	ONROERENDE VOORHEFFING	281 945	0	0
CE0-9CDGADK-OW	3	ERFBELASTINGEN	1 439 709	0	0
CE0-9CDGADL-OW	3	REGISTRATIEBELASTINGEN	2 877 931	0	0
CE0-9CDGTDM-OW	3	PLANBATENHEFFING	0	3 336	0
CB0-9CDGADN-OW	3	BRUTO OPCENTIEMEN	7 750 969	0	0
CE0-9CDGADO-OW	3	AUTOMATISCHE ONTSPANNINGSTOESTELLEN EN SPELEN EN WEDDENSCHAPPEN	78 164	0	0

Administratieve Middelenbegroting

Totaal ISE CD FISCALITEIT	***14 355 747***	***3 336***	***0***
Totaal programma D	***14 355 747***	***3 336***	***0***

E FINANCIELE OPERATIES

CB FINANCIELE OPERATIES

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
CB0-9CEGABA-OW	1	ACTIEF SCHULDBEHEER	11 695	0	0
CB0-9CEGABA-OP	1	ACTIEF SCHULDBEHEER	256 474	0	0
CB0-6CEGLBA-OL	1	ACTIEF SCHULDBEHEER	0	0	5 925 880
CB0-9CEGABB-OW	1	ACTIEF RISICOMANAGEMENT	326	0	0
Totaal ISE CB FINANCIELE OPERATIES			***268 495***	***0***	***5 925 880***
Totaal programma E			***268 495***	***0***	***5 925 880***
Totaal Beleidsdomein Financiën en Begroting			***41 482 592***	***3 514***	***5 925 880***

E Beleidsdomein Economie Wetenschap en Innovatie

PR	BENAMING	AO	TO	LO
EA	APPARAATSKREDIETEN	1 064	586	0
EB	PROVISIES	0	198	0
EC	ECONOMIE	67 055	31 579	0
EE	WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	0	0	0
EF	INNOVATIE	107	0	0
EG	WETENSCHAPSCOMMUNICATIE	0	0	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	BENAMING	AO	TO	LO
EB0	DEPARTEMENT EWI	304	28	0
EC0	AGENTSCHAP INNOVEREN & ONDERNEMEN	760	558	0

Administratieve Middelenbegroting

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
EB0-9EABAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	304	0	0
EB0-9EABTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	28	0
EC0-9EABAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	760	0	0
EC0-9EABTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	558	0
EC0-9EABTZZ-OI	1	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN	0	0	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***1 064***	***586***	***0***

B PROVISIES

EA THEMA OVERSCHRIJDEND

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
EB0-9EBBTAC-OW	3	BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN	0	198	0
		Totaal ISE EA THEMA OVERSCHRIJDEND	***0***	***198***	***0***
		Totaal programma B	***0***	***198***	***0***

C ECONOMIE

EB FINANCIERING ONDERNEMINGEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
EB0-9ECBTBA-OW	3	ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM	0	10 000	0
EC0-9ECBTBA-OW	1	ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM	0	21 579	0
EC0-9ECBABC-OW	3	HANDELSHUURLENING	1 500	0	0
EC0-9ECBABC-OP	3	HANDELSHUURLENING	55 555	0	0
		Totaal ISE EB FINANCIERING ONDERNEMINGEN	***57 055***	***31 579***	***0***

EZ Geen ISE Omschrijving

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
EB0-9ECBAZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	10 000	0	0

Administratieve Middelenbegroting

		Totaal ISE EZ Geen ISE Omschrijving	***10 000***	***0***	***0***
		Totaal programma C	***67 055***	***31 579***	***0***

E WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

EZ Geen ISE Omschrijving

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
EB0-9EEBAZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
		Totaal ISE EZ Geen ISE Omschrijving	***0***	***0***	***0***
		Totaal programma E	***0***	***0***	***0***

F INNOVATIE

EZ Geen ISE Omschrijving

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
EB0-9EFBAZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
EB0-9EFBAZZ-OP	3	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES	107	0	0
		Totaal ISE EZ Geen ISE Omschrijving	***107***	***0***	***0***
		Totaal programma F	***107***	***0***	***0***

G WETENSCHAPSCOMMUNICATIE

EZ Geen ISE Omschrijving

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
EB0-9EGBAZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
		Totaal ISE EZ Geen ISE Omschrijving	***0***	***0***	***0***
		Totaal programma G	***0***	***0***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Economie Wetenschap en Innovatie	***68 226***	***32 363***	***0***

Administratieve Middelenbegroting

F Beleidsdomein Onderwijs en Vorming

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
FA	APPARAATSKREDIETEN	0	1 650	0
FD	KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	0	81 754	0
FE	HOGER ONDERWIJS	0	108	0
FF	DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS EN VOLWASSENENONDERWIJS	0	54 798	0
FG	ONDERSTEUNING VAN HET ONDERWIJSVELD	2 315	7 685	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
FB0	DEPARTEMENT OV	0	1 650	0

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FB0-9FADAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
FB0-9FADTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	1 650	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***0***	***1 650***	***0***

D KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS

FD KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FC0-9FDDTDG-OW	2	SPECIFIEKE LOONBETALINGEN	0	81 754	0
FC0-9FDDTDG-OI	2	SPECIFIEKE LOONBETALINGEN	0	0	0
		Totaal ISE FD KLEUTER- EN LEERPLICHTONDERWIJS	***0***	***81 754***	***0***
		Totaal programma D	***0***	***81 754***	***0***

E HOGER ONDERWIJS

FE HOGER ONDERWIJS

Administratieve Middelenbegroting

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FD0-9FEDTEA-OI	2	HOGER ONDERWIJS - BASISFINANCIERING	0	108	0
		Totaal ISE FE HOGER ONDERWIJS	***0***	***108***	***0***
		Totaal programma E	***0***	***108***	***0***

F DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS EN VOLWASSENENONDERWIJS

FC DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FC0-9FFDTCA-OW	2	LONEN DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS	0	23 389	0
		Totaal ISE FC DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS	***0***	***23 389***	***0***

FF VOLWASSENENONDERWIJS

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FD0-9FFDTFA-OW	2	LONEN VOLWASSENENONDERWIJS	0	2 669	0
FD0-9FFDTFB-OW	2	WERKING VOLWASSENENONDERWIJS	0	28 740	0
FD0-9FFDTFB-OI	2	WERKING VOLWASSENENONDERWIJS	0	0	0
		Totaal ISE FF VOLWASSENENONDERWIJS	***0***	***31 409***	***0***
		Totaal programma F	***0***	***54 798***	***0***

G ONDERSTEUNING VAN HET ONDERWIJSVELD

FB ONDERWIJSINFRASTRUCTUUR

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FC0-9FGDABA-OI	2	INVESTERINGEN IN INFRASTRUCTUUR ONDERWIJS	0	0	0
		Totaal ISE FB ONDERWIJSINFRASTRUCTUUR	***0***	***0***	***0***

FG ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FC0-9FGDAGL-OW	2	SPECIFIEKE ONDERSTEUNING	1 800	0	0

Administratieve Middelenbegroting

FD0-9FGDTGL-OW	2	SPECIFIEKE ONDERSTEUNING	0	597	0
FB0-9FGDAGM-OW	2	HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S	515	0	0
FB0-9FGDTGM-OW	2	HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S	0	462	0
FB0-9FGDTGM-OI	2	HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S	0	0	0
		Totaal ISE FG ONDERSTEUNING ONDERWIJSINSTELLINGEN EN ONDERWIJSVELD	***2 315***	***1 059***	***0***

FH STUDIETOELAGEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
FD0-9FGDTHA-OW	2	STUDIEFINANCIERING	0	6 626	0
		Totaal ISE FH STUDIETOELAGEN	***0***	***6 626***	***0***
		Totaal programma G	***2 315***	***7 685***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Onderwijs en Vorming	***2 315***	***145 995***	***0***

G Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
GA	APPARAATSKREDIETEN	3 417	726	0
GC	WELZIJN	200	6 907	0
GD	GEZONDHEIDS- EN WOONZORG	3 043	1 158	0
GE	OPGROEIEN	19	0	0
GH	SOCIALE BESCHERMING	0	0	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
GB0	DEPARTEMENT WVG	3 417	726	0
GD0	JONGERENWELZIJN	0	0	0

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO

Administratieve Middelenbegroting

GB0-9GAFTZY-OW	1	FONDS VOOR PERSONEELSLEDEN MET VERLOF VOOR OPDRACHT VOOR BELEIDSDOMEIN G (EX-PROVINCIES)	0	529	0
GB0-9GAFAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	3 417	0	0
GB0-9GAFTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	197	0
GD0-9GAFAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***3 417***	***726***	***0***

C WELZIJN

GB BELEIDSONDERSTEUNING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
GB0-9GCFABA-OW	2	BELEIDSONTWIKKELING EN -ONDERSTEUNING	0	0	0
GB0-9GCFTBA-OW	2	BELEIDSONTWIKKELING EN -ONDERSTEUNING	0	0	0
		Totaal ISE GB BELEIDSONDERSTEUNING	***0***	***0***	***0***

GE WELZIJNSWERK

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
GB0-9GCFAEA-OW	2	WELZIJNSWERK	120	0	0
		Totaal ISE GE WELZIJNSWERK	***120***	***0***	***0***

GH JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
GB0-9GCEAHA-OW	2	JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT	80	0	0
GB0-9GCETHA-OW	2	JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT	0	6 907	0
		Totaal ISE GH JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT	***80***	***6 907***	***0***
		Totaal programma C	***200***	***6 907***	***0***

D GEZONDHEIDS- EN WOONZORG

GI ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO

Administratieve Middelenbegroting

GE0-9GDFAIA-OW	2	ZORG- EN GEZONDHEIDSBELEID ALGEMEEN	1 500	0	0
		Totaal ISE GI ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID	***1 500***	***0***	***0***

GJ PREVENTIE

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
GE0-9GDFTJA-OW	2	PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID	0	1 158	0
		Totaal ISE GJ PREVENTIE	***0***	***1 158***	***0***

GK WOONZORG EN EERSTE LIJN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
GE0-9GDFAKA-OW	2	BELEID EERSTELIJNGEZONDHEIDSZORG	55	0	0
GE0-9GDFAKA-OP	2	BELEID EERSTELIJNGEZONDHEIDSZORG	1 488	0	0
		Totaal ISE GK WOONZORG EN EERSTE LIJN	***1 543***	***0***	***0***
		Totaal programma D	***3 043***	***1 158***	***0***

E OPGROEIEN

GM JEUGDHULP

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
GD0-9GEFAMA-OW	1	INTEGRALE JEUGDHULP	0	0	0
GB0-9GEFAMX-OI	2	OPGROEIEN REGIE	19	0	0
		Totaal ISE GM JEUGDHULP	***19***	***0***	***0***
		Totaal programma E	***19***	***0***	***0***

H SOCIALE BESCHERMING

GT SOCIALE BESCHERMING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
GE0-9GHFATI-OP	2	REVALIDATIE	0	0	0

Administratieve Middelenbegroting

Totaal ISE GT SOCIALE BESCHERMING	***0***	***0***	***0***
Totaal programma H	***0***	***0***	***0***
Totaal Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin	***6 679***	***8 791***	***0***

H Beleidsdomein Cultuur, Jeugd, Sport en Media

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
HA	APPARAATSKREDIETEN	61	185	0
HB	BELEIDSVELDOVERSCHRIJDEND	19 850	176	0
HC	CULTUUR	0	364	0
HE	MEDIA	11 338	0	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
HB0	DEPARTEMENT CULTUUR, JEUGD EN MEDIA	61	185	0

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HAXAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	61	0	0
HB0-9HAXTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	185	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***61***	***185***	***0***

B BELEIDSVELDOVERSCHRIJDEND

HA BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HBATAA-OW	2	TRANSVERSAAL	0	0	0
HB0-9HBAAAD-OW	2	BELEIDSVOORBEREIDING EN BELEIDSEVALUATIE	350	0	0
HB0-9HBIAAG-OW	2	SPECTRUMVEILING	19 500	0	0

Administratieve Middelenbegroting

		Totaal ISE HA BELEIDSWERKING EN INTERNATIONAAL BELEID ONDERSTEUNEN	***19 850***	***0***	***0***

HB INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HBAABB-OP	2	DUURZAME CULTUUR- EN JEUGDINFRASTRUCTUUR	0	0	0
HB0-9HBATBC-OW	2	DUURZAME CULTUUR- EN JEUGDINFRASTRUCTUUR (FONDS INFRASTRUCTUUR CULTUUR EN JEUGD)	0	176	0
		Totaal ISE HB INVESTEREN IN INFRASTRUCTUUR	***0***	***176***	***0***
		Totaal programma B	***19 850***	***176***	***0***

C CULTUUR

HC CULTURELE ORGANISATIES

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HCATCD-OW	2	SOCIAAL-CULTUREEL WERK - CULTUURCENTRUM VOEREN	0	40	0
		Totaal ISE HC CULTURELE ORGANISATIES	***0***	***40***	***0***

HD CULTURELE PROJECTEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HCATDE-OW	2	FONDS KUNSTEN EN ERFGOED	0	150	0
		Totaal ISE HD CULTURELE PROJECTEN	***0***	***150***	***0***

HE INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL CULTUURBELEID

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HCATEB-OW	2	EUROPADESKS	0	113	0
HB0-9HCATEC-OW	2	FILMKEURING	0	61	0
		Totaal ISE HE INTERNATIONAAL EN INTERREGIONAAL CULTUURBELEID	***0***	***174***	***0***
		Totaal programma C	***0***	***364***	***0***

E MEDIA

HI MEDIAORGANISATIES

Administratieve Middelenbegroting

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HEIAIA-OW	2	PENSIOENLASTEN VRT	2 112	0	0
HB0-9HEIAIA-OP	2	PENSIOENLASTEN VRT	0	0	0
HB0-9HEITIB-OW	2	ERKENNINGEN RADIO-OMROEPORGANISATIES	0	0	0
		Totaal ISE HI MEDIAORGANISATIES	***2 112***	***0***	***0***

HL ONAFHANKELIJKE TOEZICHTHOUDER

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HEIALY-OI	2	VLAAMSE REGULATOR VOOR DE MEDIA	82	0	0
		Totaal ISE HL ONAFHANKELIJKE TOEZICHTHOUDER	***82***	***0***	***0***

HM OPENBARE OMROEP

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
HB0-9HEIAMY-OI	2	VLAAMSE RADIO- EN TELEVISIEOMROEP	9 144	0	0
		Totaal ISE HM OPENBARE OMROEP	***9 144***	***0***	***0***
		Totaal programma E	***11 338***	***0***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Cultuur, Jeugd, Sport en Media	***31 249***	***725***	***0***

J Beleidsdomein Werk en Sociale Economie

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
JA	APPARAATSKREDIETEN	2 759	77	0
JD	WERK	231 036	1 000	0
JE	SOCIALE ECONOMIE	131	0	0
JF	COMPETENTIES	0	0	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
JB0	DEPARTEMENT WSE	2 759	77	0

Administratieve Middelenbegroting

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
JB0-9JABAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	2 759	0	0
JB0-9JABTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	77	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***2 759***	***77***	***0***

D WERK

JA THEMA-OVERSCHRIJDEND

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
JB0-9JDBAAD-OW	3	ESF OP 2014-2020	0	0	0
JB0-9JDBTAD-OW	3	ESF OP 2014-2020	0	1 000	0
JB0-9JDBAAE-OW	3	ONTVANGSTEN ADMINISTRATIEVE GELDBOETEN	693	0	0
JB0-9JDBAAF-OW	3	ONTVANGSTEN MET BETREKKING TOT MAATREGELEN WERK	500	0	0
JB0-9JDBTAG-OI	1	ESF OP 2007-2013	0	0	0
		Totaal ISE JA THEMA-OVERSCHRIJDEND	***1 193***	***1 000***	***0***

JC ACTIVERING (WERK)

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
JB0-9JDBACI-OW	3	ONTVANGSTEN BEROEPSKAARTEN	155	0	0
		Totaal ISE JC ACTIVERING (WERK)	***155***	***0***	***0***

JE LOOPBANEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
JB0-9JDBAEA-OW	3	DIENSTENCHEQUES	12 400	0	0
JB0-9JDBAEA-OP	1	DIENSTENCHEQUES	217 288	0	0
		Totaal ISE JE LOOPBANEN	***229 688***	***0***	***0***
		Totaal programma D	***231 036***	***1 000***	***0***

Administratieve Middelenbegroting

E SOCIALE ECONOMIE

JG DUURZAME ARBEIDSMARKT (SOCIALE ECONOMIE)

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
JB0-9JEBAGA-OW	3	ONDERSTEUNINGSMAATREGELEN SOCIALE ECONOMIE EN DUURZAAM EN SOCIAAL ONDERNEMERSCHAP	131	0	0
JB0-9JEBAGB-OP	3	HET VERSTREKKEN VAN LENINGEN IN HET KADER VAN DE SOCIALE ECONOMIE EN HET DUURZAAM ONDERNEMERSCHAP	0	0	0
		Totaal ISE JG DUURZAME ARBEIDSMARKT (SOCIALE ECONOMIE)	***131***	***0***	***0***
		Totaal programma E	***131***	***0***	***0***

F COMPETENTIES

JF COMPETENTIES

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
JB0-9JFBAFX-OI	2	SYNTRA - VORMING VOOR EN DOOR ONDERNEMERS	0	0	0
		Totaal ISE JF COMPETENTIES	***0***	***0***	***0***
		Totaal programma F	***0***	***0***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Werk en Sociale Economie	***233 926***	***1 077***	***0***

K Beleidsdomein Landbouw en Visserij

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
KA	APPARAATSKREDIETEN	2 448	198	0
KD	LANDBOUW EN ZEEVISSERIJ	0	1 865	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
KB0	DEPARTEMENT LV	11	198	0
KD0	INSTITUUT VOOR LANDBOUW EN VISSERIJONDERZOEK	2 437	0	0

A APPARAATSKREDIETEN

Administratieve Middelenbegroting

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
KB0-9KABAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	11	0	0
KB0-9KABTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	198	0
KD0-9KABAZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	2 437	0	0
KD0-9KABTZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***2 448***	***198***	***0***

D LANDBOUW EN ZEEVISSERIJ

KA THEMA OVERSCHRIJDEND

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
KB0-9KDBTAC-OW	3	FONDS TOEZICHT EN HANDHAVING LANDBOUWDECREET	0	70	0
		Totaal ISE KA THEMA OVERSCHRIJDEND	***0***	***70***	***0***

KB LAND- EN TUINBOUW

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
KB0-9KDBTBB-OW	3	TOELAGEN LAND- EN TUINBOUW	0	0	0
KB0-9KDBTBC-OW	3	FONDS GEMEENSCHAPPELIJK LANDBOUWBELEID	0	500	0
KB0-9KDBTBD-OW	3	FONDS VOOR HET LANDBOUWINFORMATIENETWERK	0	96	0
KB0-9KDBTBF-OW	3	VLAAMS FONDS VOOR LANDBOUW EN VISSERIJ	0	1 199	0
		Totaal ISE KB LAND- EN TUINBOUW	***0***	***1 795***	***0***
		Totaal programma D	***0***	***1 865***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Landbouw en Visserij	***2 448***	***2 063***	***0***

M Beleidsdomein Mobiliteit en Openbare Werken

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
MA	APPARAATSKREDIETEN	200	6 245	0
MD	REGIONALE LUCHTHAVENS	14	0	0

Administratieve Middelenbegroting

MF	ALGEMEEN MOBILITEITSBELEID	2 598	0	0
MH	WEGINFRASTRUCTUUR EN -BELEID	218 640	37 295	0
MI	WATERINFRASTRUCTUUR EN -BELEID	72 351	0	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
MB0	DEPARTEMENT MOW	200	6 245	0

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MAHAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	200	0	0
MB0-9MAHTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	6 245	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***200***	***6 245***	***0***

D REGIONALE LUCHTHAVENS

MC UITBATING REGIONALE LUCHTHAVENS

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MDHACA-OW	3	UITBATING REGIONALE LUCHTHAVENS	14	0	0
		Totaal ISE MC UITBATING REGIONALE LUCHTHAVENS	***14***	***0***	***0***
		Totaal programma D	***14***	***0***	***0***

F ALGEMEEN MOBILITEITSBELEID

MK ALGEMENE BELEIDSONDERSTEUNING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MFHAKB-OW	3	XPERTA	576	0	0
MB0-9MFHAKC-OW	3	KORTING BEDRIJFSVOORHEFFING WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEKERS	557	0	0
		Totaal ISE MK ALGEMENE BELEIDSONDERSTEUNING	***1 133***	***0***	***0***

ML MODI-OVERSCHRIJDEND MOBILITEITSBELEID

Administratieve Middelenbegroting

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MFHALA-OW	3	ALGEMEEN MOBILITEITSBELEID	1 465	0	0
MB0-9MFHALA-OP	3	ALGEMEEN MOBILITEITSBELEID	0	0	0
		Totaal ISE ML MODI-OVERSCHRIJDEND MOBILITEITSBELEID	***1 465***	***0***	***0***

MZ Geen ISE Omschrijving

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MFHAZZ-OI	3	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN	0	0	0
MB0-9MFHAZZ-OP	3	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES	0	0	0
		Totaal ISE MZ Geen ISE Omschrijving	***0***	***0***	***0***
		Totaal programma F	***2 598***	***0***	***0***

H WEGINFRASTRUCTUUR EN -BELEID

MN VERKEERSVEILIGHEID

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MHHANA-OW	3	VERKEERSVEILIGHEID	146 796	0	0
MB0-9MHHTNA-OW	3	VERKEERSVEILIGHEID	0	37 295	0
MB0-9MHHTNA-OP	3	VERKEERSVEILIGHEID	0	0	0
		Totaal ISE MN VERKEERSVEILIGHEID	***146 796***	***37 295***	***0***

MO VERKEERSBELEID

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MHHAOA-OW	3	VERKEERSBELEID	731	0	0
MB0-9MHHAOY-OI	3	FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)	306	0	0
		Totaal ISE MO VERKEERSBELEID	***1 037***	***0***	***0***

MP WEGINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MD0-9MHHAPA-OW	3	WEGINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN	4 625	0	0

Administratieve Middelenbegroting

		Totaal ISE MP WEGINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN	***4 625***	***0***	***0***

MQ ONDERHOUD WEGINFRASTRUCTUUR

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MD0-9MHHAQA-OW	3	ONDERHOUD WEGINFRASTRUCTUUR	5 500	0	0
		Totaal ISE MQ ONDERHOUD WEGINFRASTRUCTUUR	***5 500***	***0***	***0***

MR INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MHHARY-OP	3	DE WERKVENNOOTSCHAP	60 682	0	0
		Totaal ISE MR INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR	***60 682***	***0***	***0***
		Totaal programma H	***218 640***	***37 295***	***0***

I WATERINFRASTRUCTUUR EN -BELEID

MT WATERINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MC0-9MIHATA-OW	3	WATERINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN	16	0	0
MB0-9MIHATY-OP	3	DE VLAAMSE WATERWEG	0	0	0
		Totaal ISE MT WATERINFRASTRUCTUUR ALGEMEEN	***16***	***0***	***0***

MU ONDERHOUD WATERINFRASTRUCTUUR

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MIHAUA-OW	3	ONDERHOUD WATERINFRASTRUCTUUR	115	0	0
		Totaal ISE MU ONDERHOUD WATERINFRASTRUCTUUR	***115***	***0***	***0***

MV INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MB0-9MIHAVB-OW	3	SAMENWERKING MET NEDERLAND	63 370	0	0
MB0-9MIHAVB-OP	3	SAMENWERKING MET NEDERLAND	0	0	0

Administratieve Middelenbegroting

		Totaal ISE MV INVESTERINGEN WATERINFRASTRUCTUUR	***63 370***	***0***	***0***

MW SCHEEPVAARTVERKEER

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
MC0-9MIHAWA-OW	3	VLOT EN VEILIG SCHEEPVAARTVERKEER	8 850	0	0
		Totaal ISE MW SCHEEPVAARTVERKEER	***8 850***	***0***	***0***
		Totaal programma I	***72 351***	***0***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Mobiliteit en Openbare Werken	***293 803***	***43 540***	***0***

Q Beleidsdomein Omgeving

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
QA	APPARAATSKREDIETEN	2 987	545	0
QC	OMGEVING EN NATUUR	1 068	15 977	0
QD	WONEN	0	1 071	0
QE	ENERGIE	22 388	128 207	0
QF	DIERENWELZIJN	0	756	0
QG	ONROEREND ERFGOED	892	256	0
QH	KLIMAAT	0	187 143	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
QB0	DEPARTEMENT OMGEVING	100	376	0
QC0	INSTITUUT VOOR NATUUR EN BOSONDERZOEK	1 784	0	0
QF0	AGENTSCHAP WONEN	0	77	0
QG0	AGENTSCHAP ONROEREND ERFGOED	1 103	92	0

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QB0-9QAEAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	100	0	0

Administratieve Middelenbegroting

QB0-9QAETZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	376	0
QC0-9QAEAZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	1 784	0	0
QF0-9QAGAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
QF0-9QAGTZZ-OW	3	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	77	0
QG0-9QAGAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	1 103	0	0
QG0-9QAGTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	92	0
		Totaal programma Apparaatskredieten	***2 987***	***545***	***0***

C OMGEVING EN NATUUR

QD WATER

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QB0-9QCEADW-OI	3	VLAAMSE MILIEUMAATSCHAPPIJ (VMM)	0	0	0
		Totaal ISE QD WATER	***0***	***0***	***0***

QE BODEM EN ONDERGROND

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QB0-9QCEAEA-OW	3	EEN ONDERBOUWD BODEMBELEID VIA HERSTEL VAN BODEMDIENSTEN EN BODEMZORG EN VIA HET VERSTANDIG BENUTTEN VAN DE ONDERGROND	0	0	0
		Totaal ISE QE BODEM EN ONDERGROND	***0***	***0***	***0***

QF NATUUR EN BIODIVERSITEIT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QD0-9QCEAFA-OW	3	WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT, EEN PASSEND BEHEER EN BESCHERMING VAN NATUUR EN EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER	365	0	0
QD0-9QCETFB-OW	3	EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - VISSERIJFONDS	0	1 340	0
QD0-9QCETFC-OW	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING	0	0	0
QD0-9QCETFC-OP	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING	0	0	0
QD0-9QCETFC-OL	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING	0	0	0
QD0-9QCETFD-OW	3	WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS	0	5 735	0

Administratieve Middelenbegroting

QD0-9QCETFD-OI	3	WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS	0	70	0
QD0-9QCETFD-OP	3	WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS	0	0	0
QD0-9QCETFE-OW	3	EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - JACHTFONDS	0	1 988	0
QC0-9QCETFG-OW	3	WETENSCHAPPELIJKE ONDERBOUWING EN EVALUATIE VOOR EEN DOELTREFFEND BIODIVERSITEITSBELEID (FONDS INBO)	0	25	0
		Totaal ISE QF NATUUR EN BIODIVERSITEIT	***365***	***9 158***	***0***

QN OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QB0-9QCEANA-OW	1	VIA BIJKOMENDE INSPANNINGEN BRONNEN VAN HINDER AANPAKKEN	440	0	0
QB0-9QCETNE-OW	3	EEN BOVENLOKAAL OMGEVINGSBELEID VERBONDEN MET DE SAMENLEVING - VERNIEUWINGSFONDS	0	4 800	0
QB0-9QCETNI-OW	3	ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN	0	260	0
QB0-9QCETNI-OP	3	ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN	0	930	0
		Totaal ISE QN OMGEVINGSBELEID RUIMTE EN MILIEU	***440***	***5 990***	***0***

QO THEMA-OVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QB0-9QCEAOA-OW	3	NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM	263	0	0
QB0-9QCETOD-OW	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING	0	0	0
QB0-9QCETOD-OP	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING	0	0	0
QB0-9QCETOD-OL	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING	0	0	0
QB0-9QCETOE-OW	3	NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: VLARELFONDS	0	409	0
QB0-9QCETOF-OW	3	NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: OMGEVINGSFONDS	0	420	0
		Totaal ISE QO THEMA-OVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM OMGEVING	***263***	***829***	***0***
		Totaal programma C	***1 068***	***15 977***	***0***

D WONEN

QP VRAAGZIJDE WONINGMARKT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO

Administratieve Middelenbegroting

QF0-9QDGTPB-OW	3	WAARBORGFONDS SOCIALE LENINGEN	0	321	0
		Totaal ISE QP VRAAGZIJDE WONINGMARKT	***0***	***321***	***0***

QQ AANBODZIJDE WONINGMARKT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QF0-9QDGAQK-OI	3	VLAAMSE MAATSCHAPPIJ VOOR SOCIAAL WONEN (VMSW)	0	0	0
		Totaal ISE QQ AANBODZIJDE WONINGMARKT	***0***	***0***	***0***

QR WONINGKWALITEIT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QF0-9QDGTRB-OW	3	EEN GROTER AANDEEL VAN DE WONINGEN IS KWALITEITSVOL (FONDS VOOR DE WOONINSPECTIE)	0	350	0
		Totaal ISE QR WONINGKWALITEIT	***0***	***350***	***0***

QT THEMA-OVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM WONEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QF0-9QDGTTB-OW	3	GENERIEKE BELEIDSDOELSTELLINGEN VAN HET BELEIDSVELD WONEN (FONDS VOOR DE HUISVESTING)	0	400	0
		Totaal ISE QT THEMA-OVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM WONEN	***0***	***400***	***0***
		Totaal programma D	***0***	***1 071***	***0***

E ENERGIE

QK ENERGIE

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QE0-9QEEAKA-OW	3	UITBOUWEN VAN MILIEUVRIENDELIJKE ENERGIEPRODUCTIE, SLIMME NETWERKINFRASTRUCTUUR, EFFICIENT NETBEHEER EN FLEXIBEL GEBRUIK EN PRODUCTIE	0	0	0
QE0-9QEEAKB-OW	3	TRANSITIE NAAR EEN ENERGIEZUINIG EN KLIMAATNEUTRAAL GEBOUWENPARK ONDERSTEUNEN EN EEN SOCIAAL RECHTVAARDIGE ENERGIETRANSITIE VORMGEVEN	754	0	0
QE0-9QEEAKB-OP	3	TRANSITIE NAAR EEN ENERGIEZUINIG EN KLIMAATNEUTRAAL GEBOUWENPARK ONDERSTEUNEN EN EEN SOCIAAL RECHTVAARDIGE ENERGIETRANSITIE VORMGEVEN	21 634	0	0
QE0-9QEETKE-OW	3	IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)	0	123 207	0
QE0-9QEETKE-OI	3	IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)	0	5 000	0
QE0-9QEETKE-OP	3	IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)	0	0	0

Administratieve Middelenbegroting

QE0-9QEETKE-OL	3	IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)	0	0	0
QB0-9QEETKF-OW	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING	0	0	0
QB0-9QEETKF-OP	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING	0	0	0
QB0-9QEETKF-OL	3	EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING	0	0	0
QE0-9QEETKK-OW	3	NOODKOOPFONDS (ENERGIEFONDS)	0	0	0
QE0-9QEETKK-OP	3	NOODKOOPFONDS (ENERGIEFONDS)	0	0	0
		Totaal ISE QK ENERGIE	***22 388***	***128 207***	***0***
		Totaal programma E	***22 388***	***128 207***	***0***

F DIERENWELZIJN

QM DIERENWELZIJN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QB0-9QFDTMB-OW	3	ONTWIKKELEN VAN EEN COHERENT EN VOORUITSTREVEND DIERENWELZIJNSBELEID, EEN EFFICIENTE SENSIBILISERINGSSTRATEGIE EN EEN KORDAAT CONTROLE- EN HANDHAVINGSBELEID (DIERENWELZIJNSFONDS)	0	756	0
		Totaal ISE QM DIERENWELZIJN	***0***	***756***	***0***
		Totaal programma F	***0***	***756***	***0***

G ONROEREND ERFGOED

QA THEMA-OVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM ONROEREND ERFGOED

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QG0-9QGGAAA-OW	3	DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN	0	0	0
QG0-9QGGTAB-OW	3	DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN (FONDS ONROEREND ERFGOED)	0	256	0
QG0-9QGGTAB-OI	3	DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN (FONDS ONROEREND ERFGOED)	0	0	0
		Totaal ISE QA THEMA-OVERSCHRIJDEND INSTRUMENTARIUM ONROEREND ERFGOED	***0***	***256***	***0***

QC KWALITEIT ONROERENDERFGOEDZORG

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QG0-9QGGACB-OW	3	ONDERSTEUNEN VAN EEN KWALITEITSVOL ONROERENDERFGOEDBEHEER	167	0	0

Administratieve Middelenbegroting

QG0-9QGGACB-OP	3	ONDERSTEUNEN VAN EEN KWALITEITSVOL ONROERENDERFGOEDBEHEER	725	0	0
		Totaal ISE QC KWALITEIT ONROERENDERFGOEDZORG	***892***	***0***	***0***
		Totaal programma G	***892***	***256***	***0***

H KLIMAAT

QI KLIMAAT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
QB0-9QHETIB-OW	3	EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)	0	0	0
QB0-9QHETIB-OI	3	EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)	0	0	0
QE0-9QHETIB-OW	3	EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)	0	187 143	0
QE0-9QHETIB-OI	3	EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)	0	0	0
		Totaal ISE QI KLIMAAT	***0***	***187 143***	***0***
		Totaal programma H	***0***	***187 143***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Omgeving	***27 335***	***333 955***	***0***

S Beleidsdomein Kanselarij, Bestuur, Buitenlandse Zaken en Justitie

PR	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
SA	APPARAATSKREDIETEN	209	2 208	0
SE	ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	0	44	0
SF	GELIJKE KANSEN EN INTEGRATIE EN INBURGERING	100	0	0
SG	BRUSSEL	2 620	0	0
SJ	DIGITALISERING	590	0	0
SK	INTERNE DIENSTVERLENING VLAAMSE OVERHEID	390	10 127	0
SM	BINNENLANDS BESTUUR EN STEDENBELEID	820	0	0
SN	BUITENLANDS BELEID	338	5	0
SO	ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	0	200	0

Administratieve Middelenbegroting

SP	INTERNATIONAAL ONDERNEMEN	0	0	0
SQ	TOERISME	0	0	0

Overzicht Apparaatskredieten

Entiteit	*BENAMING*	*AO*	*TO*	*LO*
SA0	DEPARTEMENT KANSELARIJ EN BUITENLANDSE ZAKEN	70	383	0
SC0	AGENTSCHAP INFORMATIE VLAANDEREN	10	0	0
SD0	DIENST VAN DE BESTUURSRECHTSCOLLEGES	0	534	0
SG0	AGENTSCHAP OVERHEIDSPERSONEEL	2	286	0
SH0	AGENTSCHAP FACILITAIR BEDRIJF	127	673	0
SJ0	AGENTSCHAP BINNENLANDS BESTUUR	0	332	0

A APPARAATSKREDIETEN

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SA0-9SAXAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	40	0	0
SA0-9SAXTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	383	0
SA0-9SAXAZZ-OP	1	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES	30	0	0
SC0-9SAAAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	10	0	0
SC0-9SAATZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
SD0-9SAEAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
SD0-9SAETZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	534	0
SGB-9SACAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
SGB-9SACTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	0	0
SG0-9SACAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	2	0	0
SG0-9SACTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	286	0
SH0-9SAAAZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	127	0	0
SH0-9SAATZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	673	0
SH0-9SAAAZZ-OL	1	ONTVANGSTEN LENINGEN	0	0	0
SJ0-9SACTZZ-OW	1	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN	0	332	0

Administratieve Middelenbegroting

		Totaal programma Apparaatskredieten	***209***	***2 208***	***0***

E ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING

SB ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SA0-9SEATBA-OW	1	BESTUURSKRACHTIGE EN TRANSPARANTE OVERHEID	0	0	0
SA0-9SEATBF-OW	1	FONDS WERKING DEPARTEMENT KANSELARIJ EN BUITENLANDSE ZAKEN	0	44	0
		Totaal ISE SB ONDERSTEUNING VLAAMSE REGERING	***0***	***44***	***0***
		Totaal programma E	***0***	***44***	***0***

F GELIJKE KANSEN EN INTEGRATIE EN INBURGERING

SD INTEGRATIE EN INBURGERING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SJ0-9SFCADA-OW	2	UITBOUW VLAAMS INTEGRATIE- EN INBURGERINGSBELEID	100	0	0
SJ0-9SFCADY-OI	1	AGENTSCHAP INTEGRATIE EN INBURGERING	0	0	0
		Totaal ISE SD INTEGRATIE EN INBURGERING	***100***	***0***	***0***
		Totaal programma F	***100***	***0***	***0***

G BRUSSEL

SE BRUSSEL

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SJ0-9SGIAEX-OI	2	VLAAMS BRUSSELFONDS	2 620	0	0
		Totaal ISE SE BRUSSEL	***2 620***	***0***	***0***
		Totaal programma G	***2 620***	***0***	***0***

J DIGITALISERING

SN DIGITALISERING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO

Administratieve Middelenbegroting

SC0-9SJAANA-OW	1	DIGITALE PRODUCTEN, DIENSTEN EN ONDERSTEUNING	590	0	0
SC0-9SJAANA-OL	1	DIGITALE PRODUCTEN, DIENSTEN EN ONDERSTEUNING	0	0	0
		Totaal ISE SN DIGITALISERING	***590***	***0***	***0***
		Totaal programma J	***590***	***0***	***0***

K INTERNE DIENSTVERLENING VLAAMSE OVERHEID

SP VASTGOED

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SH0-9SKAAPB-OW	1	VASTGOEDBEHEER	340	0	0
SH0-9SKATPB-OW	1	VASTGOEDBEHEER	0	9 967	0
		Totaal ISE SP VASTGOED	***340***	***9 967***	***0***

SQ FACILITIES

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SH0-9SKAAQA-OW	1	UITBATING GEBOUWEN, ONDERHOUD GEBOUWEN EN LOGISTIEK	50	0	0
SH0-9SKATQA-OW	1	UITBATING GEBOUWEN, ONDERHOUD GEBOUWEN EN LOGISTIEK	0	160	0
		Totaal ISE SQ FACILITIES	***50***	***160***	***0***

SR ICT

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SHO-9SKAARA-OP	1	GEMEENSCHAPPELIJKE ICT-DIENSTEN	200	0	0
		Totaal ISE SR ICT	***200***	***0***	***0***

SZ Geen ISE Omschrijving

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SH0-9SKATZZ-OI	1	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN	0	0	0
		Totaal ISE SZ Geen ISE Omschrijving	***0***	***0***	***0***
		Totaal programma K	***590***	***10 127***	***0***

Administratieve Middelenbegroting

M BINNENLANDS BESTUUR EN STEDENBELEID

SG BINNENLANDS BESTUUR

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SJ0-9SMCAGA-OW	3	EEN SAMENHANGEND BELEID INZAKE DE LOKALE EN DE PROVINCIALE BESTUREN	800	0	0
SJ0-9SMCAGD-OI	1	INITATIEVEN BINNENLANDS BESTUUR MET EEN DIGITAAL COMPONENT	0	0	0
		Totaal ISE SG BINNENLANDS BESTUUR	***800***	***0***	***0***

SH STEDENBELEID

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SJ0-9SMCAHA-OW	3	ONDERSTEUNING NAAR DUURZAME EN CREATIEVE STEDEN	20	0	0
		Totaal ISE SH STEDENBELEID	***20***	***0***	***0***
		Totaal programma M	***820***	***0***	***0***

N BUITENLANDS BELEID

SI BUITENLANDS BELEID

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SA0-9SNAAIB-OW	1	INTERNATIONALE DIPLOMATIEKE VERTEGENWOORDIGING VAN VLAANDEREN	98	0	0
SA0-9SNAAIB-OP	1	INTERNATIONALE DIPLOMATIEKE VERTEGENWOORDIGING VAN VLAANDEREN	240	0	0
SA0-9SNAAID-OW	1	BUITENLANDS BELEID EN EUROPESE AANGELEGENHEDEN	0	0	0
SA0-9SNXAIF-OW	1	BUITENLANDS BELEID	0	0	0
SA0-9SNATIG-OW	3	FONDS WAPENHANDELGERELATEERDE BOETEN	0	5	0
		Totaal ISE SI BUITENLANDS BELEID	***338***	***5***	***0***
		Totaal programma N	***338***	***5***	***0***

Administratieve Middelenbegroting

O ONTWIKKELINGSSAMENWERKING

SL ONTWIKKELINGSSAMENWERKING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SA0-9SOATLD-OW	2	FONDS ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	0	200	0
		Totaal ISE SL ONTWIKKELINGSSAMENWERKING	***0***	***200***	***0***
		Totaal programma O	***0***	***200***	***0***

P INTERNATIONAAL ONDERNEMEN

SO INTERNATIONALE ECONOMISCHE BELANGENBEHARTIGING EN VERTEGENWOORDIGING

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SA0-9SPAAOY-OI	3	VLAAMS AGENTSCHAP VOOR INTERNATIONAAL ONDERNEMEN	0	0	0
		Totaal ISE SO INTERNATIONALE ECONOMISCHE BELANGENBEHARTIGING EN VERTEGENWOORDIGING	***0***	***0***	***0***
		Totaal programma P	***0***	***0***	***0***

Q TOERISME

SW TOERISME

BEGROTINGSARTIKEL	LIT	OMSCHRIJVING	AO	TO	LO
SA0-9SQETWC-OW	2	UITVOERING HANDHAVING EN SENSIBILISERING IN HET KADER VAN DE TOERISTISCHE	0	0	0
		Totaal ISE SW TOERISME	***0***	***0***	***0***
		Totaal programma Q	***0***	***0***	***0***
		Totaal Beleidsdomein Kanselarij, Bestuur, Buitenlandse Zaken en Justitie	***5 267***	***12 584***	***0***

[82]

Administratieve Middelenbegroting

	AO	TO	LO
Totaal	42 153 840	584 607	5 925 880

[83]

OVERZICHT BEGROTINGSFONDSEN

[85]

CODE BEGROTINGSFONDS	NAAM BEGROTINGSFONDS	BEGIN-SALDO	TOTAAL TO	TOTAAL VEK	DESAF-FECTATIE	EIND-SALDO
CAA	FONDS AUDITS EUROPESE STRUCTUURFONDSEN (BESLUIT VAN DE VLAAMSE REGERING [HOUDENDE AANDUIDING VAN DE VLAAMSE AUDITAUTORITEIT VOOR DE EUROPESE STRUCTUURFONDSEN, HOUDENDE AANDUIDING VAN DE VLAAMSE AUDITINSTANTIE VOOR HET EUROPEES FONDS VOOR DE INTEGRATIE VAN ONDERDANEN VAN DERDE LANDEN EN HOUDENDE OPRICHTING VAN DE AUDITCEL VAN DE AUDITAUTORITEIT (VERV. BVR 10 SEPTEMBER 2010, ART. 1)])	380	100	100		380
CBA	PLANBATENFONDS (ART. 2.6.17 DECREET 15.05.2009 VLAAMSE CODEX RUIMTELIJKE ORDENING)	675	3.336	3.336		675
CXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN C) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	1.948	78	91		1.935
EAA	FONDS WINSTUITKERING LRM (ART. 4 DECREET 18.12.2015)	0	10.000	10.000		0
EBA	FONDS WETENSCHAPS- EN INNOVATIEBELEID (ART. 5 DECREET 22.11.1995)	2.105	198	584		1.719
ECA	FONDS WAARBORGREGELING (ART. 20 DECREET 20.12.2013)	3.229	21.579	21.579		3.229
EXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN E) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	4.965	586	715		4.836
FBA	FONDS DEPARTEMENT ONDERWIJS EN VORMING (ART. 47 DECREET 21.12.1994,GEWIJZIGD BIJ DECREET VAN 19.12.2014 EN BIJ DECREET VAN 08.07.2016)	6.905	462	462		6.905
FCA	FONDS VOOR DE AANWENDING VAN TERUGGEVORDERDE TEN ONRECHTE GESTORTE WEDDEN EN TOELAGEN VAN DE SECTOR ONDERWIJS (MIDDELENFONDS) (ART. 55-56 DECREET 18.12.2015)	36.158	81.754	81.754		36.158
FDA	FONDS INSCHRIJVINGSGELDEN DKO	20.458	23.389	22.749		21.098
FGA	WEDDERECUPERATIEFONDS BASISEDUCATIE (ART. 10 DECREET 21.11.2008)	2.682	2.669	2.669		2.682
FHA	RECUPERATIEFONDS HOGER ONDERWIJS (ART. III.36 CODEX HOGER ONDERWIJS)	8.352	108	8.460		0
FIA	RECUPERATIEFONDS STUDIETOELAGEN (ART. 21 DECREET 23.12.2005)	10.232	6.626	6.479		10.379
FJA	FONDS DIENSTVERLENING AHOVOKS (ART. 26 DECREET 21.12.2012, GEWIJZIGD BIJ DECREET VAN 3 JULI 2015, BIJ DECREET VAN 8 JULI 2016 EN BIJ DECREET VAN 22 DECEMBER 2017)	54	597	597		54

CODE BEGROTINGSFONDS	NAAM BEGROTINGSFONDS	BEGIN-SALDO	TOTAAL TO	TOTAAL VEK	DESAF-FECTATIE	EIND-SALDO
FKA	FONDS INSCHRIJVINGSGELDEN VOLWASSENENONDERWIJS (ART. 39 DECREET 16.03.2018 TOT WIJZIGING VAN DE RECHTSPOSITIE VAN HET PERSONEEL VAN DE CENTRA VOOR VOLWASSENENONDERWIJS EN TOT WIJZIGING VAN HET FINANCIERINGSLUIK VAN HET DECREET VAN 15 JUNI 2007 BETREFFENDE HET VOLWASSENENONDERWIJS)	35.302	28.740	36.168		27.874
FXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN F) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	182	1.650	1.650		182
GAA	FONDS VOOR VERWERKING EN ANALYSE GEZONDHEIDSINDICATOREN (ART.2 DECREET 07.07.1998)	4.453	1.158	2.131		3.480
GBA	FONDS VOOR ONDERZOEK BEVOLKING EN GEZINSSTUDIE (ART. 59 DECREET 22.12.1995)	100	0	0		100
GCA	FONDS TER ONDERSTEUNING VAN DE JUSTITIEHUIZEN EN DE UITROL VAN HET ELEKTRONISCH TOEZICHT	0	6.907	6.907		0
GXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN G) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	857	197	7		1.047
GXZ	VERLOF VOOR PERSONEELSLEDEN MET OPDRACHT (EX-PROVINCIES)	139	529	529		139
HAA	FONDS INTENDANCEDIENSTEN (ART. 30 DECREET 21.12.1990)	61	40	37		64
HBA	FONDS KUNSTEN EN ERFGOED (ART. 46 DECREET 21.11.2008)	952	150	80		1.022
HCA	FONDS CREATIVE EUROPE DESK (CED -ECP)(ART. 18 DECREET 08.07.2011)	9	113	113		9
HDA	FONDS VOOR DE VRIJWILLIGERSVERZEKERING	461	0	126		335
HEA	FONDS FILMKEURING	5	61	61		5
HFA	FONDS INFRASTRUCTUUR CULTUUR EN JEUGD		176	176		0
HXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN H) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	113	185	185		113
JAA	VLAAMS COFINANCIERINGSFONDS ESF PROJECTEN (ART. 45 DECREET 18.12.2015)	35.743	1.000	4.787		31.956
JXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN J) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	521	77	108		490
KAA	FONDS LANDBOUWVORMING (ART. 2 DECREET 06.07.1994)	301	0	0		301

[87]

CODE BEGROTINGSFONDS	NAAM BEGROTINGSFONDS	BEGIN-SALDO	TOTAAL TO	TOTAAL VEK	DESAF-FECTATIE	EIND-SALDO
KBA	FONDS LANDBOUW EN VISSERIJ (DECREET 19.05.2006)	2.198	1.199	1.199		2.198
KCA	FONDS VOOR HET LANDBOUWINFORMATIENETWERK (ART. 54 DECREET 24.12.2004)	313	96	96		313
KDA	FONDS GEMEENSCHAPPELIJK LANDBOUWBELEID (GLB) (ART. 34 DECREET 29.06.2007)	392	500	500		392
KEA	FONDS TOEZICHT EN HANDHAVING LANDBOUWDECREET	141	70	70		141
KXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN K) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	1.829	198	198		1.829
MAA	VERKEERSVEILIGHEIDSFONDS (ART. 42 DECREET 03.07.2015)	173.724	37.295	42.400		168.619
MXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN M) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	1.792	6.245	6.245		1.792
QAA	FONDS EU FINANCIERING (ART. 92 DECREET 21.12.2008)	1.954	0	0		1.954
QBA	VLARELFONDS (ART. 21 DECREET 2011)	3.560	409	556		3.413
QCA	OMGEVINGSFONDS (DECREET OMGEVINGSVERGUNNING 25 APRIL 2014)	902	420	420		902
QDA	FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN (ART. 23, §1 DECR. 21.12.90, ZOALS GEWIJZIGD BIJ ART. 19 EN 20 PROGRAMMA-DECREET BC2011)	1.939	1.190	2.220		909
QEA	KLIMAATFONDS (ART. 14 PROGRAMMADECREET BIJ BC2 2012)	255.509	187.143	182.882		259.770
QFA	FONDS INBO (ART. 72 PROGRAMMADECREET BIJ BEGROTINGSOPMAAK 2011)	120	25	25		120
QGA	VISSERIJFONDS	2.641	1.340	1.440		2.541
QHA	BOSSENCOMPENSATIEFONDS	15.654	5.805	7.305		14.154
QIA	JACHTFONDS (ART 11. DECREET 30.06.2017)	2.908	1.988	2.388		2.508
QJA	ENERGIEFONDS (DECREET 08.05.2009; ART. 49 DECREET 09.07.2010)	196.944	128.207	175.893		149.258
QKA	DIERENWELZIJNSFONDS (PROGRAMMADECREET BIJ BEGROTINGSOP-MAAK 2015)	2.559	756	756		2.559
QLA	VERNIEUWINGSFONDS (DECREET 19.04.1995)	15.426	4.800	4.800		15.426
QMA	FONDS VOOR DE HUISVESTING (ART. 59 DECREET 15.07.1997)	7.878	400	462		7.816
QNA	WAARBORGFONDS SOCIALE LENINGEN (ART. 78 DECREET 15.07.1997)	4.910	321	260		4.971

[88]

CODE BEGROTINGSFONDS	NAAM BEGROTINGSFONDS	BEGIN-SALDO	TOTAAL TO	TOTAAL VEK	DESAF-FECTATIE	EIND-SALDO
QOA	FONDS VOOR DE WOONINSPECTIE (ART. 19 DECREET 29.06.2007)	5.882	350	350		5.882
QPA	FONDS ONROEREND ERFGOED (ART 25 DECREET 21.12.1990)	8.726	256	381		8.601
QXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN Q) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	1.495	545	545		1.495
SAA	FONDS ADMINISTRATIEVE TOERISTISCHE BOETEN (ART. 57 DECREET 21.12.2012)	108	0	80		28
SBA	FONDS WAPENHANDELGERELATEERDE BOETEN (ART. 48/1 WAPENHAN-DELDECREET 15.06.2012)	18	5	5		18
SCA	FONDS ONTWIKKELINGSSAMENWERKING (ART. 99 DECREET 22.12.2006)	1.254	200	400		1.054
SDA	FONDS WERKING DEPARTEMENT KANSELARIJ EN BUITENLANDSE ZAKEN (ART. 9 DECREET 18.12.2015)	92	44	44		92
SEA	FONDS BESTUURSRECHTSCOLLEGES (ART. 21 DECREET 20.12.2013)	1.328	534	473		1.389
SFA	FONDS ONROERENDE GOEDEREN (ART. 19 DECREET 21.12.1990)	64.765	10.127	15.854		59.038
SXX	FONDS PERSONEELSLEDEN VERLOF VOOR OPDRACHT (BELEIDSDOMEIN S) (ART. 48 DECREET 21.11.2008)	5.216	1.674	1.685		5.205
Eindtotaal		**959.519**	**584.607**	**662.572**		**881.554**

[89]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
CAA	CB0-1CCG4CA-WT	WERKING EN TOELAGEN - DUURZAAM BUDGETTAIR EN FINANCIEEL BELEID
CAA	CB0-9CCGTCA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - DUURZAAM BUDGETTAIR EN FINANCIEEL BELEID
CBA	CE0-1CAG4ZZ-LO	LONEN
CBA	CE0-1CDG4DE-WT	WERKING EN TOELAGEN - EFFICIENTE INNING EN INVORDERING VAN DE BELASTINGEN IN EIGEN BEHEER
CBA	CE0-1CDG4DX-IS	INTERNE STROMEN - DAB GRONDFONDS
CBA	CE0-1CDG4DY-IS	INTERNE STROMEN - RUBICONFONDS
CBA	CE0-9CDGTDM-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - PLANBATENHEFFING
CXX	CB0-1CAG4ZZ-LO	LONEN
CXX	CB0-9CAGTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
EAA	EB0-1ECB4BA-WT	WERKING EN TOELAGEN - ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM
EAA	EB0-9ECBTBA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM
EBA	EB0-1EBB4AC-WT	WERKING EN TOELAGEN - BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN
EBA	EB0-1EEB4HU-IS	INTERNE STROMEN - APM
EBA	EB0-9EBBTAC-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - BELEIDSMONITORING/STUDIES/EVALUATIES/ADVIEZEN
ECA	EC0-1ECB4BA-WT	WERKING EN TOELAGEN - ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM
ECA	EC0-9ECBTBA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - ECONOMISCH OVERHEIDSINSTRUMENTARIUM
EXX	EB0-1EAB4ZZ-LO	LONEN
EXX	EB0-9EABTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
EXX	EC0-1EAB4ZZ-LO	LONEN
EXX	EC0-1EAB4ZZ-WT	WERKING EN TOELAGEN

[90]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
EXX	EC0-9EABTZZ-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN
EXX	EC0-9EABTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
FBA	FB0-1FGD4GM-LO	LONEN - HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S
FBA	FB0-1FGD4GM-WT	WERKING EN TOELAGEN - HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S
FBA	FB0-9FGDTGM-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S
FBA	FB0-9FGDTGM-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - HORIZONTALE EN ANDERE BELEIDSTHEMA'S
FCA	FC0-1FDD4DG-WT	WERKING EN TOELAGEN - SPECIFIEKE LOONBETALINGEN
FCA	FC0-9FDDTDG-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - SPECIFIEKE LOONBETALINGEN
FCA	FC0-9FDDTDG-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - SPECIFIEKE LOONBETALINGEN
FDA	FC0-1FFD4CA-WT	WERKING EN TOELAGEN - LONEN DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS
FDA	FC0-9FFDTCA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - LONEN DEELTIJDS KUNSTONDERWIJS
FGA	FD0-1FFD4FA-WT	WERKING EN TOELAGEN - LONEN VOLWASSENENONDERWIJS
FGA	FD0-9FFDTFA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - LONEN VOLWASSENENONDERWIJS
FHA	FD0-1FED4EA-IS	INTERNE STROMEN - HOGER ONDERWIJS - BASISFINANCIERING
FHA	FD0-9FEDTEA-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - HOGER ONDERWIJS - BASISFINANCIERING
FIA	FD0-1FGD4HA-WT	WERKING EN TOELAGEN - STUDIEFINANCIERING
FIA	FD0-9FGDTHA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - STUDIEFINANCIERING
FJA	FD0-1FGD4GL-WT	WERKING EN TOELAGEN - SPECIFIEKE ONDERSTEUNING
FJA	FD0-9FGDTGL-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - SPECIFIEKE ONDERSTEUNING
FKA	FD0-1FFD4FB-WT	WERKING EN TOELAGEN - WERKING VOLWASSENENONDERWIJS
FKA	FD0-9FFDTFB-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - WERKING VOLWASSENENONDERWIJS
FKA	FD0-9FFDTFB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - WERKING VOLWASSENENONDERWIJS
FXX	FB0-1FAD4ZZ-LO	LONEN

[91]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
FXX	FB0-9FADTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
GAA	GE0-1GDF4JA-WT	WERKING EN TOELAGEN - PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID
GAA	GE0-9GDFTJA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID
GBA	GB0-1GCF4BA-WT	WERKING EN TOELAGEN - BELEIDSONTWIKKELING EN -ONDERSTEUNING
GBA	GB0-9GCFTBA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - BELEIDSONTWIKKELING EN -ONDERSTEUNING
GCA	GB0-1GCE4HA-WT	WERKING EN TOELAGEN - JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT
GCA	GB0-9GCETHA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - JUSTITIEHUIZEN EN ELEKTRONISCH TOEZICHT
GXX	GB0-1GAF4ZZ-LO	LONEN
GXX	GB0-9GAFTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
GXZ	GB0-1GAF4ZY-LO	LONEN - FONDS VOOR PERSONEELSLEDEN MET VERLOF VOOR OPDRACHT VOOR BELEIDSDOMEIN G (EX-PROVINCIES)
GXZ	GB0-9GAFTZY-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS VOOR PERSONEELSLEDEN MET VERLOF VOOR OPDRACHT VOOR BELEIDSDOMEIN G (EX-PROVINCIES)
HAA	HB0-1HCA4CD-WT	WERKING EN TOELAGEN - SOCIAAL-CULTUREEL WERK - CULTUURCENTRUM VOEREN
HAA	HB0-9HCATCD-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - SOCIAAL-CULTUREEL WERK - CULTUURCENTRUM VOEREN
HBA	HB0-1HCA4DE-WT	WERKING EN TOELAGEN - FONDS KUNSTEN EN ERFGOED
HBA	HB0-9HCATDE-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS KUNSTEN EN ERFGOED
HCA	HB0-1HCA4EB-LO	LONEN - EUROPADESKS
HCA	HB0-1HCA4EB-WT	WERKING EN TOELAGEN - EUROPADESKS
HCA	HB0-9HCATEB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EUROPADESKS
HDA	HB0-1HBA4AA-WT	WERKING EN TOELAGEN - TRANSVERSAAL
HDA	HB0-9HBATAA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - TRANSVERSAAL

[92]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
HEA	HB0-1HCA4EC-LO	LONEN - FILMKEURING
HEA	HB0-1HCA4EC-WT	WERKING EN TOELAGEN - FILMKEURING
HEA	HB0-9HCATEC-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FILMKEURING
HFA	HB0-1HBA4BC-WT	WERKING EN TOELAGEN - DUURZAME CULTUUR- EN JEUGDINFRASTRUCTUUR (FONDS INFRASTRUCTUUR CULTUUR EN JEUGD)
HFA	HB0-9HBATBC-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - DUURZAME CULTUUR- EN JEUGDINFRASTRUCTUUR (FONDS INFRASTRUCTUUR CULTUUR EN JEUGD)
HXX	HB0-1HAX4ZZ-LO	LONEN
HXX	HB0-9HAXTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
HXX	HB0-9HEITIB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - ERKENNINGEN RADIO-OMROEPORGANISATIES
JAA	JB0-1JDB4AD-WT	WERKING EN TOELAGEN - ESF OP 2014-2020
JAA	JB0-9JDBTAD-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - ESF OP 2014-2020
JAA	JB0-9JDBTAG-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - ESF OP 2007-2013
JXX	JB0-1JAB4ZZ-LO	LONEN
JXX	JB0-1JAB4ZZ-WT	WERKING EN TOELAGEN
JXX	JB0-9JABTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
KAA	KB0-1KDB4BB-WT	WERKING EN TOELAGEN - TOELAGEN LAND- EN TUINBOUW
KAA	KB0-9KDBTBB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - TOELAGEN LAND- EN TUINBOUW
KBA	KB0-1KDB4BF-WT	WERKING EN TOELAGEN - VLAAMS FONDS VOOR LANDBOUW EN VISSERIJ
KBA	KB0-1KDB4BV-IS	INTERNE STROMEN - EV ILVO
KBA	KB0-9KDBTBF-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - VLAAMS FONDS VOOR LANDBOUW EN VISSERIJ
KCA	KB0-1KDB4BD-WT	WERKING EN TOELAGEN - FONDS VOOR HET LANDBOUWINFORMATIENETWERK

[93]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
KCA	KB0-9KDBTBD-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS VOOR HET LANDBOUWINFORMATIENETWERK
KDA	KB0-1KDB4BC-WT	WERKING EN TOELAGEN - FONDS GEMEENSCHAPPELIJK LANDBOUWBELEID
KDA	KB0-9KDBTBC-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS GEMEENSCHAPPELIJK LANDBOUWBELEID
KEA	KB0-1KDB4AC-WT	WERKING EN TOELAGEN - FONDS TOEZICHT EN HANDHAVING LANDBOUWDECREET
KEA	KB0-9KDBTAC-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS TOEZICHT EN HANDHAVING LANDBOUWDECREET
KXX	KB0-1KAB4ZZ-LO	LONEN
KXX	KB0-1KAB4ZZ-WT	WERKING EN TOELAGEN
KXX	KB0-9KABTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
KXX	KD0-1KAB4ZZ-LO	LONEN
KXX	KD0-9KABTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
MAA	MB0-1MHH4NA-WT	WERKING EN TOELAGEN - VERKEERSVEILIGHEID
MAA	MB0-1MHH4NB-WT	WERKING EN TOELAGEN - INVESTERINGEN WEGINFRASTRUCTUUR
MAA	MB0-1MHH4NW-IS	INTERNE STROMEN - BEHEERSMAATSCHAPPIJ ANTWERPEN MOBIEL
MAA	MB0-1MHH4NX-IS	INTERNE STROMEN - DE WERKVENNOOTSCHAP
MAA	MB0-1MHH4NX-PA	PARTICIPATIES - DE WERKVENNOOTSCHAP
MAA	MB0-1MHH4NY-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE STICHTING VERKEERSKUNDE
MAA	MB0-9MHHTNA-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - VERKEERSVEILIGHEID
MAA	MB0-9MHHTNA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - VERKEERSVEILIGHEID
MXX	MB0-1MAH4ZZ-LO	LONEN
MXX	MB0-9MAHTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
MXX	MC0-1MAH4ZZ-LO	LONEN

[94]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
MXX	MD0-1MAH4ZZ-LO	LONEN
QAA	QB0-1QCE4OD-LE	LENINGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING
QAA	QB0-1QCE4OD-PA	PARTICIPATIES - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING
QAA	QB0-1QCE4OD-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING
QAA	QB0-1QEE4KF-LE	LENINGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QB0-1QEE4KF-PA	PARTICIPATIES - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QB0-1QEE4KF-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QB0-9QCETOD-OL	ONTVANGSTEN LENINGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING
QAA	QB0-9QCETOD-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING
QAA	QB0-9QCETOD-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID: FONDS EU-COFINANCIERING
QAA	QB0-9QEETKF-OL	ONTVANGSTEN LENINGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QB0-9QEETKF-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QB0-9QEETKF-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QD0-1QAE4ZZ-LO	LONEN

[95]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
QAA	QD0-1QCE4FC-LE	LENINGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QD0-1QCE4FC-PA	PARTICIPATIES - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QD0-1QCE4FC-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QD0-9QCETFC-OL	ONTVANGSTEN LENINGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QD0-9QCETFC-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU COFINANCIERING
QAA	QD0-9QCETFC-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELGERICHTE DEELNAME AAN HET INTERNATIONAAL EN EUROPEES BELEID - FONDS EU - COFINANCIERING
QBA	QB0-1QCE4OE-WT	WERKING EN TOELAGEN - NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: VLARELFONDS
QBA	QB0-9QCETOE-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: VLARELFONDS
QCA	QB0-1QCE4OF-WT	WERKING EN TOELAGEN - NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: OMGEVINGSFONDS
QCA	QB0-9QCETOF-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - NAAR EEN SAMENHANGEND OMGEVINGSINSTRUMENTARIUM: OMGEVINGSFONDS
QDA	QB0-1QCE4NI-PA	PARTICIPATIES - ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN
QDA	QB0-1QCE4NI-WT	WERKING EN TOELAGEN - ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN
QDA	QB0-1QCE4NY-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ (VLM)

[96]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
QDA	QB0-9QCETNI-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN
QDA	QB0-9QCETNI-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - ZORGEN VOOR EEN ROBUUSTE OPEN RUIMTE - FONDS VOOR LANDINRICHTING EN NATUURLIJKE RIJKDOMMEN
QEA	QB0-1QHE4IB-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)
QEA	QB0-1QHE4IG-IS	INTERNE STROMEN - DAB FONDS VOOR PREVENTIE EN SANERING INZAKE MILIEU EN NATUUR (DAB MINAFONDS)
QEA	QB0-1QHE4IH-IS	INTERNE STROMEN - AGENTSCHAP VOOR NATUUR EN BOS
QEA	QB0-1QHE4II-IS	INTERNE STROMEN - DAB ICT
QEA	QB0-1QHE4IJ-IS	INTERNE STROMEN - DAB VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS
QEA	QB0-1QHE4IK-IS	INTERNE STROMEN - ENERGIEFONDS
QEA	QB0-1QHE4IL-IS	INTERNE STROMEN - DE RAND
QEA	QB0-1QHE4IM-IS	INTERNE STROMEN - EIGEN VERMOGEN INSTITUUT VOOR LANDBOUW- EN VISSERIJONDERZOEK (EV ILVO)
QEA	QB0-1QHE4IN-IS	INTERNE STROMEN - FONDS DEPARTEMENT ONDERWIJS
QEA	QB0-1QHE4IO-IS	INTERNE STROMEN - FONDS HOGER ONDERWIJS
QEA	QB0-1QHE4IP-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMS ENERGIEBEDRIJF (VEB)
QEA	QB0-1QHE4IQ-IS	INTERNE STROMEN - HET FACILITAIR BEDRIJF (HFB)
QEA	QB0-1QHE4IR-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE MAATSCHAPPIJ VOOR SOCIAAL WONEN (VMSW)
QEA	QB0-1QHE4IS-IS	INTERNE STROMEN - FONDS VOOR CULTURELE INFRASTRUCTUUR (FOCI)
QEA	QB0-1QHE4IT-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMS LANDBOUWINVESTERINGSFONDS (VLIF)
QEA	QB0-1QHE4IU-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN (VIPA)
QEA	QB0-1QHE4IV-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE VERVOERMAATSCHAPPIJ DE LIJN

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
QEA	QB0-1QHE4IW-IS	INTERNE STROMEN - HET GEMEENSCHAPSONDERWIJS (GO!)
QEA	QB0-1QHE4IX-IS	INTERNE STROMEN - AGENTSCHAP VOOR INFRASTRUCTUUR IN HET ONDERWIJS (AGION)
QEA	QB0-1QHE4IY-IS	INTERNE STROMEN - FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)
QEA	QB0-9QHETIB-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)
QEA	QB0-9QHETIB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)
QEA	QE0-1QHE4IB-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)
QEA	QE0-1QHE4IG-IS	INTERNE STROMEN - DAB FONDS VOOR PREVENTIE EN SANERING INZAKE MILIEU EN NATUUR (DAB MINAFONDS)
QEA	QE0-1QHE4IH-IS	INTERNE STROMEN - AGENTSCHAP VOOR NATUUR EN BOS
QEA	QE0-1QHE4II-IS	INTERNE STROMEN - DAB ICT
QEA	QE0-1QHE4IJ-IS	INTERNE STROMEN - DAB VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS
QEA	QE0-1QHE4IK-IS	INTERNE STROMEN - ENERGIEFONDS
QEA	QE0-1QHE4IL-IS	INTERNE STROMEN - DE RAND
QEA	QE0-1QHE4IM-IS	INTERNE STROMEN - EIGEN VERMOGEN INSTITUUT VOOR LANDBOUW- EN VISSERIJONDERZOEK (EV ILVO)
QEA	QE0-1QHE4IN-IS	INTERNE STROMEN - FONDS DEPARTEMENT ONDERWIJS
QEA	QE0-1QHE4IO-IS	INTERNE STROMEN - FONDS HOGER ONDERWIJS
QEA	QE0-1QHE4IP-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMS ENERGIEBEDRIJF (VEB)
QEA	QE0-1QHE4IQ-IS	INTERNE STROMEN - HET FACILITAIR BEDRIJF (HFB)
QEA	QE0-1QHE4IR-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE MAATSCHAPPIJ VOOR SOCIAAL WONEN (VMSW)
QEA	QE0-1QHE4IS-IS	INTERNE STROMEN - FONDS VOOR CULTURELE INFRASTRUCTUUR (FOCI)

[98]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
QEA	QE0-1QHE4IT-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMS LANDBOUWINVESTERINGSFONDS (VLIF)
QEA	QE0-1QHE4IU-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN (VIPA)
QEA	QE0-1QHE4IV-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE VERVOERMAATSCHAPPIJ DE LIJN
QEA	QE0-1QHE4IW-IS	INTERNE STROMEN - HET GEMEENSCHAPSONDERWIJS (GO!)
QEA	QE0-1QHE4IX-IS	INTERNE STROMEN - AGENTSCHAP VOOR INFRASTRUCTUUR IN HET ONDERWIJS (AGION)
QEA	QE0-1QHE4IY-IS	INTERNE STROMEN - FONDS FLANKEREND ECONOMISCH BELEID (HERMESFONDS)
QEA	QE0-9QHETIB-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)
QEA	QE0-9QHETIB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN AMBITIEUS EN REALISTISCH KLIMAATBELEID VOOR DE PERIODE 2021-2030 (KLIMAATFONDS)
QFA	QC0-1QCE4FG-WT	WERKING EN TOELAGEN - WETENSCHAPPELIJKE ONDERBOUWING EN EVALUATIE VOOR EEN DOELTREFFEND BIODIVERSITEITSBELEID (FONDS INBO)
QFA	QC0-9QCETFG-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - WETENSCHAPPELIJKE ONDERBOUWING EN EVALUATIE VOOR EEN DOELTREFFEND BIODIVERSITEITSBELEID (FONDS INBO)
QGA	QD0-1QCE4FB-LO	LONEN - EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - VISSERIJFONDS
QGA	QD0-1QCE4FB-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - VISSERIJFONDS
QGA	QD0-9QCETFB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - VISSERIJFONDS
QHA	QD0-1QCE4FD-PA	PARTICIPATIES - WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS

[99]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
QHA	QD0-1QCE4FD-WT	WERKING EN TOELAGEN - WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS
QHA	QD0-1QCE4FY-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE LANDMAATSCHAPPIJ (VLM)
QHA	QD0-9QCETFD-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS
QHA	QD0-9QCETFD-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS
QHA	QD0-9QCETFD-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - WE MAKEN NATUUR EN NATUURBELEVING TOT EEN VERBINDEND ELEMENT IN DE SAMENLEVING, VIA EEN NETTO TOENAME AAN NATUUR EN BOS MET HOGE KWALITEIT - BOSSENCOMPENSATIEFONDS
QIA	QD0-1QCE4FE-LO	LONEN - EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - JACHTFONDS
QIA	QD0-1QCE4FE-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - JACHTFONDS
QIA	QD0-9QCETFE-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN DOELTREFFEND SOORTENBELEID- EN BEHEER - JACHTFONDS
QJA	QE0-1QEE4KE-LE	LENINGEN - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-1QEE4KE-LO	LONEN - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-1QEE4KE-PA	PARTICIPATIES - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-1QEE4KE-WT	WERKING EN TOELAGEN - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-1QEE4KG-WT	WERKING EN TOELAGEN - BETAALBAARHEID VAN ENERGIE BEWAKEN VOOR ALLE DOELGROEPEN (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-1QEE4KJ-WT	WERKING EN TOELAGEN - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID VIA KLIMAATFONDSFINANCIERING (ENERGIEFONDS)

[100]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
QJA	QE0-1QEE4KK-PA	PARTICIPATIES - NOODKOOPFONDS (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-1QEE4KS-IS	INTERNE STROMEN - VLAAMSE REGULATOR VAN DE ELEKTRICITEITS- EN GASMARKT (VREG)
QJA	QE0-9QEETKE-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-9QEETKE-OL	ONTVANGSTEN LENINGEN - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-9QEETKE-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-9QEETKE-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - IMPULSPROJECTEN ENERGIEBELEID (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-9QEETKK-OP	ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - NOODKOOPFONDS (ENERGIEFONDS)
QJA	QE0-9QEETKK-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - NOODKOOPFONDS (ENERGIEFONDS)
QKA	QB0-1QFD4MB-WT	WERKING EN TOELAGEN - ONTWIKKELEN VAN EEN COHERENT EN VOORUITSTREVEND DIERENWELZIJNSBELEID, EEN EFFICIENTE SENSIBILISERINGSSTRATEGIE EN EEN KORDAAT CONTROLE- EN HANDHAVINGSBELEID (DIERENWELZIJNSFONDS)
QKA	QB0-9QFDTMB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - ONTWIKKELEN VAN EEN COHERENT EN VOORUITSTREVEND DIERENWELZIJNSBELEID, EEN EFFICIENTE SENSIBILISERINGSSTRATEGIE EN EEN KORDAAT CONTROLE- EN HANDHAVINGSBELEID (DIERENWELZIJNSFONDS)
QLA	QB0-1QCE4NE-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN BOVENLOKAAL OMGEVINGSBELEID VERBONDEN MET DE SAMENLEVING - VERNIEUWINGSFONDS
QLA	QB0-9QCETNE-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN BOVENLOKAAL OMGEVINGSBELEID VERBONDEN MET DE SAMENLEVING - VERNIEUWINGSFONDS
QMA	QF0-1QDG4TB-WT	WERKING EN TOELAGEN - GENERIEKE BELEIDSDOELSTELLINGEN VAN HET BELEIDSVELD WONEN (FONDS VOOR DE HUISVESTING)

[101]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
QMA	QF0-9QDGTTB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - GENERIEKE BELEIDSDOELSTELLINGEN VAN HET BELEIDSVELD WONEN (FONDS VOOR DE HUISVESTING)
QNA	QF0-1QDG4PB-IS	INTERNE STROMEN - WAARBORGFONDS SOCIALE LENINGEN
QNA	QF0-9QDGTPB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - WAARBORGFONDS SOCIALE LENINGEN
QOA	QF0-1QDG4RB-WT	WERKING EN TOELAGEN - EEN GROTER AANDEEL VAN DE WONINGEN IS KWALITEITSVOL (FONDS VOOR DE WOONINSPECTIE)
QOA	QF0-9QDGTRB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - EEN GROTER AANDEEL VAN DE WONINGEN IS KWALITEITSVOL (FONDS VOOR DE WOONINSPECTIE)
QPA	QG0-1QGG4AB-WT	WERKING EN TOELAGEN - DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN (FONDS ONROEREND ERFGOED)
QPA	QG0-9QGGTAB-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN (FONDS ONROEREND ERFGOED)
QPA	QG0-9QGGTAB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - DE ZORG VOOR ONROEREND ERFGOED VOOR IEDEREEN VANZELFSPREKEND MAKEN (FONDS ONROEREND ERFGOED)
QXX	QB0-1QAX4ZZ-LO	LONEN
QXX	QB0-9QAETZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
QXX	QF0-1QAG4ZZ-LO	LONEN
QXX	QF0-9QAGTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
QXX	QG0-1QAG4ZZ-LO	LONEN
QXX	QG0-9QAGTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
SAA	SA0-1SQE4WC-WT	WERKING EN TOELAGEN - UITVOERING HANDHAVING EN SENSIBILISERING IN HET KADER VAN DE TOERISTISCHE
SAA	SA0-9SQETWC-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - UITVOERING HANDHAVING EN SENSIBILISERING IN HET KADER VAN DE TOERISTISCHE
SBA	SA0-1SNA4IG-WT	WERKING EN TOELAGEN - FONDS WAPENHANDELGERELATEERDE BOETEN

[102]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
SBA	SA0-9SNATIG-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS WAPENHANDELGERELATEERDE BOETEN
SCA	SA0-1SOA4LD-WT	WERKING EN TOELAGEN - FONDS ONTWIKKELINGSSAMENWERKING
SCA	SA0-9SOATLD-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS ONTWIKKELINGSSAMENWERKING
SDA	SA0-1SEA4BA-WT	WERKING EN TOELAGEN - BESTUURSKRACHTIGE EN TRANSPARANTE OVERHEID
SDA	SA0-1SEA4BF-WT	WERKING EN TOELAGEN - FONDS WERKING DEPARTEMENT KANSELARIJ EN BUITENLANDSE ZAKEN
SDA	SA0-9SEATBA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - BESTUURSKRACHTIGE EN TRANSPARANTE OVERHEID
SDA	SA0-9SEATBF-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - FONDS WERKING DEPARTEMENT KANSELARIJ EN BUITENLANDSE ZAKEN
SEA	SD0-1SAE4ZZ-LO	LONEN
SEA	SD0-1SAE4ZZ-WT	WERKING EN TOELAGEN
SEA	SD0-9SAETZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
SFA	SH0-1SKA4PA-WT	WERKING EN TOELAGEN - BOUWPROJECTEN
SFA	SH0-1SKA4PB-WT	WERKING EN TOELAGEN - VASTGOEDBEHEER
SFA	SH0-1SKA4QA-WT	WERKING EN TOELAGEN - UITBATING GEBOUWEN, ONDERHOUD GEBOUWEN EN LOGISTIEK
SFA	SH0-9SKATPB-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - VASTGOEDBEHEER
SFA	SH0-9SKATQA-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - UITBATING GEBOUWEN, ONDERHOUD GEBOUWEN EN LOGISTIEK
SFA	SH0-9SKATZZ-OI	ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN
SXX	SA0-1SAX4ZZ-LO	LONEN
SXX	SA0-9SAXTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
SXX	SC0-1SAA4ZZ-LO	LONEN

[103]

CODE BEGROTINGS-FONDS	BEGROTINGSARTIKEL	OMSCHRIJVING BEGROTINGSARTIKEL
SXX	SC0-9SAATZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
SXX	SG0-1SAC4ZZ-LO	LONEN
SXX	SG0-9SACTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
SXX	SGB-1SAC4ZZ-LO	LONEN
SXX	SGB-9SACTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
SXX	SH0-1SAA4ZZ-LO	LONEN
SXX	SH0-1SAA4ZZ-WT	WERKING EN TOELAGEN
SXX	SH0-9SAATZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN
SXX	SJ0-1SAC4ZZ-LO	LONEN
SXX	SJ0-1SAC4ZZ-WT	WERKING EN TOELAGEN
SXX	SJ0-9SACTZZ-OW	ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C − 2020/44513]

18 DECEMBRE 2020. — Décret contenant le budget des Voies et Moyens de la Communauté flamande pour l'année budgétaire 2021 (1)

Le PARLEMENT FLAMAND a adopté et Nous, GOUVERNEMENT, sanctionnons ce qui suit :

DÉCRET contenant le budget des Voies et Moyens de la Communauté flamande pour l'année budgétaire 2021

Article 1er. Pour l'année budgétaire 2021, les recettes non affectées de la Communauté flamande relatives aux matières communes sont estimées à :

(en milliers d'euros)
499 168

Ces recettes sont énumérées à la colonne 'recettes générales' du tableau ci-après et sont indiquées par le code 1.

Art. 2. Pour l'année budgétaire 2021, les recettes non affectées de la Communauté flamande relatives aux matières visées aux articles 127 à 129 inclus de la Constitution sont estimées à :

(en milliers d'euros)
24 273 563

Ces recettes sont énumérées à la colonne 'recettes générales' du tableau ci-après et sont indiquées par le code 2.

Art. 3. Pour l'année budgétaire 2021, les recettes non affectées de la Communauté flamande relatives aux matières visées à l'article 39 de la Constitution sont estimées à :

(en milliers d'euros)
17 381 109

Ces recettes sont énumérées à la colonne 'recettes générales' du tableau ci-après et sont indiquées par le code 3.

Art. 4. Pour l'année budgétaire 2021, les recettes affectées de la Communauté flamande relatives aux matières communes sont estimées à :

(en milliers d'euros)
44.271

Ces recettes sont énumérées à la colonne 'recettes affectées' du tableau ci-après et sont indiquées par le code 1.

Art. 5. Pour l'année budgétaire 2021, les recettes affectées de la Communauté flamande relatives aux matières visées aux articles 127 à 129 inclus de la Constitution sont estimées à :

(en milliers d'euros)
153 150

Ces recettes sont énumérées à la colonne 'recettes affectées' du tableau ci-après et sont indiquées par le code 2.

Art. 6. Pour l'année budgétaire 2021, les recettes affectées de la Communauté flamande relatives aux matières visées à l'article 39 de la Constitution sont estimées à :

(en milliers d'euros)
387 186

Ces recettes sont énumérées à la colonne 'recettes affectées' du tableau ci-après et sont indiquées par le code 3.

Art. 7. Pour l'année budgétaire 2021, les prêts dont question au titre III du présent décret sont estimés à :

(en milliers d'euros)
5 925 880

Ces recettes sont énumérées à la colonne « produit d'emprunt » du tableau ci-après et sont indiquées par le code 1.

Art. 8. Le Gouvernement flamand est autorisé à couvrir par des emprunts l'excédent des dépenses sur les recettes du budget de la Communauté flamande pour les années budgétaires 1980 à 2021.

Art. 9. Conformément à l'article 1er, § 3, de la loi spéciale du 16 janvier 1989 relative au financement des Communautés et des Régions, le Gouvernement flamand est autorisé à financer les moyens relatifs aux matières visées tant à l'article 39 qu'aux articles 127 à 129 inclus de la Constitution pour le financement du budget des dépenses de la Communauté flamande.

Art. 10. Les impôts directs et indirects établis le 31 décembre 2020, en principal et en centimes et décimes additionnels, sont perçus pendant l'année 2021, conformément aux lois, aux décrets, aux arrêtés et aux tarifs applicables, y compris ceux qui n'ont qu'un caractère temporaire ou provisoire.

Art. 11. § 1er. Il peut être imputé et perçu aux recettes générales et affectées des entités fusionnées respectivement abandonnées au cours de l'exercice 2021 par l'entité issue de la fusion, respectivement par l'entité reprenant les pouvoirs de l'entité supprimée.

§ 2. Le Gouvernement flamand est autorisé, moyennant l'accord du ministre ayant la politique budgétaire dans ses attributions, à transférer les recettes générales et affectées du budget général des Voies et Moyens de la Communauté flamande, les facturations sous forme de droits constatés et de perceptions et les soldes non réglés des allocations de base et des articles budgétaires d'entités qui, au cours de l'année budgétaire 2021, seront fusionnées ou supprimées, à la date de fusion ou d'annulation, aux allocations de base et aux articles budgétaires correspondants résultant de la fusion ou de l'annulation.

Art. 12. Le présent décret entre en vigueur le 1 janvier 2021.

Promulguons le présent décret, ordonnons qu'il soit publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 18 décembre 2020.

Le ministre-président du Gouvernement flamand,
J. JAMBON

Le ministre flamand des Finances et du Budget, du Logement et du Patrimoine immobilier,
M. DIEPENDAELE

Note

(1) Session 2019-2020

Documents :	- Avis du Conseil Socio-économique de la Flandre	: **12-A – N°. 1**
Session 2020-2021		
Documents :	- Projet de décret	: **14 - N° 1**
	- Amendements	: **14 – N° 2**
	- Rapport	: **14 – N° 3**
	- Texte adopté par la commission	: **14 – N° 4**
	- Texte adopté en séance plénière	: **14 - N° 5**
	- Commentaire général	: **13 - N° 1**
	- Commentaires sur les politiques et le budget	: **13-A à 13-Z - N° 1**
	- Rapport de la Cour des Comptes	: **16 - N° 1**
	- Estimation pluriannuelle	: **21 - N° 1**
Annales :	- Discussion et adoption : Séances du 17 décembre 2020	

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/44403]

4 DECEMBER 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering houdende indeling bij de gemeentewegen van een weggedeelte van de gewestweg Vlaamsekaai op het grondgebied van de stad Gent

Rechtsgrond

Dit besluit is gebaseerd op het decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur, artikel 295.

Vormvereisten

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- De gemeenteraad van de stad Gent heeft op 26 september 2016 een beslissing genomen met planreferentie 1M3D8H G 103 102 00 ter goedkeuring van de overdracht.

- De Inspectie van Financiën heeft een advies gegeven op 25 november 2020.

Motivering

Dit besluit is gebaseerd op volgende motieven:

- Het weggedeelte in kwestie is alleen nog van plaatselijk nut en hoeft dus niet langer als gewestweg behouden te blijven.

- Het weggedeelte in kwestie bevindt zich in goede staat, zoals blijkt uit het attest van goede staat van de stad Gent van 14 oktober 2020.

Initiatiefnemer

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Mobiliteit en Openbare Werken.

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

Artikel 1. Het weggedeelte van de Vlaamsekaai, zoals weergegeven op het plan 1M3D8H G 103 102 00, die op het grondgebied van de stad Gent ligt, wordt ingedeeld bij de gemeentewegen.

Art. 2. De Vlaamse minister, bevoegd voor Mobiliteit en Openbare Werken, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 4 december 2020.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
J. JAMBON

De Vlaamse minister van Mobiliteit en Openbare Werken,
L. PEETERS

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C − 2020/44403]

4 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand portant classification dans les routes communales d'un tronçon de route de la route régionale Vlaamsekaai sur le territoire de la ville de Gand

Fondement juridique

Le présent arrêté est fondé sur le décret du 22 décembre 2017 sur l'administration locale, l'article 295.

Formalités

Les formalités suivantes sont remplies :

- Le 26 septembre 2016, le conseil communal de la ville de Gand a pris une décision, avec la référence de plan 1M3D8H G 103 102 00, approuvant le transfert.

- L'Inspection des Finances a donné un avis le 25 novembre 2020.

Motivation

Le présent arrêté est fondé sur les motifs suivants :

- Le tronçon de route concerné n'a plus qu'un intérêt local et ne doit donc plus être conservé en tant que route régionale.

- Le tronçon de route concerné est en bon état, tel qu'il ressort de l'attestation de bon état de la ville de Gand du 14 octobre 2020.

Initiateur

Le présent arrêté est proposé par la Ministre flamande de la Mobilité et des Travaux publics.

Après délibération,

LE GOUVERNEMENT FLAMAND ARRÊTE :

Article 1er. Le tronçon de route de la Vlaamsekaai, comme indiqué sur le plan 1M3D8H G 103 102 00, est classé comme route communale.

Art. 2. Le Ministre flamand ayant la mobilité et les travaux publics dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 4 décembre 2020.

Le Ministre-président du Gouvernement flamand,
J. JAMBON

La Ministre flamande de la Mobilité et des Travaux publics,
L. PEETERS

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/44421]

4 DECEMBER 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering houdende indeling bij de gemeentewegen van het weggedeelte van de gewestweg N456G tussen kilometerpunt 0,000 en 0,146 op het grondgebied van de stad Gent

Rechtsgrond

Dit besluit is gebaseerd op het decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur, artikel 295.

Vormvereisten

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- De gemeenteraad van de stad Gent heeft op 26 september 2016 een beslissing genomen met planreferentie 1M3D8H G 103105 00 ter goedkeuring van de overdracht.

- De Inspectie van Financiën heeft een advies gegeven op 25 november 2020.

Motivering

Dit besluit is gebaseerd op volgende motieven:

- Het weggedeelte in kwestie is alleen nog van plaatselijk nut en hoeft dus niet langer als gewestweg behouden te blijven.

- Het weggedeelte in kwestie bevindt zich in goede staat, zoals blijkt uit het attest van goede staat van 14 oktober 2020 van stad Gent.

Initiatiefnemer

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Mobiliteit en Openbare Werken.

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

Artikel 1. Het weggedeelte van de N456G tussen kilometerpunt 0,000 en 0,146 op het grondgebied van de Stad Gent, wordt ingedeeld bij de gemeentewegen.

Art. 2. De Vlaamse minister, bevoegd voor Mobiliteit en Openbare Werken, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 4 december 2020.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
J. JAMBON

De Vlaamse minister van Mobiliteit en Openbare Werken,
L. PEETERS

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C − 2020/44421]

4 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand portant classification dans les routes communales du tronçon de route de la route régionale N456G entre les points kilométriques 0,000 et 0,146 sur le territoire de la ville de Gand

Fondement juridique

Le présent arrêté est fondé sur le décret du 22 décembre 2017 sur l'administration locale, l'article 295.

Formalités

Les formalités suivantes sont remplies :

- Le 26 septembre 2016, le conseil communal de la ville de Gand a pris une décision, avec la référence de plan 1M3D8H G 103105 00, approuvant le transfert.

- L'Inspection des Finances a donné son avis le 25 novembre 2020.

Motivation

Le présent arrêté est fondé sur les motifs suivants :

- Le tronçon de route concerné n'a plus qu'un intérêt local et ne doit donc plus être conservé en tant que route régionale.

- Le tronçon de route concerné est en bon état, tel qu'il ressort de l'attestation de bon état de la ville de Gand du 14 octobre 2020.

Initiateur

Le présent arrêté est proposé par la Ministre flamande de la Mobilité et des Travaux publics.

Après délibération,

LE GOUVERNEMENT FLAMAND ARRÊTE :

Article 1er. Le tronçon de route de la N456G entre les points kilométriques 0,000 et 0,146 sur le territoire de la ville de Gand, est classée comme route communale.

Art. 2. Le Ministre flamand ayant la mobilité et les travaux publics dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 4 décembre 2020.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
J. JAMBON

La Ministre flamande de la Mobilité et des Travaux publics,
L. PEETERS

COMMUNAUTE FRANÇAISE — FRANSE GEMEENSCHAP

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/16433]

9 DECEMBRE 2020. — Décret-programme portant diverses mesures visant à faire face aux conséquences de la crise du Coronavirus, aux Bâtiments scolaires, aux Fonds budgétaires, au Fonds Ecureuil, à WBE, à la Sante, aux Médias, à l'Education permanente, aux Bourses d'étude, à la Recherche scientifique et à l'Enseignement obligatoire

Le Parlement de la Communauté française a adopté et Nous, Gouvernement, sanctionnons ce qui suit:

TITRE Ier. — *Dispositions visant à faire face aux conséquences de la crise du coronavirus*

CHAPITRE Ier. — *De la création d'un service administratif à comptabilité autonome pour l'urgence et le redéploiement des compétences de la Fédération Wallonie-Bruxelles*

Article 1er. La Cellule Urgence et Redéploiement du Secrétariat général, constitue un service administratif à comptabilité autonome au sens de l'article 2, 5°, du décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des services du Gouvernement de la Communauté française. Ce service est placé sous l'autorité directe du Ministre du Budget et a pour mission d'encadrer les aspects financiers des mesures d'urgence et de redéploiement décidés en Communauté française.

Art. 2. La Cellule Urgence et Redéploiement du Secrétariat général, dispose des ressources suivantes:

1° les soldes disponibles en crédits d'engagement et de liquidation, déterminés à la fin de l'année budgétaire 2020, du fonds d'urgence et de soutien inscrit à l'article budgétaire 01.05-02 de la division organique 11, du budget des dépenses 2020;

2° toute dotation arrêtée par le Gouvernement à charge du budget des dépenses;

3° des moyens versés par l'Union européenne dans le cadre du plan de relance et résilience (RRF);

4° des transferts en provenance d'autres entités.

CHAPITRE II. — *Du soutien à la Culture*

Art. 3. § 1er.Dans l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française de pouvoirs spéciaux n° 4 du 23 avril 2020 relatif au soutien au secteur culturel dans le cadre de la crise sanitaire du COVID-19, confirmé par le décret du 12 novembre 2020, il est inséré un article 6/1 ainsi libellé comme suit:

« Art. 6/1. § 1er. Le Gouvernement peut octroyer des subventions visant à soutenir le secteur culturel dans le cadre de son redéploiement à la suite de la crise sanitaire du COVID-19. Ces subventions constituent des aides ponctuelles.

Peuvent être éligibles à ces subventions:

1° les artistes;

2° les opérateurs exerçant des activités dans une finalité directe ou indirecte d'intérêt général ressortissant des compétentes culturelles de la Communauté française.

§ 2. Ces subventions sont octroyées sur la base d'appels à projets, de dispositifs d'aide à la création, d'aide aux projets, de diffusion et de médiation culturelle, ainsi que dans la perspective du renforcement de la chaîne du livre, dans les conditions fixées par le Gouvernement.».

§ 2. A l'article 6 du même arrêté, les termes «et les subventions» sont insérés entre «financières» et « visées».

CHAPITRE III. — *Du soutien à l'Aide à la jeunesse*

Art. 4. § 1er. Le Gouvernement peut décider d'octroyer une subvention exceptionnelle aux services agréés en aide à la jeunesse afin de leur permettre d'engager du personnel supplémentaire pour garantir l'accueil, l'hébergement et l'encadrement, selon le cas, de mineurs en difficulté, de mineurs en danger, ainsi que de mineurs ayant commis un fait qualifié infraction.

§ 2. Les services agréés pouvant bénéficier d'une subvention exceptionnelle sont:

1° les services résidentiels généraux visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services résidentiels généraux;

2° les services résidentiels spécialisés visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services résidentiels spécialisés;

3° les services résidentiels d'urgence visé par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services résidentiels d'urgence;

4° les services résidentiels d'observation et d'orientation visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services résidentiels d'observation et d'orientation;

5° les services d'accompagnement en accueil familial visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services d'accompagnement en accueil familial;

6° les services d'accompagnement visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services d'accompagnement;

7° les services d'action en milieu ouvert visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services d'action en milieu ouvert;

8° les services d'accompagnement des protutelles visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatifs aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services d'accompagnement des protutelles;

9° les services d'actions restauratrices et éducatives visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 5 décembre 2018 relatifs aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services d'actions restauratrices et éducatives;

10° les services organisant des projets éducatifs particuliers, tels que visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 12 juin 2019 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services qui mettent en œuvre un projet éducatif particulier.

11° les services d'accompagnement du parrainage visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 27 mars 2019 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services d'accompagnement du parrainage;

12° les services Maisons de l'adolescent visés par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 avril 2019 relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi de subventions pour les services Maisons de l'adolescent;

13° les services d'accrochage scolaire visés par le décret du 21 novembre 2013 organisant divers dispositifs scolaires favorisant le bien-être des jeunes à l'école, l'accrochage scolaire, la prévention de la violence à l'école et l'accompagnement des démarches d'orientation scolaire.

Art. 5. § 1er. La subvention exceptionnelle visée à l'article 4 est accordée pour autant que les dépenses engagées répondent aux conditions suivantes:

1° l'engagement de personnel s'effectue exclusivement pour l'accueil, l'hébergement et l'encadrement, selon le cas, de mineurs en difficulté, de mineurs en danger, ainsi que de mineurs ayant commis un fait qualifié infraction;

2° l'engagement du personnel s'effectue via un contrat à durée déterminée d'une durée maximale de six mois, renouvelable une fois;

3° au plus tard au jour de la signature de son contrat, le personnel doit fournir l'extrait de casier judiciaire visé à l'article 596, alinéa 2, du Code d'instruction criminelle.

§ 2. La subvention exceptionnelle ne peut être accordée qu'au cours des années 2020 et 2021.

CHAPITRE IV. — *Du soutien au Sport*

Art. 6. § 1er. Le Gouvernement peut octroyer des subventions exceptionnelles aux opérateurs visés au paragraphe 3 qui connaissent des difficultés financières suite à la crise sanitaire de la Covid-19.

§ 2. Cette subvention exceptionnelle ne pourra être accordée qu'au cours des années 2020 et 2021 et dans les conditions fixées par le Gouvernement.

§ 3. Les opérateurs pouvant bénéficier d'une subvention exceptionnelle sont:

1° les fédérations et associations sportives reconnues par la Communauté française en vertu des articles 30 à 37 du décret du 8 décembre 2006 visant l'organisation et le subventionnement du sport en Communauté française;

2° les cercles affiliés, depuis au moins une année civile accomplie, à une fédération ou association sportive reconnue par la Communauté française.

CHAPITRE V. — *Du soutien à la Jeunesse*

Art. 7. § 1. Le Gouvernement peut octroyer des subventions exceptionnelles aux opérateurs visés au paragraphe 3 qui connaissent des difficultés financières suite à la crise sanitaire de la Covid-19.

§ 2. Cette subvention exceptionnelle ne pourra être accordée qu'au cours des années 2020 et 2021 et dans les conditions fixées par le Gouvernement.

§ 3. Les opérateurs pouvant bénéficier d'une subvention exceptionnelle sont:

1° les organisations de jeunesse agréées en vertu du décret du 26 mars 2009 fixant les conditions d'agrément et d'octroi de subventions aux organisations de jeunesse;

2° les centres de jeunes agréés en vertu du décret du 20 juillet 2000 déterminant les conditions d'agrément et de subventionnement des maisons de jeunes, centres de jeunes et d'hébergement et centre d'information des jeunes et de leurs fédérations.

Art. 8. Les organisations de jeunesse qui introduisent une demande de reconnaissance en 2021 prennent en considération l'année 2019 pour démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 5 à 10 du décret du 26 mars 2009 fixant les conditions d'agrément et d'octroi de subventions aux organisations de jeunesse.

Par dérogation à l'alinéa premier, et dans le cas où les organisations de jeunesse ne peuvent prendre l'année 2019 comme référence, elles se réfèrent à la période allant du 1er juillet 2020 au 31 mars 2021 afin de démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 5 à 10 du décret précité. Les organisations de jeunesse motivent expressément dans leur dossier de demande de reconnaissance les raisons pour lesquelles l'année 2019 n'est pas prise en compte comme année de référence.

Art. 9. Les organisations de jeunesse qui introduisent des demandes d'admission dans des dispositifs particuliers en 2021 prennent en considération l'année 2019 pour démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 15 à 32 du décret précité.

Par dérogation à l'alinéa premier, et dans le cas où les organisations de jeunesse ne peuvent prendre l'année 2019 comme référence, elles se réfèrent à la période allant du 1er juillet 2020 au 31 mars 2021 afin de démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 15 à 32 du décret précité. Les organisations de jeunesse motivent expressément dans leur dossier de demande d'admission les raisons pour lesquelles l'année 2019 n'est pas prise en compte comme année de référence.

Art. 10. Les organisations de jeunesse qui introduisent, en 2021, des demandes de changement de classement au sein des catégories d'organisations de jeunesse visées aux articles 7 à 9 prennent en considération l'année 2019 pour démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par l'article 14 du décret précité.

Par dérogation à l'alinéa premier, et dans le cas où les organisations de jeunesse ne peuvent prendre l'année 2019 comme référence, elles se réfèrent à la période allant du 1er juillet 2020 au 31 mars 2021 afin de démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par l'article 14 du décret précité. Les organisations de jeunesse motivent expressément dans leur dossier de demande de changement de catégorie les raisons pour lesquelles l'année 2019 n'est pas prise en compte comme année de référence.

Art. 11. Les associations qui introduisent une demande de reconnaissance en 2021 prennent en considération l'année 2019 pour démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 1 à 8 et 10 à 14 du décret du 20 juillet 2000 déterminant les conditions d'agrément et de subventionnement des maisons de jeunes, centres de rencontres et d'hébergement et centres d'information des jeunes et de leurs fédérations.

Par dérogation à l'alinéa premier, et dans le cas où les associations ne peuvent prendre l'année 2019 comme référence, elles se réfèrent à la période allant du 1er juillet 2020 au 31 mars 2021 afin de démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 1 à 8 et 10 à 14 du décret précité. Les associations motivent expressément dans leur dossier de demande de reconnaissance les raisons pour lesquelles l'année 2019 n'est pas prise en compte comme année de référence.

Art. 12. Les associations qui introduisent une demande de renouvellement d'agrément pour les années 2022 à 2025 prennent en considération l'année 2019 pour démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 1er à 8 et 10 à 14 du décret précité à condition que leur demande soit déposée au plus tard pour le 30 avril 2021.

Par dérogation à l'alinéa premier, et dans le cas où les associations ne peuvent prendre l'année 2019 comme référence, elles se réfèrent à la période allant du 1er juillet 2020 au 31 mars 2021 afin de démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 1 à 8 et 10 à 14 du décret précité.

Pour les associations qui introduisent une demande de renouvellement d'agrément pour les années 2022 à 2025, l'évaluation quadriennale visée aux articles 10 à 14 du décret précité porte sur les années 2018, 2019 et 2021.

Art. 13. Les associations qui introduisent une demande de changement de catégorie prennent en considération l'année 2019 pour démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par l'article 15, §1er du décret précité à condition que leur demande soit déposée au plus tard pour le 30 juin 2021. Les demandes de renouvellement d'agrément ne sont pas visées par le présent article.

Par dérogation à l'alinéa premier, et dans le cas où les associations ne peuvent prendre l'année 2019 comme référence, elles se réfèrent à la période allant du 1er juillet 2020 au 31 mars 2021 afin de démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par l'article 15 du décret précité. Les associations motivent expressément dans leur dossier de demande de reconnaissance les raisons pour lesquelles l'année 2019 n'est pas prise en compte comme année de référence.

Art. 14. Les associations qui introduisent une nouvelle demande d'admission dans un dispositif particulier prennent en considération l'année 2019 pour démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 16 à 20 du décret précité à condition que leur demande soit déposée au plus tard pour le 30 juin 2021. Les demandes de renouvellement d'agrément ne sont pas visées par le présent article.

Par dérogation à l'alinéa premier, et dans le cas où les associations ne peuvent prendre l'année 2019 comme référence, elles se réfèrent à la période allant du 1er juillet 2020 au 31 mars 2021 afin de démontrer qu'elles répondent aux conditions fixées par les articles 16 à 20 du décret précité. Les associations motivent expressément dans leur dossier de demande de reconnaissance les raisons pour lesquelles l'année 2019 n'est pas prise en compte comme année de référence.

CHAPITRE VI. — *Du soutien à l'Enseignement supérieur*

Art. 15. A l'article 29 de la loi du 27 juillet 1971 sur le financement et le contrôle des institutions universitaires, les modifications suivantes sont apportées:

1° au § 1er, il est ajouté un alinéa libellé comme suit: «En 2020 ou en 2021, un montant unique et exceptionnel de 1.875.000 euros est ajouté au montant obtenu en application des alinéas précédents.»;

2° au § 2, il est ajouté un alinéa libellé comme suit: «En 2020 ou en 2021, un montant unique et exceptionnel de 4.375.000 euros est ajouté au montant obtenu en application des alinéas précédents.».

Art. 16. A l'article 9 du décret du 9 septembre 1996 relatif au financement des Hautes Ecoles organisées ou subventionnées par la Communauté française, il est ajouté un alinéa libellé comme suit: «En 2020 ou 2021, un montant unique et exceptionnel de 3.250.000 euros est ajouté au montant obtenu en application des alinéas précédents.».

Art. 17. Dans le décret du 20 décembre 2001 fixant les règles spécifiques à l'Enseignement supérieur artistique organisé en Ecoles supérieures des Arts (organisation, financement, encadrement, statut des personnels, droits et devoirs des étudiants), troisième partie, il est inséré un titre V, rédigé comme suit:

TITRE V. — *Fonctionnement des Ecoles supérieures des Arts*

Article 60*sexies*. - Une allocation unique et exceptionnelle, ou financement complémentaire, de fonctionnement est allouée, en 2020 ou en 2021, aux Ecoles supérieures des Arts au titre de participation au financement de leurs dépenses de fonctionnement. Celle-ci est établie à 500.000 euros.

Article 60*septies*. - L'allocation visée à l'article 60sexies est répartie entre les Ecoles supérieures des Arts en fonction du rapport entre le nombre des étudiants finançables de l'année académique 2019-2020 de l'Ecole supérieure des Arts et le nombre des étudiants finançables de la même année académique de l'ensemble des Ecoles supérieures des Arts.».

Art. 18. Un financement unique et exceptionnel est alloué en 2020 ou en 2021, aux Universités pour 6.500.000 euros, aux Hautes Ecoles pour 2.500.000 euros et aux Ecoles supérieures des Arts pour 300.000 euros, en complément de financement pour leur fonctionnement.

Art. 19. Chacun des montants visés à l'article 18 est réparti entre les Universités, entre les Hautes Ecoles, entre les Ecoles supérieures des Arts en fonction des nombres des étudiants finançables des Universités, des Hautes Ecoles, des Ecoles supérieures des Arts, tels qu'ils ont été validés par les Commissaires et Délégués du Gouvernement pour l'année académique 2019-2020 et sans application de l'alinéa 2 de l'article 8 du décret du 11 avril 2014 adaptant le financement des établissements d'enseignement supérieur à la nouvelle organisation des études.

Chaque Université, chaque Haute Ecole, chaque Ecole supérieure des Arts reçoit, en complément de financement pour son fonctionnement 2020, le résultat de la multiplication du montant dédié aux Universités, du montant dédié aux Hautes Ecoles, du montant dédié aux Ecoles supérieures des Arts, par le rapport entre le nombre de ses étudiants finançables et le total des étudiants finançables des Universités, des Hautes Ecoles, des Ecoles supérieures des Arts.

Art. 20. Le financement exceptionnel visé à l'article 18 ne peut être consacré qu'à des dépenses de fonctionnement de l'institution, en ce compris les dépenses relatives à l'aide financière accordée aux personnels de l'institution qui sont la conséquence directe ou indirecte des mesures prises pour lutter contre la propagation du coronavirus COVID-19 ou à des dépenses de personnel visant à prolonger la durée des mandats des personnels temporaires de l'institution affectés par ces mesures.

Art. 21. Le contrôle de l'utilisation du financement exceptionnel visé à l'article 18 et de son affectation dans le respect des conditions fixées à l'article 20 est opéré par les Commissaires et Délégués du Gouvernement.

L'Université, la Hautes Ecole, l'Ecole supérieure des Arts transmet au Commissaire-Délégué du Gouvernement, avec copie à la Direction générale en charge de l'Enseignement supérieur, un compte spécifique des dépenses imputées sur ce financement exceptionnel, classées selon leurs objets, ainsi que le montant total engagé et liquidé sur ce financement et met à disposition du Commissaire-Délégué toutes pièces justificatives utiles à leur contrôle.

Le cas échéant, le montant ou la partie du montant de financement exceptionnel non justifié par l'Université, la Hautes Ecole, l'Ecole supérieure des Arts est déduit de l'allocation de fonctionnement, de l'allocation globale, de la dotation ou de la subvention de fonctionnement de l'institution de l'année 2021.

Art. 22. Complémentairement au financement exceptionnel octroyé en vertu de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française de pouvoirs spéciaux n° 11 du 14 mai 2020 relatif au soutien du secteur de l'enseignement supérieur dans le cadre de la crise sanitaire COVID-19, un financement unique et exceptionnel de 2.285.000 euros est alloué, en 2020 ou en 2021, aux Universités, aux Hautes Ecoles et aux Ecoles supérieures des Arts, en complément de financement de leurs subsides sociaux.

Art. 23. Le montant visé à l'article 22 est réparti de la manière suivante entre les Universités, les Hautes Ecoles et les Ecoles supérieures des Arts:

1° chaque Université, Haute Ecole et Ecole supérieure des Arts se voit attribuer respectivement 4, 2 et 1 points pour les étudiants boursiers, les étudiants de condition modeste et les autres étudiants inscrits dans l'Université, la Haute Ecole ou l'Ecole supérieure des Arts au cours de l'année académique 2019-2020, tels qu'ils ont été validés par les Commissaires et Délégués du Gouvernement pour l'application du décret du 19 juillet 2010 relatif à la gratuité et à la démocratisation de l'enseignement supérieur;

2° chaque Université, Haute Ecole et Ecole supérieure des Arts reçoit, en complément de financement de ses subsides sociaux 2020, le résultat de la multiplication du montant visé à l'article 23 par le rapport entre le total des points lui attribué et le total des points attribué à l'ensemble des Universités, Hautes Ecoles et Ecoles supérieures des Arts en vertu du 1°. Toutefois, les établissements qui comptent jusqu'à 300 étudiants se voient attribuer un montant forfaitaire de 5.000 EUR et les établissements qui comptent jusqu'à 800 étudiants se voient attribuer un montant forfaitaire de 10.000 EUR.

Art. 24. Le financement exceptionnel visé à l'article 22 ne peut être consacré qu'à des aides directes à l'étudiant. Celles-ci ne peuvent être accordées à l'étudiant par l'Université, la Haute Ecole, l'Ecole supérieure des Arts que lorsque les pertes et les coûts subis par l'étudiant sont la conséquence directe ou indirecte des mesures prises pour lutter contre la propagation du coronavirus Covid-19.

Art. 25. Le contrôle de l'utilisation du financement exceptionnel visé à l'article 22 et de son affectation dans le respect des conditions fixées à l'article 24 est opéré par les Commissaires et Délégués du Gouvernement.

L'Université, la Hautes Ecole, l'Ecole supérieure des Arts transmet au Commissaire-Délégué du Gouvernement, avec copie à la Direction générale en charge de l'Enseignement supérieur, le nombre de dossiers des aides directes à des étudiants imputées sur ce financement exceptionnel, leurs objets, ainsi que le montant total engagé et liquidé pour ces dossiers et met à disposition du Commissaire-Délégué toutes pièces justificatives utiles à leur contrôle.

Le cas échéant, le montant ou la partie du montant de financement exceptionnel non justifié par l'Université, la Hautes Ecole, l'Ecole supérieure des Arts est déduit des subsides sociaux de l'institution de l'année 2021.

Art. 26. Par dérogation à l'article 2, § 1er, de l'arrêté royal du 18 avril 1967 fixant les règles de calcul du nombre d'éducateurs dans l'enseignement de l'Etat, pour les internats dépendant de l'enseignement supérieur, un nouveau calcul de l'encadrement n'est réalisé le 15 octobre 2020 que dans l'hypothèse où le nombre d'internes inscrits régulièrement à cette date s'avère plus favorable que le nombre d'internes inscrits régulièrement à la date du 15 octobre 2019.

CHAPITRE VII. — *Du soutien à l'Enseignement de Promotion sociale*

Art. 27. Une subvention unique et exceptionnelle de 2.500.000 euros est octroyée, en 2020 ou en 2021, aux pouvoirs organisateurs de l'enseignement de promotion sociale, pour faire face à la crise de la Covid-19.

Art. 28. Le montant visé à l'article 27 est réparti entre les pouvoirs organisateurs de l'enseignement de promotion sociale en fonction du nombre d'apprenants régulièrement inscrits en 2018-2019.

Art. 29. Dans le décret du 16 avril 1991 organisant l'enseignement de promotion sociale, il est inséré un article 120*decies*, rédigé comme suit:

«Art. 120*decies*. Des appels à collaboration, ayant pour objectif la création par les enseignants de séquences pédagogiques en e-learning, peuvent être lancés annuellement. Ces séquences pédagogiques seront mutualisées au profit de tous les établissements de l'enseignement promotion sociale.

Ces appels à collaboration s'adressent à tous les pouvoirs organisateurs de l'enseignement de promotion sociale.

Un montant annuel de 300.000 euros, dans les limites des crédits disponibles, est consacré à la rétribution des concepteurs desdites séquences pédagogiques.

Le Gouvernement fixe les conditions et modalités de ces appels à collaboration.».

CHAPITRE VIII. — *Du soutien à l'Enseignement obligatoire*

Section 1er. — Dispositions relative à la stratégie numérique dans l'enseignement

Art. 30. A l'article 1.7.2-2 du Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire et mettant en place le tronc commun, il est inséré un §3*bis* rédigé comme suit:

§ 3*bis*. Dans l'enseignement secondaire, ordinaire et spécialisé, sont considérés comme des frais scolaires les frais engagés sur base volontaire par l'élève majeur, par les parents ou la personne investie de l'autorité parentale pour l'élève mineur, liés à l'achat ou à la location, d'un matériel informatique proposé ou recommandé et personnel à l'élève; à condition que ces frais soient engagés dans le cadre et les conditions fixés par la Communauté française en vue du développement de la stratégie numérique à l'école.

Pour le matériel visé à l'alinéa précédent, un fournisseur peut être proposé ou recommandé dans le respect de l'article 1.7.3-3 et des règles fixées par le Gouvernement.

Section II. — Disposition modifiant le décret du 29 juillet 1992 portant organisation de l'enseignement secondaire de plein exercice

Art. 31. Dans le décret du 29 juillet 1992 portant organisation de l'enseignement secondaire de plein exercice, à l'article 20, § 1er, il est ajouté un 4ème alinéa, rédigé comme suit:

«Par dérogation aux alinéas 1er et 2, pour l'année scolaire 2020-2021, les transferts de périodes-professeurs attribuées au premier degré vers les autres degrés sont autorisés sans qu'une limite soit fixée, pour autant que les trois conditions énumérées à l'alinéa 1er soient rencontrées.».

Art. 32. Dans le décret du 29 juillet 1992 portant organisation de l'enseignement secondaire de plein exercice, à l'article 23, il est ajouté un 7ème alinéa, rédigé comme suit:

«Le Gouvernement peut décider, pour l'année scolaire 2020-2021 de postposer les effets à la baisse du comptage au 1er octobre 2020 à une date ultérieure, qu'il détermine.».

Section III. - Disposition relative à l'encadrement dans les internats de l'enseignement obligatoire ordinaire

Art. 33. Par dérogation à l'article 2, § 1er, de l'arrêté royal du 18 avril 1967 fixant les règles de calcul du nombre d'éducateurs dans l'enseignement de l'Etat, pour les internats dépendant de l'enseignement obligatoire, l'encadrement calculé au 30e jour qui suit le début de l'année scolaire 2020-2021 n'est pas revu à la baisse s'il est inférieur à celui calculé le 30e jour qui suit le début de l'année scolaire 2019-2020.

Section IV. — Disposition relative aux normes de maintien des internats

Art. 34. Par dérogation aux articles 2, § 2, et 3, § 1er, 3°, de l'arrêté royal n° 456 du 10 septembre 1986 portant rationalisation et programmation des internats de l'enseignement organisé ou subventionné par l'Etat, le calcul du nombre d'élèves internes régulièrement inscrits est réalisé le 1er octobre 2020 uniquement si ce nombre est plus favorable que le nombre d'élèves internes régulièrement inscrits au 1er octobre 2019. Le cas échéant, c'est le nombre au 1er octobre 2019 qui sera pris en considération pour le maintien ou le subventionnement de l'internat concerné.

Section V. - Dispositions relatives à l'octroi des moyens de fonctionnement des établissements d'enseignement ordinaire, spécialisé, des CEFA, des internats du fondamental et du secondaire et des ESAHR.

Art. 35. Dans la loi du 29 mai 1959 modifiant certaines dispositions de la législation de l'enseignement, il est ajouté un article 49*bis* rédigé comme suit:

«Article 49*bis*. – Pour l'année budgétaire 2020, dans le cadre de la lutte contre la pandémie de COVID-19, un montant de 20.000.000 d'euros est octroyé aux écoles d'enseignement spécialisé, aux écoles d'enseignement maternel, primaire, fondamental, secondaire ordinaire, aux Centres d'éducation et de formation en alternance (CEFA) aux Internats du fondamental et du secondaire, ainsi qu'aux écoles d'enseignement secondaire artistique à horaire réduit, pour les soutenir dans la mise en place, passée ou à venir, de protocoles sanitaires.

Un montant est octroyé par école ou établissement, sur base d'un forfait par élève, liquidé au plus tard le 31 décembre 2020, forfait déterminé sur la base du nombre d'élèves régulièrement inscrits dans l'école, ou dans chaque établissement coopérant du CEFA, à la date du 15 janvier 2020. Pour les écoles ou implantations créées ou admises aux subventions au 1er septembre 2020, le montant est calculé sur la base des élèves régulièrement inscrits au 30 septembre ou au 1er octobre 2020, selon le niveau et la forme d'enseignement concernés.».

TITRE II. - Dispositions relatives aux bâtiments scolaires

CHAPITRE Ier. - Dispositions modificatives du Décret du 5 février 1990 relatif aux bâtiments scolaires de l'enseignement non universitaire organisé ou subventionné par la Communauté française

Art. 36. A l'article 5 du décret du 5 février 1990 relatif aux bâtiments scolaires de l'enseignement non universitaire organisé ou subventionné par la Communauté française les modifications suivantes sont apportées:

a) le § 2 est complété par le 22°, rédigé comme suit:

«22° à partir de 2020, le transfert de moyens engagés, au profit du fonds des bâtiments scolaires de la Communauté française, à l'AB 01.05-02 de la DO 11 Fonds d'urgence, et/ou à charge du service administratif à comptabilité autonome «Cellule urgence et redéploiement» et ce dans le cadre des subventions exceptionnelles PPT COVID-19.»;

b) il est complété par le § 5, rédigé comme suit:

«§ 5 - Les ressources prévues au § 2, 22°, servent à assurer l'hébergement des établissements, internats et centres psycho-médico-sociaux, au sens du § 4, 1° du présent article.».

Art. 37. L'article 13*bis*, § 2, alinéa 1er, du décret du 5 février 1990 précité, est complété par un 8°, rédigé comme suit:

«8° en 2020, le transfert de:

- 1.587.000,10 euros provenant de l'AB 01.08.01 de la DO 44 pour le réseau officiel subventionné;

- 522.599,96 euros provenant de l'AB 01.08.01 de la DO 44 pour le réseau officiel organisé;

- 1.537.399,94 euros provenant de l'AB 01.08.01 de la DO 44 pour le réseau libre subventionné.».

CHAPITRE II. — *Dispositions modificatives du décret du 16 novembre 2007 relatif au programme prioritaire de travaux en faveur des bâtiments scolaires de l'enseignement fondamental ordinaire et spécialisé, de l'enseignement secondaire ordinaire, spécialisé et de promotion sociale, de l'enseignement artistique à horaire réduit, des centres psycho-médico-sociaux ainsi que des internats de l'enseignement fondamental et secondaire, ordinaire et spécialisé, organisés ou subventionnés par la Communauté française*

Art. 38. Dans le décret du 16 novembre 2007 relatif au programme prioritaire de travaux en faveur des bâtiments scolaires de l'enseignement fondamental ordinaire et spécialisé, de l'enseignement secondaire ordinaire, spécialisé et de promotion sociale, de l'enseignement artistique à horaire réduit, des centres psycho-médico-sociaux ainsi que des internats de l'enseignement fondamental et secondaire, ordinaire et spécialisé, organisés ou subventionnés par la Communauté française, il est inséré un article 1/1 rédigé comme suit:

«Art. 1/1. § 1er. Le service chargé du programme prioritaire de travaux constitue un service administratif à comptabilité autonome au sens de l'article 2, 5°, du décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des services du Gouvernement de la Communauté française. Ce service est placé sous l'autorité directe du Ministre qui a les bâtiments scolaires dans ses attributions.

§ 2. Le service administratif à comptabilité autonome «programme prioritaire de travaux» est alimenté par les ressources suivantes:

1° les montants prévus à l'article 7/1 du présent décret;

2° des dotations exceptionnelles décidées par le Gouvernement à charge du budget général des dépenses.».

Art. 39. A l'article 7 du décret du 16 novembre 2007 précité, le § 1er/1 est remplacé par ce qui suit:

«§ 1er/1. Un montant annuel de 4 millions d'euros est attribué aux implantations à faible taux d'occupation, ainsi qu'aux écoles identifiées comme présentant un écart significatif de performance par rapport à la moyenne des écoles comparées et devant élaborer un dispositif d'ajustement conformément aux articles 1.5.2-13 et 1.5.2-16 du Code de l'enseignement.

Le Gouvernement définit la notion d'implantation à faible taux d'occupation, ainsi que les modalités de transmission au Gouvernement des données concernant les implantations visées par le présent alinéa.

Ce montant est réparti entre les implantations à faible taux d'occupation et les écoles identifiées comme présentant un écart de performance par rapport à la moyenne des écoles comparées, à part égale. Toutefois, si au 1er septembre, une partie de ce montant n'a pas encore été engagée par l'un des types d'implantations ou d'écoles visés à l'alinéa 1er, ce solde est transféré dans l'enveloppe des crédits pour l'autre type d'implantations ou d'écoles.

Le montant annuel de 4 millions d'euros est adapté à l'indice général des prix à la consommation au 1er janvier de l'année concernée rapporté à l'indice général des prix à la consommation au 1er janvier 2017.

Les articles 5, § 2, 7, § 2, 9 et 11, du présent décret ne s'appliquent pas.

Par dérogation à l'article 8 du présent décret relatif au pourcentage d'intervention, les dossiers introduits pour prise en charge sur l'enveloppe visée à l'alinéa 1er, sont subventionnés à 100% du montant de l'investissement dans les implantations considérées, avec un montant de subvention maximum de 575.000 euros indexés.

En ce qui concerne le montant visé à l'alinéa 1er, et attribué aux écoles identifiées comme présentant un écart de performance par rapport à la moyenne des écoles, les moyens financiers sont répartis entre les écoles par le Gouvernement conformément aux critères précisés à l'article 6 du présent décret et selon les modalités fixées par le Gouvernement.».

Art. 40. Dans le décret du 16 novembre 2007 précité, il est inséré un article 7/1, rédigé comme suit:

«Art. 7/1. Le service administratif à comptabilité autonome est doté à charge du budget des dépenses de la Communauté française. Le montant de la dotation annuelle est fixé par arrêté du Gouvernement sur base des dispositions prévue à l'article 7 du présent décret et des dotations exceptionnelles supplémentaires qui peuvent également être octroyée sur décision du Gouvernement.».

Art. 41. Dans le décret du 16 novembre 2007 précité, il est inséré un article 7/2, rédigé comme suit:

«Art. 7/2. § 1er. En 2020, une enveloppe exceptionnelle de 15.000.000 euros est inscrite à charge du service administratif à comptabilité autonome «Cellule urgence et redéploiement» afin de permettre la prise en charge des dossiers introduits et priorisés suite à l'appel à projet défini par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française de pouvoirs spéciaux n° 19 du 4 juin 2020, et confirmé par le décret du 9 décembre 2020.

§ 2. Ces moyens seront exclusivement alloué à la prise en charge des dossiers déjà priorisés et ce selon les modalités de prise en charge prévue par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française de pouvoirs spéciaux n° 19 du 4 juin 2020 et confirmé par le décret du 9 décembre 2020.»

TITRE III. — *Dispositions relatives aux fonds budgétaires*

Art. 42. Dans l'annexe du décret du 27 octobre 1997 contenant les fonds budgétaires figurant au budget général des dépenses de la Communauté française, les modifications suivantes sont apportées:

1° les fonds visés aux points suivants sont supprimés:

- ligne 9 visant les infrastructures culturelles,

- ligne 16 visant la formation socioculturelle

- ligne 53 visant le cofinancement d'activités liées à la Présidence belge du Comité des ministres du Conseil de l'Europe

- ligne 62 visant des dépenses relatives au Creative Europe Desk et aux projets européens

- ligne 66 visant le soutien à la culture francophone

- ligne 67 visant le soutien à la performance de l'enseignement obligatoire francophone

- ligne 75 relatif au cofinancement européen dans le secteur de la Jeunesse (rémunération)

- ligne 76 relative au cofinancement européen dans le secteur de la Jeunesse (dépenses hors rémunération);

2° au point 69, il est ajouté, dans la colonne «Nature des recettes affectées», une nouvelle ligne, rédigée comme suit:

«Allocations, subsides et autres montants reçus en provenance de l'Union européenne ou d'autres institutions européennes ou internationales, en raison de la participation de l'ONAD à des projets en matière de lutte contre le dopage, en ce compris en ce qui concerne la prévention, l'information, l'éducation, la communication et/ou la sensibilisation à l'antidopage et aux valeurs d'un sport intègre».

TITRE IV. — *Dispositions relatives au fonds écureuil*

Art. 43. Dans le décret du 20 juin 2002 relatif à la création du Fonds Ecureuil de la Communauté française, il est inséré un article 15*bis* rédigé comme suit:

«Art 15*bis*. § 1er. Le Fonds Ecureuil confie l'ensemble de ses avoirs financiers sur des comptes ouverts à son nom dans l'entreprise de crédit assurant les fonctions de Caissier des services du Gouvernement de la Communauté française, tels que visés par le décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des Services du Gouvernement de la Communauté française.

§ 2. Le Fonds Ecureuil confie au Caissier l'exécution matérielle de ses opérations de recettes et dépenses et la tenue de ses comptes financiers, à l'exception des comptes techniques de transfert, selon les conditions définies par le " Contrat de Caissier " qui lie la Communauté française et son Caissier.

Ces comptes techniques sont définis comme étant des comptes ouverts auprès d'une autre institution bancaire que le Caissier dans le but de verser temporairement les flux découlant d'opérations financières spécifiques réalisées par eux.

§ 3. Le Caissier détermine l'état global, c'est-à-dire la position nette de trésorerie déterminée à partir de l'ensemble des soldes de tous les comptes financiers de la Communauté française et des organismes ayant été intégrés.

Les comptes financiers du Fonds Ecureuil intégrés à l'état global ne portent pas d'intérêt créditeur et/ou débiteur à son bénéfice ou à sa charge.».

Art. 44. - Dans le décret du 20 juin 2002 précité, l'article 22 est remplacé par ce qui suit:

«Art. 22 Le placement des réserves du Fonds doit s'opérer en actifs constitués de produits de taux d'intérêt; dont des instruments dérivés dans le cadre d'une stratégie financière de couverture.

Au 31 décembre de chaque année, les réserves du Fonds doivent être intégrées dans les comptes ouverts à son nom dans l'entreprise de crédit assurant les fonctions de Caissier des services du Gouvernement de la Communauté française tels que visés par le décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des Services du Gouvernement de la Communauté française.».

TITRE V. — *Dispositions relatives à WBE*

Art. 45. A l'article 38 du décret spécial du 7 février 2019 portant création de l'organisme public chargé de la fonction de Pouvoir organisateur de l'Enseignement organisé par la Communauté française tel que modifié par le décret du 18 décembre 2019, les modifications suivantes sont apportées:

1° l'alinéa 2 est remplacé par ce qui suit: «En 2020, le montant visé à l'alinéa 1er, 1°, est augmenté d'un montant de 4.274.000 euros. A partir de 2021, le montant visé à l'alinéa 1er, 1°, est augmenté d'un montant de 10.951.000 euros.»;

2° à l'alinéa 5, les mots «2020,» sont abrogés.

Art. 46. A l'article 11, § 2, alinéa 2, du décret spécial du 7 février 2019 précité les mots «À partir du 1er janvier 2020 et au plus tard le 31 août 2020, le Conseil WBE aura transmis l'exercice des compétences de pouvoir organisateur suivantes:» sont remplacés par les mots «A une date fixée par le Gouvernement sur proposition du Conseil WBE, ce dernier transmet l'exercice des compétences de pouvoir organisateur suivantes:».

L'alinéa 3 du même paragraphe est abrogé.

Art. 47. L'article 80 du décret spécial du 7 février 2019 portant création de l'organisme public chargé de la fonction de Pouvoir organisateur de l'Enseignement organisé par la Communauté française est remplacé par ce qui suit:

«Art. 80. Par dérogation à l'article 36, § 1er, alinéa 1er, pour la conclusion du premier contrat de gestion, le 31 mars 2021 au plus tard, le Gouvernement sollicite l'avis du Parlement sur les éléments constitutifs du contrat de gestion, tels qu'il les propose dans une note d'intention détaillée.

Par dérogation à l'article 36, § 1er, alinéa 2, le 30 avril 2021, le Parlement remet son avis au Gouvernement.

Par dérogation à l'article 36, § 1er, alinéa 3, l'administrateur général de WBE désigné consécutivement à la mise en œuvre de l'article 74 transmet un projet de contrat de gestion au Gouvernement le 31 juillet 2021.

Par dérogation à l'article 36, § 2, alinéa 1er, le premier contrat de gestion arrive à échéance le 30 juin 2023.».

TITRE VI. - Dispositions relatives à la santé

Art. 48. A l'article 18 du décret du 14 juillet 1997 portant organisation de la promotion de la santé en Communauté française, les mots «31 décembre 2020» sont remplacés par les mots «31 décembre 2021».

Art. 49. A l'article 19 du même décret, les mots «jusqu'au 31 décembre 2020» sont remplacés par les mots «jusqu'au 31 décembre 2021».

TITRE VII. — *Dispositions relatives aux Médias*

Art. 50. A l'article 4, § 1er, du décret du 22 octobre 2020 relatif aux aides pour le journalisme d'investigation en Communauté française; le montant «275.000€» est remplacé par et «500.000 euros».

TITRE VIII. — *Dispositions relatives à l'Education permanente*

Art. 51. Dans le décret du 17 juillet 2003 relatif au développement de l'action d'Education permanente dans le champ de la vie associative, il est inséré un article 39/5 rédigé comme suit:

«Art. 39/5. § 1er. Par dérogation à l'article 15, les reconnaissances des associations ayant introduit leur demande de reconnaissance à durée déterminée en 2019 et ayant fait l'objet d'une décision favorable en 2020 sont reportées d'une année de manière à ce que ces reconnaissances couvrent la période 2021-2023 au lieu de la période 2020-2022.

§ 2. Par dérogation aux articles 9, alinéa 1er, et 14, les augmentations de forfait ayant été demandées en 2019 dans le cadre d'un renouvèlement de reconnaissance à durée indéterminée et ayant fait l'objet d'une décision favorable en 2020 prendront effet à partir de 2021 et ce, jusqu'en 2025.».

Art. 52. Dans le même décret, il est inséré un article 39/6 rédigé comme suit:

«Art. 39/6. § 1er. Par dérogation à l'article 26, pour l'année 2021, le Gouvernement n'accorde aucune nouvelle augmentation de forfait ou changement d'axe et/ou de catégorie de forfait.

§ 2. Par dérogation aux articles 9, alinéa 1er, et 14, la période de reconnaissance qui arrive à échéance au cours de l'année civile 2020, est prolongée d'une durée d'un an pour atteindre une durée totale de six ans, dans l'hypothèse où l'association a sollicité un changement dans une catégorie de forfait supérieure et/ou d'axe entrainant des couts nouveaux.».

TITRE IX. — *Disposition relative aux allocations et bourses d'étude*

Art. 53. Sont acquises définitivement aux étudiants déclarés non finançables, pour autant qu'elles n'aient pas été obtenues par des manœuvres frauduleuses ou des déclarations fausses ou sciemment incomplètes, les sommes payées indûment par la Direction des Allocations et Prêts d'Etudes de la Communauté française, pour les années académiques de 2016-2017 à 2019-2020 y compris.

Les étudiants ayant déjà remboursé partiellement ou totalement l'allocation d'études, obtenue pour les années académiques 2016-2017 et 2017-2018, à la suite d'une demande de recouvrement de la Direction des Allocations et Prêts d'Etudes du fait de leur caractère non finançable, sont remboursés par la Communauté française.

TITRE X. — *Dispositions relatives à l'Enseignement supérieur et à la recherche*

Art. 54. À l'article 47, §§ 1er et 5, du décret-programme du 12 décembre 2018 portant diverses mesures relatives à l'organisation du Budget et de la comptabilité, aux Fonds budgétaires, à l'Enseignement supérieur et à la Recherche, à l'Enfance, à l'Enseignement obligatoire et de promotion sociales, aux Bâtiments scolaires, au financement des Infrastructures destinées à accueillir la Cité des métiers de Charleroi, à la mise en œuvre de la réforme de la formation initiale des enseignants, les mots «et 2020» sont remplacés par les mots «à 2021».

Art. 55. A l'article 1er du décret du 30 janvier 2014 relatif au financement de la recherche dans les universités, il est ajouté un nouvel alinéa libellé, comme suit:

«A partir de l'année 2021, un montant additionnel de 3.000.000 euros est ajouté au montant obtenu en application des alinéas précédents. A partir de l'année 2022, ce montant est indexé conformément au mécanisme prévu à l'alinéa 5.».

Art. 56. A l'article 6, § 3, du décret du 30 janvier 2014 précité, les modifications suivantes sont apportées:

1° le point d) est supprimé;

2° le point e) est supprimé.

Art. 57. L'article 7 du même décret est abrogé.

Art. 58. À l'article 40, alinéa 1er, du décret du 7 novembre 2013 définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études, un littera 13° rédigé comme suit est ajouté:

«13° la Commission Genre en Enseignement supérieur (CoGES).».

TITRE XI. — *Dispositions relatives à l'Enseignement obligatoire*

CHAPITRE Ier. — *Dispositions modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 juin 1998 fixant les échelles de traitement des membres du personnel directeur et enseignant et du personnel auxiliaire d'éducation de l'enseignement secondaire artistique à horaire réduit subventionné par la Communauté française*

Art. 59. A l'article 2 de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 juin 1998 fixant les échelles de traitement des membres du personnel directeur et enseignant et du personnel auxiliaire d'éducation de l'enseignement secondaire artistique à horaire réduit subventionné par la Communauté française, le point 3 est remplacé par le point suivant:

«3 - Pour la fonction de professeur:

a) Porteur pour la fonction concernée d'un titre requis: échelle 216.

Par dérogation à l'alinéa précédent, si ce titre requis est fondé sur un master et a pour titre d'aptitude pédagogique à l'enseignement, soit la finalité didactique, soit l'agrégation de l'enseignement secondaire supérieur pour cette fonction et qu'il est en plus porteur du certificat de réussite du module de 60 périodes de formation à la pédagogie de l'enseignement artistique à tous niveaux arrêté par le Gouvernement: échelle 415.

b) Porteur pour la fonction concernée d'un titre jugé suffisant: échelle 216 moins une annale».

CHAPITRE II. — *Disposition modifiant le décret du 14 juin 2018 instituant un enseignement expérimental aux 2e et 3e degrés de l'enseignement secondaire qualifiant en ce qui concerne la certification par unités d'acquis d'apprentissage (CPU)*

Art. 60. Dans le décret du 14 juin 2018 instituant un enseignement expérimental aux 2e et 3e degrés de l'enseignement secondaire qualifiant en ce qui concerne la certification par unités d'acquis d'apprentissage (CPU), et aux 2e et 3e degrés de l'enseignement de transition en ce qui concerne le dépassement du nombre maximum de périodes hebdomadaires, et portant diverses dispositions en matière d'enseignement obligatoire, d'organisation du jury délivrant le certificat d'aptitudes pédagogiques et de concertation avec les pouvoirs organisateurs et les organisations syndicales, à l'article premier, alinéa 2, les modifications suivantes sont apportées:

1° les termes «durant les années scolaires 2018-2019 à 2020-2021» sont remplacés par les termes «durant les années scolaires 2018-2019 à 2021-2022»;

2° les termes «l'article 39 du décret du 24 juillet 1997 définissant les missions prioritaires de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire et organisant les structures propres à les atteindre» sont remplacés par les termes «l'article 1.4.3-2, § 4, du Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire, et mettant en place le tronc commun».

Art. 61. Dans le même décret, à l'article 1er, alinéa 4, les termes «l'article 39 du décret du 24 juillet 1997 définissant les missions prioritaires de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire et organisant les structures propres à les atteindre» sont remplacés par les termes «l'article 1.4.3-2, § 4, du Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire, et mettant en place le tronc commun».

CHAPITRE III. — *Dispositions relatives aux Centres de Technologie avancée*

Art. 62. Dans le décret du 11 avril 2014 garantissant l'équipement pédagogique de l'enseignement qualifiant et fixant l'organisation des centres de technologies avancées, à l'article premier, les modifications suivantes sont apportées:

1° les termes «ainsi que des options de base groupées dans le régime de la certification par unités d'acquis d'apprentissage, conformément à l'article 5 du décret du 14 juin 2018 instituant un enseignement expérimental aux 2e et 3e degrés de l'enseignement secondaire qualifiant en ce qui concerne la certification par unités d'acquis d'apprentissage (CPU), et aux 2e et 3e degrés de l'enseignement de transition en ce qui concerne le dépassement du nombre maximum de périodes hebdomadaires, et portant diverses dispositions en matière d'enseignement obligatoire, d'organisation du jury délivrant le certificat d'aptitudes pédagogiques et de concertation avec les pouvoirs organisateurs et les organisations syndicales» sont insérés entre les termes «enseignement secondaire spécialisé de forme 4, de plein exercice et en alternance» et les termes «et ceux qui organisent la 3ème phase de l'enseignement secondaire spécialisé de forme 3»;

2° les termes «ainsi que les élèves du dernier cycle de l'enseignement fondamental et du 1er degré de l'enseignement secondaire» sont ajoutés in fine après les termes «Pour ce qui est de l'accès aux CTA, il concerne également le 3ème degré de l'enseignement technique de la section de transition de l'enseignement secondaire ordinaire».

Art. 63. Dans le même décret, à l'article 2, les modifications suivantes sont apportées:

1° au point 1°, premier tiret, les termes «la 4e année organisée dans le régime de la CPU,» sont ajoutés avant les termes «le 3e degré et le 4ème degré»;

2° au point 1°, deuxième tiret, les termes «la 4e année organisée dans le régime de la CPU et» sont ajoutés avant les termes «le 3e degré»;

3° il est inséré un point 12° rédigé comme suit:

«12° «Secteur»: les secteurs d'enseignement tels que définis dans l'article 13, § 1er, de l'arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 31 août 1992 exécutant le décret du 29 juillet 1992 portant organisation de l'enseignement secondaire de plein exercice.».

Art. 64. Dans le même décret, à l'article 4, les modifications suivantes sont apportées:

1° au § 1er, alinéa 1er, les termes «Ces montants sont octroyés dans le respect de l'article 61 du décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des Services du Gouvernement de la Communauté française» sont ajoutés in fine;

2° au § 1er, alinéa 2, les termes «sur base d'un plan d'investissement pluriannuel réalisé en concertation entre CTA d'un même secteur» sont ajoutés après les termes «dans le cadre de leurs missions»;

3° au § 1er, alinéa 3, les termes «A l'exception des équipements acquis dans le cadre des projets mentionnés à l'article 6, paragraphe 15,» sont ajoutés avant les termes «Cette double mise à disposition»;

4° il est inséré un nouvel alinéa entre les alinéas 6 et 7, rédigé comme suit:

« Outre, la priorité énoncée à l'alinéa précédent, la sélection tiendra compte, dans la mesure du possible, des critères suivants:

- une répartition équitable entre les secteurs tout en évitant un émiettement des projets,

- une répartition qui tient compte de la nature des équipements et des montants attribués les années précédentes,

- la garantie de bonnes conditions d'apprentissage quels que soient les options et secteurs concernés,

- le soutien aux options récemment créées ayant des besoins importants en nouveaux équipements ou aux options dont la fréquentation est en forte progression,

- l'amélioration des conditions de sécurité et d'hygiène,

- le taux d'utilisation de l'équipement,

- le respect des normes environnementales et de sécurité,

- l'innovation en matière d'environnement et de pédagogie. »;

5° il est inséré un § 3, rédigé comme suit:

«§ 3. Les établissements bénéficiaires sont tenus, pour l'achat des équipements subsidiés, de respecter les règles de passation des marchés publics.

A défaut de respecter les règles de passation des marchés publics, ils sont tenus de rembourser la totalité des montants alloués sauf si d'autres modalités de remboursement sont arrêtées par le gouvernement.».

Art. 65. Dans le même décret, à l'article 6, les modifications suivantes sont apportées:

1° au § 14, alinéa 2, il est ajouté un point 10° rédigé comme suit: «10° la gestion administrative et financière des projets visés au paragraphe 15.»;

2° il est inséré un § 15 rédigé comme suit: «§ 15. Les CTA sont encouragés à participer de manière active à tout projet relevant d'une collaboration entre le monde de l'enseignement et le monde de l'entreprise et ayant pour objectif de donner une plus-value à la formation des élèves des options concernées par ce projet.

Dans ce cadre, les CTA sont autorisés à recevoir des équipements sans que ceux-ci fassent l'objet de l'appel à projet annuel visé à l'article 4, paragraphe 1er, alinéa 3.».

Art. 66. Dans le même décret, à l'article 7, les modifications suivantes sont apportées:

1° au § 2, les termes «un montant de 150.000 euros» sont remplacés par les termes «un montant de 160.000 euros»;

2° au § 3, les termes «un montant de 1.150.000 euros» sont remplacés par les termes «un montant de 1.140.000 euros»;

3° il est inséré un § 6, rédigé comme suit: «§ 6. En sus des montants définis aux paragraphes 1 à 5, un montant minimum annuel de 200.000 euros est dédié à la maintenance des équipements des CTA acquis en vertu de l'article 4, paragraphe 1er, alinéa 2.»;

4° il est inséré un § 7, rédigé comme suit: «§ 7. En sus des montants définis aux paragraphes 1 à 6, le Gouvernement octroie un budget annuel dédié au fonctionnement des projets tels que définis à l'article 6, paragraphe 15.».

CHAPITRE IV. - Dispositions relatives aux jurys de sélection et d'évaluation dans le cadre des procédures de recrutement des inspecteurs à titre définitif et des inspecteurs coordonnateurs

Art. 67. Dans l'article 19 du décret du 10 janvier 2019 relatif au Service général de l'Inspection, il est inséré un nouvel alinéa entre les alinéas 2 et 3, rédigé comme suit:

«Le mandat des membres du jury est gratuit. Toutefois, une compensation financière peut être accordée aux membres experts visés à l'alinéa 1er, 4°, selon les modalités fixées par le Gouvernement.».

Art. 68. Dans l'article 28 du décret précité, il est inséré un nouvel alinéa entre les alinéas 2 et 3, rédigé comme suit:

«Le mandat des membres du jury est gratuit. Toutefois, une compensation financière peut être accordée aux membres experts visés à l'alinéa 1er, 4°, selon les modalités fixées par le Gouvernement.».

Art. 69. Dans l'article 54, § 4, du décret précité, il est inséré un nouvel alinéa entre les alinéas 2 et 3, rédigé comme suit:

«Le mandat des membres du jury est gratuit. Toutefois, une compensation financière peut être accordée au membre expert visé à l'alinéa 1er, 4°, selon les modalités fixées par le Gouvernement.».

Art. 70. Dans l'article 63, § 5, du décret précité, il est inséré un nouvel alinéa entre les alinéas 2 et 3, rédigé comme suit:

«Le mandat des membres du jury est gratuit. Toutefois, une compensation financière peut être accordée au membre expert visé à l'alinéa 1er, 4°, selon les modalités fixées par le Gouvernement.».

CHAPITRE V. — *Dispositions relatives aux membres des jurys de l'épreuve de certification à l'issue de la formation d'insertion professionnelle des délégués au contrat d'objectifs et des directeurs de zone.*

Art. 71. Aux articles 67, § 3, et 82, § 3, du décret du 13 septembre 2018 portant création du Service général de pilotage des écoles et Centres psycho-médico-sociaux et fixant le statut des directeurs de zone et délégués au contrat d'objectifs, il est inséré un nouvel alinéa entre les alinéas 3 et 4, rédigé comme suit:

«Le mandat des membres du jury est gratuit. Toutefois, une compensation financière peut être accordée aux membres experts visés à l'alinéa 2, 3°, selon les modalités fixées par le Gouvernement.».

CHAPITRE VI. — *Dispositions relatives à l'encadrement des écoles en création*

Art. 72. Dans le décret du 29 juillet 1992 portant organisation de l'enseignement secondaire de plein exercice, les alinéas 4 à 7 sont ajoutés à la fin de l'article 21quater comme suit:

Par dérogation aux alinéas 1 et 2, un emploi de Directeur-adjoint peut être créé pendant la période de création telle que fixée soit par l'arrêté du Gouvernement relatif à l'admission aux subventions de l'école soit par la décision du Gouvernement relative à la création de l'école conformément à l'article 6, § 2, à partir du 1er octobre de l'année scolaire au cours de laquelle les conditions cumulatives suivantes sont réunies:

- le nombre d'élèves régulièrement inscrits est au moins égal à 375 élèves;

- la moyenne des différences entre le nombre d'élèves régulièrement inscrits au 1er octobre d'une année scolaire et le nombre d'élèves régulièrement inscrits au 1er octobre de l'année scolaire précédente, établies depuis l'année de création de l'école, est au moins égale à 75.

Si l'une des conditions prévues à l'alinéa précédent n'est plus remplie au 1er octobre d'une année scolaire, l'emploi n'est plus organisé à partir de cette date.

L'emploi créé à l'alinéa 4 ne peut donner lieu à nomination définitive, dans le respect des règles statutaires, que si la norme création fixée à l'alinéa 1er a été atteinte conformément aux dispositions de l'alinéa 1er au 1er octobre d'une année scolaire dans le cadre du processus de création ou conformément aux dispositions de l'article 22, § 1er, alinéas 1er et 2, du présent décret.

Art. 73. A l'article 22, § 5, du décret du 29 juillet 1992 portant organisation de l'enseignement secondaire de plein exercice les mots «de l'article 21*quater* et» sont insérés entre les mots «à l'exception» et «des dispositions prévues à l'article 16, § 2».

CHAPITRE VII. — *Dispositions visant à renforcer les moyens d'encadrement des écoles présentant un écart significatif de performance en-dessous de la moyenne des écoles comparées*

Art. 74. L'article 1.5.2-13 du Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement Secondaire, et mettant en place le tronc commun est complété par les alinéas suivants:

«L'identification des écoles présentant un écart significatif de performance en-dessous de la moyenne des écoles comparées au sens de l'alinéa 1er est confidentielle. Tout membre des services du Gouvernement, du Service général de l'Inspection, du Service général du Pilotage des écoles et des centres psycho-médico- sociaux, de Wallonie-Bruxelles-Enseignement, des fédérations de pouvoirs organisateurs, du personnel et des pouvoirs organisateurs des écoles et toute autre personne ayant connaissance de cette identification sont tenus à cet égard par le secret professionnel. En cas d'infraction, l'article 458 du Code pénal s'applique.

La divulgation de l'identification des écoles présentant un écart significatif de performance en-dessous de la moyenne des écoles comparées constitue également une pratique déloyale au sens de l'article 1.7.3-3 du Code.

Par dérogation aux alinéas 3 et 4, après s'être concerté avec le directeur, le pouvoir organisateur d'une école peut décider de rendre publique l'identification de son école. Il en informe le directeur de zone compétent et, le cas échéant, sa fédération de pouvoirs organisateurs.».

Art. 75. Dans l'article 1.5.2-17 du Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire, et mettant en place le tronc commun les modifications suivantes sont apportées:

a) dans le paragraphe 1er, l'alinéa 1er est remplacé par ce qui suit: «Dans les 20 jours calendrier du dépôt de la proposition de «dispositif d'ajustement», le délégué au contrat d'objectifs analyse, après concertation avec le directeur, le pouvoir organisateur et, le cas échéant, la fédération de pouvoirs organisateurs, l'adéquation de la proposition de «dispositif d'ajustement» aux objectifs d'ajustement visés à l'article 1.5.2-15 et au diagnostic visé à l'article 1.5.2-14, selon la procédure et les modalités définies par le Gouvernement. Cette concertation permet notamment d'envisager l'adéquation et la cohérence des ressources sollicitées en interne et en externe.»;

b) dans le paragraphe 1er, il est inséré un alinéa entre l'alinéa 2 et l'alinéa 3 rédigé comme suit: «En outre, le délégué au contrat d'objectifs procède à une analyse des supports ou ressources sollicités auprès du Gouvernement par l'école dans son «dispositif d'ajustement» en vue d'être communiquée au Gouvernement. Pour ce faire, le délégué au contrat d'objectifs vérifie, au préalable, que les ressources demandées appartiennent bien à la liste visée à l'article 1.5.2-15. Il applique ensuite les critères suivants:

1° la pertinence au regard des actions prioritaires;

2° la pertinence au regard des objectifs d'ajustement;

3° leur cohérence au regard des supports ou ressources sollicitées en interne ou en externe auprès d'autres acteurs que le Gouvernement conformément à l'article 1.5.2-16, § 1er, alinéa 4.

4° la pertinence au regard du diagnostic visé à l'article 1.5.2-14;

la pertinence au regard des indicateurs visés à l'article 1.5.2-13;

1° tout autre critère fixé dans d'autres lois ou décrets.»;

c) le paragraphe 1er est complété par un alinéa rédigé comme suit: «A l'exception de celles des écoles visées par l'article 1.5.2-20, le délégué coordonnateur transmet au Gouvernement l'analyse visée à l'alinéa 3 pour l'ensemble des écoles identifiées au regard des indicateurs visés à l'article 1.5.2-13 au cours d'une année scolaire. Sur la base de cette analyse et selon les modalités qu'il fixe, le Gouvernement répartit les supports ou ressources entre les écoles et fixe les modalités de cette attribution. L'octroi de ces supports ou ressources est conditionné à la conclusion du protocole de collaboration.»;

d) dans le paragraphe 2, alinéa 1er, les mots «Si à l'issue de cette analyse» sont remplacés par les mots «Si à l'issue de ces analyses»;

e) dans le paragraphe 3, alinéa 1er, les mots «ou si les supports ou ressources sollicités ne sont pas pertinents au regard des critères visés au paragraphe 1er, alinéa 3» sont insérés entre les mots «visé à l'article 1.5.2-14» et les mots «, le délégué au contrat d'objectifs émet des recommandations»;

f) dans le paragraphe 3, l'alinéa 3 est complété par ce qui suit: «Il effectue également une nouvelle analyse des supports ou ressources sollicités auprès du Gouvernement conformément au paragraphe 1er, alinéa 3. Sur la base de cette analyse et selon les modalités qu'il fixe, le Gouvernement attribue les supports ou ressources et fixe les modalités de cette attribution. L'octroi de ces supports ou ressources est conditionné à la conclusion du protocole de collaboration.».

TITRE XII. — Report d'un an de l'entrée en vigueur de la réforme de la formation initiale des enseignants

Art. 76. A l'article 49, alinéa 2, du décret du 7 février 2019 définissant la formation initiale des enseignants, le mot «2026» est remplacé par le mot «2027».

Art. 77. A l'article 57 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° A l'alinéa 1er, les mots «2021 à 2023» sont remplacés par les mots «2022 à 2024»;

2° A l'alinéa 3, les mots «2021 à 2023» sont remplacés par les mots «2022 à 2024»;

3° A l'alinéa 5, les modifications suivantes sont apportées:

a) Le mot «2024» est remplacé par le mot «2025»;

b) Le mot «2023» est remplacé par le mot «2024».

Art. 78. A l'article 58 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° A l'alinéa 1er, les mots «2021 à 2023» sont remplacés par les mots «2022 à 2024»;

2° A l'alinéa 3, les mots «2021 à 2023» sont remplacés par les mots «2022 à 2024»;

3° A l'alinéa 4, les modifications suivantes sont apportées:

a) Le mot «2024» est remplacé par le mot «2025»;

b) Le mot «2023» est remplacé par le mot «2024».

Art. 79. A l'article 59 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° A l'alinéa 1er, les mots «2024 à 2026» sont remplacés par les mots «2025 à 2027»;

2° A l'alinéa 3, les mots «2024 à 2026» sont remplacés par les mots «2025 à 2027»;

3° A l'alinéa 5, les modifications suivantes sont apportées:

a) Le mot «2027» est remplacé par le mot «2028»;

b) Le mot «2026» est remplacé par le mot «2027».

Art. 80. A l'article 60 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° A l'alinéa 1er, les mots «2025 à 2027» sont remplacés par les mots «2026 à 2028»;

2° A l'alinéa 3, les mots «2025 à 2027» sont remplacés par les mots «2026 à 2028»;

3° A l'alinéa 5, les modifications suivantes sont apportées:

a) Le mot «2028» est remplacé par le mot «2029»;

b) Le mot «2027» est remplacé par le mot «2028».

Art. 81. A l'article 61 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° A l'alinéa 1er, les mots «2024 à 2026» sont remplacés par les mots «2025 à 2027»;

2° A l'alinéa 3, les mots «2024 à 2026» sont remplacés par les mots «2025 à 2027»;

3° A l'alinéa 4, les modifications suivantes sont apportées:

a) Le mot «2027» est remplacé par le mot «2028»;

b) Le mot «2026» est remplacé par le mot «2027».

Art. 82. L'article 64 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 64. - L'article 10 du décret du 9 septembre 1996 relatif au financement des Hautes Ecoles organisées ou subventionnées par la Communauté française, est complété comme suit:

«A partir de l'année budgétaire 2025, un montant déterminé en application de l'article 58, quatrième alinéa, du décret du 7 février 2019 définissant la formation initiale des enseignants est ajouté au montant déterminé en vertu des alinéas précédents.

A partir de l'année budgétaire 2028, le montant déterminé en application des articles 59, cinquième alinéa, et 61, quatrième alinéa, du décret du 7 février 2019 définissant la formation initiale des enseignants est ajouté au montant déterminé en vertu des alinéas précédents.

A partir de l'année budgétaire 2029, un montant déterminé en application de l'article 60, cinquième alinéa, du décret du 7 février 2019 définissant la formation initiale des enseignants est ajouté au montant déterminé en vertu des alinéas précédents».»

Art. 83. L'article 65 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 65. - L'article 15 du même décret est complété par un alinéa rédigé comme suit: «A partir de l'année académique 2022-2023, les formations organisées dans le domaine 10*bis*, défini à l'article 83 du décret Paysage, sont classées dans le groupe G.».»

Art. 84. L'article 66 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 66. - L'article 17, alinéa 2, du même décret est complété comme suit: «Toutefois, en lien avec le décret du 7 février 2019 définissant la formation initiale des enseignants, les dérogations suivantes sont appliquées aux modalités de calculs prévues par les alinéas précédents:

1° pour les années académiques 2022-2023 à 2024-2025, pour les Hautes Ecoles qui organisent en codiplômation le premier cycle des sections 1 à 3 de la formation initiale des enseignants, le nombre d'étudiants inscrits dans le premier cycle des sections 1 à 3 du domaine 10*bis* et dans les cursus d'agrégé de l'enseignement secondaire inférieur ou en instituteur primaire ou préscolaire dans le domaine 10 est remplacé, pour chaque Haute Ecole concernée, par la moyenne du nombre d'étudiants inscrits en bachelier en agrégé de l'enseignement secondaire inférieur ou en instituteur primaire ou préscolaire dans le domaine 10 lors des années académiques 2019-2020 à 2021-2022. Les étudiants de premier cycle dans les sections 1 à 3 du domaine 10*bis* ne sont ainsi pris en compte qu'à partir des inscriptions lors de l'année académique 2025-2026, qui participent pour la première fois au calcul des unités de charges d'enseignement du budget 2027;

2° le nombre d'étudiants en master de spécialisation en formation d'enseignants organisé en codiplômation n'est pris en compte qu'à partir de l'année académique 2023-2024, qui participent pour la première fois au calcul des unités de charge d'enseignement du budget 2025;

3° le nombre d'étudiants dans le deuxième cycle des sections 1 à 3 n'est pris en compte qu'à partir des inscriptions de l'année académique 2026-2027;

4° le nombre d'étudiants inscrits dans la formation menant au grade académique de master agrégé de l'enseignement section 4 n'est pris en compte qu'à partir de l'année académique 2026-2027;

5° le nombre d'étudiants de master de spécialisation en enseignement sections 1 à 3 n'est pris en compte qu'à partir des inscriptions de l'année académique 2027-2028, qui participent pour la première fois au calcul des unités de charge d'enseignement du budget 2029.

Le calcul des moyennes triennales pour les étudiants visés à l'alinéa précédent, 2° à 5°, intègre, pour les deux années précédant la première année de leur prise en compte dans le calcul des unités de charges d'enseignement, le nombre d'étudiants inscrits lors de la première année d'organisation du cycle d'étude.».»

Art. 85. L'article 68 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 68. - A l'article 29 de la même loi, les modifications suivantes sont apportées:

1° il est inséré un paragraphe 3quinquies rédigé comme suit:

«§ 3quinquies. A la suite du décret du 7 février 2019 définissant la formation initiale des enseignants, les montants suivants sont ajoutés à la partie variable visée au § 2:

- à partir de l'année budgétaire 2025, un montant en application de l'article 58 du décret du 7 février 2019 précité;

- à partir de l'année budgétaire 2025, les montants en application des articles 57 cinquième alinéa, et 58 quatrième alinéa, du décret du 7 février 2019 précité;

- à partir de l'année budgétaire 2028, un montant en application de l'article 59, cinquième alinéa, et de l'article 61, quatrième alinéa, du décret du 7 février 2019 précité;

- à partir de l'année budgétaire 2029, un montant en application de l'article 60, cinquième alinéa, du décret du 7 février 2019 précité.»;

2° au paragraphe 5, les modifications suivantes sont apportées:

a) l'alinéa 1 est complété par ce qui suit: «Par dérogation, les étudiants inscrits dans les sections 1 à 3 du domaine 10*bis* ne sont pris en compte qu'à partir de l'année budgétaire:

- 2024 pour les étudiants de master de spécialisation en formation d'enseignants;

- 2025 pour les étudiants du premier cycle des sections 1 à 3 de la formation initiale des enseignants et les étudiants de master de spécialisation en formation d'enseignants;

- 2028 pour les étudiants du deuxième cycle des sections 1 à 3 de la formation initiale des enseignants et pour les étudiants en formation menant à un grade académique de master agrégé de l'enseignement section 4;

- 2029 pour les étudiants de master de spécialisation en enseignement sections 1 à 3;

b) le paragraphe 5 est complété par un quatrième alinéa rédigé comme suit:

«Pour le calcul des moyennes quadriennales visées au troisième alinéa, les nombres d'étudiants des sections 1 à 3 du domaine 10 bis pris en compte pour les années précédant leur année d'intégration dans le calcul, telle que prévue par dérogation au premier alinéa, sont fixés aux nombres d'étudiants inscrits lors de la première année d'organisation du cycle d'étude.».»

Art. 86. L'article 69 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 69. - L'article 29*bis* de la même loi est complété par un alinéa rédigé comme suit: «A partir de l'année académique 2021-2022, un coefficient de pondération de 1,45 est appliqué aux étudiants finançables inscrits dans le domaine 10*bis*.».»

Art. 87. L'article 72 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 72. - § 1er. Les étudiants qui sont inscrits, avant l'année académique 2022-2023, dans le cursus de bachelier instituteur préscolaire, de bachelier instituteur primaire, de bachelier agrégé de l'enseignement secondaire inférieur ou de bachelier en formation musicale terminent ce cursus durant les années académiques 2022-2023 et 2023-2024.

§ 2. Si, au terme de l'année académique 2023-2024, les étudiants visés au § 1er n'ont pas obtenu le grade académique correspondant à ce cursus, ils disposent des années académiques 2024-2025 et 2025-2026 pour acquérir les unités d'enseignement manquantes.

Si, au terme de l'année académique 2025-2026, ils n'ont pas obtenu le grade académique correspondant au cursus suivi, ils poursuivent leurs études dans le cursus tel que défini dans le présent décret. Les autorités de l'établissement définissent les unités d'enseignement acquises qui sont valorisées dans le cadre de ce nouveau cursus.

Pour la bonne fin des études, les établissements qui organisent au moins une des formations visées au § 1er du présent article durant l'année académique 2021-2022 poursuivent l'organisation de chacune des formations organisées jusqu'au terme de l'année académique 2025-2026 pour autant qu'au moins un étudiant inscrit dans leur établissement avant l'année académique 2022-2023 soit concerné par cette organisation.»

Art. 88. L'article 73 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 73. - § 1er. Les étudiants qui sont inscrits, avant l'année académique 2025-2026, dans le cursus d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur organisé selon les modalités définies par le décret du 8 février 2001 définissant la formation initiale des agrégés de l'enseignement secondaire supérieur ou par le décret du 17 mai 1999 relatif à l'enseignement supérieur artistique terminent ce cursus durant l'année académique 2025-2026.

§ 2. Si, au terme de l'année académique 2025-2026, les étudiants concernés par la disposition visée au § 1er du présent article n'ont pas obtenu le grade académique correspondant à ce cursus, ils disposent de l'année académique 2026-2027 pour acquérir les unités d'enseignement manquantes.

Si, au terme de l'année académique 2026-2027, ils n'ont pas obtenu le grade d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur, ils poursuivent leurs études dans le cursus tel que défini par le présent décret. Les autorités académiques définissent les unités d'enseignement acquises qui sont valorisées dans le cadre de ce nouveau cursus.

Pour la bonne fin des études, les établissements qui organisent la formation visée au § 1er du présent article durant l'année académique 2024-2025 poursuivent l'organisation de cette formation jusqu'au terme de l'année académique 2026-2027 pour autant qu'au moins un étudiant inscrit dans leur établissement avant l'année académique 2025-2026 soit concerné par cette organisation.»

Art. 89. L'article 74 du même décret est remplacé par ce qui suit:

«Article 74. - § 1er. Les étudiants qui sont inscrits, avant l'année académique 2025-2026, dans un cursus de deuxième cycle à finalité didactique organisé selon les modalités définies à l'article 70, § 2, du décret Paysage terminent ce cursus durant les années académiques 2025-2026 et 2026-2027.

§ 2. Si, au terme de l'année académique 2026-2027, les étudiants concernés par la disposition visée au § 1er du présent article n'ont pas obtenu le grade académique correspondant à ce cursus, ils disposent de l'année académique 2027-2028 pour acquérir les unités d'enseignement manquantes.

Si, au terme de l'année académique 2027-2028, ils n'ont pas obtenu le grade académique visé, ils poursuivent leurs études dans le cursus tel que défini pour le master en Enseignement section 4 par le présent décret. Les autorités académiques définissent les unités d'enseignement acquises qui sont valorisées dans le cadre de ce nouveau cursus.

Pour la bonne fin des études, les établissements qui organisent la formation visée au § 1er du présent article durant l'année académique 2024-2025 poursuivent l'organisation de cette formation jusqu'au terme de l'année académique 2027-2028 pour autant qu'au moins un étudiant inscrit dans leur établissement avant l'année académique 2025-2026 soit concerné par cette organisation.»

Art. 90. A l'article 77, § 1er, alinéa 2, du même décret, les mots «2031-2032» sont remplacés par les mots «2032-2033».

Art. 91. A l'article 78 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° Les mots «2024-2025» sont remplacés par les mots «2025-2026»;

2° Les mots «2021-2022» sont remplacés par les mots «2022-2023».

Art. 92. A l'article 79 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° Les mots «2026-2027» sont remplacés par les mots «2027-2028»;

2° Les mots «2024-2025» sont remplacés par les mots «2025-2026».

Art. 93. A l'article 82 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° Les mots «2026-2027» sont remplacés par les mots «2027-2028»;

2° Les mots «2023-2024» sont remplacés par les mots «2024-2025».

Art. 94. A l'article 84 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° Les mots «2024-2025» sont remplacés par les mots «2025-2026»;

2° Les mots «2021-2022» sont remplacés par les mots «2022-2023».

Art. 95. A l'article 88 du même décret, les mots «2024-2025» sont remplacés par les mots «2025-2026».

Art. 96. A l'article 96 du même décret, le mot «2025» est remplacé par le mot «2026».

Art. 97. A l'article 97 du même décret, les modifications suivantes sont apportées:

1° A l'alinéa 1er, les modifications suivantes sont apportées:

a) Les mots «2021-2022» sont remplacés par les mots «2022-2023»;

b) Les mots «2022-2023» sont remplacés par les mots «2023-2024»;

2° A l'alinéa 2, les mots «2022-2023» sont remplacés par les mots «2023-2024»;

3° A l'alinéa 3, les mots «2024-2025» sont remplacés par les mots «2025-2026»;

4° A l'alinéa 4, les mots «2024-2025» sont remplacés par les mots «2025-2026»;

5° A l'alinéa 5, les mots «2021-2022» sont remplacés par les mots «2022-2023».

Art. 98. A l'article 98 du même décret, les mots «2025-2026» sont remplacés par les mots «2026-2027».

Art. 99. A l'article 99 du même décret, les mots «2021-2022» sont remplacés par les mots «2022-2023».

Art. 100. A l'article 100 du même décret, les mots «2019-2020» sont remplacés par les mots «2020-2021».

Art. 101. A l'article 101 du même décret, les mots «pour l'année académique 2021-2022» sont remplacés par les mots «à partir de l'année académique 2022-2023».

Art. 102. A l'article 88, § 2, du décret du 7 novembre 2013 définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études, un deuxième alinéa rédigé comme suit est ajouté:

«Par dérogation à l'alinéa premier, l'obligation de coorganiser les cycles d'études de type court dans les domaines 10 et 23 visés à l'article 83, § 1er, et uniquement pour ceux qui sont liés à la formation initiale des enseignants, prendra effet à partir de l'année académique 2022-2023».

Art. 103. A l'article 108, § 1ë, du même décret, les mots «Pour les années académiques 2019-2020 et 2020-2021» sont remplacés par les mots «Pour les années académiques 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022».

TITRE XIII. — *Entrée en vigueur*

Art. 104. Le présent décret entre en vigueur à la date de sa promulgation et sanction, à l'exception:

- des chapitres 3 à 7 du titre 1, qui entrent en vigueur le 1er décembre 2020;

- des articles 31 et 33 qui produisent leurs effets au 1er octobre 2020;

- des articles 32, 34 et 35 qui produisent leurs effets au 1er septembre 2020;

- de l'article 36 qui produit ses effets au 1er octobre 2020;

- de l'article 50 qui produit ses effets au 31 août 2020;

- de l'article 51 qui produit ses effets au 30 septembre 2020;

- du titre 11 et des articles 74 et 75, qui entrent en vigueur le 1er janvier 2021.

Promulguons le présent décret, ordonnons qu'il soit publié au *Moniteur belge*.

Donné à Bruxelles, le 9 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

Le Vice-Président et Ministre du Budget, de la Fonction publique, de l'Egalité des chances et de la tutelle sur Wallonie-Bruxelles Enseignement,
Fr. DAERDEN

La Vice-Présidente et Ministre de l'Enfance, de la Santé, de la Culture, des Médias et des Droits des Femmes,
B. LINARD

La Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la Promotion sociale, des Hôpitaux universitaires, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de Justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles,
V. GLATIGNY

La Ministre de l'Education,
C. DESIR

Note

Session 2020-2021

Documents du Parlement. – Projet de décret, n° 147-1. – Avis présenté au nom de la commission de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de promotion sociale, de la Recherche, des Hôpitaux universitaires, des Sports, de la Jeunesse, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de justice et de la Promotion de Bruxelles, n°147-2. - Avis présenté au nom de la commission de l'Education, n°147-3. - Avis présenté au nom de la commission de l'Enfance, de la Santé, de la Culture, des Médias et des Droits des femmes, n°147-4. - Amendements en commission, n°147-5. - Rapport de commission, n°147-6. – Texte adopté en commission, n°147-7. – Amendements en séance, n°147-8. - Texte adopté en séance plénière, n° 147-9

Compte rendu intégral. – Discussion et adoption. - Séance du 9 décembre 2020

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/16433]

9 DECEMBER 2020. — Programmadecreet houdende diverse maatregelen om het hoofd te bieden aan de gevolgen van de Coronaviruscrisis inzake Schoolgebouwen, Begrotingsfondsen, het Fonds Ecureuil, WBE, Gezondheid, Media, Permanente Opvoeding, Studiebeurzen, het Wetenschappelijk Onderzoek en het Leerplichtonderwijs

Het Parlement van de Franse Gemeenschap heeft aangenomen en Wij, Regering, bekrachtigen hetgeen volgt:

TITEL I. — *Bepalingen voor de aanpak van de gevolgen van de coronaviruscrisis*

HOOFDSTUK I. — *De oprichting van een administratieve dienst met een autonome boekhouding voor noodgevallen en de herschikking van de bevoegdheden van de Federatie Wallonië-Brussel*

Artikel 1. De Cel noodgevallen en herschikking van het Secretariaat-generaal is een administratieve dienst met een autonome boekhouding in de zin van artikel 2, 5°, van het decreet van 20 december 2011 houdende regeling van de begroting en de boekhouding van de diensten van de Regering van de Franse Gemeenschap. Deze dienst staat onder rechtstreeks gezag van de Minister van Begroting en heeft tot opdracht het toezicht op de financiële aspecten van de nood- en herschikkingsmaatregelen waartoe in de Franse Gemeenschap is besloten.

Art. 2. De Cel noodgevallen en herschikking van het Secretariaat-generaal beschikt over de volgende middelen:

1° de aan het einde van het begrotingsjaar 2020 vastgestelde saldi van de vastleggings- en vereffeningskredieten van het nood- en steunfonds dat is opgenomen in begrotingsartikel 01.05-02 van de organisatie-afdeling 11 van de uitgavenbegroting 2020;

2° elke door de Regering vastgestelde dotatie uit de uitgavenbegroting;

3° de middelen die door de Europese Unie worden betaald in het kader van het Herstelplan voor Europa;

4° overdrachten uit andere entiteiten.

HOOFDSTUK II. — *Steun voor Cultuur*

Art. 3. § 1. In het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van bijzondere machten nr. 4 van 23 april 2020 betreffende de steun aan de culturele sector in het kader van de gezondheidscrisis van COVID-19, bekrachtigd bij het decreet van 12 november 2020, wordt een artikel 6/1 ingevoegd, dat als volgt luidt:

"Artikel 6/1. § 1. De Regering kan subsidies verlenen ter ondersteuning van de culturele sector in het kader van de herschikking ten gevolge van de COVID-19-crisis. Deze subsidies zijn eenmalige subsidies.

De volgende personen kunnen in aanmerking komen voor deze subsidies:

1° kunstenaars;

2° operatoren die activiteiten uitoefenen met een direct of indirect doel van algemeen belang die onder de culturele bevoegdheden van de Franse Gemeenschap vallen.

§ 2. Deze subsidies worden toegekend op basis van oproepen tot het indienen van projecten, creatiesteunregelingen, projectsteun, culturele verspreiding en mediatie, alsook met het oog op de versteviging van de boekenketen, onder de door de Regering vastgestelde voorwaarden.".

§ 2 In artikel 6 van hetzelfde besluit worden de woorden " De financiële vergoedingen bedoeld in dit besluit" vervangen door de woorden " De financiële vergoedingen en subsidies bedoeld in dit besluit ".

HOOFDSTUK III. — *Steun voor Hulpverlening aan de Jeugd*

Art. 4. § 1. De Regering kan besluiten een uitzonderlijke subsidie toe te kennen aan de erkende diensten voor Hulpverlening aan de Jeugd om hen in staat te stellen extra personeel in dienst te nemen om, naargelang het geval, de opvang, de huisvesting en de begeleiding van minderjarigen in moeilijkheden, minderjarigen in gevaar en minderjarigen die een als misdrijf gekwalificeerd feit hebben gepleegd, te garanderen.

§ 2. De erkende diensten die in aanmerking komen voor een uitzonderlijke subsidie zijn:

1° de algemene residentiële diensten bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de erkenning en subsidiëring van de algemene residentiële diensten;

2° de gespecialiseerde residentiële diensten die vallen onder het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de goedkeuring en de toekenning van subsidies voor gespecialiseerde residentiële diensten;

3° de residentiële nooddiensten bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de goedkeuring en de toekenning van subsidies voor residentiële nooddiensten;

4° de residentiële observatie- en oriëntatiediensten bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de goedkeuring en de toekenning van subsidies voor residentiële observatie- en oriëntatiediensten;

5° de begeleidingsdiensten voor pleegzorg bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de erkenning en de subsidiëring van de begeleidingsdiensten voor pleegzorg;

6° de begeleidingsdiensten als bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de goedkeuring en de toekenning van subsidies voor begeleidingsdiensten;

7° de actiediensten in open milieu bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de erkenning en de subsidiëring van de actiediensten in open milieu;

8° de diensten die de plaatsvervangende voogden begeleiden als bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de erkenning en de subsidiëring van de diensten die de plaatsvervangende voogden begeleiden;

9° de diensten voor herstelgerichte en opvoedkundige prestaties bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 december 2018 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de erkenning en de subsidiëring van de diensten voor herstelgerichte en opvoedkundige prestaties;

10° diensten die bijzondere onderwijsprojecten organiseren, zoals bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 12 juni 2019 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de goedkeuring en de toekenning van subsidies voor diensten die een bijzonder onderwijsproject uitvoeren;

11° de begeleidingsdiensten voor sponsoring als bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 27 maart 2019 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de goedkeuring en de toekenning van subsidies voor begeleidingsdiensten voor sponsoring;

12° de diensten "Maisons de l'Adolescent" bedoeld in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 april 2019 betreffende de bijzondere voorwaarden voor de erkenning en de toekenning van subsidies voor de diensten "Maisons de l'Adolescent";

13° de diensten voor schoolherinschakeling bedoeld in het decreet van 21 november 2013 tot organisatie van verschillende schoolstelsels ter bevordering van het welzijn van jongeren op school, schoolherinschakeling, preventie van geweld op school en begeleiding van studieoriëntatie.

Art. 5. § 1. De in artikel 4 bedoelde uitzonderlijke subsidie wordt toegekend op voorwaarde dat de gedane uitgaven aan de volgende voorwaarden voldoen:

1° het aanwerven van personeel is uitsluitend bestemd voor de opvang, de huisvesting en het toezicht, naargelang het geval, van minderjarigen in moeilijkheden, minderjarigen die gevaar lopen en minderjarigen die een als misdrijf gekwalificeerd feit hebben verricht;

2° de aanwerving van personeel geschiedt door middel van een overeenkomst voor bepaalde duur voor maximaal zes maanden, die eenmaal kan worden verlengd;

3° het personeel moet uiterlijk op de dag van de ondertekening van zijn overeenkomst het uittreksel uit het strafregister, bedoeld in artikel 596, tweede lid, van het Wetboek van Strafvordering, overleggen.

§ 2. De uitzonderlijke subsidie kan alleen in de jaren 2020 en 2021 worden toegekend.

HOOFDSTUK IV. — *Steun voor Sport*

Art. 6. § 1. 4. De Regering kan uitzonderlijke subsidies verlenen aan de in lid 3 bedoelde operatoren die financiële moeilijkheden ondervinden als gevolg van de gezondheidscrisis van COVID-19.

§ 2 Deze uitzonderlijke subsidie kan alleen worden toegekend in de jaren 2020 en 2021 en onder de door de Regering vastgestelde voorwaarden.

§ 3 De operatoren die in aanmerking komen voor een uitzonderlijke subsidie zijn:

1° de sportfederaties en -verenigingen die door de Franse Gemeenschap erkend zijn krachtens de artikelen 30 tot 37 van het decreet van 8 december 2006 betreffende de organisatie en de subsidiëring van sport in de Franse Gemeenschap;

2° kringen die gedurende ten minste één voltooid kalenderjaar zijn aangesloten bij een door de Franse Gemeenschap erkende sportfederatie of -vereniging.

HOOFDSTUK V. — *Steun aan de Jeugd*

Art. 7. § 1. 4. De Regering kan uitzonderlijke subsidies toekennen aan de in lid 3 bedoelde operatoren die financiële moeilijkheden ondervinden als gevolg van de gezondheidscrisis van COVID-19.

§ 2 Deze uitzonderlijke subsidie kan alleen worden toegekend in de jaren 2020 en 2021 en onder de door de Regering vastgestelde voorwaarden.

§ 3 De operatoren die in aanmerking komen voor een uitzonderlijke subsidie zijn:

1° de jeugdorganisaties die erkend zijn overeenkomstig het decreet van 26 maart 2009 tot vaststelling van de voorwaarden voor de erkenning en de toekenning van subsidies aan jeugdorganisaties;

2° de jeugdcentra die erkend zijn overeenkomstig het decreet van 20 juli 2000 tot vaststelling van de voorwaarden voor de erkenning en de subsidiëring van jeugdhuizen, jeugd- en verblijfscentra en de informatiecentra voor jongeren en hun federaties.

Art. 8. De jeugdorganisaties die in 2021 een erkenning aanvragen, houden rekening met het jaar 2019 om aan te tonen dat ze voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 5 tot 10 van het decreet van 26 maart 2009 tot vaststelling van de voorwaarden voor de erkenning en de subsidiëring van jeugdorganisaties.

In afwijking van het eerste lid en wanneer jeugdorganisaties 2019 niet als referentiejaar kunnen nemen, verwijzen zij naar de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 maart 2021 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 5 tot en met 10 van voornoemd decreet. Jeugdorganisaties vermelden in hun erkenningsaanvraag uitdrukkelijk de redenen waarom het jaar 2019 niet als referentiejaar wordt genomen.

Art. 9. De jeugdorganisaties die in 2021 een aanvraag tot toelating tot de bijzondere regelingen indienen, houden rekening met 2019 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 15 tot 32 van voormeld decreet.

In afwijking van het eerste lid en wanneer jeugdorganisaties 2019 niet als referentiejaar kunnen nemen, verwijzen zij naar de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 maart 2021 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 15 tot en met 32 van voornoemd decreet. Jeugdorganisaties vermelden in hun aanvraagdossier uitdrukkelijk de redenen waarom 2019 niet als referentiejaar wordt genomen.

Art. 10. Jeugdorganisaties die in 2021 een aanvraag tot wijziging van de indeling binnen de in de artikelen 7 tot en met 9 genoemde categorieën van jeugdorganisaties indienen, houden rekening met 2019 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van artikel 14 van voornoemd decreet.

In afwijking van het eerste lid en wanneer jeugdorganisaties 2019 niet als referentiejaar kunnen nemen, verwijzen zij naar de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 maart 2021 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van artikel 14 van bovengenoemd decreet. Jeugdorganisaties vermelden in hun aanvraag om verandering van categorie uitdrukkelijk de redenen waarom 2019 niet als referentiejaar wordt genomen.

Art. 11. De verenigingen die in 2021 een erkenning aanvragen, houden rekening met 2019 om aan te tonen dat ze voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 1 tot 8 en 10 tot 14 van het decreet van 20 juli 2000 tot vaststelling van de voorwaarden voor de erkenning en de subsidiëring van jeugdcentra, ontmoetings- en opvangcentra en jeugdinformatiecentra en hun federaties.

In afwijking van het eerste lid en indien de verenigingen 2019 niet als referentie kunnen nemen, verwijzen zij naar de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 maart 2021 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 1 tot en met 8 en 10 tot en met 14 van voornoemd decreet. De verenigingen vermelden in hun erkenningsaanvraag uitdrukkelijk de redenen waarom 2019 niet als referentiejaar in aanmerking wordt genomen.

Art. 12. De verenigingen die een aanvraag tot verlenging van de erkenning voor de jaren 2022 tot 2025 indienen, houden rekening met 2019 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 1 tot en met 8 en 10 tot en met 14 van voornoemd decreet, op voorwaarde dat hun aanvraag uiterlijk op 30 april 2021 wordt ingediend.

In afwijking van het eerste lid en wanneer verenigingen 2019 niet als referentiejaar kunnen nemen, verwijzen zij naar de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 maart 2021 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 1 tot en met 8 en 10 tot en met 14 van bovengenoemd decreet.

Voor verenigingen die een verlenging van de erkenning voor de jaren 2022 tot 2025 aanvragen, heeft de in de artikelen 10 tot en met 14 van bovengenoemd decreet bedoelde vierjaarlijkse beoordeling betrekking op de jaren 2018, 2019 en 2021.

Art. 13. Verenigingen die een verandering van categorie aanvragen, houden rekening met het jaar 2019 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van artikel 15, §1 van voornoemd decreet, op voorwaarde dat hun aanvraag uiterlijk op 30 juni 2021 wordt ingediend. Aanvragen om vernieuwing van de erkenning vallen niet onder dit artikel.

In afwijking van het eerste lid en wanneer verenigingen 2019 niet als referentiejaar kunnen nemen, verwijzen zij naar de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 maart 2021 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van artikel 15 van bovengenoemd decreet. De verenigingen vermelden in hun erkenningsaanvraag uitdrukkelijk de redenen waarom 2019 niet als referentiejaar in aanmerking wordt genomen.

Art. 14. Verenigingen die een nieuwe aanvraag voor toelating tot een bepaalde regeling indienen, houden rekening met 2019 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 16 tot 20 van voornoemd decreet, op voorwaarde dat hun aanvraag uiterlijk op 30 juni 2021 wordt ingediend. Aanvragen om verlenging van de erkenning vallen niet onder dit artikel.

In afwijking van het eerste lid en wanneer verenigingen 2019 niet als referentiejaar kunnen nemen, verwijzen zij naar de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 maart 2021 om aan te tonen dat zij voldoen aan de voorwaarden van de artikelen 16 tot en met 20 van bovengenoemd decreet. De verenigingen vermelden in hun erkenningsaanvraag uitdrukkelijk de redenen waarom 2019 niet als referentiejaar in aanmerking wordt genomen.

HOOFDSTUK VI. — *Steun aan het Hoger Onderwijs*

Art. 15. In artikel 29 van de wet van 27 juli 1971 betreffende de financiering van en het toezicht op de universitaire instellingen worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in § 1 wordt een lid toegevoegd, dat als volgt luidt: "In 2020 of in 2021 wordt een uitzonderlijk bedrag van 1.875.000 euro toegevoegd aan het op grond van de voorgaande leden verkregen bedrag.";

2° in § 2 wordt een lid toegevoegd, dat als volgt luidt: "In 2020 of in 2021 wordt een uitzonderlijk bedrag van 4.375.000 euro toegevoegd aan het op grond van de voorgaande leden verkregen bedrag.".

Art. 16. Aan artikel 9 van het decreet van 9 september 1996 betreffende de financiering van de door de Franse Gemeenschap georganiseerde of gesubsidieerde hogescholen wordt een lid toegevoegd dat als volgt luidt: "In 2020 of 2021 wordt eenmalig een uitzonderlijk bedrag van 3.250.000 euro toegevoegd aan het op grond van de voorgaande leden verkregen bedrag.".

Art. 17. In het decreet van 20 december 2001 tot vaststelling van de specifieke regels voor het hoger kunstonderwijs in de kunstscholen (organisatie, financiering, toezicht, statuut van het personeel, rechten en plichten van de studenten) wordt in deel III een titel V ingevoegd, die luidt als volgt:

"TITEL V - Werking van de Hogere kunstscholen

Artikel 60sexies. - In 2020 of 2021 wordt een eenmalige en uitzonderlijke toelage, of aanvullende financiering, voor exploitatiekosten aan de Hogere kunstscholen toegewezen als bijdrage aan de financiering van hun exploitatiekosten. Deze toewijzing wordt vastgesteld op 500.000 euro.

Artikel 60 septies. - De toelage zoals bedoeld in artikel 60sexies wordt verdeeld over de Hogere kunstscholen op basis van de verhouding tussen het aantal financierbare studenten in het academiejaar 2019-2020 van de Hogere kunstschool en het aantal financierbare studenten in hetzelfde academiejaar van alle Hogere kunstscholen ".

Art. 18. Een unieke en uitzonderlijke financiering wordt toegekend in 2020 of in 2021, aan de universiteiten voor 6.500.000 euro, aan de hogescholen voor 2.500.000 euro en aan de hogere kunstscholen voor 300.000 euro, naast de financiering voor hun werking.

Art. 19. Elk van de bedragen vermeld in artikel 18 wordt verdeeld tussen de Universiteiten, tussen de Hogescholen, tussen de Hogere kunstscholen naar gelang het aantal studenten dat in aanmerking komt voor financiering door de Universiteiten, de Hogescholen, de Hogere kunstscholen, zoals goedgekeurd door de Regeringscommissarissen en -afgevaardigden voor het academiejaar 2019-2020 en zonder toepassing van paragraaf 2 van artikel 8 van het decreet van 11 april 2014 tot aanpassing van de financiering van de instellingen voor hoger onderwijs aan de nieuwe organisatie van de studies.

Elke universiteit, elke hogeschool, elke hogere kunstschool ontvangt, naast de financiering voor haar werking in 2020, het resultaat van de vermenigvuldiging van het bedrag dat is toegewezen aan Universiteiten, het bedrag dat is toegewezen aan Hogescholen, het bedrag dat is toegewezen aan Hogere kunstscholen, met de verhouding tussen het aantal van haar financierbare studenten en het totale aantal financierbare studenten van de Universiteiten, Hogescholen, Hogere kunstscholen.

Art. 20. De in artikel 18 bedoelde uitzonderlijke financiering mag alleen worden gebruikt voor de werkingsuitgaven van de instelling, met inbegrip van de uitgaven voor financiële bijstand aan het personeel van de instelling die het directe of indirecte gevolg is van de maatregelen ter bestrijding van de verspreiding van het coronavirus COVID-19 of voor personeelsuitgaven voor de verlenging van de ambtstermijn van de tijdelijke ambtenaren van de instelling die door deze maatregelen worden getroffen.

Art. 21. Het toezicht op het gebruik van de in artikel 18 bedoelde uitzonderlijke financiering en de toewijzing ervan met inachtneming van de voorwaarden van artikel 20 wordt uitgevoerd door de leden van de en de Regeringscommissarissen en -afgevaardigden.

De universiteit, de hogeschool en de hogere kunstschool doen aan de Regeringscommissaris-afgevaardigde, met een kopie aan de Algemene directie die verantwoordelijk is voor het hoger onderwijs, een specifieke rekening toekomen van de uitgaven die aangerekend worden op deze uitzonderlijke financiering, gerangschikt volgens het doel ervan, evenals het totale bedrag dat is vastgelegd en vereffend op deze financiering, en stellen alle bewijsstukken die nuttig zijn voor hun toezicht ter beschikking van de Regeringscommissaris-afgevaardigde.

In voorkomend geval wordt het bedrag of een deel van het bedrag van de uitzonderlijke financiering dat niet door de universiteit, de hogeschool, de hogere kunstschool wordt gerechtvaardigd, in mindering gebracht op de exploitatiesubsidie, de globale toelage, de dotatie of de exploitatiesubsidie van de instelling voor het jaar 2021.

Art. 22. Naast de uitzonderlijke financiering die wordt toegekend krachtens het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap nr. 11 van 14 mei 2020 betreffende de steun aan het hoger onderwijs in het kader van de gezondheidscrisis van Covid-19, wordt in 2020 of in 2021 een unieke en uitzonderlijke financiering van 2.285.000 euro toegekend aan de Universiteiten, Hogescholen en Hogere kunstscholen, naast de financiering van hun sociale subsidies.

Art. 23. Het in artikel 22 genoemde bedrag wordt als volgt verdeeld over de universiteiten, hogescholen en hogere kunstscholen:

1° elke universiteit, hogeschool en hogere kunstschool krijgt respectief 4, 2 en 1 punt voor beursstudenten, studenten met een bescheiden statuut en andere studenten die in het academiejaar 2019-2020 aan de universiteit, hogeschool of hogere kunstscholen zijn ingeschreven, zoals goedgekeurd door de Regeringscommissarissen en -afgevaardigden voor de toepassing van het decreet van 19 juli 2010 betreffende de kosteloosheid en de democratisering van het hoger onderwijs;

2° elke universiteit, elke hogeschool en elke hogere kunstschool ontvangt, naast de financiering van de sociale subsidies voor 2020, het resultaat van de vermenigvuldiging van het in artikel 23 bedoelde bedrag met de verhouding tussen het totaal van de toegekende punten en het totaal van de punten die aan alle universiteiten, hogescholen en hogere kunstscholen krachtens 1° zijn toegekend. Instellingen met maximaal 300 studenten krijgen echter een vast bedrag van 5.000 euro en instellingen met maximaal 800 studenten een vast bedrag van 10.000 euro.

Art. 24. De uitzonderlijke financiering bedoeld in artikel 22 kan alleen worden gebruikt voor rechtstreekse steun aan de student. Deze steun kan door de universiteit, de Hogeschool of de Hogere kunstschool alleen aan de student worden verleend wanneer de door de student geleden verliezen en kosten het rechtstreekse of onrechtstreekse gevolg zijn van de maatregelen die zijn genomen om de verspreiding van het Covid-19-coronavirus tegen te gaan.

Art. 25. Het toezicht op het gebruik van de in artikel 22 bedoelde uitzonderlijke financiering en de toewijzing ervan met inachtneming van de voorwaarden van artikel 24 wordt uitgevoerd door de leden van de Regeringscommissarissen en afgevaardigden.

De universiteit, de hogeschool en de Hogere kunstscholen geven aan de Regeringscommissaris-afgevaardigde, met een kopie aan de Algemene directie die belast is met het hoger onderwijs, het aantal aanvragen voor rechtstreekse steun aan studenten ten laste van deze uitzonderlijke financiering, hun doel, alsmede het totale bedrag dat voor deze aanvragen is vastgelegd en vereffend, en stellen alle bewijsstukken die nuttig zijn voor hun toezicht ter beschikking aan de Regeringscommissaris-afgevaardigde.

Indien nodig wordt het bedrag of het deel van het bedrag van de uitzonderlijke financiering dat niet gerechtvaardigd is door de Universiteit, de Hogeschool, de Hogere kunstschool in mindering gebracht op de sociale subsidies van de instelling voor het jaar 2021.

Art. 26. In afwijking van artikel 2, § 1, van het koninklijk besluit van 18 april 1967 tot vaststelling van de regels voor de berekening van het aantal opvoeders in het rijksonderwijs, wordt voor de internaten die afhankelijk zijn van het hoger onderwijs, een nieuwe berekening van de begeleiding pas op 15 oktober 2020 gemaakt als het aantal op die datum regelmatig ingeschreven leerlingen van de schoolinternaten gunstiger blijkt te zijn dan het aantal op 15 oktober 2019 regelmatig ingeschreven leerlingen van de schoolinternaten.

HOOFDSTUK VII. — *Steun aan het onderwijs voor sociale promotie*

Art. 27. Een unieke en uitzonderlijke subsidie van 2.500.000 euro wordt toegekend, in 2020 of in 2021, aan de inrichtende machten van het onderwijs voor sociale promotie, om de crisis van Covid-19 het hoofd te bieden.

Art. 28. Het bedrag bedoeld in artikel 27 wordt verdeeld over de inrichtende machten van het onderwijs voor sociale promotie volgens het aantal regelmatig ingeschreven leerlingen in 2018-2019.

Art. 29. In het decreet van 16 april 1991 tot organisatie van het onderwijs voor sociale promotie wordt een artikel 120decies ingevoegd, dat als volgt luidt:

"Artikel 120decies. Er kunnen jaarlijks oproepen tot samenwerking worden gelanceerd, gericht op het creëren van pedagogische sequenties in e-learning door leerkrachten. Deze onderwijsvolgorde zal worden gedeeld ten behoeve van alle onderwijsinstellingen voor sociale promotie.

Deze oproepen tot samenwerking zijn gericht aan alle inrichtende machten van het onderwijs voor sociale promotie.

Een jaarlijks bedrag van 300.000 euro, binnen de grenzen van de beschikbare kredieten, wordt besteed aan de vergoeding van de ontwerpers van de genoemde pedagogische sequenties.

De Regering stelt de voorwaarden van deze oproepen tot samenwerking vast.".

HOOFDSTUK VIII. — *Steun aan het leerplichtonderwijs*

Afdeling I. — Bepalingen over de digitale strategie in het onderwijs

Art. 30. In artikel 1.7.2-2 van het Wetboek voor basis- en secundair onderwijs en tot vaststelling van de gemeenschappelijke kern wordt een §3*bis* ingevoegd, die als volgt luidt

§ 3*bis*. In het gewone en gespecialiseerde secundair onderwijs worden de kosten die op vrijwillige basis worden gemaakt door een meerderjarige leerling, door de ouders of door de persoon die het ouderlijk gezag over een minderjarige heeft, in verband met de aankoop of de huur van aan de leerling aangeboden of aanbevolen en

persoonlijke computeruitrusting, als schoolkosten beschouwd, mits deze kosten worden gemaakt in het kader en onder de voorwaarden die door de Franse Gemeenschap zijn vastgesteld met het oog op de ontwikkeling van de digitale strategie op school.

Voor de in het vorige lid bedoelde uitrusting kan een leverancier worden voorgesteld of aanbevolen overeenkomstig artikel 1.7.3-3 en de door de Regering vastgestelde regels.

Afdeling II. — Bepaling tot wijziging van het decreet van 29 juli 1992 betreffende de organisatie van het secundair onderwijs met volledig leerplan

Art. 31. In het decreet van 29 juli 1992 betreffende de organisatie van het secundair onderwijs met volledig leerplan wordt aan artikel 20, § 1, een vierde lid toegevoegd, dat als volgt luidt:

"In afwijking van de leden 1 en 2 wordt voor het schooljaar 2020-2021 de overdracht van onderwijslestijden voor de eerste graad naar de andere graden toegestaan zonder dat er een grens wordt gesteld, mits aan de drie in lid 1 genoemde voorwaarden wordt voldaan.".

Art. 32. In het decreet van 29 juli 1992 betreffende de organisatie van het secundair onderwijs met volledig leerplan wordt aan artikel 23 een zevende lid toegevoegd, dat als volgt luidt:

"De Regering kan voor het schooljaar 2020-2021 besluiten de neerwaartse effecten van de telling op 1 oktober 2020 uit te stellen tot een latere, door haar te bepalen datum.".

Afdeling III. - Bepaling betreffende de begeleiding in de internaten van het gewone leerplichtonderwijs

Art. 33. In afwijking van artikel 2, § 1 van het koninklijk besluit van 18 april 1967 tot vaststelling van de regels voor de berekening van het aantal leerlingen in het rijksonderwijs, wordt voor internaten die afhankelijk zijn van het leerplichtonderwijs, de begeleiding berekend op de 30ste dag na het begin van het schooljaar 2020-2021, niet naar beneden toe herzien indien het lager is dan de begeleiding berekend op de 30ste dag na het begin van het schooljaar 2019-2020.

Afdeling IV. — Bepaling inzake behoudsnormen van internaten

Art. 34. In afwijking van de artikelen 2, § 2 en 3, § 1, 3°, van het koninklijk besluit nr. 456 van 10 september 1986 houdende rationalisatie en programmatie van de internaten van het door de Staat georganiseerde of gesubsidieerde onderwijs, wordt de berekening van het aantal regelmatig ingeschreven leerlingen van de schoolinternaten op 1 oktober 2020 slechts uitgevoerd indien dit aantal gunstiger is dan het aantal regelmatig ingeschreven leerlingen van de schoolinternaten op 1 oktober 2019. In voorkomend geval wordt het nummer op 1 oktober 2019 in aanmerking genomen voor het behoud of de subsidiëring van het betrokken internaat.

Afdeling V. — Bepalingen betreffende de toekenning van werkingsmiddelen aan gewone en gespecialiseerde onderwijsinstellingen, CEFA's, internaten voor basis- en secundair onderwijs en ESAHR's

Art. 35. In de wet van 29 mei 1959 tot wijziging van een aantal bepalingen van de onderwijswetgeving wordt een artikel 49*bis* toegevoegd, dat als volgt luidt

"Artikel 49*bis*. - Voor het begrotingsjaar 2020 wordt in het kader van de bestrijding van de COVID-19-pandemie een bedrag van 20.000.000 euro toegekend aan scholen voor gespecialiseerd onderwijs, kleuterscholen, scholen voor lager onderwijs, scholen voor basisonderwijs en gewoon secundair onderwijs, CEFA's, internaten voor basis- en secundair onderwijs, alsmede aan scholen voor secundair kunstonderwijs met beperkt leerplan, om hen te ondersteunen bij de uitvoering, in het verleden of in de toekomst, van gezondheidsprotocollen.

Per school of instelling wordt een bedrag toegekend op basis van een forfaitair bedrag per leerling, dat uiterlijk op 31 december 2020 wordt betaald, een forfaitair bedrag dat wordt vastgesteld op basis van het aantal leerlingen dat op 15 januari 2020 regelmatig in de school of in elke samenwerkende CEFA-instelling is ingeschreven. Voor scholen of instellingen die op 1 september 2020 zijn opgericht of tot de subsidies zijn toegelaten, wordt het bedrag berekend op basis van de regelmatig op 30 september of 1 oktober 2020 ingeschreven leerlingen, afhankelijk van het niveau en de onderwijsvorm in kwestie".

TITEL II. — *Bepalingen met betrekking tot schoolgebouwen*

HOOFDSTUK I. — *Wijziging van de bepalingen van het decreet van 5 februari 1990 betreffende de schoolgebouwen van het niet-universitair onderwijs georganiseerd of gesubsidieerd door de Franse Gemeenschap*

Art. 36. In artikel 5 van het decreet van 5 februari 1990 betreffende de schoolgebouwen van het niet-universitair onderwijs georganiseerd of gesubsidieerd door de Franse Gemeenschap, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

a) § 2 wordt aangevuld met een punt 22°, dat als volgt luidt:

"22° vanaf 2020, de overdracht van vastgelegde middelen, ten gunste van het fonds voor schoolgebouwen van de Franse Gemeenschap, naar BA 01.05-02 van OA 11 Noodfonds, en/of ten laste van de administratieve dienst met autonome boekhouding "Nood- en herschikkingscel" en dit in het kader van de uitzonderlijke subsidies PPT COVID-19.";

b) het wordt verder aangevuld met een § 5, die als volgt luidt:

"§ 5 - De middelen bedoeld in § 2, 22°, worden gebruikt om te voorzien in huisvesting in inrichtingen, internaten en psycho-medisch-sociale centra, in de zin van § 4, 1° van dit artikel.".

Art. 37. Artikel 13*bis*, § 2, eerste lid, van het decreet van 5 februari 1990, wordt aangevuld met een punt 8°, dat als volgt luidt:

"8° in 2020, de overdracht van:

- 1.587.000,10 euro van BA 01.08.01 van OA 44 voor het officieel gesubsidieerd netwerk;

- 522 599,96 EUR van BA 01.08.01 van OA 44 voor het officieel georganiseerd netwerk;

- 1.537 399,94 EUR van BA 01.08.01 van OA 44 voor het gesubsidieerd vrij netwerk".

HOOFDSTUK II. — *Wijziging van de bepalingen van het decreet van 16 november 2007 betreffende het prioritaire programma voor werken aan de schoolgebouwen van het gewoon en gespecialiseerd basisonderwijs, van het gewoon en gespecialiseerd secundair onderwijs en van het secundair onderwijs voor sociale promotie, van het kunstonderwijs met beperkt leerplan, van de psycho-medisch-sociale centra alsook van de internaten van het gewoon en gespecialiseerd basis- en secundair onderwijs, georganiseerd of gesubsidieerd door de Franse Gemeenschap*

Art. 38. In het decreet van 16 november 2007 betreffende het prioritaire programma voor werken aan de schoolgebouwen van het gewoon en gespecialiseerd basisonderwijs, van het gewoon en gespecialiseerd secundair onderwijs en van het secundair onderwijs voor sociale promotie, van het kunstonderwijs met beperkt leerplan, van de psycho-medisch-sociale centra alsook van de internaten van het gewoon en gespecialiseerd basis- en secundair onderwijs, georganiseerd of gesubsidieerd door de Franse Gemeenschap, wordt een artikel 1/1 ingevoegd, dat als volgt luidt:

"Artikel 1/1. § 1. De dienst belast met het prioritaire werkprogramma vormt een administratieve dienst met een autonome boekhouding in de zin van artikel 2, 5°, van het decreet van 20 december 2011 betreffende de organisatie van de begroting en de boekhouding van de diensten van de Regering van de Franse Gemeenschap. Deze dienst staat onder het rechtstreekse gezag van de minister die de schoolgebouwen in zijn hoedanigheid heeft.

§ 2 De administratieve dienst met autonoom boekhoudkundig "prioritair werkprogramma" wordt voorzien van de volgende middelen:

1° de bedragen bedoeld in artikel 7/1 van dit decreet;

2° uitzonderlijke dotaties van de Regering uit de algemene uitgavenbegroting.".

Art. 39. In artikel 7 van bovengenoemd decreet van 16 november 2007 wordt § 1/1 vervangen door het volgende:

"§ 1/1. Een jaarlijks bedrag van 4 miljoen euro wordt toegekend aan scholen met een lage bezettingsgraad en aan scholen waarvan is vastgesteld dat zij een aanzienlijke prestatieachterstand vertonen ten opzichte van het gemiddelde van de vergeleken scholen en die een aanpassingsmechanisme moeten opstellen overeenkomstig de artikelen 1.5.2-13 en 1.5.2-16 van het onderwijswetboek.

De Regering definieert het begrip "scholen met een lage bezettingsgraad", alsmede de procedures voor de toezending van gegevens over de in dit lid bedoelde scholen aan de Regering.

Dit bedrag wordt gelijkelijk verdeeld over scholen met een lage bezettingsgraad en scholen waarvan is vastgesteld dat zij een prestatieverschil vertonen ten opzichte van het gemiddelde van de vergeleken scholen. Indien echter op 1 september een deel van dit bedrag nog niet is vastgelegd door een van de in lid 1 genoemde typen schoolgebouwen of scholen, wordt dit saldo overgeheveld naar de kredieten voor het andere type schoolgebouw of school.

Het jaarlijkse bedrag van 4 miljoen euro wordt aangepast aan het algemene indexcijfer van de consumptieprijzen op 1 januari van het betrokken jaar ten opzichte van het algemene indexcijfer van de consumptieprijzen op 1 januari 2017.

De artikelen 5, § 2, 7, § 2, 9 en 11 van dit decreet zijn niet van toepassing.

In afwijking van artikel 8 van dit decreet met betrekking tot het tussenkomstpercentage, worden aanvragen tot betaling uit de in lid 1 bedoelde enveloppe gesubsidieerd voor 100% van het bedrag van de investering in de betrokken vestigingen, met een maximaal geïndexeerd subsidiebedrag van 575.000 euro.

Met betrekking tot het in het eerste lid bedoelde bedrag, dat wordt toegewezen aan de scholen waarvan is vastgesteld dat zij een prestatieverschil vertonen ten opzichte van het gemiddelde van de scholen, worden de financiële middelen door de Regering over de scholen verdeeld volgens de criteria van artikel 6 van dit decreet en overeenkomstig de door de Regering vastgestelde nadere regels.".

Art. 40. In bovengenoemd decreet van 16 november 2007 wordt een artikel 7/1 ingevoegd, dat als volgt luidt:

"Art. 7/1. De administratieve dienst met autonome boekhouding komt ten laste van de uitgavenbegroting van de Franse Gemeenschap. Het bedrag van de jaarlijkse dotatie wordt bij Regeringsbesluit vastgesteld op basis van de bepalingen van artikel 7 van dit decreet en eventuele aanvullende uitzonderlijke dotaties die ook bij Regeringsbeslissing kunnen worden toegekend.".

Art. 41. In bovengenoemd decreet van 16 november 2007 wordt een artikel 7/2 ingevoegd, dat als volgt luidt:

"Art. 7/2. § 1. In 2020 wordt een uitzonderlijk bedrag van 15.000.000 euro ingeschreven ten laste van de administratieve dienst met autonome boekhouding "Cel voor noodhulp en herschikking" om de behandeling van de ingediende dossiers mogelijk te maken die voorrang krijgen na de oproep tot het indienen van projecten die door het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van bijzondere machten nr. 19 van 4 juni 2020 is bepaald en die is bekrachtigd bij het decreet van 9 december 2020.

§ 2. Deze middelen zullen uitsluitend worden aangewend voor de tenlasteneming van dossiers die reeds als prioritair zijn aangemerkt, overeenkomstig de tenlastenemingsprocedures die zijn bepaald in het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van bijzondere machten nr. 19 van 4 juni 2020 en die zijn bekrachtigd bij het decreet van 9 december 2020.".

TITEL III. — *Bepalingen met betrekking tot de begrotingsfondsen*

Art. 42. In de bijlage bij het decreet van 27 oktober 1997 houdende aanwijzing van de begrotingsfondsen vermeld in de algemene uitgavenbegroting van de Franse Gemeenschap, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de in de volgende punten bedoelde fondsen worden geschrapt:

- lijn 9 voor culturele infrastructuren,

- lijn 16 voor sociaal-culturele opleidingen

- lijn 53 voor de medefinanciering van activiteiten in verband met het Belgische voorzitterschap van het Comité van Ministers van de Raad van Europa

- lijn 62 voor uitgaven aan de Creative Europa-desk en Europese projecten

- lijn 66 ter ondersteuning van de Franstalige cultuur

- lijn 67 ter ondersteuning van de uitvoering van het Franstalige leerplichtonderwijs

- lijn 75 betreffende Europese cofinanciering in de jeugdsector (bezoldiging)

- lijn 76 betreffende Europese cofinanciering in de jeugdsector (uitgaven exclusief bezoldiging);

2° in punt 69 wordt in de kolom "Aard bestemmingsontvangsten" een nieuwe regel toegevoegd, die luidt als volgt

"Toewijzingen, subsidies en andere bedragen die van de Europese Unie of andere Europese of internationale instellingen worden ontvangen als gevolg van de deelname van NADO aan antidopingprojecten, met inbegrip van preventie, voorlichting, onderwijs, communicatie en/of bewustmaking met betrekking tot de bestrijding van doping en de waarden van eerlijke sportpraktijk".

TITEL IV. — *Bepalingen met betrekking tot het Fonds Ecureuil de la Communauté française*

Art. 43. In het decreet van 20 juni 2002 betreffende de oprichting van het Fonds Ecureuil de la Communauté française wordt een artikel 15*bis* ingevoegd, dat als volgt luidt:

"Artikel 15*bis*. § 1. Het Fonds Ecureuil de la Communauté française vertrouwt al zijn financiële activa toe aan rekeningen die op zijn naam zijn geopend bij de kredietinstelling die de ambten van kassier van de Regeringsdiensten van de Franse Gemeenschap vervult, zoals bedoeld in het decreet van 20 december 2011 betreffende de organisatie van de begroting en de boekhouding van de Regeringsdiensten van de Franse Gemeenschap.

§ 2 Het Fonds Ecureuil de la Communauté française vertrouwt de kassier de materiële uitvoering van zijn inkomsten- en uitgavenverrichtingen en het voeren van zijn financiële boekhouding toe, met uitzondering van de technische overdrachtsrekeningen, volgens de voorwaarden die zijn vastgelegd in de "Kassierovereenkomst" die de Franse Gemeenschap en haar kassier bindt.

Deze technische rekeningen worden gedefinieerd als rekeningen die bij een andere bankinstelling dan de kassier zijn geopend met het oog op de tijdelijke betaling van stromen die voortvloeien uit specifieke financiële transacties die door deze instellingen worden uitgevoerd.

§ 3 De kassier bepaalt de globale staat, d.w.z. de nettokaspositie bepaald op basis van de totale saldi van alle financiële rekeningen van de Franse Gemeenschap en de geïntegreerde organen.

De financiële rekeningen van het Fonds Ecureuil de la Communauté française, die in het totaaloverzicht zijn opgenomen, dragen geen credit- en/of debetrente ten gunste of ten laste van hem.".

Art. 44. - In bovengenoemd decreet van 20 juni 2002 wordt artikel 22 vervangen door de volgende tekst:

"Art. 22 De belegging van de reserves van het Fonds moet plaatsvinden in activa bestaande uit renteproducten, met inbegrip van afgeleide instrumenten in het kader van een financiële dekkingsstrategie.

Op 31 december van elk jaar moeten de reserves van het Fonds worden opgenomen in de rekeningen die op zijn naam zijn geopend bij de kredietinstelling die de ambten van kassier van de Regeringsdiensten van de Franse Gemeenschap uitoefent, zoals bedoeld in het decreet van 20 december 2011 betreffende de organisatie van de begroting en de boekhouding van de Regeringsdiensten van de Franse Gemeenschap.".

TITEL V. — *Bepalingen met betrekking tot WBE*

Art. 45. In artikel 38 van het bijzonder decreet van 7 februari 2019 tot oprichting van de overheidsinstelling belast met het ambt van inrichtende macht voor het onderwijs georganiseerd door de Franse Gemeenschap, zoals gewijzigd bij het decreet van 18 december 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het tweede lid wordt vervangen door de volgende tekst:

"In 2020 wordt het in het eerste lid, 1°, bedoelde bedrag verhoogd met een bedrag van 4.274.000 euro. Vanaf 2021 wordt het in het eerste lid bedoelde bedrag verhoogd met 10.951.000 euro.";

2° in lid 5 worden de woorden "2020," opgeheven.

Art. 46. In artikel 11, § 2, lid 2, van bovengenoemd bijzonder besluit van 7 februari 2019 worden de woorden "De WBE-Raad zal met ingang van 1 januari 2020 en uiterlijk op 31 augustus 2020 de uitoefening van de volgende organisatiebevoegdheden hebben overgedragen:" vervangen door de woorden "Op een door de Regering op voorstel van de WBE-Raad vastgestelde datum zal deze laatste de uitoefening van de volgende organisatiebevoegdheden overdragen:".

Lid 3 van dezelfde paragraaf wordt opgeheven.

Art. 47. Artikel 80 van het bijzonder decreet van 7 februari 2019 tot oprichting van de overheidsinstelling belast met het ambt van inrichtende macht voor het onderwijs georganiseerd door de Franse Gemeenschap, wordt vervangen door de volgende tekst:

"Artikel 80. In afwijking van artikel 36, § 1, eerste lid, vraagt de Regering voor het sluiten van de eerste beheersovereenkomst uiterlijk op 31 maart 2021 het advies van het Parlement over de bestanddelen van de beheersovereenkomst, zoals voorgesteld in een gedetailleerde intentienota.

In afwijking van artikel 36, § 1, tweede lid, brengt het Parlement op 30 april 2021 advies uit aan de Regering.

In afwijking van artikel 36, § 1, derde lid, zendt de algemeen bestuurder van WBE, benoemd na de uitvoering van artikel 74, op 31 juli 2021 een ontwerp van beheersovereenkomst aan de Regering toe.

In afwijking van artikel 36, § 2, eerste lid, loopt de eerste beheersovereenkomst af op 30 juni 2023.".

TITEL VI. — *Bepalingen inzake gezondheid*

Art. 48. In artikel 18 van het decreet van 14 juli 1997 houdende organisatie van de gezondheidspromotie in de Franse Gemeenschap worden de woorden "31 december 2020" vervangen door de woorden "31 december 2021".

Art. 49. In artikel 19 van hetzelfde decreet worden de woorden ″tot 31 december 2020″ vervangen door de woorden ″tot 31 december 2021″.

TITEL VII. — *Bepalingen met betrekking tot de media*

Art. 50. In artikel 4, § 1, van het decreet van 22 oktober 2020 betreffende de steun voor onderzoeksjournalistiek in de Franse Gemeenschap wordt het bedrag ″275.000 euro″ vervangen door ″500.000 euro″.

TITEL VIII. — *Bepalingen met betrekking tot permanente opvoeding*

Art. 51. In het decreet van 17 juli 2003 met betrekking tot de steun aan het verenigingsleven op het gebied van de permanente opvoeding wordt een artikel 39/5 ingevoegd, dat als volgt luidt

″Artikel 39/5. § 1. In afwijking van artikel 15 wordt de erkenning van verenigingen die hun erkenningsaanvraag voor een bepaalde periode in 2019 hebben ingediend en in 2020 een gunstige beslissing hebben ontvangen, met een jaar uitgesteld, zodat deze erkenningen betrekking hebben op de periode 2021-2023 in plaats van op de periode 2020-2022.

§ 2. In afwijking van artikel 9, lid 1, en artikel 14 worden de forfaitaire verhogingen die in 2019 zijn aangevraagd in het kader van een verlenging van de erkenning voor onbepaalde tijd en waarover in 2020 een gunstige beslissing is genomen, van kracht van 2021 tot 2025″.

Art. 52. In hetzelfde decreet wordt een artikel 39/6 ingevoegd, dat als volgt luidt

″Artikel 39/6. § 1. In afwijking van artikel 26 verleent de Regering voor het jaar 2021 geen nieuwe verhoging van het forfaitaire bedrag of wijziging van de as en/of de categorie van het forfaitaire bedrag.

§ 2 In afwijking van artikel 9, lid 1 en 14, wordt de erkenningsperiode die in de loop van het kalenderjaar 2020 afloopt, met een jaar verlengd tot een totaal van zes jaar, indien de vereniging om een wijziging verzocht heeft in een hogere forfaitaire categorie en/of as met nieuwe kosten als gevolg.″.

TITEL IX. — *Bepaling betreffende studietoelagen en -beurzen*

Art. 53. Studenten die niet-financieel aansprakelijk zijn verklaard, voor zover ze niet zijn verkregen door frauduleuze manoeuvres of valse of bewust onvolledige verklaringen, hebben definitief recht op de bedragen die ten onrechte zijn betaald door de *Direction des Allocations et Prêts d'Etudes de la Communauté française*, voor de academiejaren 2016-2017 tot en met 2019-2020.

Studenten die de studietoelage, verkregen voor de academiejaren 2016-2017 en 2017-2018, al geheel of gedeeltelijk hebben terugbetaald naar aanleiding van een verzoek tot terugvordering van de *Direction des Allocations et Prêts d'Etudes* vanwege hun niet-financiële aard, worden door de Franse Gemeenschap vergoed.

TITEL X. — *Bepalingen met betrekking tot het hoger onderwijs en het onderzoek*

Art. 54. In artikel 47, §§ 1 en 5, van het programmadecreet van 12 december 2018 houdende verschillende maatregelen inzake de regeling van de begroting en van de boekhouding, de begrotingsfondsen, hoger onderwijs en onderzoek, kind, het leerplichtonderwijs en het onderwijs voor sociale promotie, schoolgebouwen, de financiering van infrastructuren voor de Cité des métiers van Charleroi, de uitvoering van de hervorming van de initiële opleiding van de leerkrachten, worden de woorden ″en 2020″ vervangen door de woorden ″tot 2021″.

Art. 55. Aan artikel 1 van het decreet van 30 januari 2014 betreffende de financiering van het onderzoek in de universiteiten wordt een nieuw lid toegevoegd dat als volgt luidt:

″Met ingang van het jaar 2021 wordt een extra bedrag van 3.000.000 euro toegevoegd aan het op grond van de voorgaande leden verkregen bedrag. Vanaf het jaar 2022 wordt dit bedrag geïndexeerd overeenkomstig het in lid 5 bedoelde mechanisme.″.

Art. 56. Aan artikel 6, § 3, van bovengenoemd decreet van 30 januari 2014 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° punt *d)* wordt geschrapt;

2° punt *e)* wordt geschrapt.

Art. 57. Artikel 7 van hetzelfde decreet wordt opgeheven.

Art. 58. In artikel 40, eerste lid, van het decreet van 7 november 2013 tot vaststelling van het hogeronderwijslandschap en de academische organisatie van de studies, wordt een littera 13° toegevoegd, luidend als volgt:

″13° de Commissie voor gendergelijkheid in het hoger onderwijs (CoGES)″.

TITEL XI. — *Bepalingen betreffende het leerplichtonderwijs.*

HOOFDSTUK I. — *Bepalingen tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 juni 1998 tot vaststelling van de weddeschalen van de leden van het leidend en onderwijspersoneel en van het opvoedend hulppersoneel van het secundair kunstonderwijs met beperkt leerplan gesubsidieerd door de Franse Gemeenschap.*

Art. 59. In artikel 2 van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 juni 1998 tot vaststelling van de weddeschalen van de leden van het leidend en onderwijspersoneel en van het opvoedend hulppersoneel van het secundair kunstonderwijs met beperkt leerplan gesubsidieerd door de Franse Gemeenschap, wordt punt 3 vervangen als volgt :

″3 – Voor het ambt van leraar:

a) Houder voor het betrokken ambt van een vereist bekwaamheidsbewijs : schaal 216.

In afwijking van het vorige lid, indien dit vereiste bekwaamheidsbewijs gebaseerd is op een masterdiploma en als pedagogisch bekwaamheidsbewijs van het onderwijs, hetzij de didactische finaliteit, ofwel de aggregatie van het hoger secundair onderwijs voor dit ambt heeft, en indien hij de houder is van het welslagen getuigschrift van de module van 60 lestijden opleiding inzake pedagogie van het kunstonderwijs op alle niveaus die door de Regering zijn vastgesteld : schaal 415.

b) Houder voor het betrokken ambt van een voldoend geacht bekwaamheidsbewijs : schaal 216 min één jaarlijkse verhoging″.

HOOFDSTUK II. — *Bepaling tot wijziging van het decreet van 14 juni 2018 houdende instelling van een experimenteel onderwijs op de tweede en derde graden van het kwalificerend secundair onderwijs wat betreft de bekrachtiging per eenheden van leerresultaten (CPU),*

Art. 60. In het decreet van 14 juni 2018 houdende instelling van een experimenteel onderwijs op de tweede en derde graden van het kwalificerend secundair onderwijs wat betreft de bekrachtiging per eenheden van leerresultaten (CPU), en op de tweede en derde graden van het doorstromingsonderwijs wat betreft het overschrijden van het maximumaantal wekelijkse lestijden, en houdende diverse bepalingen inzake leerplichtonderwijs, organisatie van de examencommissie voor de uitreiking van het getuigschrift van pedagogische bevoegdheid en overleg met de inrichtende machten en de vakverenigingen, in artikel 1, tweede lid, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de woorden ″tijdens de schooljaren 2018-2019 tot 2020-2021″ worden vervangen door de woorden ″tijdens de schooljaren 2018-2019 tot 2021-2022″;

2° de woorden ″artikel 39 van het decreet van 24 juli 1997 dat de prioritaire taken bepaalt van het basisonderwijs en van het secundair onderwijs en de structuren organiseert die het mogelijk maken ze uit te voeren,″ worden vervangen door de woorden ″artikel 1.4.3-2, § 4, van het Wetboek voor basis- en secundair onderwijs en tot instelling van de gemeenschappelijke kern″.

Art. 61. In hetzelfde decreet, in artikel 1, vierde lid, worden woorden ″artikel 39 van het decreet van 24 juli 1997 dat de prioritaire taken bepaalt van het basisonderwijs en van het secundair onderwijs en de structuren organiseert die het mogelijk maken ze uit te voeren,″ vervangen door de woorden ″artikel 1.4.3-2, § 4, van het Wetboek voor het basis- en secundair onderwijs, en tot instelling van de gemeenschappelijke kern″.

HOOFDSTUK III. — *Bepalingen betreffende de centra voor geavanceerde technologie.*

Art. 62. In het decreet van 11 april 2014 waarbij de pedagogische uitrusting van het kwalificerend onderwijs wordt gewaarborgd en tot organisatie van de centra voor geavanceerde technologie, in artikel 1, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de woorden ″evenals de gegroepeerde basisopties gegroepeerd in het stelsel van de bekrachtiging per eenheden van leerresultaten, overeenkomstig artikel 5 van het decreet van 14 juni 2018 houdende instelling van een experimenteel onderwijs op de tweede en derde graden van het kwalificerend secundair onderwijs wat betreft de bekrachtiging per eenheden van leerresultaten (CPU), en op de tweede en derde graden van het doorstromingsonderwijs wat betreft het overschrijden van het maximumaantal wekelijkse lestijden, en houdende diverse bepalingen inzake leerplichtonderwijs, organisatie van de examencommissie voor de uitreiking van het getuigschrift van pedagogische bevoegdheid en overleg met de inrichtende machten en de vakverenigingen″ worden ingevoegd tussen de woorden ″ gespecialiseerd secundair onderwijs van vorm 4, met volledig leerplan en alternerend″ en de woorden ″ en de inrichtingen die de derde fase van het gespecialiseerd secundair onderwijs van vorm 3 organiseren″;

2° de woorden ″alsook de leerlingen van de laatste cyclus van het basisonderwijs en van de eerste graad van het secundair onderwijs″ worden in fine toegevoegd na de woorden ″Wat de toegang tot de centra voor geavanceerde technologie betreft, gaat het ook om de derde graad van het technisch onderwijs van de doorstromingsafdeling van het gewoon secundair onderwijs.″.

Art. 63. In hetzelfde decreet, in artikel 2, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 1°, eerste streepje, worden de woorden ″het vierde jaar in het CPU-systeem″ toegevoegd vóór de woorden ″de derde graad en de vierde graad″;

2° In punt 1, tweede streepje, worden de woorden ″het vierde jaar georganiseerd in het CPU-systeem en″ toegevoegd vóór de woorden ″de derde graad″;

3° Er wordt een punt 12° ingevoegd, dat als volgt luidt

″12° ″Sector″ : de sectoren van het onderwijs zoals bepaald in artikel 13, § 1 van het besluit van de Executieve van de Franse Gemeenschap van 31 augustus 1992 ter uitvoering van het decreet van 29 juli 1992 houdende organisatie van het secundair onderwijs met volledig leerplan.″.

Art. 64. In hetzelfde decreet, in artikel 4, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in § 1, eerste lid, worden de woorden ″Deze bedragen worden toegekend met inachtneming van artikel 61 van het decreet van 20 december 2011 houdende regeling van de begroting en de boekhouding van de Diensten van de Regering van de Franse Gemeenschap″ in fine toegevoegd;

2° in § 1, tweede lid, worden de woorden ″op basis van een meerjarig investeringsplan dat in overleg tussen de CGT's van dezelfde sector is ontwikkeld″ toegevoegd na de woorden ″in het kader van hun opdrachten″;

3° in § 1, derde lid, worden de woorden ″Met uitzondering van de uitrusting die is aangekocht in het kader van de projecten vermeld in artikel 6, § 15, ″ toegevoegd voor de woorden ″Die dubbele terbeschikkingstelling″;

4° er wordt een nieuw lid ingevoegd tussen het zesde lid en het zevende lid, luidend als volgt :

″Naast de in het vorige lid genoemde prioriteit zal bij de selectie zoveel mogelijk rekening gehouden met de volgende criteria:

- een rechtvaardige verdeling tussen de sectoren, waarbij de versnippering van de projecten wordt vermeden,

- een verdeling die rekening houdt met de aard van de uitrustingen en de in de voorgaande jaren toegewezen bedragen,

- de garantie van goede leeromstandigheden, ongeacht de betrokken opties en sectoren,

- de ondersteuning van nieuw gecreëerde opties met een aanzienlijke behoefte aan nieuwe uitrustingen of opties met een sterke groei in het gebruik,

- verbetering van de veiligheids- en hygiënevoorwaarden,

- de gebruiksgraad van de uitrusting,

- de naleving van de milieu- en veiligheidsnormen,

- innovatie op het gebied van milieu en pedagogie″;

5° er wordt een § 3 ingevoegd, luidend als volgt :

″§ 3 De begunstigde instellingen zijn ertoe gehouden, voor de aankoop van de gesubsidieerde uitrusting, de regels voor de gunning van overheidsopdrachten na te leven.

Indien zij zich niet houden aan de regels voor de gunning van overheidsopdrachten, zijn zij verplicht de toegewezen bedragen in hun geheel terug te betalen, tenzij de Regering andere wijzen van terugbetaling vaststelt".

Art. 65. In hetzelfde decreet, in artikel 6, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in § 14, tweede lid, wordt een punt 10° toegevoegd, luidend als volgt "10° het administratief en financieel beheer van de projecten bedoeld in § 15";

2° er wordt een § 15 ingevoegd, luidend als volgt : «§ 15. De CGT's worden aangemoedigd om actief deel te nemen aan elk project dat een samenwerking tussen de onderwijswereld en het bedrijfsleven inhoudt, met als doel een toegevoegde waarde te geven aan de opleiding van leerlingen in de opties betrokken bij dit project.

In dit kader worden de CGT's toegelaten om uitrusting te ontvangen zonder dat deze het voorwerp uitmaakt van de jaarlijkse oproep tot projecten bedoeld in artikel 4, §1, derde lid".

Art. 66. In hetzelfde decreet, in artikel 7, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in § 2 worden de woorden "een bedrag van 150.000 euro" vervangen door de woorden "een bedrag van 160.000 euro";

2° In § 3 worden de woorden "een bedrag van 1.150.000 euro" vervangen door de woorden "een bedrag van 1.140.000 euro";

3° Er wordt een § 6 ingevoegd, luidend als volgt : "6. Naast de bedragen bepaald in paragrafen 1 tot 5 wordt een jaarlijks minimumbedrag van 200.000 euro bestem voor het onderhoud van de uitrustingen van CGT aangekocht overeenkomstig artikel 4, § 1, tweede alinea.";

4° een wordt een § 7 ingevoegd, luidend als volgt : "§ 7 Naast de bedragen bepaald in paragrafen 1 tot 6 kent de Regering een jaarlijkse begroting toe die bestemd is voor de werking van projecten zoals bedoeld in artikel 6, § 15.".

HOOFDSTUK IV – Bepalingen betreffende de examencommissies voor de selectie en evaluatie in het kader van de aanwervingsprocedures voor inspecteurs in vast verband en coördinerende inspecteurs.

Art. 67. In artikel 19 van het decreet van 10 januari 2019 betreffende de Algemene Inspectiedienst wordt een nieuw lid ingevoegd tussen het tweede en het derde lid, luidend als volgt :

"Het mandaat van de leden van de examencommissie is onbezoldigd. Een financiële vergoeding kan evenwel toegekend worden aan de deskundige leden bedoeld in het eerste lid, 4°, volgens de nadere regels bepaald door de Regering".

Art. 68. In artikel 28 van het bovenvermelde decreet wordt een nieuw lid ingevoegd tussen het tweede lid en het derde lid, luidend als volgt.

"Het mandaat van de leden van de examencommissie is onbezoldigd. Een financiële vergoeding kan evenwel toegekend worden aan de deskundige leden bedoeld in het eerste lid, 4°, volgens de nadere regels bepaald door de Regering".

Art. 69. In artikel 54, § 4, van bovenvermeld decreet wordt een nieuw lid ingevoegd tussen het tweede lid en het derde lid, luidend als volgt :

"Het mandaat van de leden van de examencommissie is onbezoldigd. Een financiële vergoeding kan evenwel toegekend worden aan het deskundige lid bedoeld in het eerste lid, 4°, volgens de nadere regels bepaald door de Regering.".

Art. 70. In artikel 63, § 5, van bovenvermeld decreet wordt een nieuw lid ingevoegd tussen het tweede lid en het derde lid, luidend als volgt :

"Het mandaat van de leden van de examencommissie is onbezoldigd. Een financiële vergoeding kan evenwel toegekend worden aan het deskundige lid bedoeld in het eerste lid, 4°, volgens de nadere regels bepaald door de Regering.".

HOOFDSTUK V. — *Bepalingen betreffende de leden van de examencommissies voor de kwalificatieproef op het einde van de opleiding voor arbeidsintegratie van de afgevaardigden voor de doelstellingenovereenkomst en de zonedirecteurs.*

Art. 71. In de artikelen 67, § 3, en 82, § 3, van het decreet van 13 september 2018 tot oprichting van de Algemene sturingsdienst voor de scholen en psycho-medisch-sociale centra en tot bepaling van het statuut van de zonedirecteurs en afgevaardigden voor de doelstellingenovereenkomst, wordt een nieuw lid ingevoegd tussen het derde en het vierde lid, luidend als volgt :

" Het mandaat van de leden van de examencommissie is onbezoldigd. Een financiële vergoeding kan evenwel toegekend worden aan de deskundige leden bedoeld in het tweede lid, 3°, volgens de nadere regels bepaald door de Regering.".

HOOFDSTUK VI. — *Bepalingen betreffende de omkadering van scholen die opgericht moeten worden.*

Art. 72. In het decreet van 29 juli 1992 houdende organisatie van het secundair onderwijs met volledig leerplan worden de leden 4 tot 7 aan het einde van artikel 21*quater* toegevoegd, luidend als volgt :

In afwijking van het eerste en het tweede lid kan een betrekking van Adjunct-directeur gecreëerd worden tijdens de periode van oprichting, zoals bepaald ofwel bij het besluit van de Regering betreffende de toelating tot de schoolsubsidies of bij beslissing van de Regering betreffende de oprichting van de school overeenkomstig artikel 6, § 2, met ingang van 1 oktober van het schooljaar waarin aan de volgende cumulatieve voorwaarden is voldaan:

- het aantal regelmatig ingeschreven leerlingen is ten minste gelijk aan 375;

- het gemiddelde van de verschillen tussen het aantal leerlingen die regelmatig ingeschreven zijn op 1 oktober van een schooljaar en het aantal leerlingen die regelmatig ingeschreven zijn op 1 oktober van het voorafgaande schooljaar, die sinds de oprichting van de school zijn vastgesteld, is ten minsten gelijk aan 75.

Indien op 1 oktober van een schooljaar niet meer wordt voldaan aan één van de voorwaarden voorzien in het vorige lid, wordt de tewerkstelling vanaf die datum niet meer georganiseerd.

De betrekking gecreëerd in het vierde lid kan slechts aanleiding geven tot een definitieve benoeming, met inachtneming van de statutaire regels, indien de oprichtingsnorm bereikt werd overeenkomstig de bepalingen van het eerste lid op 1 oktober van een schooljaar in het kader van het oprichtingsproces of overeenkomstig de bepalingen van artikel 22, §1, eerste en tweede lid, van dit decreet.

Art. 73. In artikel 22, § 5, van het decreet van 29 juli 1992 houdende organisatie van het secundair onderwijs met volledig leerplan worden de woorden ″van artikel 21*quater* en″ ingevoegd tussen de woorden ″met uitzondering van″ en ″de bepalingen van artikel 16, § 2″.

HOOFDSTUK VII. — Bepalingen die erop gericht zijn middelen te versterken voor de omkadering van scholen met een aanzienlijke verschil in prestaties onder het gemiddelde van de vergeleken scholen.

Art. 74. Artikel 1.5.2-13 van het Wetboek voor het basis- en secundair onderwijs, en tot instelling van de gemeenschappelijke kern, wordt aangevuld als volgt :

″De identificatie van scholen met een aanzienlijk verschil in prestaties onder het gemiddelde van de vergeleken scholen in de zin van het eerste lid is vertrouwelijk. Elk lid van de diensten van de Regering, de Algemene Inspectiedienst, de Algemene Dienst voor de sturing van scholen en psycho-medisch-sociale centra, "Wallonie-Bruxelles-Enseignement", de federaties van de inrichtende machten, het personeel en de inrichtende machten van de scholen en elke andere persoon die kennis heeft van deze identificatie, zijn in dit verband gehouden tot het beroepsgeheim. In geval van een overtreding is artikel 458 van het Strafrechtelijk wetboek van toepassing.

De bekendmaking van de identificatie van scholen met een aanzienlijk verschil in prestaties onder het gemiddelde van de vergeleken scholen vormt ook een oneerlijke praktijk in de zin van artikel 1.7.3-3 van het Wetboek.

In afwijking van het derde en het vierde lid, na overleg te hebben gepleegd met de directeur, kan de inrichtende macht van een school besluiten de identificatie van haar school bekend te maken. Hij stelt de bevoegde zonedirecteur en, in voorkomend geval, zijn federatie van inrichtende machten daarvan in kennis″.

Art. 75. In artikel 1.5.2-17 van het Wetboek voor het Basis- en Secundair Onderwijs, en tot instelling van de gemeenschappelijke kern, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

a) in paragraaf 1 wordt het eerste alinea vervangen als volgt : ″Binnen 20 kalenderdagen na de indiening van het voorstel van ″aanpassingsmechanisme″ analyseert de afgevaardigde voor de doelstellingenovereenkomst, na overleg met de directeur, de inrichtende macht en, in voorkomend geval, de federatie van de inrichtende machten of het voorstel van ″aanpassingsmechanisme″ overeenstemt met de aanpassingsdoelstellingen bedoeld in artikel 1.5.2-15 en met de diagnose bedoeld in artikel 1.5.2-14, volgens de door de Regering vastgestelde procedure en nadere regels. Dit overleg maakt het mogelijk om na te gaan of de gevraagde middelen zowel intern als extern toereikend en coherent zijn.″;

b) in paragraaf 1 wordt een lid ingevoegd tussen het tweede lid en het derde lid, luidend als volgt : ″Bovendien voert de afgevaardigde voor de doelstellingenovereenkomst een analyse uit van het materiaal of de middelen die door de school in haar ″aanpassingsmechanisme″ aan de Regering worden gevraagd, met het oog op de mededeling ervan aan de Regering. Daartoe controleert de afgevaardigde van de doelstellingenovereenkomst op voorhand of de gevraagde middelen tot de in artikel 1.5.2-15 bedoelde lijst behoren. Vervolgens past hij de volgende criteria toe:

1° de relevantie ten opzichte van tot de prioritaire acties;

2° de relevantie ten opzichte van de aanpassingsdoelstellingen;

3° hun samenhang met betrekking tot de steun of middelen die intern of extern worden gevraagd aan andere actoren dan de Regering overeenkomstig artikel 1.5.2-16, § 1, vierde lid.

4° de relevantie ten opzichte van de diagnose bedoeld in artikel 1.5.2-14;

5°de relevantie ten opzichte van de indicatoren bedoeld in artikel 1.5.2-13;

1° alle andere criteria die in andere wetten of decreten zijn vastgesteld″;

c) paragraaf 1 wordt aangevuld met een lid, luidend als volgt : ″Met uitzondering van deze van de scholen bedoeld in artikel 1.5.2-20 zendt de coördinerende afgevaardigde de analyse bedoeld in het derde lid aan de Regering toe voor alle scholen die in de loop van een schooljaar geïdentificeerd worden ten opzichte van de indicatoren bedoeld in artikel 1.5.2-13. Op basis van deze analyse en volgens de nadere regels die zij vaststelt, verdeelt de Regering de steun of middelen tussen de scholen en stelt zij de nadere regels voor deze verdeling vast. De toekenning van deze steun of middelen is afhankelijk van de sluiting van het samenwerkingsprotocol″;

d) in paragraaf 2, eerste alinea, worden de woorden ″Als op het einde van deze analyse″ vervangen door de woorden ″Als op het einde van deze analyses″;

e) in paragraaf 3, eerste alinea, worden de woorden ″of indien de gevraagde steun of middelen niet relevant zijn in het licht van de criteria bedoeld in § 1, derde lid″ ingevoegd tussen de woorden ″bedoeld in artikel 1.5.2-14″ en de woorden ″, doet de afgevaardigde voor de doelstellingenovereenkomst met redenen omklede aanbevelingen ″;

f) in paragraaf 3 wordt het derde lid aangevuld als volgt : ″Hij voert ook een nieuwe analyse uit van de steun of middelen aangevraagd bij de Regering overeenkomstig paragraaf 1, derde lid. Op basis van deze analyse en volgens de nadere regels die zij vaststelt, wijst de Regering de steun of middelen toe en stelt zij de nadere regels voor deze toewijzing vast. De toekenning van deze steun of middelen is afhankelijk van de sluiting van het samenwerkingsprotocol″.

TITEL XII. — *Uitstel van de inwerkingtreding van de hervorming van de initiële opleiding van de leerkrachten met een jaar.*

Art. 76. In artikel 49, tweede lid, van het decreet van 7 februari 2019 tot bepaling van de initiële opleiding van de leerkrachten wordt het woord ″2026″ vervangen door het woord ″2027″.

Art. 77. In artikel 57 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° In het eerste lid worden de woorden ″2021 tot 2023″ vervangen door de woorden ″2022 tot 2024″;

2° In het derde lid worden de woorden ″2021 tot 2023″ vervangen door de woorden ″2022 tot 2024″;

3° In het vijfde lid worden de volgende wijzigingen aangebracht:

(a) Het woord ″2024″ wordt vervangen door het woord ″2025″;

(b) Het woord ″2023″ wordt vervangen door het woord ″2024″.

Art. 78. In artikel 58 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° In het eerste lid worden de woorden ″2021 tot 2023″ vervangen door de woorden ″2022 tot 2024″;

2° In het derde lid worden de woorden ″2021 tot 2023″ vervangen door de woorden ″2022 tot 2024″;

3° In het vierde lid worden de volgende wijzigingen aangebracht:

(a) Het woord ″2024″ wordt vervangen door het woord ″2025″;

(b) Het woord ″2023″ wordt vervangen door het woord ″2024″.

Art. 79. In artikel 59 van hetzelfde decreet wordend de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In het eerste lid worden de woorden ″2024 tot 2026″ vervangen door de woorden ″2025 tot 2027″;

2° In het derde lid worden de woorden ″2024 tot 2026″ vervangen door de woorden ″2025 tot 2027″;

3° In het vijfde lid worden de volgende wijzigingen aangebracht:

(a) Het woord ″2027″ wordt vervangen door het woord ″2028″;

(b) Het woord ″2026″ wordt vervangen door het woord ″2027″.

Art. 80. In artikel 60 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In het eerste lid worden de woorden ″2025 tot 2027″ vervangen door de woorden ″2026 tot 2028″;

2° In het derde lid worden de woorden ″2025 tot 2027″ vervangen door de woorden ″2026 tot 2028″;

3° In het vijfde lid worden de volgende wijzigingen aangebracht:

(a) Het woord ″2028″ wordt vervangen door het woord ″2029″;

(b) Het woord ″2027″ wordt vervangen door het woord ″2028″.

Art. 81. In artikel 61 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In het eerste lid worden de woorden ″2024 tot 2026″ vervangen door de woorden ″2025 tot 2027″;

2° In het derde lid worden de woorden ″2024 tot 2026″ vervangen door de woorden ″2025 tot 2027″;

3° In het vierde lid worden de volgende wijzigingen aangebracht:

(a) Het woord ″2027″ wordt vervangen door het woord ″2028″;

(b) Het woord ″2026″ wordt vervangen door het woord ″2027″.

Art. 82. Artikel 64 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

″Artikel 64. – Artikel 10 van het decreet van 9 september 1996 betreffende de financiering van de door de Franse Gemeenschap georganiseerde of gesubsidieerde Hogescholen wordt aangevuld als volgt :

″Vanaf het begrotingsjaar 2025 wordt een bedrag vastgesteld met toepassing van artikel 58, vierde lid, van het decreet van 7 februari 2019 tot bepaling van de initiële opleiding van de leerkrachten toegevoegd aan het bedrag bepaald krachtens de voorgaande leden.

Vanaf het begrotingsjaar 2028 wordt een bedrag vastgesteld met toepassing van de artikelen 59, vijfde lid en 61, vierde lid van het decreet van 7 februari 2019 tot bepaling van de initiële opleiding van de leerkrachten, toegevoegd aan het bedrag bepaald krachtens de voorgaande leden.

Vanaf het begrotingsjaar 2029 wordt een bedrag vastgesteld met toepassing van artikel 60, vijfde lid, van het decreet van 7 februari 2019 tot bepaling van de initiële opleiding van de leerkrachten, toegevoegd aan het bedrag bepaald krachtens de voorgaande leden″.″

Art. 83. Artikel 65 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

″Artikel 65. - Artikel 15 van hetzelfde decreet wordt aangevuld met een lid, luidend als volgt : ″Vanaf het academiejaar 2022-2023 zijn de opleidingen die worden georganiseerd op het gebied 10*bis*, zoals bepaald in artikel 83 van het Landschapsbesluit, gerangschikt in groep G.″.″

Art. 84. Artikel 66 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

″Artikel 66. - Artikel 17, tweede lid, van hetzelfde decreet wordt aangevuld als volgt : ″ In verband met het decreet van 7 februari 2019 tot bepaling van de initiële opleiding van de leerkrachten, worden de volgende afwijkingen toegepast op de berekeningswijzen bedoeld in de vorige leden:

1° voor de academiejaren 2022-2023 tot 2024-2025, voor de Hogescholen, die in co-diploma de eerste cyclus van de afdelingen 1 tot 3 van de initiële opleiding van leerkrachten organiseren, wordt het aantal studenten ingeschreven in de eerste cyclus van afdelingen 1 tot 3 in gebied 10*bis* en in de cursus van geaggregeerde van het lager secundair onderwijs of van onderwijzer lager of voorschoolsonderwijs in gebied 10 vervangen, voor elke betrokken hogeschool, door het gemiddelde aantal studenten ingeschreven voor de bachelor van geaggregeerde lager secundair onderwijs of van onderwijzer lager of voorschoolsonderwijs in gebied 10 tijdens de academiejaren 2019-2020 tot 2021-2022. De studenten van de eerste cyclus in de afdelingen 1 tot en met 3 van gebied 10*bis* worden dus alleen in aanmerking genomen vanaf inschrijvingen tijdens het academiejaar 2025-2026, die voor het eerst deelnemen aan de berekening van de eenheden van onderwijsopdrachten van de begroting 2027;

2° het aantal masterstudenten gespecialiseerd in de leerkrachtenopleiding georganiseerd in co-diplomering, wordt slechts in aanmerking genomen vanaf het academiejaar 2023-2024, die voor het eerst deelnemen aan de berekening van de eenheden van onderwijsopdrachten van de begroting 2025;

3° het aantal studenten in de tweede cyclus van afdelingen 1 tot 3 wordt alleen in aanmerking genomen vanaf de inschrijvingen voor het academiejaar 2026-2027;

4° het aantal studenten ingeschreven voor de opleiding die leidt tot de academische graad master geaggregeerde van het onderwijs afdeling 4 wordt slechts in aanmerking genomen vanaf het academiejaar 2026-2027;

5° het aantal masterstudenten gespecialiseerd in het onderwijs van de afdelingen 1 tot en met 3 wordt alleen in aanmerking genomen vanaf de inschrijvingen van het academiejaar 2027-2028, die voor het eerst deelnemen aan de berekening van de eenheden van onderwijsopdrachten van de begroting 2029.

De berekening van de driejaarlijkse gemiddelden voor de studenten bedoeld in het vorige lid, 2° tot 5°, omvat, voor de twee jaar voorafgaand aan het eerste jaar van hun opname in de berekening van de eenheden van onderwijsopdrachten, het aantal studenten ingeschreven voor het eerste jaar van de organisatie van de studiecyclus.″.

Art. 85. Artikel 68 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

"Artikel 68. – In artikel 29 van dezelfde wet worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° er wordt een paragraaf 3quinquies ingevoegd, luidend als volgt :

"§ 3quinquies. Naar aanleiding van het decreet van 7 februari 2019 tot bepaling van de initiële opleiding van de leerkrachten, worden de volgende bedragen toegevoegd aan het variabele deel bedoeld in § 2:

- vanaf het begrotingsjaar 2025, een bedrag met toepassing van artikel 58 van het bovenvermelde decreet van 7 februari 2019;

- vanaf het begrotingsjaar 2025, de bedragen met toepassing van artikel 57, vijfde lid, en artikel 58, vierde lid, van voormeld decreet van 7 februari 2019;

- vanaf het begrotingsjaar 2028 een bedrag met toepassing van artikel 59, vijfde lid, en artikel 61, vierde lid, van voormeld decreet van 7 februari 2019;

- met ingang van het boekjaar 2029, een bedrag met toepassing van artikel 60, vijfde lid, van bovenvermeld decreet van 7 februari 2019";

2) in § 5 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

a) het eerste lid wordt aangevuld als volgt : "In afwijking hiervan worden de studenten die ingeschreven zijn in de afdelingen 1 tot en met 3 van gebied 10*bis* slechts in het begrotingsjaar in aanmerking genomen:

- 2024 voor studenten voor specialisatiemaster in de leerkrachtenopleiding;

- 2025 voor studenten van de eerste cyclus van de afdelingen 1 tot en met 3 van de initiële opleiding van leerkrachten en specialisatiemasterstudenten in de opleiding van leerkrachten;

- 2028 voor de studenten van de tweede cyclus van de afdelingen 1 tot en met 3 van de initiële leerkrachtenopleiding en voor studenten in een opleiding die leidt tot een academische graad van geaggregeerde master van het onderwijs afdeling 4;

- 2029 voor specialisatiemasterstudenten in het onderwijs afdelingen 1 tot 3;

b) § 5 wordt aangevuld met een vierde lid, luidend als volgt :

" Voor de berekening van de in het derde lid bedoelde vierjaargemiddelden, worden de aantallen studenten in de afdelingen 1 tot en met 3 van gebied 10a die in aanmerking worden genomen voor de jaren voorafgaand aan het jaar van integratie in de berekening, zoals bepaald in afwijking van het eerste lid, vastgesteld op de aantallen studenten die zijn ingeschreven in het eerste jaar van de organisatie van de studiecyclus. ".

Art. 86. Artikel 69 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

"Artikel 69. - Artikel 29*bis* van dezelfde wet wordt aangevuld met een lid, luidend als volgt : "Vanaf het academiejaar 2021-2022 wordt een wegingscoëfficiënt van 1,45 toegepast op de financieel in aanmerking komende studenten die ingeschreven zijn in gebied 10*bis*.".

Art. 87. Artikel 72 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

"Artikel 72. - § 1. Studenten die vóór het academiejaar 2022-2023 ingeschreven zijn in de cursus van de bachelor voorschoolse onderwijzer, bachelor onderwijzer lager onderwijs, bachelor geaggregeerd voor het lager secundair onderwijs of bacheloropleiding muziek, vervolledigen deze cursus tijdens de academiejaren 2022 -2023 en 2023-2024.

§2. Indien op het einde van het academiejaar 2023-2024 de in § 1 bedoelde studenten niet de academische graad behaald hebben die overeenkomt met deze cursus, beschikken zij over de academiejaren 2024-2025 en 2025-2026 om de ontbrekende onderwijseenheden te verwerven.

Als ze op het einde van het academiejaar 2025-2026 niet de academische graad hebben behaald die overeenkomt met de gevolgde opleiding, zetten ze hun studies voort in de cursus zoals bepaald in dit decreet. De overheden van de instelling definiëren de verworven onderwijseenheden die worden gewaardeerd als onderdeel van deze nieuwe cursus.

Voor de succesvolle afronding van studies, zullen instellingen die ten minste één van de opleidingen organiseren waarnaar wordt verwezen in § 1 van dit artikel gedurende het academiejaar 2021-2022, de organisatie van elk van de georganiseerde opleidingen voortzetten tot het einde van het academiejaar 2025 -2026 op voorwaarde dat ten minste één student die vóór het academiejaar 2022-2023 in zijn instelling is ingeschreven, bij deze organisatie betrokken is."

Art. 88. Artikel 73 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

"Artikel 73. - § 1. Studenten die vóór het academiejaar 2025-2026 ingeschreven zijn in het curriculum van geaggregeerde hoger secundair onderwijs georganiseerd volgens de nadere regels bepaald door het decreet van 8 februari 2001 tot vaststelling van de initiële opleiding van geaggregeerden van het hoger secundair onderwijs of bij het decreet van 17 mei 1999 betreffende het hoger kunstonderwijs, voleindigen deze cursus tijdens het academiejaar 2025-2026.

§ 2. Indien aan het einde van het academiejaar 2025-2026 de studenten die betrokken zijn bij de bepaling bedoeld in § 1 van dit artikel niet de academische graad behaald hebben die overeenstemt met deze cursus, hebben zij het academiejaar 2026 - 2027 om de ontbrekende onderwijseenheden te verwerven.

Als ze aan het einde van het academiejaar 2026-2027 niet de graad van geaggregeerde van het hoger secundair onderwijs hebben behaald, zetten ze hun studies voort in het curriculum zoals bepaald bij dit decreet. De academische overheden bepalen de verworven onderwijseenheden die worden gewaardeerd als onderdeel van dit nieuwe curriculum.

Voor de succesvolle voltooiing van studies, wordt in de instellingen die de opleiding organiseren waarnaar wordt verwezen in § 1 van dit artikel tijdens het academiejaar 2024-2025, de organisatie van deze opleiding voortgezet tot het einde van het academiejaar 2026-2027, op voorwaarde dat minstens één student ingeschreven in hun instelling vóór het academiejaar 2025-2026 door deze organisatie getroffen is. ".

Art. 89. Artikel 74 van hetzelfde decreet wordt vervangen als volgt :

"Artikel 74. - § 1. Studenten die vóór het academiejaar 2025-2026 zijn ingeschreven in een cursus van de tweede cyclus met didactische finaliteit, georganiseerd volgens de nadere regels bepaald in artikel 70, § 2, van het Landschapsdecreet, voltooien deze cursus tijdens de academiejaren 2025- 2026 en 2026-2027.

§ 2. Indien aan het einde van het academiejaar 2026-2027 de studenten die betrokken zijn bij de bepaling bedoeld in § 1 van dit artikel niet de academische graad behaald hebben die overeenstemt met deze cursus, hebben zij het academiejaar 2027 -2028 om de ontbrekende onderwijseenheden te verwerven.

Als ze aan het einde van het academiejaar 2027-2028 de beoogde academische graad niet hebben behaald, zetten ze hun studie voort in het curriculum zoals bepaald voor de master in onderwijs afdeling 4 bij dit decreet. De academische overheden bepalen de verworven onderwijseenheden die worden gewaardeerd als onderdeel van dit nieuwe curriculum.

Voor de succesvolle voltooiing van de studies zetten de instellingen die de opleiding organiseren waarnaar wordt verwezen in § 1 van dit artikel gedurende het academiejaar 2024-2025 de organisatie van deze opleiding voort tot het einde van het academiejaar 2027-2028, op voorwaarde dat ten minste één student ingeschreven in hun instelling vóór het academiejaar 2025-2026 door deze organisatie getroffen is.".

Art. 90. In artikel 77, § 1, tweede lid, van hetzelfde decreet worden de woorden "2031-2032" vervangen door de woorden "2032-2033".

Art. 91. In artikel 78 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° De woorden "2024-2025" worden vervangen door de woorden "2025-2026";

2° De woorden "2021-2022" worden vervangen door de woorden "2022-2023".

Art. 92. In artikel 79 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° De woorden "2026-2027" worden vervangen door de woorden "2027-2028";

2° De woorden "2024-2025" worden vervangen door de woorden "2025-2026".

Art. 93. In artikel 82 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° De woorden "2026-2027" worden vervangen door de woorden "2027-2028";

2° De woorden "2023-2024" worden vervangen door de woorden "2024-2025".

Art. 94. In artikel 84 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° De woorden "2024-2025" worden vervangen door de woorden "2025-2026";

2° De woorden "2021-2022" worden vervangen door de woorden "2022-2023".

Art. 95. In artikel 88 van hetzelfde decreet worden de woorden "2024-2025" vervangen door de woorden "2025-2026".

Art. 96. In artikel 96 van hetzelfde decreet wordt het woord "2025" vervangen door het woord "2026".

Art. 97. In artikel 97 van hetzelfde decreet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° In het eerste lid worden de volgende wijzigingen aangebracht:

(a) De woorden "2021-2022" worden vervangen door de woorden "2022-2023";

(b) De woorden "2022-2023" worden vervangen door de woorden "2023-2024";

2° In het tweede lid worden de woorden "2022-2023" vervangen door de woorden "2023-2024";

3° In het derde lid worden de woorden "2024-2025" vervangen door "2025-2026";

4° In het vierde lid worden de woorden "2024-2025" vervangen door "2025-2026";

5° In het vijfde lid worden de woorden "2021-2022" vervangen door de woorden "2022-2023".

Art. 98. In artikel 98 van hetzelfde decreet worden de woorden "2025-2026" vervangen door de woorden "2026-2027".

Art. 99. In artikel 99 van hetzelfde decreet worden de woorden "2021-2022" vervangen door de woorden "2022-2023".

Art. 100. In artikel 100 van hetzelfde decreet worden de woorden "2019-2020" vervangen door de woorden "2020-2021".

Art. 101. In artikel 101 van hetzelfde decreet worden de woorden "voor het academiejaar 2021-2022" vervangen door de woorden "vanaf het academiejaar 2022-2023".

Art. 102. In artikel 88, § 2, van het decreet van 7 november 2013 tot bepaling van het hogeronderwijslandschap en de academische organisatie van de studies wordt een tweede lid toegevoegd, luidend als volgt :

"In afwijking van het eerste lid wordt de verplichting om studiecycli van het korte type in de gebieden 10 en 23 bedoeld in artikel 83, § 1, mede te organiseren, en alleen voor de gebieden die verband houden met de initiële opleiding van leerkrachten, van kracht vanaf het academiejaar 2022-2023".

Art. 103. In artikel 108, § 1, van hetzelfde decreet worden de woorden "Voor de academiejaren 2019-2020 en 2020-2021" vervangen door "Voor de academiejaren 2019-2020, 2020-2021 en 2021-2022".

TITEL XIII. — *Inwerkingtreding*

Art. 104. Dit decreet treedt in werking op de datum van afkondiging en bekrachtiging, met de volgende uitzonderingen:

- de hoofdstukken 3 tot 7 van titel 1 die op 1 december 2020 in werking treden;

- de artikelen 31 en 33 die met ingang van 1 oktober 2020 uitwerking hebben;

- de artikelen 32, 34 en 35 die met ingang van 1 september 2020 uitwerking hebben;

- artikel 36 dat met ingang van 1 oktober 2020 uitwerking heeft;

- artikel 50 dat met ingang van 31 augustus 2020 uitwerking heeft;

- artikel 51 dat met ingang van 30 september 2020 uitwerking heeft;

- Titel 11 en de artikelen 74 en 75, die op 1 januari 2021 in werking treden.

Kondigen dit decreet af, bevelen dat het in het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Brussel, 9 december 2020.

De Minister-President,
P.-Y. JEHOLET

De Vice-President en Minister van Begroting, Ambtenarenzaken, Gelijke kansen en het toezicht op « Wallonie-Bruxelles Enseignement »,
Fr. DAERDEN

De Vice-Presidente en Minister van Kind, Gezondheid, Cultuur, Media en Vrouwenrechten,
B. LINARD

De Minister van Hoger Onderwijs, Onderwijs voor sociale promotie, Universitaire ziekenhuizen, Hulpverlening aan de jeugd, Justitiehuizen, Jeugd, Sport en de Promotie van Brussel,
V. GLATIGNY

De Minister van Onderwijs,
C. DESIR

Nota

Zitting 2020-2021

Stukken van het Parlement.- Ontwerp van decreet, nr. 147-1. – Advies ingediend namens de Commissie voor Hoger onderwijs, Onderwijs voor sociale promotie, Onderzoek, Universitaire Ziekenhuizen, Sport, Jeugd, Hulpverlening aan de Jeugd, Justitiehuizen en de Promotie van Brussel, nr. 147-2. - Advies ingediend namens de Commissie Onderwijs, nr. 147-3. - Advies ingediend namens de Commissie Kind, Gezondheid, Cultuur, Media en Vrouwenrechten, nr. 147-4. - Amendementen in commissie, nr. 147-5. - Commissieverslag, nr. 147-6. - Tijdens de commissie aangenomen tekst, nr. 147-7. - Vergaderingsamendementen, nr. 147-8. - Tekst aangenomen tijdens de plenaire vergadering, nr. 147-9

Integraal verslag. – Bespreking en aanneming. – Vergadering van 9 december 2020.

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44489]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française élargissant la période de validité des mesures d'adaptation des motifs d'absence des enfants et de révision de la participation financière parentale aux milieux d'accueil dans le cadre de la crise du COVID-19

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 21 février 2019 visant à renforcer la qualité et l'accessibilité de l'accueil de la petite enfance en Communauté française, l'article 7, alinéa 1er, 2° ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 2 mai 2019 fixant le régime d'autorisation et de subvention des crèches, des services d'accueil d'enfants et des (co)accueillant(e)s d'enfants indépendant(e)s ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 11 décembre 2020 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 décembre 2020 ;

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

Vu l'urgence, motivée par la nécessité, compte tenu du nécessaire durcissement des normes sanitaires et des mesures de confinement prises par la ministre de l'Intérieur, de clarifier, dans les meilleurs délais, la situation des parents et des milieux d'accueil en prolongeant certaines mesures de soutien ;

Sur la proposition de la Ministre de l'Enfance ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. Dans l'article 129/2 de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 2 mai 2019 fixant le régime d'autorisation et de subvention des crèches, des services d'accueil d'enfants et des (co)accueillant(e)s d'enfants indépendant(e)s, les termes « et pendant la période du 1er novembre au 31 décembre 2020 » sont remplacés par les termes « et pendant la période du 1er octobre 2020 au 28 février 2021 ».

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1er octobre 2020.

Art. 3. La Ministre de l'Enfance est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Pour le Gouvernement :

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de L'Enfance, de la Santé, de la Culture, des Médias et des Droits des Femmes,
B. LINARD

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44489]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot verlenging van de geldigheidsduur van de maatregelen tot aanpassing van de redenen voor de afwezigheid van kinderen en tot herziening van de financiële participatie van ouders in opvangmilieus in het kader van de COVID19-crisis

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 21 februari 2019 tot versteviging van de kwaliteit en de toegankelijkheid van de opvang van jonge kinderen in de Franse Gemeenschap, artikel 7, eerste lid, 2° ;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 2 mei 2019 tot vaststelling van de vergunnings- en subsidieregeling voor crèches, kinderopvangdiensten en zelfstandige (mede)verzorgers van kinderen;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën van 11 december 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 17 december 2020;

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

Gelet op de hoogdringendheid, die wordt ingegeven door de noodzaak om, met het oog op de noodzakelijke aanscherping van de gezondheidsnormen en de inperkingsmaatregelen van de Minister van Binnenlandse Zaken, zo snel mogelijk duidelijkheid te scheppen over de toestand van ouders en opvangmilieus door bepaalde steunmaatregelen te verlengen;

Op de voordracht van de Minister voor Kind;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 129/2 van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 2 mei 2019 tot vaststelling van de vergunnings- en subsidieregeling voor crèches, kinderopvangdiensten en zelfstandige (mede)verzorgers van kinderen worden de woorden ″en in de periode van 1 november tot en met 31 december 2020″ vervangen door de woorden ″en in de periode van 1 oktober 2020 tot en met 28 februari 2021″.

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 oktober 2020.

Art. 3. De Minister voor Kind is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

Voor de Regering:

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Kind, Gezondheid, Cultuur, Media en Vrouwenrechten,
B. LINARD

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44470]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française relatif à la gestion budgétaire, financière et comptable de la Cellule Urgence et Redéploiement du secrétariat général

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des Services du Gouvernement de la Communauté française, articles 68 à 73 ;

Vu le décret-programme du 9 décembre 2020, articles 1er et 2 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 18 janvier 2017 fixant les règles générales applicables au budget et à la comptabilité des services administratifs à comptabilité autonome ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 17 décembre 2020 créant la Cellule Urgence et Redéploiement du Secrétariat général ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 11 décembre 2020 ;

Vu l'accord du ministre du Budget, donné le 17 décembre 2020 ;

Sur proposition du Ministre du Budget ;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE 1er. — *Définitions*

Article 1er. Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° décret du 20 décembre 2011 : le décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des Services du Gouvernement de la Communauté française ;

2° arrêté du 28 novembre 2013 : l'arrêté du 28 novembre 2013 portant organisation des contrôle et audit internes budgétaires et comptables ainsi que du contrôle administratif et budgétaire ;

3° arrêté du 18 janvier 2017 : l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 18 janvier 2017 fixant les règles générales applicables au budget et à la comptabilité des services administratifs à comptabilité autonome ;

4° cellule : la Cellule Urgence et Redéploiement du Secrétariat général créée par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 17 décembre 2020 et constituée en service administratif à comptabilité autonome par l'article premier du décret-programme du 9 décembre 2020.

CHAPITRE 2. — *Dispositions introductives*

Art. 2. A moins qu'il n'y soit dérogé dans le présent arrêté, les dispositions de l'arrêté du 18 janvier 2017 sont applicables à la Cellule.

CHAPITRE 3. — *Le budget*

Art. 3. Le budget est divisé en deux sections :

1° les recettes;

2° les dépenses.

Art. 4. Le budget des recettes contient au moins :

1° toute dotation arrêtée par le Gouvernement à charge du budget des dépenses ;

2° l'estimation des moyens qui résultent des opérations internes visées à l'article 68, 7°, du décret du 20 décembre 2011;

3° l'estimation des droits qui seront constatés au profit du service au cours de l'année budgétaire;

4° l'estimation des recettes à percevoir au comptant, le cas échéant.

5° des moyens versés par l'Union européenne dans le cadre du plan de relance et résilience (RRF) ;

6° des transferts en provenance d'autres entités.

7° en outre, le premier budget contient les soldes disponibles en crédits d'engagement et de liquidation, déterminés à la fin de l'année budgétaire 2020, du fonds d'urgence et de soutien inscrit à l'article budgétaire 01.05-02 de la division organique 11, du budget des dépenses 2020.

CHAPITRE 4. — *La comptabilité*

Art. 5. Le plan comptable spécifique de la Cellule est celui du ministère de la Communauté française.

Toutefois, les classes et rubriques du plan non nécessaire aux missions de la Cellule ne sont pas intégrées dans celui-ci.

CHAPITRE 5. — *La gestion*

Art. 6. Le Gouvernement est l'ordonnateur de la Cellule au sens de l'article 2, 6° du décret du 20 décembre 2011. Il peut déléguer cette compétence dans ses notifications.

CHAPITRE 6. — *Le contrôle*

Art. 7. Les articles 6 à 13 de l'arrêté du 28 novembre 2013 sont applicables aux dépenses de la cellule.

CHAPITRE 7. — *Dispositions finales*

Art. 8. Le présent arrêté entre en vigueur à la date du 1er janvier 2021.

Art. 9. Le Ministre du Budget est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

Le Ministre du Budget, de la Fonction publique, de l'Egalité des chances
et de la tutelle sur Wallonie Bruxelles Enseignement,
Fr. DAERDEN

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44470]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap betreffende het budgettaire, financiële en boekhoudkundige beheer van de Cel "Noodhulp en herschikking" van het secretariaat-generaal

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 20 december 2011 betreffende de organisatie van de begroting en de boekhouding van de Regeringsdiensten van de Franse Gemeenschap, de artikelen 68 tot en met 73;

Gelet op het programmadecreet van 9 december 2020, de artikelen 1 en 2;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 18 januari 2017 tot vaststelling van de algemene regels die van toepassing zijn op de begroting en de boekhouding van de administratieve diensten met autonome boekhouding;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 17 december 2020 tot oprichting van de Cel "Noodhulp en herschikking" van het secretariaat-generaal;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën van 11 december 2020;

Gelet op het akkoord van de Minister van Begroting van 17 december 2020;

Op de voordracht van de Minister van Begroting;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Definities*

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

1° decreet van 20 december 2011: het decreet van 20 december 2011 betreffende de organisatie van de begroting en de boekhouding van de Regeringsdiensten van de Franse Gemeenschap;

2° besluit van 28 november 2013: het besluit van 28 november 2013 betreffende de organisatie van de interne begrotings- en boekhoudkundige controle en audit, alsook de administratieve en budgettaire controle;

3° besluit van 18 januari 2017: het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 18 januari 2017 tot vaststelling van de algemene regels die van toepassing zijn op de begroting en de boekhouding van de administratieve diensten met autonome boekhouding;

4° cel: de Cel "Noodhulp en herschikking" van het secretariaat-generaal, opgericht bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 17 december 2020 en samengesteld als een administratieve dienst met autonome boekhouding bij artikel 1 van het programmadecreet van 9 december 2020.

HOOFDSTUK 2. — *Inleidende bepalingen*

Art. 2. Tenzij in dit besluit ervan wordt afgeweken, zijn de bepalingen van het besluit van 18 januari 2017 van toepassing op de Cel.

HOOFDSTUK 3. — *De begroting*

Art. 3. De begroting wordt in twee delen gesplitst:

1° opbrengsten;

2° uitgaven.

Art. 4. De ontvangstenbegroting bevat ten minste:

1° elke door de Regering vastgestelde dotatie ten laste van de uitgavenbegroting;

2° een raming van de middelen die voortvloeien uit de interne verrichtingen bedoeld in artikel 68, 7°, van het decreet van 20 december 2011;

3° een raming van de vergoedingen die in de loop van het begrotingsjaar ten behoeve van de dienst zullen worden vastgesteld;

4° een raming van de in contanten te innen ontvangsten, indien van toepassing;

5° de middelen die door de Europese Unie worden betaald in het kader van het Herstelplan voor Europa;

6° overdrachten uit andere entiteiten.

7° bovendien bevat de eerste begroting de beschikbare saldi aan vastleggings- en vereffeningskredieten, vastgesteld op het einde van het begrotingsjaar 2020, van het nood- en steunfonds dat is opgenomen in begrotingsartikel 01.05-02 van de organisatie-afdeling 11 van de uitgavenbegroting 2020.

HOOFDSTUK 4. — *Boekhouding*

Art. 5. Het specifieke boekhoudingsstelsel van de Cel is dat van het Ministerie van de Franse Gemeenschap.

De klassen en rubrieken van het plan die niet nodig zijn voor de opdrachten van de Cel zijn echter niet geïntegreerd in het plan.

HOOFDSTUK 5. — *Beheer*

Art. 6. De Regering is de ordonnateur van de Cel in de zin van artikel 2, 6° van het decreet van 20 december 2011. Zij kan deze bevoegdheid in haar kennisgevingen delegeren.

HOOFDSTUK 6. — *Controle*

Art. 7. De artikelen 6 tot 13 van het besluit van 28 november 2013 zijn van toepassing op de uitgaven van de cel.

HOOFDSTUK 7. — *Slotbepalingen*

Art. 8. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2021.

Art. 9. De Minister van Begroting is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Begroting, Ambtenarenzaken, Gelijke kansen en het Toezicht op WBE,
Fr. DAERDEN

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44471]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française créant la Cellule Urgence et Redéploiement du Secrétariat général

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu la loi spéciale de réformes institutionnelles du 8 août 1980, article 87, §§ 1er et 2, modifié par la loi spéciale du 16 juillet 1993;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 11 décembre 2020 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 décembre 2020 ;

Sur proposition du Ministre du Budget ;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE 1er. — *Définitions*

Article 1er. Au sens du présent arrêté, on entend par :

1° le Gouvernement : le Gouvernement de la Communauté française ;

2° le Ministre : le Ministre qui a le budget dans ses attributions ;

3° la Cellule : la Cellule Urgence et Redéploiement instituée à l'article 2.

CHAPITRE 2. — *La Cellule, missions et fonctionnement*

Section 1re. — La Cellule

Art. 2. Il est institué, au sein des services du Gouvernement, une Cellule Urgence et Redéploiement (CUR) rattachée au Secrétariat général du ministère de la Communauté française.

Section 2. — Mission

Art. 3. La Cellule a pour mission d'encadrer les aspects budgétaires, comptables et financiers des mesures d'urgence et de redéploiement décidés par le Gouvernement de la Communauté française. La cellule assure en particulier l'exécution budgétaire des financements pour l'urgence et le redéploiement décidés par le Gouvernement.

Section 3. — fonctionnement

Art. 4. Le fonctionnement de la Cellule est assuré par les membres du personnel du Secrétariat général du Ministère de la Communauté française, désignés par le secrétaire général.

Le Gouvernement prend en charge tous les frais de fonctionnement et d'équipement de la Cellule.

Art. 5. Les services fonctionnels du secrétariat général ou des administrations générales du ministère préparent les dossiers à charge des financements pour l'urgence et le redéploiement décidés par le Gouvernement. Avant leur envoi à la cellule pour imputation budgétaire, les dossiers font l'objet d'un contrôle et d'une validation par les fonctionnaires généraux dont les services dépendent. Ces contrôles et validations attestent de la conformité de la dépense proposée par rapport aux décrets, arrêtés et décisions du Gouvernement pris dans le cadre de la gestion de la crise sanitaire COVID-19.

CHAPITRE 3. — *Dispositions finales*

Art. 6. Le présent arrêté produit ses effets à la date du 9 décembre 2020.

Art. 7. Le Ministre du Budget est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

Le Ministre du Budget, de la Fonction publique, de l'Egalité des chances
et de la tutelle sur Wallonie Bruxelles Enseignement,
Fr. DAERDEN

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44471]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot oprichting van de Cel noodgevallen en herschikking van het Secretariaat-generaal

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op de bijzondere wet tot hervorming der instellingen van 8 augustus 1980, artikel 87, §§ 1 en 2, gewijzigd bij de bijzondere wet van 16 juli 1993;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 11 december 2020 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 17 december 2020 ;

Op de voordracht van de Minister van Begroting ;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Definities*

Artikel 1. In de zin van dit besluit wordt verstaan onder :

1° de Regering : de Regering van de Franse Gemeenschap ;

2° de Minister : de Minister van Begroting ;

3° de Cel : de Cel noodgevallen en herschikking ingesteld bij artikel 2.

HOOFDSTUK 2. — *De Cel, opdrachten en werking*

Afdeling 1. — De Cel

Art. 2. Er wordt binnen de diensten van de Regering een Cel noodgevallen en herschikking (CNH) ingesteld, die verbonden is aan het Secretariaat-generaal van het Ministerie van de Franse Gemeenschap.

Afdeling 2. — Opdracht

Art. 3. De Cel heeft als opdracht toezicht te houden op de budgettaire, boekhoudkundige en financiële aspecten van de nood- en herschikkingsmaatregelen die beslist worden door de Regering. De Cel zorgt in het bijzonder voor de begrotingsuitvoering van de financiering voor de noodgevallen en herschikking die beslist worden door de Regering.

Afdeling 3. — Werking

Art. 4. De werking van de Cel wordt waargenomen door de personeelsleden van het Secretariaat-generaal van het Ministerie van de Franse Gemeenschap die aangesteld worden door de Secretaris-generaal.

De Regering draagt alle werkings- en uitrustingskosten van de Cel.

Art. 5. De functionele diensten van het secretariaat-generaal of van de algemene administraties van het ministerie bereiden de dossiers voor ten laste van de financiering van de noodgevallen en de herschikking die beslist worden door de Regering. Voordat de dossiers naar de Cel worden gestuurd voor budgettaire aanrekening, worden ze gecontroleerd en gevalideerd door de ambtenaren-generaal waarvan de diensten afhankelijk zijn. Deze controles en validatie getuigen van de overeenstemming van de voorgestelde uitgaven met de decreten, besluiten en beslissingen van de Regering genomen in het kader van het beheer van de COVID-19-gezondheidscrisis.

HOOFDSTUK 3. — *Slotbepalingen*

Art. 6. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 9 december 2020.

Art. 7. De Minister van Begroting is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-President,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Begroting, Ambtenarenzaken, Gelijke kansen
en het toezicht op « Wallonie Bruxelles Enseignement »,
Fr. DAERDEN

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44472]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française portant approbation du règlement d'ordre intérieur du comité de gestion du Bureau International Jeunesse

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 6 juillet 2007 créant le « Bureau international Jeunesse » au sein du Commissariat général aux Relations internationales, article 4 ;

Considérant le règlement d'ordre intérieur arrêté par le comité de gestion du Bureau International Jeunesse en date du 8 décembre 2020 ;

Sur la proposition du Ministre-Président et de la Ministre de la Jeunesse ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. Le règlement d'ordre intérieur du Bureau International Jeunesse, annexé au présent arrêté, est approuvé.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er janvier 2021.

Art. 3. Le Ministre-Président et la Ministre de la Jeunesse sont chargés de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la Promotion sociale, des Hôpitaux universitaires, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de Justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles,
V. GLATIGNY

Annexe à l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française portant approbation du règlement d'ordre intérieur du comité de gestion du Bureau International Jeunesse

« Annexe. – Le Règlement d'ordre intérieur du comité de gestion du Bureau International Jeunesse »

Vu le décret du 6 juillet 2007 créant le « Bureau International jeunesse » au sein du Commissariat général aux Relations internationales, devenu Wallonie-Bruxelles International depuis le 1er janvier 2009, notamment ses articles 3, 4, 5, 8, 9 et 11 ;

Vu l'arrêté du 5 décembre 2008 du Gouvernement de la Communauté française fixant les règles de fonctionnement du Comité de Gestion ainsi que les règles de fonctionnement du Comité d'orientation du Bureau International Jeunesse, notamment ses articles 2, 3 et 4 ;

Vu le règlement comptable, budgétaire et financier du B.I.J. approuvé en 2008 par les Ministres des Relations internationales, de la Jeunesse, des Finances et du Budget du Gouvernement de la Communauté française, notamment ses articles 8, 10, 13 et 20 ;

Vu l'arrêté du 17 septembre 2020 désignant les membres du Comité de gestion du Bureau International Jeunesse avec voix délibérative.

Après délibération,

Arrête :

Article 1er

Toute disposition règlementaire relative au Comité de gestion énoncées dans les bases légales reprises ci-dessus sont d'application et ne sont pas reprises dans le présent règlement.

Article 2

Les convocations sont envoyées par le responsable du BIJ par courrier électronique à tous les membres ayant voix délibérative, au membre ayant voix consultative, 15 jours calendrier avant la réunion. Elles énoncent l'ordre du jour, le lieu, la date et l'heure de la réunion.

Les notes préparatoires et documents traités en réunion, rédigés à l'initiative de la Directrice du B.I.J., sont envoyés par courrier électronique à tous les membres ayant voix délibérative ainsi qu'au membre ayant voix consultative 8 jours calendrier avant la réunion.

Article 3

Le responsable du B.I.J. transmet par courrier électronique aux membres avec voix délibérative un projet d'ordre du jour 20 jours calendrier avant la réunion.

Chaque membre ayant voix délibérative peut demander l'inscription d'un point supplémentaire ou proposer une modification du projet d'ordre du jour endéans les 4 jours. Toute demande de modification du projet d'ordre du jour sera accompagnée d'une note explicative motivant son objet. Cette demande devra être transmise au Président et au responsable du B.I.J.

Arrêté par le Président endéans les 5 jours de la réception du projet, l'ordre du jour sera annexé aux convocations conformément aux règles précisées à l'article 3.

Un point supplémentaire pourra être inscrit à l'ordre du jour en séance par tout membre ayant voix délibérative sauf si la moitié des membres ayant voix délibérative présents s'y oppose.

Tout point dont les notes préparatoires et documents traités en réunion n'ont pas été transmis dans les délais peut être discuté en séance sauf si la moitié des membres ayant voix délibérative présents s'y oppose.

Article 4

La séance est ouverte et close par le Président.

Le Président présente chaque point inscrit à l'ordre du jour dans l'ordre fixé. Si un membre demande l'inversion d'un point, le Président peut déroger à cette règle sauf si la moitié des membres ayant voix délibérative présents s'y oppose.

Article 5

Les membres prennent leurs décisions au consensus.

Si un consensus ne peut être atteint, le Président clôt les débats et demande un passage au vote.

Le vote se prend à la majorité des membres présents.

Article 6

En cas d'absence ou empêchement du Président, la séance est présidée par le deuxième membre désigné pour représenter l'entité qui assure la Présidence du Comité de Gestion, à savoir, soit un membre du Ministère de la Communauté française, soit un membre de W.B.I. en fonction de l'alternance prévue pour la Présidence du Comité de Gestion.

Il assurera les prérogatives du Président telles que définies à l'article 4.

Article 7

Le Comité de Gestion se réunira au minimum deux fois par an (mi-mars et mi-novembre) ou à la demande de minimum un tiers des membres ayant voix délibérative.

Article 8

Chaque réunion du Comité de gestion fait l'objet d'un procès-verbal.

Il sera transmis par courrier électronique par le responsable du B.I.J. à chaque membre du Comité de Gestion, au plus tard dans les 15 jours qui suivent le jour de la réunion.

Son approbation sera inscrite à l'ordre du jour de la prochaine réunion du Comité de Gestion pour ce qui concerne les décisions n'ayant pas fait l'objet d'une notification immédiate en séance.

Article 9

Pour les affaires urgentes dûment motivées, le Président est autorisé à procéder à la consultation des membres par écrit. La durée de la procédure écrite est de 7 jours. En l'absence de réaction d'un des membres sous ce délai, le point est considéré comme approuvé.

Article 10

Le Comité de Gestion établit le budget du B.I.J.

Il en délègue l'exécution journalière au responsable du B.I.J.

Dans la mesure où la gestion journalière du B.I.J. nécessite des ajustements à l'intérieur du Budget des Dépenses du B.I.J., sans augmentation des montants inscrits au Budget des Recettes des dotations de W.B.I. et du Ministère de la Communauté française, le Comité de gestion autorise le responsable à pratiquer ces ajustements techniques, pour autant qu'ils respectent la stratégie définie par les autorités compétentes pour le BIJ moyennant l'approbation de l'Administrateur général de WBI.

Article 11

Toute modification du règlement d'ordre intérieur doit être adoptée par le Comité de gestion. Ces modifications sont soumises au Gouvernement de la Communauté française pour approbation.

Article 12

Les présentes dispositions entrent en vigueur le jour de leur approbation par le Gouvernement de la Communauté française.

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française portant approbation du règlement d'ordre intérieur du Comité de Gestion du Bureau International Jeunesse.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,

P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la Promotion sociale, des Hôpitaux universitaires, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de Justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles,

V. GLATIGNY

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44472]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot goedkeuring van het huishoudelijk reglement van het beheerscomité van het "Internationaal Bureau voor de Jeugd"

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 6 juli 2007 tot oprichting van het " Internationaal Bureau voor de Jeugd " binnen het Commissariaat-generaal voor Internationale Betrekkingen, artikel 4;

Overwegende huishoudelijk reglement dat op 8 december 2020 door het beheerscomité van het "Internationaal Bureau voor de Jeugd" is goedgekeurd;

Op de voordracht van de Minister-president en de Minister van Jeugd;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Het huishoudelijk reglement van het "Internationaal Bureau voor de Jeugd", dat als bijlage bij dit besluit is gevoegd, wordt goedgekeurd.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2021.

Art. 3. De Minister-president en de Minister van Jeugd zijn belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,

P.-Y. JEHOLET

De Minister van Hoger Onderwijs, Onderwijs voor sociale promotie, Universitaire Ziekenhuizen, Hulpverlening aan de Jeugd, Justitiehuizen, Jeugd, Sport en de Promotie van Brussel,

V. GLATIGNY

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44551]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française fixant la procédure d'introduction et d'examen des demandes en vue de la reconnaissance comme sportif de haut niveau, arbitre de haut niveau, espoir sportif, jeune talent, sportif en reconversion et partenaire d'entraînement ainsi que la procédure de retrait de cette reconnaissance

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu la loi spéciale du 8 aout 1980 de réformes institutionnelles, article 20 ;

Vu le décret du 3 mai 2019 portant sur le mouvement sportif organisé en Communauté française, articles 18 à 20 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 11 mars 2010 fixant la procédure d'introduction et d'examen des demandes en vue de la reconnaissance comme sportif de haut niveau, espoir sportif et partenaire d'entraînement ainsi que la procédure de retrait de cette reconnaissance ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 9 février 2011 fixant les disciplines sportives et les catégories d'âge en vue de la reconnaissance des sportifs de haut niveau, des espoirs sportifs et des partenaires d'entraînement ;

Vu le test genre du 8 novembre 2019 établi en application de l'article 4, alinéa 2, 1°, du décret du 7 janvier 2016 relatif à l'intégration de la dimension de genre dans l'ensemble des politiques de la Communauté française;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 15 avril 2020 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 30 avril 2020;

Vu l'avis du Conseil supérieur des Sports, donné le 28 mai 2020;

Vu l'avis n° 78/2020 de l'Autorité de protection des données, donné le 24 août 2020, en application de l'article 23, § 1er, 1), de la loi du 3 décembre 2017 portant création de l'Autorité de protection des données ;

Vu l'avis n° 68.122/4 du Conseil d'État donné le 10 novembre 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Sports ;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE 1er. — *Définitions*

Article 1er. Au sens du présent arrêté, il faut entendre par :

1° Ministre : le membre du Gouvernement qui a les Sports dans ses attributions ;

2° décret : le décret du 3 mai 2019 portant sur le mouvement sportif organisé en Communauté française ;

3° Administration : l'Administration générale du Sport du Ministère de la Communauté française ;

4° : Conseil supérieur : Conseil supérieur des Sports institué par le décret du 20 octobre 2011 instituant le Conseil supérieur des Sports ;

5° : « jour ouvrable » : tous les jours autres que le samedi, le dimanche et les jours fériés légaux.

CHAPITRE 2. — *Disciplines sportives et catégories d'âge*

Art. 2. Le Ministre est chargé de prendre les décisions relatives à la mise en œuvre des dispositions visées aux articles 18 et 20 du décret, à savoir :

1° fixer les disciplines sportives pour lesquelles une reconnaissance de sportifs de haut niveau, d'espoirs sportifs, de jeunes talents, de sportifs de haut niveau en reconversion, de partenaires d'entraînement ou d'arbitres de haut niveau peut être possible ;

2° de déterminer pour chacune des disciplines sportives des catégories d'âge permettant de procéder à la reconnaissance de sportifs de haut niveau, d'espoirs sportifs, de jeunes talents, de sportifs de haut niveau en reconversion, de partenaires d'entraînement ou d'arbitres de haut niveau ;

3° de prendre en considération la classification nationale et internationale telle que déterminée par le Comité Paralympique Belge et International pour les disciplines et catégories d'âge de la fédération sportive handisportive.

CHAPITRE 3. — *De l'introduction et de l'examen des demandes de reconnaissance*

Section 1re. — Cadre de référence technique et introduction des demandes de reconnaissance

Art. 3. § 1er. Le cadre de référence technique, visé à l'article 20 du décret, comprend par fédération sportive ou pour la fédération sportive handisport :

1° les disciplines sportives et les catégories d'âge telles que définies à l'article 2 ;

2° les critères relevant des aptitudes attendues pour les statuts de sportifs de haut niveau, d'espoirs sportifs, de jeunes talents, d'arbitres de haut niveau, de partenaires d'entrainement et de sportifs de haut niveau en reconvention permettant de répondre aux définitions des statuts telles que définies à l'article 19, § 1er, alinéa 2, du décret ;

3° sur le plan de la discipline sportive visée :

a) sa diffusion sur le plan international ;

b) sa notoriété ;

c) son niveau de pratique en Communauté française par rapport au niveau belge, européen et mondial ;

4° sur le plan particulier :

a) les critères de sélection éventuellement fixés par les organisations sportives internationales, par le Comité olympique international, le Comité international paralympique, par le Comité olympique et interfédéral belge ou le Comité paralympique Belge;

b) la valeur significative des performances réalisées par le sportif concerné objectivées, le cas échéant :

i) par des classements belge, européen ou mondial ;

ii) par la représentativité de la compétition en fonction du nombre de participants, du nombre de nations ;

iii) par la représentativité des participants par rapport à leur niveau de performances ;

iv) par la courbe de progression du sportif ou de l'arbitre.

§ 2. Le Ministre détermine la procédure à suivre pour l'introduction du cadre de référence visé au paragraphe 1er.

§ 3. Le cadre de référence peut être modifié sur proposition de la fédération concernée ou de l'Administration, en cas de changement de la règlementation de la fédération internationale ou d'évolution significative du niveau de performance mondial dans la discipline sportive concernée.

§ 4. La fédération sportive ou la fédération sportive handisport, gérant une discipline sportive fixée conformément à l'article 2, introduit auprès de l'Administration sur base d'un formulaire fixé par celle-ci, les candidatures, en accord avec le sportif ou l'arbitre concerné, en appliquant les critères de sélection déterminés par le cadre de référence technique définit au paragraphe 1er, des sportifs ou des arbitres pour lesquelles elle sollicite la reconnaissance en tant que sportif de haut niveau, espoir sportif, de jeune talent, de sportif de haut niveau en reconversion, partenaire d'entraînement ou d'arbitre de haut niveau.

§ 5. Chaque dossier de candidature pour l'obtention d'un statut de sportif de haut niveau, d'espoir sportif de haut niveau, de partenaire d'entraînement ou de jeune talent introduit conformément au paragraphe 4, par la fédération sportive ou la fédération sportive handisport, contient, les informations suivantes :

1° les nom, prénom et adresse du sportif ;

2° les nom, prénom et adresse de la personne en charge de la gestion des statuts au sein de la fédération sportive ou de la fédération sportive handisport ;

3° les critères de désignation repris dans le cadre technique de référence qui ont été appliqués ;

4° les niveaux de performance à atteindre à court, moyen et long terme ;

5° une lettre de motivation accompagnée des niveaux de performance du sportif, la mention selon laquelle le sportif est engagé soit au niveau de l'enseignement obligatoire soit au niveau de l'enseignement supérieur, soit engagé comme membre du personnel d'un établissement scolaire, soit de son éventuelle expérience professionnelle et de ses horaires d'entrainement ;

6° la(les) structure(s) d'entraînement ;

7° le calendrier général de la prochaine saison sportive, reprenant les périodes de stages, de compétitions, ainsi que la structure des semaines types.

§ 6. Chaque dossier de candidature pour un arbitre de haut niveau introduit conformément au paragraphe 4, par la fédération sportive ou la fédération sportive handisport, contient, les informations suivantes :

1° les nom, prénom et adresse de l'arbitre ;

2° les nom, prénom et adresse de la personne en charge de la gestion des statuts au sein de la fédération sportive ou de la fédération sportive handisport ;

3° les critères de désignation repris dans le cadre technique de référence qui ont été appliqués, ainsi que le niveau de compétition pour lequel il peut officier ;

4° une lettre de motivation assortie du curriculum détaillant son parcours d'arbitre (formations, désignation,...) ;

5° un calendrier des compétitions reprenant les désignations potentielles.

§ 7. Chaque dossier de candidature pour un sportif de haut niveau en reconversion introduit conformément au paragraphe 4, par la fédération sportive ou la fédération sportive handisport, contient, les informations suivantes :

1° les nom, prénom et adresse du sportif de haut niveau en reconversion ;

2° les nom, prénom et adresse de la personne en charge de la gestion des statuts au sein de la fédération sportive ou de la fédération sportive handisport ;

3° les critères de désignation repris dans le cadre technique de référence qui ont été appliqués ;

4° les niveaux de performance à atteindre à court terme ;

5° une lettre de motivation accompagnée des niveaux de performance du sportif, de son niveau d'étude, de son éventuelle expérience professionnelle et de ses horaires d'entrainement ;

6° la(les) structure(s) d'entraînement;

7° le calendrier général de la prochaine saison sportive, reprenant les périodes de stages, de compétitions, ainsi que la structure des semaines types;

8° le plan de reconversion destiné à faciliter la transition post carrière sportive.

Art. 4. § 1er. Les demandes peuvent être introduites tout au long de l'année. Six sessions d'octroi de reconnaissance sont organisées par année civile : le dernier jour ouvrable des mois de février, avril, juin, août, octobre et décembre.

Les demandes doivent être introduites à l'Administration au minimum 10 jours ouvrables avant la date de la session sous peine d'être reportées à la séance suivante.

§ 2. Les deux premières sessions annuelles sont prioritairement réservées aux demandes de reconnaissance des sportifs de haut niveau, des espoirs sportifs de haut niveau, des jeunes talents, des sportifs de haut niveau en reconversion ou des partenaires d'entraînement qui souhaitent bénéficier de l'application de l'une des dispositions suivantes :

1° les articles 1er, § 3, 2°, et 58, § 7, de l'arrêté royal du 29 juin 1984 relatif à l'organisation de l'enseignement secondaire ;

2° l'article 9, § 1er, 6°, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 22 mai 2014 portant application des articles 8, § 1er, 20, 23, 31, 32, 33, 37, 47 et 50 du décret du 21 novembre 2013 organisant divers dispositifs scolaires favorisant le bien-être des jeunes à l'école, l'accrochage scolaire, la prévention de la violence à l'école et l'accompagnement des démarches d'orientation scolaire;

3° l'article 151 du décret du 7 novembre 2013 définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études.

Art. 5. Dans le cadre de la reconnaissance visée à l'article 3, les données à caractère personnel sont conservées maximum un an à compter du terme de la fin du statut octroyé. Si la reconnaissance n'est pas reconduite, en cas de décision de refus ou de retrait de statut, les données sont supprimées ou anonymisées à des fins statistiques. Le sportif de haut niveau, l'espoir sportif, le partenaire d'entrainement, le jeune talent, l'arbitre de haut niveau ou le sportif de haut niveau en reconversion est informé de cette suppression ou anonymisation. Lorsque la reconnaissance est reconduite, les données sont actualisées.

Section 2. — Examen des demandes de reconnaissance

Art. 6. Le Ministre est chargé de prendre les décisions d'octroi de reconnaissance, de non-reconnaissance, endéans un délai de 30 jours ouvrables à compter de la clôture de chaque session. La décision du Ministre est ensuite notifiée dans un délai de sept jours ouvrables aux fédérations sportives ou à la fédération sportive handisport. Celles-ci transmettent la décision au sportif ou à l'arbitre concerné.

Art. 7. Après décision négative prise à l'égard d'un sportif ou d'un arbitre et en cas d'évolution positive de ses performances ou de la présence d'un élément nouveau, la fédération sportive ou la fédération sportive handisport peut introduire une nouvelle demande selon les dispositions de l'article 3 et dans les délais fixés à l'article 4.

CHAPITRE 4. — *Du retrait de reconnaissance*

Art. 8. Les fédérations sportives et la fédération sportive handisport communiquent au Ministre ou à son délégué les décisions de suspension ou de sanction au sens de l'article 20, § 2, du décret prises à l'encontre des sportifs ou des arbitres bénéficiant d'un statut au sens du décret.

La procédure de retrait de reconnaissance peut être initiée par le Ministre ou son délégué ou sur demande de la fédération sportive ou de la fédération sportive handisport concernée, le cas échéant lors de la transmission des décisions de suspension ou de sanction au sens de l'article 20, § 2, du décret.

Préalablement à toute décision de retrait de reconnaissance, l'Administration procède à l'audition d'un(ou des) représentant(s) de la fédération sportive concernée ou de la fédération sportive handisport ainsi que du sportif de haut niveau, de l'espoir sportif, du partenaire d'entrainement, du jeune talent, de l'arbitre de haut niveau ou du sportif de haut niveau en reconversion.

La convocation, adressée par envoi recommandé, à cette audition précise l'objet, le jour et l'heure de l'audition qui ne peut être fixée dans un délai inférieur à 15 jours ouvrables à la réception de ladite convocation.

La fédération sportive concernée ou la fédération sportive handisport ainsi que le sportif ou l'arbitre concerné sont informés préalablement à leur audition des éléments dont l'Administration a connaissance et de la possibilité de se faire accompagner par le défenseur de leur choix.

A défaut de présence à cette audition, après due convocation, un procès-verbal de carence est dressé.

Le Ministre statue dans un délai de 30 jours ouvrables à compter de la date de l'audition, en application de l'article 20, § 2, du décret.

La décision relative au retrait de la reconnaissance est notifiée par l'Administration au sportif ou à l'arbitre et à la fédération concernée ou à la fédération sportive handisport, endéans les 15 jours ouvrables à dater de la réception de la décision du Ministre.

CHAPITRE 5. — *Dispositions finales, transitoires et abrogatoires*

Art. 9. L'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 11 mars 2010 fixant la procédure d'introduction et d'examen des demandes en vue de la reconnaissance comme sportif de haut niveau, espoir sportif et partenaire d'entraînement ainsi que la procédure de retrait de cette reconnaissance est abrogé.

Art. 10. L'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 9 février 2011 fixant les disciplines sportives et les catégories d'âge en vue de la reconnaissance des sportifs de haut niveau, des espoirs sportifs et des partenaires d'entraînement est abrogé.

Art. 11. Les sessions d'octroi de reconnaissance reprises à l'article 4 sont conditionnées, de manière individuelle par fédération sportive et fédération sportive handisport, à l'acceptation préalable de leur cadre technique de référence défini à l'article 3.

Art. 12. Les propositions de cadre de référence technique sont introduites au plus tard le 1er décembre de l'année de l'entrée en vigueur du décret.

Art. 13. La Ministre des Sports est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la Promotion sociale, des Hôpitaux universitaires, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de Justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles,
V. GLATIGNY

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44551]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot vaststelling van de procedure voor het indienen en het onderzoeken van de aanvragen om erkenning als topsporter, topscheidsrechter, sportbelofte, jong talent, sporter in omscholing en trainingspartner alsook van de procedure voor het intrekken van die erkenning

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, artikel 20;

Gelet op het decreet van 3 mei 2019 betreffende de in de Franse Gemeenschap georganiseerde sportbeweging, de artikelen 18 tot 20;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 11 mars 2010 tot vaststelling van de procedure voor het indienen en het onderzoeken van de aanvragen om erkenning als topsporter, sportbelofte en trainingspartner, en van de procedure voor het intrekken van die erkenning;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 9 februari 2011 tot vaststelling van de sporttakken en de leeftijdscategorieën met het oog op de erkenning van de topsporters, sportbeloften en trainingspartners;

Gelet op de « gendertest » van 8 november 2019 uitgevoerd met toepassing van artikel 4, tweede lid, 1°, van het decreet van 7 januari 2016 houdende integratie van de genderdimensie in het geheel van de beleidslijnen van de Franse Gemeenschap;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 15 april 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 30 april 2020;

Gelet op het advies van de Hoge Raad voor Sport, gegeven op 28 mei 2020;

Gelet op het advies nr. 78/2020 van de Gegevensbeschermingsautoriteit, gegeven op 24 augustus 2020, met toepassing van artikel 23, § 1, 1), van de wet van 3 december 2017 tot oprichting van de Gegevensbeschermingsautoriteit;

Gelet op het advies nr. 68.122/4 van de Raad van State, gegeven op 10 november 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Sport;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Definities*

Artikel 1. In de zin van dit besluit wordt verstaan onder:

1° Minister: het lid van de Regering bevoegd voor Sport;

2° decreet: het decreet van 3 mei 2019 betreffende de in de Franse Gemeenschap georganiseerde sportbeweging;

3° Administratie: de Algemene Administratie voor Sport van het Ministerie van de Franse Gemeenschap;

4° Hoge Raad: Hoge Sportraad ingesteld bij het decreet van 20 oktober 2011 tot instelling van de Hoge Sportraad;

5° « werkdag » : alle andere dagen dan zaterdag, zondag en de wettelijke feestdagen.

HOOFDSTUK 2. — *Sportdisciplines en leeftijdscategorieën*

Art. 2. De Minister is belast met het nemen van beslissingen met betrekking tot de uitvoering van bepalingen bedoeld in de artikelen 18 en 20 van het decreet, inzonderheid:

1° sportdisciplines vaststellen waarvoor een erkenning van topsporter, sportbelofte, jong talent, topsporter in omscholing, trainingspartner of topscheidsrechter mogelijk is ;

2° voor elke sportdiscipline leeftijdscategorieën vaststellen waarbij een erkenning kan verleend worden aan topsporters, sportbeloften, jonge talenten, topsporters in omscholing, trainingspartners of topscheidsrechters;

3° de nationale en internationale rangschikking in aanmerking nemen zoals bepaald bij het Belgisch en Internationaal Paralympisch Comité voor de disciplines en leeftijdscategorieën van de sportfederatie voor gehandicapten.

HOOFDSTUK 3. — *Indiening en onderzoek van de aanvragen om erkenning*

Afdeling 1. — Technisch referentiekader en indiening van de aanvragen om erkenning

Art. 3. § 1. Het technische referentiekader bedoeld in artikel 20 van het decreet, omvat per sportfederatie of voor de sportfederatie voor gehandicapten:

1° de sportdisciplines en de leeftijdscategorieën, zoals bepaald in artikel 2 ;

2° de criteria die ressorteren onder de verwachte vaardigheden voor de statuten van topsporters, sportbeloften, jonge talenten, topscheidsrechters, trainingspartners en topsporters in omscholing waardoor het mogelijk is om te voldoen aan de definities van de statuten, zoals bepaald in artikel 19, § 1, tweede lid, van het decreet;

3° op het gebied van de beoogde sportdiscipline:

a) haar verspreiding op internationaal niveau;

b) haar bekendheid ;

c) haar praktijkniveau in de Franse Gemeenschap ten opzichte van het Belgisch, Europees en wereldniveau;

4° op bijzonder gebied:

a) de selectiecriteria die eventueel bepaald worden door de internationale sportorganisaties, door het Internationaal Olympisch Comité, het Internationaal Paralympisch Comité, door het Belgisch Olympisch en Interfederaal Comité of het Belgisch Paralympisch Comité;

b) de significante waarde van de prestaties behaald door de betrokken sporter, in voorkomend geval geobjectiveerd:

i) door de Belgische, Europese of wereldrangschikkingen;

ii) door het representatief karakter van de wedstrijd in functie van het aantal deelnemers, het aantal naties;

iii) door het representatief karakter van de deelnemers ten opzichte van hun prestatieniveau;

iv) door de vooruitgangscurve van de sporter of de scheidsrechter.

§ 2. De Minister bepaalt de procedure die gevolgd moet worden voor de indiening van het referentiekader bedoeld in paragraaf 1.

§ 3. Het referentiekader kan gewijzigd worden op voorstel van de betrokken federatie of van de Administratie, bij wijziging van de regelgeving van de internationale federatie of bij aanzienlijke evolutie van het wereldprestatieniveau in de betrokken sportdiscipline.

§ 4. De sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicapten die een sportdiscipline beheert, bepaald overeenkomstig artikel 2, dient bij de Administratie op basis van een door deze laatste opgemaakt formulier, de kandidaturen in, in overleg met de betrokken sporter of scheidsrechter, door de selectiecriteria toe te passen die bepaald worden door het technisch referentiekader bedoeld in paragraaf 1, van de sporters of de scheidsrechters voor wie ze erkenning aanvraagt als topsporter, sportbelofte, jong talent, topsporter in omscholing, trainingspartner en topscheidsrechter.

§ 5. Elk aanvraagdossier voor het verkrijgen van het statuut van topsporter, beloftevolle topsporter, trainingspartner of jong talent dat ingediend wordt overeenkomstig paragraaf 4 door de sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicapten, bevat de volgende informatie:

1° de naam, voornaam en adres van de sporter;

2° de naam, voornaam en adres van de persoon belast met het beheer van de statuten binnen de sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicapten;

3° de aanstellingscriteria opgenomen in het technisch referentiekader die toegepast werden;

4° de prestatieniveaus die bereikt moeten worden op korte, middellange en lange termijn ;

5° een motivatiebrief samen de prestatieniveaus van de sporter, de vermelding dat de sporter aangeworven wordt ofwel op het niveau van het leerplichtonderwijs, ofwel op het niveau van het hoger onderwijs, ofwel aangeworven als personeelslid van een schoolinrichting, ofwel door zijn mogelijke beroepservaring en zijn trainingsschema;

6° de trainingsstructuur(ren);

7° de algemene kalender voor het volgende sportseizoen, met de periodes van stages en wedstrijden, evenals de structuur van typische weken.

§ 6 Elke aanvraagdossier voor een topscheidsrechter dat overeenkomstig lid 4 door de sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicaptensport wordt ingediend, bevat de volgende informatie:

1° de naam, de voornaam en het adres van de scheidsrechter;

2° de naam, de voornaam en het adres van de persoon die belast is met het beheer van de statuten binnen de sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicapten;

3° de in het technische referentiekader vastgestelde aanwijzingscriteria die zijn toegepast, alsmede het niveau van wedstrijd waarvoor hij kan optreden;

4° een motivatiebrief met het curriculum vitae waarin zijn loopbaan als scheidsrechter wordt beschreven (opleiding, aanstelling, ...) ;

5° een wedstrijdkalender met mogelijke aanstellingen.

§ 7 Elk aanvraagdossier voor een topsporter in omscholing dat overeenkomstig lid 4 door de sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicapten is ingevoerd, bevat de volgende informatie:

1° de familienaam, voornaam en het adres van de topsporter in omscholing;

2° de naam, de voornaam en het adres van de persoon die belast is met het beheer van de statuten binnen de sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicapten;

3° de in het technische referentiekader vastgestelde aanwijzingscriteria die zijn toegepast;

4° de op korte termijn te bereiken prestatieniveaus;

5° een motivatiebrief met vermelding van het prestatieniveau, het studieniveau, de eventuele beroepservaring en de trainingstijdschema's van de sporter;

6° de trainingsstructuur(en);

7° de algemene kalender voor het volgende sportseizoen, met inbegrip van de periodes van de stages, de wedstrijden en de structuur van de standaardweken;

8° het omscholingsplan dat bedoeld is om de overgang na een sportloopbaan te vergemakkelijken.

Art. 4. § 1. Aanvragen kunnen het hele jaar door worden ingediend. Per kalenderjaar worden zes zittingen voor het verlenen van de erkenning georganiseerd: op de laatste werkdag van de maanden februari, april, juni, augustus, oktober en december.

Aanvragen moeten ten minste tien werkdagen voor de datum van de zitting bij de Administratie worden ingediend, anders kunnen ze worden uitgesteld tot de volgende zitting.

§ 2 De eerste twee jaarlijkse zittingen zijn prioritair gereserveerd voor aanvragen om erkenning van topsporters, veelbelovende topsporters, jonge talenten, topsporters die een omscholing of trainingspartners en die de toepassing van een van de volgende bepalingen willen genieten:

1° de artikelen 1, § 3, 2°, en 58, § 7 van het koninklijk besluit van 29 juni 1984 houdende organisatie van het secundair onderwijs;

2° Artikel 9, § 1, 6°, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 22 mei 2014 tot toepassing van de artikelen 8, § 1, 20, 23, 31, 32, 33, 37, 47 en 50 van het decreet van 21 november 2013 tot organisatie van verschillende schoolstelsels ter bevordering van het welzijn van jongeren op school, schoolherinschakeling, preventie van geweld op school en begeleiding van studieoriëntatie;

3° artikel 151 van het decreet van 7 november 2013 tot bepaling van het het hogeronderwijslandschap en de academische organisatie van de studies.

Art. 5. In het kader van de in artikel 3 bedoelde erkenning worden persoonsgegevens gedurende maximaal één jaar na afloop van de verleende status bewaard. Indien de erkenning niet wordt verlengd, worden de gegevens in geval van een beslissing tot weigering of intrekking van de status gewist of geanonimiseerd om statistische doeleinden. De topsporter, veelbelovende sporter, trainingspartner, jong talent, topscheidsrechter of topsporter die een omscholing volgt, wordt van deze schrapping of anonimisering op de hoogte gesteld. Wanneer de herkenning wordt vernieuwd, worden de gegevens bijgewerkt.

Afdeling 2. — Onderzoek van de erkenningsaanvragen

Art. 6. De Minister is belast met het nemen van beslissingen tot erkenning of niet-erkenning binnen 30 werkdagen na afloop van elke zitting. De beslissing van de Minister wordt vervolgens binnen zeven werkdagen aan de sportfederaties of de sportfederatie voor gehandicapten meegedeeld. Zij sturen de beslissing door naar de betrokken sporter of scheidsrechter.

Art. 7. Nadat een negatieve beslissing is genomen ten aanzien van een sporter of scheidsrechter en in geval van een positieve ontwikkeling in zijn prestaties of de aanwezigheid van een nieuw element, kan de sportfederatie of de sportfederatie voor gehandicapten een nieuwe aanvraag indienen overeenkomstig de bepalingen van artikel 3 en binnen de in artikel 4 vastgestelde termijnen.

HOOFDSTUK 4. — *Intrekking van de erkenning*

Art. 8. De sportfederaties en de sportfederatie voor gehandicapten stellen de Minister of zijn afgevaardigde in kennis van de schorsings- of sanctiebeslissingen in de zin van artikel 20, § 2, van het decreet ten aanzien van sporters of scheidsrechters die een status in de zin van het decreet genieten.

De procedure voor de intrekking van de erkenning kan worden ingeleid door de Minister of zijn afgevaardigde of op verzoek van de betrokken sportfederatie of sportfederatie voor gehandicapten, in voorkomend geval na toezending van de schorsings- of sanctiebeslissingen in de zin van artikel 20, § 2, van het decreet.

Voorafgaand aan elke beslissing tot intrekking van de erkenning hoort de Administratie een of meer vertegenwoordigers van de betrokken sportfederatie of van de sportfederatie voor gehandicapten, alsmede van de topsporter, de veelbelovende sporter, de trainingspartner, het jong talent, de topscheidsrechter of de topsporter die een omscholing ondergaat.

In de bij aangetekend schrijven verzonden oproeping voor deze hoorzitting worden het onderwerp, de dag en het tijdstip van de hoorzitting vermeld, die niet binnen 15 werkdagen na ontvangst van de uitnodiging kunnen worden vastgesteld.

De betrokken sportfederatie of de betrokken sportfederatie voor gehandicapten en de betrokken sporter of scheidsrechter worden voorafgaand aan hun hoorzitting geïnformeerd over de elementen waarvan de Administratie op de hoogte is en over de mogelijkheid om zich te laten vergezellen door de verdediger van hun keuze.

Bij afwezigheid bij deze hoorzitting wordt, na een behoorlijke kennisgeving, een nalatigheidsverslag opgesteld.

De Minister doet binnen 30 werkdagen na de datum van de hoorzitting een uitspraak op grond van artikel 20, lid 2, van het decreet.

De beslissing tot intrekking van de erkenning wordt binnen 15 werkdagen na ontvangst van de beslissing van de Minister door de Administratie ter kennis gebracht van de sporter of scheidsrechter en van de betrokken federatie of de sportfederatie voor gehandicapten.

HOOFDSTUK 5. — *Slot-, overgangs- en opheffingsbepalingen*

Art. 9. het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 11 mars 2010 tot vaststelling van de procedure voor het indienen en het onderzoeken van de aanvragen om erkenning als topsporter, sportbelofte en trainingspartner, en van de procedure voor het intrekken van die erkenning, wordt opgeheven.

Art. 10. Het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 9 februari 2011 tot vaststelling van de sporttakken en de leeftijdscategorieën met het oog op de erkenning van de topsporters, sportbeloften en trainingspartners, wordt opgeheven.

Art. 11. De in artikel 4 genoemde erkenningen zijn, op individuele basis per sportfederatie en sportfederatie voor gehandicapten, afhankelijk van de voorafgaande aanvaarding van hun technisch referentiekader zoals omschreven in artikel 3.

Art. 12. Voorstellen voor het technische referentiekader moeten uiterlijk op 1 december van het jaar waarin het decreet in werking treedt, worden ingediend.

Art. 13. De Minister van Sport is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Hoger Onderwijs, Onderwijs voor sociale promotie, Universitaire Ziekenhuizen, Hulpverlening aan de jeugd, Justitiehuizen, Jeugd, Sport en de Promotie van Brussel,
V. GLATIGNY

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44493]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 juillet 2019 relatif aux institutions publiques de protection de la jeunesse

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu la loi spéciale du 8 aout 1980 de réformes institutionnelles, article 20;

Vu le décret du 18 janvier 2018 du portant le code de la prévention, de l'Aide à la jeunesse et de la protection de la Jeunesse, articles 1er, 11°, et 71;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 juillet 2019 relatif aux institutions publiques de protection de la jeunesse,

Vu le « test genre » établi le 9 juillet 2020 conformément à l'article 4, alinéa 2, 1°, du décret du 7 janvier 2016 relatif à l'intégration de la dimension de genre dans l'ensemble des politiques de la Communauté française;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 13 juillet 2020;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 juillet 2020;

Vu l'avis n° 7 du Conseil communautaire de la prévention, de l'aide à la jeunesse et de la protection de la jeunesse, donné le 27 octobre 2020;

Vu l'avis n° 68.255/2 du Conseil d'Etat, donné le 7 décembre 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Vu l'accomplissement, en date du 25 novembre 2020, de la concertation intra-francophone, en application de l'accord de coopération-cadre entre la Communauté française, la Région wallonne et la Commission communautaire française relatif à la concertation intra-francophone en matière de santé et d'aide aux personnes et aux principes communs applicables en ces matières;

Considérant que l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 juillet 2019 relatif aux institutions publiques de protection de la jeunesse (ci-après « l'arrêté du 3 juillet 2019 ») a pour objet principal de fixer les types et capacités de prises en charge dans les institutions publiques ainsi que le règlement général des institutions publiques visé à l'article 71 du décret du 18 janvier 2018 portant le Code de la prévention, de l'aide à la jeunesse et de la protection de la jeunesse;

Considérant que, comme le prévoit l'article 1er, 11°, du décret du 18 janvier 2018 portant le Code de la prévention, de l'aide à la jeunesse et de la protection de la jeunesse (ci-après « le décret du 18 janvier 2018 »), les prises en charge des institutions publiques, comme toutes les prises en charge de jeunes ayant commis un fait qualifié infraction, doivent répondre aux besoins reconnus en matière de délinquance juvénile, viser à la réinsertion sociale du jeune et s'inscrire dans une démarche éducative et restauratrice;

Considérant que la nouvelle organisation des institutions publiques vise à inscrire l'action de celles-ci dans un « continuum éducatif » et donc à faire bénéficier le jeune d'un trajet éducatif qui répond à ses besoins d'insertion familiale et sociale;

Considérant que la nouvelle organisation des institutions publiques limite les prises en charge aux trois types de prise en charge suivants : le diagnostic, l'éducation et l'intermède;

Considérant toutefois que le terme « diagnostic », qui est fixé pour l'un des types de prises en charge, ne s'avère pas le plus adéquat dès lors qu'il reflète une situation figée dans le temps, pouvant s'avérer stigmatisante pour le jeune et qu'il détient par ailleurs une connotation médicale éloignée de l'objectif de l'évaluation poursuivi;

Considérant que l'évaluation de la situation du jeune qui est effectuée au cours de ce type de prise en charge est envisagée comme dynamique et évolutive, ne consiste absolument pas à proposer une image figée de la personnalité du jeune, mais porte sur plusieurs domaines d'investigation, incluant tant les aspects problématiques que les forces présentes chez le jeune, ce en vue de déterminer trois axes, à savoir statuer sur la probabilité d'un risque de récidive chez le jeune, proposer au magistrat une orientation adéquate susceptible de révision et enfin, élaborer un plan d'intervention permettant au jeune d'activer ses ressources dans un objectif pro-social;Considérant ainsi qu'il convient de remplacer le terme « diagnostic » par les termes « évaluation et orientation », qui correspondent mieux aux objectifs de travail qui sont menés pour et avec le jeune au cours de ce type de prise en charge;

Considérant que l'article 61, § 2, de l'arrêté du 3 juillet 2019 prévoit la possibilité pour le membre du personnel d'une institution publique, qui l'estime nécessaire en vue du maintien de l'ordre ou de la sécurité, de prendre une ou plusieurs des mesures suivantes : le retrait d'objet, l'exclusion de l'activité en cours, la séparation du groupe ou l'isolement, tel que prévu par l'article 69 du décret du 18 janvier 2018;

Considérant que l'article 61, § 2, prévoit que ces mesures d'ordre ou de sécurité sont limitées « pour la durée strictement nécessaire »;

Considérant que les mesures de retrait d'objet ou de séparation de groupe ne peuvent être maintenues plus de trois heures sans être confirmées par la direction de l'institution publique et qu'une fois confirmées par celle-ci, l'arrêté du 3 juillet 2019 ne prévoit plus de limite pour la durée de la mesure;

Considérant que dès lors que ces mesures touchent fondamentalement aux droits des jeunes, il est nécessaire de limiter la durée totale de ces mesures;

Considérant qu'il convient de retenir la durée maximale de septante-deux heures, qui est la durée maximale prévue par l'article 69 du décret du 18 juillet 2018 pour la mesure d'isolement;

Considérant que l'arrêté du 3 juillet 2019 est entré en vigueur le 15 juillet 2019 à l'exception de certaines dispositions pour lesquelles l'entrée en vigueur a été postposée;

Considérant que la mise en œuvre de la réorganisation des institutions publiques constitue un vaste chantier, entraînant notamment, pour chaque type de prise en charge, la mise en œuvre des principes et des procédures propres à celui-ci, une importante harmonisation des projets éducatifs communs aux différentes institutions publiques et l'articulation entre eux de ces projets;

Considérant que la mise en œuvre de cette réorganisation entraîne également la formation des agents à ces nouveaux types de prise en charge, ainsi que l'organisation de séances d'information à destination des acteurs impliqués, tels les magistrats de la jeunesse et le personnel des services de l'aide et de la protection de la jeunesse;

Considérant que le délai qui a été fixé pour l'entrée en vigueur des dispositions relatives à la mise en œuvre des nouvelles prises en charge, soit le au 1er janvier 2021, ne s'avère pas suffisant pour assurer une implémentation cohérente et efficiente de cette réforme et qu'il est nécessaire de bénéficier d'une année supplémentaire pour réaliser celle-ci;

Considérant par ailleurs que la crise sanitaire du COVID-19 a conduit à postposer nombre de tâches programmées, notamment les formations du personnel concerné;

Considérant que dans l'attente de l'implémentation complète de cette réforme, les dispositions restantes de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 13 mars 2014 relatif à la mise en place des institutions publiques de protection de la jeunesse, déterminant les différents régimes au sein de ces institutions, établissant le code des institutions publiques de protection de la jeunesse et réglant certaines modalités de fonctionnement de ces institutions, modifié par l'arrêté du 17 décembre 2014, continuent à s'appliquer;

Considérant que l'article 11, § 3, de l'arrêté du 3 juillet 2019 prévoit la prise en charge d'un jeune dans une unité d'éducation qu'à la condition qu'il ait fait l'objet d'une évaluation, réalisée par une unité « diagnostic » ou par un service public d'accompagnement, mis en place en vertu de l'article 120, alinéa 1er du décret du 18 janvier 2018 et datant de six mois au plus;

Considérant que ce même article 11, § 3, alinéa 3, prévoit toutefois que lorsqu'il n'y a pas de place disponible dans une unité de « diagnostic », le jeune peut être pris en charge en institution publique par une autre unité jusqu'à ce qu'une place soit disponible dans une unité de « diagnostic »;

Considérant que cette dernière disposition porte préjudice à la mise en œuvre des projets éducatifs des services éducation;

Considérant par ailleurs que l'article 11, § 3, alinéa 2, prévoit déjà qu'au cours d'une période transitoire, cette obligation de passage par une unité « diagnostic » avant d'entrer au sein d'une unité d'éducation ne s'appliquera pas dans certains cas, qui sont fixés par le Ministre en concertation avec les Magistrats membres du comité de concertation visé à l'article 6 de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 12 septembre 2008 relatif à la collaboration entre les autorités mandantes et l'ensemble des services du secteur de l'aide à la jeunesse; que l'objectif visé par l'alinéa 3 de l'article 11, § 3, doit être rencontré dans le cadre de cette concertation;

Considérant que le délai fixé par l'article 11, § 3, alinéa 2, doit logiquement, être également postposé d'un an;

Considérant que l'article 21, § 3, de l'arrêté du 3 juillet 2019 prévoit que le Ministre fixe les conditions spécifiques d'aménagement et d'organisation des unités qui prennent en charge les jeunes filles, destinées à permettre l'accompagnement des jeunes filles enceintes et à l'hébergement des jeunes filles avec leur enfant de moins de trois ans;

Considérant que le site de l'institution publique de Saint-Servais, destinée à la prise en charge des filles, ne permet pas actuellement la création d'une telle unité, mais que celle-ci devrait être créée lorsqu'une unité d'éducation de Saint-Servais serait transférée dans la nouvelle institution publique de Bruxelles;

Considérant que la date d'entrée en vigueur de cette disposition ne peut être fixée dès lors qu'elle est tributaire de la fin des travaux et de l'implémentation de cette nouvelle institution publique et qu'il faut permettre au Ministre compétent de fixer ultérieurement la date d'entrée en vigueur de l'article 21, § 3;

Sur la proposition de la Ministre de l'Aide à la jeunesse;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. Dans les articles 9, 10, 11, § 3, alinéa 1er, 13, 64, § 1er, alinéa 2, 70, § 1er, 3°, 4°, 11° et 12°, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 juillet 2019 relatif aux institutions publiques de protection de la jeunesse, le mot « Diagnostic » est à chaque fois remplacé par les mots « Évaluation et orientation ».

Art. 2. A l'article 11, § 3, du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° à l'alinéa 2, les mots « Jusqu'au 31 décembre 2022 » sont remplacés par les mots « Jusqu'au 31 décembre 2023 »;

2° l'alinéa 3 est supprimé.

Art. 3. Dans l'article 61, § 2, du même arrêté, l'alinéa 2 est complété par les mots « et sont levées au plus tard dans les septante-deux heures qui suivent le début de la mesure ».

Art. 4. A l'article 70, § 1er, du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° au 11°, les mots « d'une unité de de diagnostic » sont remplacés par « d'une unité Evaluation et orientation »;

2° au 12° les mots « d'une unité de de diagnostic » sont remplacés par « d'une unité Evaluation et orientation ».

Art. 5. Dans l'article 76 du même arrêté, les mots « le 1er janvier 2021 » sont remplacés par les mots « le 1er janvier 2022 ».

Art. 6. A l'article 77 du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° au 1°, les mots « le 1er janvier 2021 » sont remplacés par les mots « le 1er janvier 2022 »;

2° au 2°, les mots « le 1er janvier 2022 » sont remplacés par les mots « à la date fixée par le Ministre »;

3° au 3°, les mots « le 1er janvier 2023 » sont remplacés par les mots « le 1er janvier 2024 »;

4° au 4°, les mots « le 1er janvier 2021 » sont remplacés par les mots « le 1er janvier 2022 ».

Art. 7. La Ministre de l'Aide à la jeunesse est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la Promotion sociale, des Hôpitaux universitaires, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de Justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles,
V. GLATIGNY

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44493]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 juli 2019 betreffende de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, artikel 20;

Gelet op het decreet van 18 januari 2018 betreffende het wetboek inzake preventie, hulpverlening aan de jeugd en jeugdbescherming, de artikelen 1, 11° en 71;

Gelet op het decreet van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 juli 2019 betreffende de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming,

Gelet op de "gendertest", op 9 juli 2020 uitgevoerd met toepassing van artikel 4, tweede lid, 1°, van het decreet van 7 januari 2016 betreffende de integratie van de genderdimensie in het geheel van de beleidslijnen van de Franse Gemeenschap;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën van 13 juli 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 17 juli 2020;

Gelet op het advies nr. 7 van de Communautaire Raad voor preventie, hulpverlening aan de jeugd en jeugdbescherming van 27 oktober 2020;

Gelet op advies nr. 68.255/2 van de Raad van State, uitgebracht op 7 december 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Gelet op de voltooiing, op 25 november 2020, van het intrafrancofone overleg, met toepassing van het kaderakkoord voor samenwerking tussen de Franse Gemeenschap, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie met betrekking tot het intrafrancofone overleg op het gebied van de gezondheid en de bijstand aan personen en de gemeenschappelijke beginselen die op deze gebieden van toepassing zijn;

Overwegende dat het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 juli 2019 betreffende de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming (hierna "het besluit van 3 juli 2019") als hoofddoel heeft de soorten en capaciteiten van de zorg in de overheidsinstellingen en de algemene reglementering van de overheidsinstellingen bedoeld in artikel 71 van het decreet van 18 januari 2018 betreffende het wetboek inzake preventie, hulpverlening aan de jeugd en jeugdbescherming, vast te stellen;

Overwegende dat, zoals bepaald in artikel 1, 11°, van het decreet van 18 januari 2018 betreffende het wetboek inzake preventie, hulpverlening aan de jeugd en jeugdbescherming (hierna "het decreet van 18 januari 2018"), de zorg in overheidsinstellingen, zoals alle zorg voor jongeren die een strafbaar feit hebben gepleegd, moet beantwoorden aan de erkende behoeften op het gebied van jeugddelinquentie, gericht moet zijn op de sociale herinschakeling van de jongere en deel moet uitmaken van een opvoedkundige en herstellende aanpak;

Overwegende dat de nieuwe organisatie van de overheidsinstellingen tot doel heeft hun actie in een "onderwijscontinuüm" te plaatsen en zo de jongere een onderwijstraject te bieden dat beantwoordt aan zijn of haar behoeften op het gebied van gezins- en sociale integratie;

Overwegende dat de nieuwe organisatie van overheidsinstellingen de zorg beperkt tot de volgende drie soorten zorg: diagnose, onderwijs en tussenperiode;

Overwegende dat de term "diagnose", die voor een van de soorten zorg wordt gebruikt, echter niet de meest geschikte term is, omdat hij een toestand weergeeft die in de tijd is vastgelegd, die voor de jongere stigmatiserend kan blijken te zijn en die bovendien een medische connotatie heeft die ver afstaat van het doel van de beoordeling die wordt uitgevoerd;

Overwegende dat de beoordeling van de toestand van de jongere tijdens dit soort zorg als dynamisch en evoluerend gezien wordt, geenszins uit het voorstellen van een vast beeld van de persoonlijkheid van de jongere bestaat, maar betrekking heeft op verschillende onderzoeksgebieden, waaronder zowel de problematische aspecten als de sterke punten die in de jongere aanwezig zijn, en dit met het oog op het bepalen van drie assen, d.w.z. het bepalen van de kans op recidive voor de jongere, het voorstellen aan de magistraat van een passende oriëntatie die kan worden herzien en, ten slotte, het ontwikkelen van een interventieplan dat de jongere in staat stelt om zijn middelen te activeren met een pro-sociaal doel; Overwegende dat de term "diagnose" derhalve vervangen moet worden door de termen "evaluatie en begeleiding", die beter aansluiten bij de doelstellingen van het werk dat voor en met de jongere wordt verricht tijdens dit soort tenlasteneming;

Overwegende dat artikel 61, § 2, van het besluit van 3 juli 2019 in de mogelijkheid voorziet voor een personeelslid van een overheidsinstelling dat het nodig acht voor de handhaving van de orde of de veiligheid, om een of meer van de volgende maatregelen te treffen: verwijdering van een voorwerp, uitsluiting van de huidige activiteit, scheiding van de groep of afzondering, zoals bepaald in artikel 69 van het decreet van 18 januari 2018;

Overwegende dat artikel 61, lid 2, bepaalt dat deze orde- of veiligheidsmaatregelen beperkt zijn "voor de tijd die strikt noodzakelijk is";

Overwegende dat de maatregelen voor de verwijdering van een voorwerp of een groepsscheiding niet langer dan drie uur kunnen worden gehandhaafd zonder dat dit door de directie van de overheidsinstelling wordt bevestigd en aangezien het decreet van 3 juli 2019 na de bevestiging ervan door de directie niet langer voorziet in een beperking van de duur van de maatregel;

Overwegende dat aangezien deze maatregelen fundamenteel van invloed zijn op de rechten van jongeren, het is noodzakelijk de totale duur van deze maatregelen te beperken;

Overwegende dat het passend is een maximale duur van tweeënzeventig uur te behouden, hetgeen de maximale duur is die in artikel 69 van het decreet van 18 juli 2018 voor de uitzonderingsmaatregel is voorzien;

Overwegende dat het besluit van 3 juli 2019 in werking is getreden op 15 juli 2019, met uitzondering van enkele bepalingen waarvan de inwerkingtreding is uitgesteld;

Overwegende dat de uitvoering van de reorganisatie van de overheidsinstellingen een omvangrijke onderneming is, die met name voor elk type zorg de uitvoering van de specifieke beginselen en procedures omvat, een belangrijke harmonisatie van de gemeenschappelijke onderwijsprojecten van de verschillende overheidsinstellingen en de onderlinge afstemming van deze projecten;

Overwegende dat de uitvoering van deze reorganisatie ook de opleiding van het personeel in deze nieuwe vormen van zorg met zich meebrengt, alsook de organisatie van informatiesessies voor de betrokken actoren, zoals de jongerenmagistraten en het personeel van de diensten voor hulpverlening aan jeugd en jeugdbescherming;

Overwegende dat de termijn die is vastgesteld voor de inwerkingtreding van de bepalingen betreffende de tenuitvoerlegging van de nieuwe vormen van zorg, namelijk 1 januari 2021, niet voldoende is om een coherente en efficiënte tenuitvoerlegging van deze hervorming te waarborgen en dat er een extra jaar nodig is om de hervorming uit te voeren;

Voorts overwegende dat de gezondheidscrisis van COVID-19 geleid heeft tot uitstel van een aantal geprogrammeerde opdrachten, inzonderheid de opleiding van het betrokken personeel;

Overwegende dat, in afwachting van de volledige tenuitvoerlegging van deze hervorming, de overige bepalingen van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 13 maart 2014 betreffende het instellen van de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming, tot bepaling van de verscheidene stelsels binnen deze instellingen, tot vaststelling van de code voor de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming en tot regeling van sommige nadere regels voor de werking van deze instellingen, gewijzigd bij het besluit van 17 december 2014, nog steeds van toepassing zijn;

Overwegende dat artikel 11, § 3, van het decreet van 3 juli 2019 bepaalt dat een jongere slechts in een onderwijseenheid verzorgd mag worden op voorwaarde dat hij het voorwerp is geweest van een evaluatie, uitgevoerd door een "diagnose"-eenheid of door een openbare begeleidende dienst, opgericht krachtens artikel 120, lid 1, van het decreet van 18 januari 2018 en dat die evaluatie niet ouder dan zes maanden mag zijn;

Overwegende dat ditzelfde artikel 11, § 3, lid 3, echter bepaalt dat wanneer er geen plaats beschikbaar is in een "diagnose"-eenheid, de jongere door een andere eenheid in een overheidsinstelling mag worden opgenomen totdat er een plaats beschikbaar is in een "diagnose"-eenheid;

Overwegende dat deze laatste bepaling schadelijk is voor de uitvoering van de onderwijsprojecten van de onderwijsdiensten;

Voorts overwegende dat artikel 11, § 3, lid 2, reeds bepaalt dat deze verplichting om een ″diagnose″-eenheid te doorlopen vooraleer een onderwijseenheid te betreden, tijdens een overgangsperiode niet van toepassing zal zijn in bepaalde gevallen, die door de minister worden bepaald in overleg met de magistraten die lid zijn van het overlegcomité bedoeld in artikel 6 van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 12 september 2008 betreffende de samenwerking tussen de mandatverlenende overheden en alle diensten in de sector van de hulpverlening aan de jeugd; dat de in artikel 11, § 3, derde lid, bedoelde doelstelling in het kader van dit overleg moet worden bereikt;

Overwegende dat de in artikel 11, lid 3, tweede lid, vastgestelde termijn logischerwijs ook met een jaar moet worden uitgesteld;

Overwegende dat artikel 21, § 3, van het besluit van 3 juli 2019 bepaalt dat de minister de specifieke voorwaarden vaststelt voor de inrichting en de organisatie van de eenheden die zich bezighouden met de opvang van jonge meisjes, die bedoeld zijn om steun te verlenen aan zwangere meisjes en om jonge meisjes met hun kinderen jonger dan drie jaar te huisvesten;

Overwegende dat de vestiging van de overheidsinstelling Sint-Servais voor de opvang van meisjes momenteel de oprichting van een dergelijke eenheid niet toelaat, maar dat deze zou moeten worden opgericht wanneer een onderwijseenheid van Sint-Servais wordt overgedragen aan de nieuwe overheidsinstelling in Brussel;

Overwegende dat de datum van inwerkingtreding van deze bepaling niet kan worden vastgesteld, aangezien deze afhangt van de voltooiing van de werkzaamheden en de tenuitvoerlegging van deze nieuwe overheidsinstelling, en dat de bevoegde minister de datum van inwerkingtreding van artikel 21, § 3, op een latere datum moet kunnen vaststellen;

Op de voordracht van de Minister van Hulpverlening aan de Jeugd;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In de artikelen 9, 10, 11, § 3, eerste lid, 13, 64, § 1, tweede lid, 70, § 1, 3°, 4°, 11° en 12° van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 juli 2019 betreffende de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming wordt het woord ″Diagnose″ telkens vervangen door de woorden ″Evaluatie en begeleiding″.

Art. 2. In artikel 11, § 3, van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het tweede lid worden de woorden ″tot 31 december 2022″ vervangen door de woorden ″tot 31 december 2023″;

2° lid 3 wordt geschrapt.

Art. 3. in artikel 61, § 2 van hetzelfde besluit wordt lid 2 aangevuld met de woorden ″en worden uiterlijk tweeënzeventig uur na het begin van de maatregel opgeheven″.

Art. 4. In artikel 70, lid 1, van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in punt 11° worden de woorden ″een diagnose-eenheid″ vervangen door ″een evaluatie- en begeledingseenheid″;

2° in punt 12° worden de woorden ″van een diagnose-eenheid″ vervangen door ″van een evaluatie- en begeleidingseenheid″.

Art. 5. In artikel 76 van hetzelfde besluit worden de woorden ″1 januari 2021″ vervangen door de woorden ″1 januari 2022″.

Art. 6. In artikel 77 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in punt 1° worden de woorden ″1 januari 2021″ vervangen door ″1 januari 2022″;

2° in punt 2° worden de woorden ″1 januari 2022″ vervangen door de woorden ″op de door de minister vastgestelde datum″;

3° in punt 3° worden de woorden ″1 januari 2023″ vervangen door ″1 januari 2024″;

4° in punt 4° worden de woorden ″1 januari 2021″ vervangen door ″1 januari 2022″.

Art. 7. De Minister van Hulpverlening aan de Jeugd is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Hoger Onderwijs, Onderwijs voor sociale promotie, Universitaire Ziekenhuizen, Hulpverlening aan de Jeugd, Justitiehuizen, Jeugd, Sport en de Promotie van Brussel,
V. GLATIGNY

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44490]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française relatif à la gestion budgétaire, financière et comptable du Programme Prioritaire de Travaux

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 16 novembre 2007 relatif au programme prioritaire de travaux en faveur des bâtiments scolaires de l'enseignement fondamental ordinaire et spécialisé, de l'enseignement secondaire ordinaire, spécialisé et de promotion sociale, de l'enseignement artistique à horaire réduit, des centres psycho-médico-sociaux ainsi que des internats de l'enseignement fondamental et secondaire, ordinaire et spécialisé, organisés ou subventionnés par la Communauté française ;

Vu le décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des Services du Gouvernement de la Communauté française, articles 68 à 73 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 18 janvier 2017 fixant les règles générales applicables au budget et à la comptabilité des services administratifs à comptabilité autonome ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 11 décembre 2020 ;

Vu l'accord du ministre du Budget, donné le 17 décembre 2020 ;

Considérant le décret-programme du 9 décembre 2020 portant diverses mesures visant à faire face aux conséquences de la crise du coronavirus, aux bâtiments scolaires, aux fonds budgétaires, au fonds écureuil, à WBE, à la Santé, aux Médias, à l'Education permanente, aux bourses d'étude, à la Recherche scientifique, et à l'Enseignement obligatoire, article 38, instituant le Programme Prioritaire de Travaux en service administratif à comptabilité autonome ;

Sur la proposition du Ministre qui a les bâtiments scolaires dans ses attributions ;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE I[er]. — *Définitions*

Article 1[er]. Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° décret du 20 décembre 2011 : le décret du 20 décembre 2011 portant organisation du budget et de la comptabilité des Services du Gouvernement de la Communauté française;

2° arrêté du 18 janvier 2017 : l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 18 janvier 2017 fixant les règles générales applicables au budget et à la comptabilité des services administratifs à comptabilité autonome ;

3° arrêté du 3 septembre 2020 : l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française portant délégations de compétence et de signature aux fonctionnaires généraux et à certains autres membres du personnel du Ministère de la Communauté française ;

4° PPT : Programme Prioritaire de Travaux institué en service administratif à comptabilité autonome par le décret-programme du 9 décembre 2020, l'article 38.

CHAPITRE 2. — *Dispositions introductives*

Art. 2. A moins qu'il n'y soit dérogé dans le présent arrêté, les dispositions de l'arrêté du 18 janvier 2017 sont applicables au PPT.

CHAPITRE 3. — *Fonctionnement*

Art. 3. Le fonctionnement du PPT est assuré par le personnel de la Direction générale de l'Infrastructure - Service général des Infrastructures scolaires subventionnées du Ministère de la Communauté française.

Le Gouvernement prend en charge tous les frais de fonctionnement et d'équipement du PPT.

CHAPITRE 4. — *Le budget*

Art. 4. Le budget est divisé en deux sections :

1° les recettes;

2° les dépenses.

Art. 5. Le budget des recettes contient au moins :

1° les dotations inscrites au budget de la Communauté française;

2° l'estimation des moyens qui résultent des opérations internes visées à l'article 68, 7°, du décret du 20 décembre 2011;

3° l'estimation des droits qui seront constatés au profit du service au cours de l'année budgétaire;

4° l'estimation des recettes à percevoir au comptant, le cas échéant.

Art. 6. Les sommes alimentant le PPT sont mises à la disposition du ministre qui a le PPT dans ses attributions sur un compte ouvert auprès du caissier de la Communauté française conformément à l'article 23 premier alinéa de l'arrêté du 18 janvier 2017.

Art. 7. Les dépenses portent sur les sommes dues au cours de l'année budgétaire du chef d'obligations nées au cours de cette année budgétaire et d'obligations reportées ou transférées d'années budgétaires antérieures.

CHAPITRE 5. — *La comptabilité*

Art. 8. Le plan comptable spécifique du PPT est celui du ministère de la Communauté française.

Toutefois, les classes et rubriques du plan non nécessaire aux missions du PPT ne sont pas intégrées dans celui-ci.

CHAPITRE 6. — *La gestion*

Art. 9. Les articles 59 à 63 de l'arrêté du 3 septembre 2020 sont applicables à la gestion du PPT.

Art. 10. Le fonctionnaire général dirigeant le Service général des infrastructures scolaires subventionnées visé à l'article 59, 3° de l'arrêté du 3 septembre 2020 est désigné ordonnateur du PPT.

Art. 11. Les dépenses ne peuvent excéder les recettes et les crédits limitatifs votés.

Art. 12. Le solde à reporter correspondant aux autorisations budgétaires non engagées au terme d'une année budgétaire peut être utilisé dès le début de l'année suivante.

CHAPITRE 8. — *Dispositions finales*

Art. 13. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa signature.

Art. 14. Le Ministre ayant les bâtiments scolaires dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

Le Ministre du Budget, de la Fonction publique, de l'Egalité des chances et de la tutelle sur Wallonie Bruxelles Enseignement,
Fr. DAERDEN

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44490]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap betreffende het budgettair, financieel en boekhoudkundig beheer van het prioritaire programma voor werken

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 16 november 2007 betreffende het prioritaire programma voor werken aan de schoolgebouwen van het gewoon en gespecialiseerd basisonderwijs, van het gewoon en gespecialiseerd secundair onderwijs en van het secundair onderwijs voor sociale promotie, van het kunstonderwijs met beperkt leerplan, van de psycho-medisch-sociale centra alsook van de internaten van het gewoon en gespecialiseerd basis- en secundair onderwijs, georganiseerd of gesubsidieerd door de Franse Gemeenschap;

Gelet op het decreet van 20 december 2011 houdende regeling van de begroting en de boekhouding van de Diensten van de Regering van de Franse Gemeenschap, de artikelen 68 tot 73 ;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 18 januari 2017 tot vaststelling van de algemene regels die toepasselijk zijn op de begroting en de boekhouding van de administratieve diensten met boekhoudkundige autonomie ;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 11 december 2020 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 17 december 2020 ;

Overwegende het programmadecreet van 9 december 2020 houdende diverse maatregelen om het hoofd te bieden aan de gevolgen van de Coronaviruscrisis inzake Schoolgebouwen, Begrotingsfondsen, het Fonds Ecureuil, WBE, Gezondheid, Media, Permanente Opvoeding, Studiebeurzen, het Wetenschappelijk Onderzoek en het Leerplichtonderwijs, artikel 38, dat het Prioritaire Programma voor werken instelt in een administratieve dienst met boekhoudkundige autonomie;

Op de voordracht van de Minister bevoegd voor schoolgebouwen ;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — *Definities*

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

1° decreet van 20 december 2011 : het decreet van 20 december 2011 houdende regeling van de begroting en de boekhouding van de Diensten van de Regering van de Franse Gemeenschap;

2° besluit van 18 januari 2017 : het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 18 januari 2017 tot vaststelling van de algemene regels die toepasselijk zijn op de begroting en de boekhouding van de administratieve diensten met boekhoudkundige autonomie ;

3° besluit van 3 september 2020 : het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap houdende bevoegdheids- en ondertekeningsdelegatie aan de ambtenaren-generaal en aan sommige andere personeelsleden van het Ministerie van de Franse Gemeenschap ;

4° PPT : Prioritair programma voor werken ingesteld in een administratieve dienst met boekhoudkundige autonomie bij het programmadecreet van 9 december 2020, artikel 38.

HOOFDSTUK 2. — *Inleidende bepalingen*

Art. 2. Tenzij er in dit besluit van wordt afgeweken, zijn de bepalingen van het besluit van 18 januari 2017 van toepassing op het PPT.

HOOFDSTUK 3. — *Werking*

Art. 3. De werking van het PPT wordt waargenomen door het personeel van de Algemene Directie Infrastructuur - Algemene Dienst Gesubsidieerde Schoolinfrastructuren gesubsidieerd van het Ministerie van de Franse Gemeenschap.

De Regering draagt alle werkings- en uitrustingskosten van het PPT.

HOOFDSTUK 4. — *De begroting*

Art. 4. De begroting wordt in twee afdelingen ingedeeld :

1° de ontvangsten;

2° de uitgaven.

Art. 5. De begroting voor de ontvangsten bevat ten minste :

1° de dotaties ingeschreven op de begroting van de Franse Gemeenschap;

2° de raming van de middelen die voortvloeien uit de interne verrichtingen bedoeld in artikel 68, 7°, van het decreet van 20 december 2011;

3° de raming van de rechten die vastgesteld zullen worden ten bate van de dienst tijdens het begrotingsjaar;

4° de raming van de ontvangsten die, in voorkomend geval, in baar geld zullen worden geïnd.

Art. 6. De bedragen waarvoor het PPT gestijfd wordt, worden ter beschikking gesteld van de minister bevoegd voor het PPT op een rekening die open staat bij de kassier van de Franse Gemeenschap overeenkomstig artikel 23, eerste lid, van het besluit van 18 januari 2017.

Art. 7. De uitgaven hebben betrekking op de sommen verschuldigd in de loop van het begrotingsjaar uit hoofde van verbintenissen ontstaan tijdens dit begrotingsjaar of overgedragen uit voorgaande begrotingsjaren.

HOOFDSTUK 5. — *De boekhouding*

Art. 8. Het specifieke boekhoudplan van het « PPT » is het plan van het ministerie van de Franse Gemeenschap.

De klassen en rubrieken van het plan die niet nodig zijn voor de PPT-opdrachten, zijn er echter niet in geïntegreerd.

HOOFDSTUK 6. — *Het beheer*

Art. 9. De artikelen 59 tot 63 van het besluit van 3 september 2020 zijn van toepassing op het beheer van het PPT.

Art. 10. De leidend ambtenaar-generaal van de Algemene Dienst gesubsidieerde schoolinfrastructuren bedoeld in artikel 59, 3° van het besluit van 3 september 2020 wordt aangesteld tot ordonnateur van het PPT.

Art. 11. De uitgaven mogen de ontvangsten en de gestemde limietkredieten niet overschrijden.

Art. 12. Het over te dragen saldo dat overeenstemt met de begrotingsautorisaties die aan het einde van een begrotingsjaar niet zijn vastgelegd, kan vanaf het begin van het volgende jaar worden gebruikt.

HOOFDSTUK 8. — *Slotbepalingen*

Art. 13. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het ondertekend wordt.

Art. 14. De Minister van Schoolgebouwen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-President,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Begroting, Ambtenarenzaken, Gelijke kansen en het toezicht op " Wallonie Bruxelles Enseignement",
Fr. DAERDEN

REGION WALLONNE — WALLONISCHE REGION — WAALS GEWEST

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[C − 2020/44556]

16 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement wallon prolongeant le délai d'introduction des demandes d'un crédit à taux zéro octroyé par la Société wallonne du Crédit Social et relatif au paiement du loyer

Le Gouvernement wallon,

Vu l'arrête ministériel du 23 mars 2020 portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus COVID-19 ;

Vu le Code wallon de l'habitation durable, article 175.2, tel que modifié par l'arrêté du Gouvernement wallon de pouvoirs spéciaux n° 21 du 22 avril 2020 modifiant l'article 175.2 du Code wallon de l'habitation durable visant un élargissement des missions de la Société wallonne du crédit social ;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 30 avril 2020 visant la mise en place d'un crédit à taux zéro octroyé par la Société wallonne du Crédit Social et relatif au paiement du loyer, et plus particulièrement son article 2 § 2, dernièrement modifié par l'arrêté du Gouvernement wallon du 2 juillet 2020 modifiant l'arrêté du Gouvernement wallon du 30 avril 2020 et prolongeant le délai d'introduction des demandes d'un crédit à taux zéro octroyé par la Société wallonne du Crédit Social et relatif au paiement du loyer ;

Vu le décret du 15 mars 2018 relatif au bail d'habitation ;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 16 mai 2019 portant approbation du règlement général définissant les principes généraux d'octroi des crédits par la Société wallonne du Crédit social et des guichets du crédit social;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon de pouvoirs spéciaux n° 21 du 22 avril 2020 modifiant l'article 175.2 du Code wallon de l'habitation durable visant un élargissement des missions de la Société wallonne du crédit social ;

Considérant la qualification de l'OMS du coronavirus COVID-19 comme une pandémie en date du 11 mars 2020 ;

Considérant la déclaration de l'OMS sur les caractéristiques du coronavirus COVID-19, en particulier sur sa forte contagiosité, son risque de mortalité et le nombre de cas détectés ;

Considérant la propagation du coronavirus COVID-19 sur le territoire européen et en Belgique ;

Considérant le risque sanitaire que présente le coronavirus COVID-19 pour la population belge ;

Considérant que le décret du 15 mars 2018 relatif au bail d'habitation ne prévoit pas de disposition particulière en matière de loyer (révision, report ou étalement du paiement) en cas de force majeure ;

Considérant l'enquête sur le budget des ménages de Statbel qui indique que : « le logement représente la plus grande partie des dépenses des ménages belges (35,6%), 30,3%, soit 10.837 euros, étant consacrés à l'habitation en elle-même: le loyer, l'eau, l'énergie, l'entretien et les autres frais. Les 5,3% restants, soit 1.878 euros, sont consacrés à l'achat de meubles, d'articles de ménage et d'entretien, d'outillage pour maison et jardin, etc. Les autres gros postes de dépense sont l'alimentation, les boissons et le tabac (16% soit 5.744 euros) et les transports (11,4% soit 4.065 euros).

Ces données proviennent des résultats de l'enquête sur le budget des ménages que Statbel, l'office belge de statistique, a organisé en 2018 auprès de plus de 6.000 ménages. » ;

Considérant que les mesures de confinement ont eu un impact direct ou indirect sur la capacité des wallons à subvenir à leurs besoins et à payer leur loyer ;

Considérant que dans son enquête « Epargner ... ou pas ? », la FSMA rappelle qu'un belge sur 3 n'est pas en mesure de constituer une épargne de précaution par manque de disponibilités financières ;

Considérant que la crise du coronavirus a un impact direct sur les revenus de certains travailleurs-locataires et que cet impact se poursuit ;

Qu'il ressort d'une étude de la Banque Nationale de Belgique que la crise du coronavirus a un impact négatif important sur les revenus de certains ménages avec des pertes plus prononcées pour ceux dont le revenu est faible (https://www.nbb.be/fr/articles/la-crise-du-coronavirus-un-impact-negatif-important-sur-les-revenus-de-certains-menages);

Qu'il est nécessaire de mettre en place des mesures permettant aux locataires en difficulté suite à une perte de revenus dues aux mesures de confinement de payer leur loyer et ainsi éviter d'une la paupérisation ;

Qu'il s'agit dès lors d'une mesure générale permettant l'étalement du paiement du loyer pour les locataires en difficultés ;

Vu le rapport du 15 avril 2020 établi conformément à l'article 3, 2°, du décret du 11 avril 2014 visant à la mise en oeuvre des résolutions de la Conférence des Nations unies sur les femmes à Pékin de septembre 1995 et intégrant la dimension du genre dans l'ensemble des politiques régionales ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 7 décembre 2020 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 16 décembre 2020 ;

Vu la décision du Conseil d'administration de la Société wallonne du Crédit social du 28 avril 2020 ;

Sur la proposition du Ministre du Logement ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. A l'article 2 § 2, de l'arrêté du Gouvernement wallon du 30 avril 2020 visant la mise en place d'un crédit à taux zéro octroyé par la Société wallonne du Crédit Social et relatif au paiement du loyer, les mots « le 31 décembre 2020 » sont remplacés par « le 30 juin 2021 ».

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er janvier 2021.

Namur, le 16 décembre 2020.

Pour le Gouvernement :

Le Ministre-Président,
E. DI RUPO

Le Ministre du Logement, des Pouvoirs locaux et de la Ville,
C. COLLIGNON

VERTALING

WAALSE OVERHEIDSDIENST

[C − 2020/44556]

16 DECEMBER 2020. — Besluit van de Waalse Regering tot verlenging van de termijn voor de indiening van de aanvragen voor een nultariefkrediet toegekend door de "Société wallonne de crédit social" en betreffende de betaling van de huur

De Waalse Regering,

Gelet op het ministerieel besluit van 23 maart 2020 houdende dringende maatregelen om de verspreiding van het coronavirus COVID-19 te beperken;

Gelet op het Waals Wetboek van Duurzaam Wonen, inzonderheid op artikel 175.2, zoals gewijzigd bij het besluit van de Waalse Regering van bijzondere machten nr. 21 van 22 april 2020 tot wijziging van artikel 175.2 van het Waals Wetboek van Duurzaam Wonen waarbij een uitbreiding van de opdrachten van de "Société wallonne du crédit social" beoogd wordt;

Gelet op het besluit van de Waalse Regering van 30 april 2020 tot invoering van een nultariefkrediet toegekend door de "Société wallonne de crédit social" en betreffende de betaling van de huur, inzonderheid op artikel 2, § 2, laatst gewijzigd bij het besluit van de Waalse Regering van 2 juli 2020 tot wijziging van het besluit van de Waalse Regering van 30 april 2020 en tot verlenging van de termijn voor de indiening van de aanvragen voor een nultariefkrediet toegekend door de "Société wallonne de crédit social" en betreffende de betaling van de huur;

Gelet op het decreet van 15 maart 2018 betreffende de woninghuurovereenkomst;

Gelet op het besluit van de Waalse Regering van 16 mei 2019 tot goedkeuring van het algemeen reglement houdende de algemene beginselen tot toekenning van kredieten door de "Société wallonne de crédit social" (Waalse maatschappij voor sociaal krediet) en de "Guichets du crédit social" (Sociaal kredietloketten);

Gelet op het besluit van de Waalse Regering van bijzondere machten nr. 21 van 22 april 2020 tot wijziging van artikel 175.2 van het Waals Wetboek van Duurzaam Wonen waarbij een uitbreiding van de opdrachten van de "Société wallonne du crédit social" beoogd wordt;

Overwegende dat WHO op 11 maart 2020 het coronavirus COVID-19 als een pandemie gelabeld heeft;

Gelet op de verklaring van WHO over de kenmerken van het coronavirus COVID-19, met name de hoge besmettelijkheid, het mortaliteitsrisico en het aantal opgespoorde gevallen;

Gelet op de verspreiding van het coronavirus COVID-19 op het Europese grondgebied en in België;

Gelet op het gezondheidsrisico van het coronavirus COVID-19 voor de Belgische bevolking;

Overwegende dat het decreet van 15 maart 2018 betreffende de woninghuurovereenkomst geen bijzondere bepaling betreffende de huurprijs (herziening, uitstel of spreiding van de betaling) in geval van overmacht bevat;

Gelet op het huishoudbudgetonderzoek van Statbel dat het volgende vermeldt: "Het grootste deel van de Belgische gezinsuitgaven (35,6%) gaat naar de woning, waarbij 30,3% of 10.837 euro per jaar besteed wordt aan de huisvesting zelf: huur, water, energie, onderhoud en andere kosten. De resterende 5,3% of 1.878 euro per jaar wordt besteed aan de aankoop van meubelen, huishoudtoestellen en onderhoudsproducten, gereedschap voor huis en tuin,.... Andere grote uitgavenposten zijn voeding, drank en tabak (16% of 5.744 euro) en transport (11,4% of 4.065 euro).

Deze gegevens komen voort uit de resultaten van het huishoudbudgetonderzoek dat Statbel, het Belgische statistiekbureau, heeft georganiseerd in 2018 bij meer dan 6.000 huishoudens." ;

Overwegende dat de lockdownmaatregelen een rechtstreeks of onrechtstreeks effect gehad hebben op het vermogen van de Walen om in hun behoeften te voorzien en hun huur te betalen;

Overwegende dat in haar onderzoek "Sparen, ... of niet? " de FSMA erop wijst dat één op drie Belgen niet uit voorzorg kan sparen omdat hij niet over de financiële mogelijkheden beschikt;

Overwegende dat de crisis van het coronavirus een rechtstreekse impact heeft op het inkomen van sommige werknemers-huurders en dat deze impact voortduurt;

Overwegende dat uit een onderzoek van de Nationale Bank van België blijkt dat de crisis van het coronavirus een belangrijke negatieve impact heeft op het inkomen van sommige gezinnen, met meer verliezen voor wie een laag inkomen heeft (https://www.nbb.be/fr/articles/la-crise-du-coronavirus-un-impact-negatif-important-sur-les-revenus-de-certains-menages);

Overwegende dat het noodzakelijk is om maatregelen te treffen om huurders die in moeilijkheden verkeren als gevolg van een inkomensverlies door de lockdownmaatregelen in staat te stellen hun huur te betalen en bijgevolg verarming te voorkomen;

Dat het dan ook om een algemene maatregel gaat die het mogelijk maakt de betaling van de huur over de tijd te spreiden voor huurders in moeilijkheden;

Gelet op het rapport van 15 april 2020, opgemaakt overeenkomstig artikel 3, 2°, van het decreet van 11 april 2014 houdende uitvoering van de resoluties van de Vrouwenconferentie van de Verenigde Naties die in september 1995 in Peking heeft plaatsgehad en tot integratie van de genderdimensie in het geheel van de gewestelijke beleidslijnen;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 7 december 2020;

Gelet op de instemming van de Minister van Begroting, gegeven op 16 december 2020;

Gelet op de beslissing van de raad van bestuur van de "Société wallonne du crédit social" van 28 april 2020;

Op de voordracht van de Minister van Huisvesting;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 2, § 2, van het besluit van de Waalse Regering van 30 april 2020 tot invoering van een nultariefkrediet toegekend door de "Société wallonne de crédit social" en betreffende de betaling van de huur worden de woorden "31 december 2020" vervangen door de woorden "30 juni 2021".

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2021.

Namen, 16 december 2020.

Voor de Regering:

De Minister-President,

E. DI RUPO

De Minister van Huisvesting, Plaatselijke Besturen, en Stedenbeleid,

C. COLLIGNON

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[C − 2020/16472]

16 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement wallon exécutant les articles 25 et 72 du décret du 8 février 2018 relatif à la gestion et au paiement des prestations familiales, déterminant les modalités et délais d'affiliation à une caisse d'allocations familiales et la mission complémentaire de la Caisse publique

Le Gouvernement wallon,

Vu la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles, telle que modifiée, article 20 ;

Vu le décret du 8 février 2018 relatif à la gestion et au paiement des prestations familiales, articles 25 et 72 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 26 novembre 2018 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 30 novembre 2018 ;

Vu le rapport du 18 novembre 2018 établi conformément à l'article 4, 2°, du décret du 3 mars 2016 visant à la mise en œuvre des résolutions de la Conférence des Nations unies sur les femmes à Pékin de septembre 1995 et intégrant la dimension du genre dans l'ensemble des politiques régionales, pour les matières réglées en vertu de l'article 138 de la Constitution ;

Vu l'avis n° 07/2020 de l'Autorité de protection des données, donné le 31 janvier 2020 ;

Vu l'avis n° 67.662/2 du Conseil d'État, donné le 8 juillet 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant qu'il convient de faire rétroagir le présent arrêté au 1er janvier 2019 ;

Que la rétroactivité des actes administratifs est admise dès lors qu'elle est nécessaire à la continuité du service public et à la régularisation d'une situation de fait ou de droit pour autant qu'elle respecte les exigences de la sécurité juridique et les droits individuels ;

Que l'adoption en l'espèce d'un arrêté rétroactif a pour but de permettre la régularisation de l'application dans les faits des dispositions du présent arrêté relatives à l'affiliation à une caisse d'allocations familiales depuis le 1er janvier 2019, date d'entrée en vigueur du décret du 8 février 2018 relatif à la gestion et au paiement des prestations familiales ;

Que l'effet rétroactif bénéficie donc aux intéressés et, en ce sens, se justifie ;

Considérant le décret du 8 novembre 2018 portant assentiment à l'accord de coopération du 6 septembre 2017 entre la Communauté flamande, la Région wallonne, la Commission communautaire commune et la Communauté germanophone portant sur les facteurs de rattachement, la gestion des charges du passé, l'échange des données en matière de prestations familiales et les modalités concernant le transfert de compétence entre caisses d'allocations familiales ;

Considérant le décret du 6 février 2020 portant assentiment à l'accord de coopération du 30 mai 2018 entre la Communauté flamande, la Région wallonne, la Commission communautaire commune et la Communauté germanophone relatif à la création de l'organe interrégional pour les prestations familiales ;

Considérant l'avis du Comité de la branche « Familles », donné le 4 décembre 2018 ;

Sur la proposition de la Ministre en charge des allocations familiales ;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE I[er]. — *Dispositions introductives*

Article 1er. Le présent arrêté règle, en application de l'article 138 de la Constitution, une matière visée à l'article 128 de celle-ci.

Art. 2. Pour l'application du présent arrêté, l'on entend par :

1° le décret du 8 février 2018 : le décret du 8 février 2018 relatif à la gestion et au paiement des allocations familiales ;

2° le demandeur : la personne visée à l'article 71 du décret du 8 février 2018 ;

3° l'allocataire : la personne visée à l'article 2, alinéa 1er, 2°, du décret du 8 février 2018 ;

4° la Caisse publique : la Caisse publique wallonne d'allocations familiales visée à l'article 23 du décret du 8 février 2018 ;

5° une caisse privée d'allocations familiales : une caisse privée d'allocations familiales agréée en vertu de l'article 56 du décret du 8 février 2018 ;

6° une caisse d'allocations familiales : une caisse visée au 4° ou 5° ;

7° le cadastre : le répertoire de référence dans lequel sont identifiés tous les acteurs de tous les dossiers de toutes les caisses d'allocations familiales, visé par l'accord de coopération du 6 septembre 2017 entre la Communauté flamande, la Région wallonne, la Commission communautaire commune et la Communauté germanophone portant sur les facteurs de rattachement, la gestion des charges du passé, l'échange des données en matière de prestations familiales et les modalités concernant le transfert de compétence entre caisses d'allocations familiales et l'accord de coopération du 30 mai 2018 entre la Communauté flamande, la Région wallonne, la Commission communautaire commune et la Communauté germanophone relatif à la création de l'organe interrégional pour les prestations familiales ;

8° l'organe interrégional : l'association sans but lucratif visée dans l'accord de coopération du 30 mai 2018 entre la Communauté flamande, la Région wallonne, la Commission communautaire commune et la Communauté germanophone relatif à la création de l'organe interrégional pour les prestations familiales.

CHAPITRE II. — *Affiliation*

Art. 3. Une demande d'affiliation à une caisse d'allocations familiales est valablement formée par toute manifestation de volonté écrite par laquelle le demandeur formule une demande de prestations familiales.

A défaut de demande d'affiliation dans les quatre mois qui suivent l'inscription de l'enfant au registre national des personnes physiques, le demandeur est affilié d'office à la Caisse publique.

Art. 4. En cas de fusion de caisses privées d'allocations familiales, d'absorption ou de retrait d'agrément, la caisse d'allocations familiales qui subsiste ou qui succède reprend les affiliations des caisses privées d'allocations familiales qui disparaissent.

La date d'affiliation reste celle de la date d'affiliation à la caisse privée d'allocations familiales qui disparaît.

Art. 5. § 1er. Le demandeur qui souhaite changer de caisse d'allocations familiales en informe par écrit la caisse d'allocations familiales dont il souhaite désormais s'assurer les services. Celle-ci se charge en son nom des démarches prévues à l'article 72, § 2, du décret du 8 février 2018.

La demande d'affiliation à la nouvelle caisse d'allocations familiales vaut demande de démission de l'ancienne.

La demande est formée au plus tôt six mois avant la fin du trimestre au cours duquel elle peut être faite.

§ 2. Si le demandeur adresse sa demande de changement d'affiliation à la caisse d'allocations familiales qu'il souhaite quitter, la demande est considérée comme une demande mal orientée par la famille. Cette demande est transmise par la caisse d'allocations familiales que le demandeur souhaite quitter à la caisse d'allocations familiales qu'il souhaite rejoindre.

Art. 6. § 1er. La caisse d'allocations familiales dont le demandeur souhaite désormais s'assurer les services analyse la recevabilité de la demande au regard de la condition de délai prescrite à l'article 72, § 2, du décret du 8 février 2018.

Au cas où une allocation de naissance a été payée anticipativement, c'est la date du paiement qui est prise en considération pour le calcul du délai visé à l'alinéa 1er.

§ 2. En cas de changement d'allocataire, si le nouvel allocataire ne perçoit pas encore d'allocations familiales, la compétence de la caisse en charge du paiement se poursuit. Le nouvel allocataire peut demander un changement d'affiliation sans attendre l'expiration du délai visé au paragraphe 1er.

Si le nouvel allocataire est déjà allocataire pour d'autres enfants, le nouvel enfant est ajouté au dossier de la caisse à laquelle le nouvel allocataire est affilié.

Art. 7. Si la demande de changement d'affiliation n'est pas recevable, la caisse d'allocations familiales qui a procédé à l'analyse de la demande en informe le demandeur.

Si la demande de changement d'affiliation est recevable, la caisse d'allocations familiales qui a procédé à l'analyse de la demande en informe le demandeur et lui indique la date à laquelle sa demande de changement d'affiliation sort ses effets, ainsi que la date à partir de laquelle il peut formuler une nouvelle demande de changement d'affiliation.

Art. 8. Les caisses concernées se concertent et prennent les dispositions nécessaires pour éviter toute interruption de paiement.

Art. 9. Sauf si le demandeur le précise expressément, sa demande de changement d'affiliation vaut pour tous les enfants pour lesquels il a la qualité d'allocataire, de représentant légal ou de mandataire et ce, même si ceux-ci relèvent de plusieurs caisses d'allocations familiales.

CHAPITRE III. — *Missions complémentaires de la Caisse publique*

Art. 10. Pour les enfants nés à partir du 1er janvier 2019, la Caisse publique examine si les enfants pour lesquels aucun droit n'est sollicité entrent dans les conditions du décret du 8 février 2018 pour pouvoir prétendre aux prestations familiales. Elle examine d'office l'existence de droits aux prestations familiales et, le cas échéant, procède à leur paiement.

La Caisse publique exerce la mission décrite à l'alinéa 1er au moins deux fois par an.

En cas d'application de l'alinéa 1er, le point de départ du délai visé à l'article 72, § 2, du décret du 8 février 2018 est la date d'intégration au cadastre.

Art. 11. Sans préjudice de l'article 3, alinéa 2, lorsqu'un enfant précédemment domicilié dans une autre entité fédérée au sens de l'article 1er, 1°, de l'accord de coopération du 6 septembre 2017 entre la Communauté flamande, la Région wallonne, la Commission communautaire commune et la Communauté germanophone portant sur les facteurs de rattachement, la gestion des charges du passé, l'échange des données en matière de prestations familiales et les modalités concernant le transfert de compétence entre caisses d'allocations familiales, a son domicile légal sur le territoire de la région de langue française ou, n'ayant pas de domicile légal, réside effectivement en région de langue française, la Caisse publique prend toutes les mesures nécessaires pour assurer la continuité des paiements et procéder aux éventuelles régularisations nécessaires au bénéfice de cet enfant si aucune demande d'affiliation n'a été introduite auprès d'une caisse d'allocations familiales.

Art. 12. La Caisse publique exerce la mission décrite à l'article 10 en se fondant sur les informations qui lui sont communiquées par l'organe interrégional qui gère le cadastre.

Art. 13. La mission de la Caisse publique décrite à l'article 10 est mise en œuvre une seule fois par enfant concerné. Elle est réputée accomplie lorsque, pour chaque enfant concerné, la Caisse publique a détecté un enfant pour lequel aucun droit n'est sollicité et a constaté, soit :

1° un droit aux prestations familiales dans son chef et a procédé au paiement ;

2° l'absence de droit aux prestations familiales dans son chef et a averti son représentant légal de l'absence de droit et de la possibilité de solliciter les allocations familiales en cas de modification de sa situation.

CHAPITRE IV. — *Dispositions finales*

Art. 14. Le présent arrêté produit ses effets le 1er janvier 2019.

Art. 15. Le ministre qui a les prestations familiales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Namur, le 16 décembre 2020.

Pour le Gouvernement :

Le Ministre-Président,
E. DI RUPO

La Ministre de la Fonction publique, de l'Informatique, de la Simplification administrative,
en charge des allocation familiales, du Tourisme, du Patrimoine et de la Sécurité routière,
V. DE BUE

VERTALING

WAALSE OVERHEIDSDIENST

[C − 2020/16472]

16 DECEMBER 2020. — Besluit van de Waalse Regering tot uitvoering van de artikelen 25 en 72 van het decreet van 8 februari 2018 betreffende het beheer en de betaling van de gezinsbijslagen, waarbij de modaliteiten en termijnen voor de aansluiting bij een kinderbijslagfonds en de aanvullende opdracht van het "Caisse publique wallonne d'allocations familiales" (Waals openbaar kinderbijslagfonds) worden bepaald

De Waalse Regering,

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, artikel 20;

Gelet op het decreet van 8 februari 2018 betreffende het beheer en de betaling van de gezinsbijslagen, inzonderheid op de artikelen 25 en 72;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 26 november 2018;

Gelet op de instemming van de Minister van Begroting, gegeven op 30 november 2018;

Gelet op het rapport van 18 november 2018, opgesteld overeenkomstig artikel 4, 2°, van het decreet van 3 maart 2016 houdende uitvoering van de resoluties van de Vrouwenconferentie van de Verenigde Naties die in september 1995 in Peking heeft plaatsgehad en tot integratie van de genderdimensie in het geheel van de gewestelijke beleidslijnen voor de aangelegenheden geregeld krachtens artikel 138 van de Grondwet;

Gelet op advies nr. 07/2020 van de Gegevensbeschermingsautoriteit, gegeven op 31 januari 2020;

Gelet op advies nr. 67.662/2 van de Raad van State, gegeven op 8 juli 2020, overeenkomstig artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat dit besluit terugwerkende kracht op 1 januari 2019 moet krijgen;

Dat de terugwerkende kracht van de administratieve akten aanvaard wordt wanneer ze noodzakelijk is voor de continuïteit van de openbare dienst of voor de regularisatie van een feitelijke of juridische toestand en voor zover daarbij rekening wordt gehouden met de eisen inzake rechtszekerheid en individuele rechten;

Dat de aanneming van een besluit met terugwerkende kracht in dit geval bedoeld is om de toepassing van de bepalingen van dit besluit met betrekking tot de aansluiting bij een kinderbijslagfonds in de praktijk vanaf 1 januari 2019 te regulariseren, datum van inwerkingtreding van het decreet van 8 februari 2018 betreffende het beheer en de betaling van de gezinsbijslagen;

Dat de terugwerkende kracht dus voordeel voor de betrokkenen oplevert en, in die zin, gerechtvaardigd wordt;

Gelet op het decreet van 8 november 2018 houdende instemming met het samenwerkingsakkoord van 6 september 2017 tussen de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Duitstalige Gemeenschap betreffende de aanknopingsfactoren, het beheer van de lasten van het verleden, de gegevensuitwisseling inzake de gezinsbijslagen en de praktische regels betreffende de bevoegdheidsoverdracht tussen de kinderbijslagfondsen;

Gelet op het decreet van 6 februari 2020 houdende instemming met het samenwerkingsakkoord van 30 mei 2018 tussen de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Duitstalige Gemeenschap betreffende de oprichting van het interregionaal orgaan voor de gezinsbijslagen;

Gelet op het advies van het branchecomité "Gezin", gegeven op 4 december 2018;

Op de voordracht van de Minister belast met Kinderbijslag;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — *Inleidende bepalingen*

Artikel 1. Dit besluit regelt, overeenkomstig artikel 138 van de Grondwet, een materie bedoeld in artikel 128 ervan.

Art. 2. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° het decreet van 8 februari 2018: het decreet van 8 februari 2018 betreffende het beheer en de betaling van de gezinsbijslagen;

2° de aanvrager: de persoon bedoeld in artikel 71 van het decreet van 8 februari 2018;

3° de bijslagtrekkende: de persoon bedoeld in artikel 2, eerste lid, 2°, van het decreet van 8 februari 2018;

4° het Waals openbaar kinderbijslagfonds: het "Caisse publique wallonne d'allocations familiales" bedoeld in artikel 23 van het decreet van 8 februari 2018;

5° een privé-kinderbijslagfonds: een privé-kinderbijslagfonds dat erkend is krachtens artikel 56 van het decreet van 8 februari 2018;

6° een kinderbijslagfonds: een fonds bedoeld in punt 4° of in punt 5°;

7° het kadaster : het verwijzingsrepertorium waarin de gegevens van alle actoren van alle dossiers van alle kinderbijslagfondsen zijn opgenomen, zoals bedoeld in het samenwerkingsakkoord van 6 september 2017 tussen de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Duitstalige Gemeenschap betreffende de aanknopingsfactoren, het beheer van de lasten van het verleden, de gegevensuitwisseling inzake de gezinsbijslagen en de praktische regels betreffende de bevoegdheidsoverdracht tussen de kinderbijslagfondsen en het samenwerkingsakkoord van 30 mei 2018 tussen de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Duitstalige Gemeenschap betreffende de oprichting van het interregionaal orgaan voor de gezinsbijslagen;

8° het interregionaal orgaan: de vereniging zonder winstoogmerk bedoeld in het samenwerkingsakkoord van 30 mei 2018 tussen de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Duitstalige Gemeenschap betreffende de oprichting van het interregionaal orgaan voor de gezinsbijslagen wordt goedgekeurd.

HOOFDSTUK II. — *Aansluiting*

Art. 3. Een aanvraag voor de aansluiting bij een kinderbijslagfond wordt geldig gevormd door elke schriftelijke wilsuiting waarmee de aanvrager een aanvraag om gezinsbijslagen indient.

Bij gebrek aan aansluitingsaanvraag binnen vier maanden na de inschrijving van het kind in het Rijksregister van de natuurlijke personen, wordt de aanvrager automatisch aangesloten bij het Waals openbaar kinderbijslagfonds.

Art. 4. In geval van fusie van privé-kinderbijslagfondsen, overname of intrekking van de erkenning, neemt het overblijvende of opvolgende kinderbijslagfonds, de aansluitingen van de verdwijnende privé-kinderbijslagfondsen, over.

De datum van aansluiting blijft de datum van aansluiting bij het verdwijnende privé-kinderbijslagfonds.

Art. 5. § 1. De aanvrager die van kinderbijslagfonds wil veranderen, moet het kinderbijslagfonds waarop hij een beroep wil doen, er schriftelijk op de hoogte van brengen. Bedoeld kinderbijslagfonds zal in eigen naam de maatregelen nemen waarin artikel 72, § 2, van het decreet van 8 februari 2018 voorziet.

De aanvraag voor de aansluiting bij het nieuwe kinderbijslagfonds staat gelijk aan een aanvraag tot uitstap uit het oude fonds.

De aanvraag wordt ingediend ten vroegste zes maanden voor het einde van het kwartaal waarin zij kan worden gedaan.

§ 2. Indien de aanvrager zijn aanvraag tot aansluitingswijziging bij het kinderbijslagfonds dat hij wenst te verlaten, indient, wordt de aanvraag door het gezin als verkeerd geadresseerde aanvraag beschouwd. Deze aanvraag wordt doorgestuurd door het kinderbijslagfonds dat de aanvrager wenst te verlaten aan het kinderbijslagfonds waar de aanvrager zich bij wenst aan te sluiten.

Art. 6. § 1. Het kinderbijslagfonds waarop de aanvrager nu een beroep wil doen, analyseert de ontvankelijkheid van de aanvraag in het licht van de termijnvoorwaarde bedoeld in artikel 72, § 2, van het decreet van 8 februari 2018.

Wanneer een geboortetoelage vooraf is betaald, wordt de datum van betaling in aanmerking genomen voor de berekening van de in het eerste lid bedoelde periode.

§ 2. In geval van verandering van bijslagtrekkende wordt de bevoegdheid van het met de betaling belaste fonds voortgezet, indien de nieuwe bijslagtrekkende nog geen gezinstoelagen ontvangt. De nieuwe bijslagtrekkende kan een wijziging van aansluiting aanvragen zonder het verstrijken van de in lid 1 genoemde termijn af te wachten.

Indien de nieuwe bijslagtrekkende reeds bijslagen voor andere kinderen ontvangt, wordt het nieuwe kind toegevoegd aan het dossier van het fonds waarbij de nieuwe bijslagtrekkende is aangesloten.

Art. 7. Indien de aanvraag tot wijziging van de aansluiting niet ontvankelijk is, zal het kinderbijslagfonds dat de aanvraag heeft onderzocht, de aanvrager hiervan op de hoogte stellen.

Indien de aanvraag tot wijziging van de aansluiting ontvankelijk is, zal het kinderbijslagfonds dat de aanvraag heeft onderzocht, de aanvrager hiervan op de hoogte stellen en hem de datum waarop de aanvraag tot wijziging van de aansluiting van kracht wordt alsook de datum vanaf welke hij opnieuw een aansluitingsaanvraag kan indienen, mededelen.

Art. 8. De betrokken fondsen plegen overleg en nemen de nodige maatregelen om elke onderbreking van de betaling te voorkomen.

Art. 9. Tenzij de aanvrager uitdrukkelijk anders aangeeft, geldt zijn aanvraag tot wijziging van de aansluiting voor alle kinderen waarvoor hij de bijslagtrekkende, wettelijke vertegenwoordiger of gemachtigde is, ook als zij onder meerdere kinderbijslagfondsen vallen.

HOOFDSTUK III. — *Aanvullende opdracht van het Waals openbaar kinderbijslagfonds*

Art. 10. Voor kinderen die op of na 1 januari 2019 geboren zijn, onderzoekt het Waals openbaar kinderbijslagfonds of kinderen voor wie geen recht wordt aangevraagd, onder de voorwaarden van het decreet van 8 februari 2018 vallen om in aanmerking te komen voor gezinsbijslagen. Het onderzoekt ambtshalve het bestaan van rechten op gezinsbijslagen en gaat zo nodig over tot de betaling ervan.

Het Waals openbaar kinderbijslagfonds voert de in lid 1 beschreven opdracht ten minste tweemaal per jaar uit.

Indien lid 1 van toepassing is, is de aanvangsdatum van de periode bedoeld in artikel 72, § 2, van het decreet van 8 februari 2018 de datum van inschrijving in het kadaster.

Art. 11. Onverminderd artikel 3, tweede lid, en wanneer een kind dat vroeger woonachtig was in een andere deelentiteit in de zin van artikel 1, 1°, van het samenwerkingsakkoord van 6 september 2017 tussen de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Duitstalige Gemeenschap betreffende de aanknopingsfactoren, het beheer van de lasten van het verleden, de gegevensuitwisseling inzake de gezinsbijslagen en de praktische regels betreffende de bevoegdheidsoverdracht tussen de kinderbijslagfondsen, zijn wettelijke woonplaats heeft op het grondgebied van het Franse taalgebied of, als hij of zij geen wettelijke woonplaats heeft, daadwerkelijk in het Franse taalgebied verblijft, neemt het Waals openbaar kinderbijslagfonds alle nodige maatregelen om de continuïteit van de betalingen te waarborgen en de nodige regularisaties ten gunste van dat kind uit te voeren indien er geen aanvraag tot aansluiting bij een kinderbijslagfonds is ingediend.

Art. 12. Het Waals openbaar kinderbijslagfonds voert de in artikel 10 beschreven opdracht uit op basis van de informatie verstrekt door het interregionale orgaan dat het kadaster beheert.

Art. 13. De in artikel 10 beschreven opdracht van het Waals openbaar kinderbijslagfonds wordt voor elk betrokken kind slechts eenmaal uitgevoerd. De opdracht wordt geacht te zijn vervuld wanneer het Waals openbaar kinderbijslagfonds, voor elk betrokken kind, een kind voor wie geen recht wordt aangevraagd, heeft opgespoord en:

1° een recht op gezinsbijslagen voor zijn of haar rekening heeft vastgesteld en de betaling heeft verricht;

2° het ontbreken van een recht op gezinsbijslagen voor zijn of haar rekening heeft vastgesteld en zijn of haar wettelijke vertegenwoordiger op de hoogte heeft gesteld van het ontbreken van een recht en van de mogelijkheid om gezinsbijslagen aan te vragen in geval van een wijziging in zijn of haar situatie.

HOOFDSTUK IV. — *Slotbepalingen*

Art. 14. Dit besluit heeft uitwerking op 1 januari 2019.

Art. 15. De Minister bevoegd voor gezinsbijslagen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Namen, 16 december 2020.

Voor de Regering:

De Minister-President,

E. DI RUPO

De Minister van Ambtenarenzaken, Informatica, Administratieve Vereenvoudiging,
belast met Kinderbijslag, Toerisme, Erfgoed en Verkeersveiligheid,

V. DE BUE

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

[C − 2020/44494]

17 DECEMBER 2020. — Ordonnantie houdende instemming met de wijziging aan het Protocol van Göteborg van 30 november 1999 bij het Verdrag van 13 november 1979 betreffende grensoverschrijdende luchtverontreiniging over lange afstand, inzake vermindering van verzuring, eutrofiëring en ozon op leefniveau, op 4 mei 2012 gesloten te Genève

Het Brusselse Hoofdstedelijke Parlement heeft aangenomen en Wij, Regering, bekrachtigen, hetgeen volgt :

Artikel 1. Deze ordonnantie regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 39 van de Grondwet.

REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C − 2020/44494]

17 DECEMBRE 2020. — Ordonnance portant assentiment à l'amendement au Protocole de Göteborg du 30 novembre 1999 à la Convention du 13 novembre 1979 sur la pollution atmosphérique transfrontière à longue distance, relatif à la réduction de l'acidification, de l'eutrophisation et de l'ozone troposphérique, fait à Genève, le 4 mai 2012

Le Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale a adopté et Nous, Gouvernement, sanctionnons ce qui suit :

Article 1er. La présente ordonnance règle une matière visée à l'article 39 de la Constitution.

Art. 2. De wijziging bij het besluit 2012/2 aangebracht aan het Protocol van Göteborg van 30 november 1999 bij het Verdrag van 13 november 1979 betreffende grensoverschrijdende luchtverontreiniging over lange afstand, inzake vermindering van verzuring, eutrofiëring en ozon op leefniveau, op 4 mei 2012 gesloten te Genève (hierna te noemen « het gewijzigd Protocol »), zal volkomen gevolg hebben.

Art. 3. § 1. Onder voorbehoud van §§ 2 en 3, zullen de wijzigingen aan de bijlagen I en III tot XI van het gewijzigd Protocol, die zullen worden aangenomen bij toepassing van artikel 13*bis*, lid 4 en volgende zonder dat België zich daartegen verzet, volkomen gevolg hebben.

§ 2. Binnen een termijn van een maand na hun aanneming, deelt de Regering aan het Brussels Hoofdstedelijk Parlement elke wijziging van bijlage I en III mee.

Binnen een termijn van een maand na de mededeling van de Regering beoogd in het eerste lid, kan het Parlement zich ertegen verzetten dat de wijziging volkomen gevolg zal hebben.

§ 3. Binnen een termijn van drie maanden na hun aanneming, deelt de Regering aan het Brussels Hoofdstedelijk Parlement elke wijziging van bijlage IV tot XI mee.

Binnen de zes maanden na de mededeling van de Regering beoogd in het eerste lid, kan het Parlement zich ertegen verzetten dat de wijziging volkomen gevolg zal hebben.

Art. 4. § 1. De aanpassingen van bijlage II bij het gewijzigd Protocol, die met toepassing van artikel 13, lid 5, van dit Protocol worden aangenomen, zullen volkomen gevolg hebben.

§ 2. In artikel 2 van de ordonnantie van 12 juli 2007 houdende instemming met het Protocol bij het Verdrag van 1979 betreffende grensoverschrijdende luchtverontreiniging over lange afstand, ter bestrijding van verzuring, eutrofiëring en ozon op leefniveau, met bijlagen, ondertekend in Göteborg op 30 november 1999 worden het tweede tot het vierde lid opgeheven.

Kondigen deze ordonnantie af, bevelen dat ze in het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-President van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Territoriale Ontwikkeling en Stadsvernieuwing, Toerisme, de promotie van het Imago van Brussel en Biculturele zaken van gewestelijk belang,

R. VERVOORT

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Mobiliteit, Openbare Werken en Verkeersveiligheid,

E. VAN DEN BRANDT

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Klimaattransitie, Leefmilieu, Energie en Participatieve Democratie,

A. MARON

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Financiën, Begroting, Openbaar Ambt, de Promotie van Meertaligheid en van het Imago van Brussel,

S. GATZ

De Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Werk en Beroepsopleiding, Digitalisering en de Plaatselijke Besturen,

B. CLERFAYT

Nota

Documenten van het Parlement :

Gewone zitting 2019-2020

A-219/1 Ontwerp van ordonnantie

Gewone zitting 2020-2021

A-219/2 Verslag

Integraal verslag :

Bespreking en aanneming : vergadering van vrijdag 20 november 2020.

Art. 2. L'amendement apporté par la décision 2012/2 au Protocole de Göteborg du 30 novembre 1999 à la Convention du 13 novembre 1979 sur la pollution atmosphérique transfrontière à longue distance, relatif à la réduction de l'acidification, de l'eutrophisation et de l'ozone troposphérique, fait à Genève, le 4 mai 2012 (ci-après « le Protocole amendé »), sortira son plein et entier effet.

Art. 3. § 1er. Sous réserve des §§ 2 et 3, les amendements aux annexes I et III à XI du Protocole amendé, qui seront adoptés en application de son article 13*bis*, alinéa 4 et suivants sans que la Belgique ne s'y oppose, sortiront leur plein et entier effet.

§ 2. Dans le mois suivant leur adoption, le Gouvernement communique au Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale tout amendement aux annexes I et III.

Dans le mois suivant la communication du Gouvernement visée au premier alinéa, le Parlement peut s'opposer à ce que l'amendement sorte son plein et entier effet.

§ 3. Dans les trois mois suivant leur adoption, le Gouvernement communique au Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale tout amendement aux annexes IV à XI.

Dans les six mois suivant la communication du Gouvernement visée au premier alinéa, le Parlement peut s'opposer à ce que l'amendement sorte son plein et entier effet.

Art. 4. § 1er. Les ajustements apportés à l'annexe II du Protocole amendé qui seront adoptées en application de son article 13, alinéa 5, sortiront leur plein et entier effet.

§ 2. Les alinéas 2 à 4 de l'article 2 de l'ordonnance du 12 juillet 2007 portant assentiment au Protocole à la Convention de 1979 sur la pollution atmosphérique transfrontière à longue distance, relatif à la réduction de l'acidification, de l'eutrophisation et de l'ozone troposphérique, avec annexes, signé à Göteborg le 30 novembre 1999, sont abrogés.

Promulguons la présente ordonnance, ordonnons qu'elle soit publiée au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé du Développement territorial et de la Rénovation urbaine, du Tourisme, de la Promotion de l'Image de Bruxelles et du Biculturel d'intérêt régional,

R. VERVOORT

La Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargée de la Mobilité, des Travaux publics et de la Sécurité routière,

E. VAN DEN BRANDT

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale chargé de la Transition climatique, de l'Environnement, de l'Énergie et de la Démocratie participative,

A. MARON

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé des Finances, du Budget, de la Fonction publique, de la Promotion du Multilinguisme et de l'Image de Bruxelles,

S. GATZ

Le Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé de l'Emploi et de la Formation professionnelle, de la Transition numérique et des Pouvoirs locaux,

B. CLERFAYT

Note

Documents du Parlement :

Session ordinaire 2019-2020

A-219/1 Projet d'ordonnance

Session ordinaire 2020-2021

A-219/2 Rapport

Compte rendu intégral :

Discussion et adoption : séance du vendredi 20 novembre 2020

ANDERE BESLUITEN — AUTRES ARRETES

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BUITENLANDSE ZAKEN, BUITENLANDSE HANDEL EN ONTWIKKELINGSSAMENWERKING

[C − 2020/31744]

Carrière Hoofdbestuur. — Personeel. — Bevorderingen

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Brahim EL BIED met ingang van 1 augustus 2020 door overgang naar het hogere niveau bevorderd tot de klasse A1 in het Franse taalkader, met als titel attaché.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Marie CHAZAL met ingang van 1 augustus 2020 door overgang naar het hogere niveau bevorderd tot de klasse A1 in het Franse taalkader, met als titel attaché.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Andy DECLERCK met ingang van 1 augustus 2020 door overgang naar het hogere niveau bevorderd tot de klasse A1 in het Nederlandse taalkader, met als titel attaché.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Catherine DUMONT met ingang van 1 augustus 2020 door overgang naar het hogere niveau bevorderd tot de klasse A1 in het Franse taalkader, met als titel attaché.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Nadine VAN DROOGENBROECK met ingang van 1 augustus 2020 door overgang naar het hogere niveau bevorderd tot de klasse A1 in het Nederlandse taalkader, met als titel attaché.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Joris VAN NIEUWENHOVE met ingang van 1 augustus 2020 door overgang naar het hogere niveau bevorderd tot de klasse A1 in het Nederlandse taalkader, met als titel attaché.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Roy VERELST met ingang van 1 augustus 2020 door overgang naar het hogere niveau bevorderd tot de klasse A1, in het Nederlandse taalkader, met als titel attaché.

Een beroep tot nietigverklaring van de voormelde akten met individuele strekking kan voor de afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State worden gebracht binnen de zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift dient ofwel bij ter post aangetekende brief aan de Raad van State (Wetenschapsstraat 33, 1040 Brussel) te worden toegezonden ofwel volgens de elektronische procedure (rubriek « e-procédure » op de website van de Raad van State www.raadvst-consetat.be) te worden ingediend.

Bij koninklijk besluit van 17 december 2020 wordt mevrouw Jesse VAN HOLM, attaché A1, met ingang van 1 februari 2018, benoemd tot de klasse A2 in het Nederlands taalkader.

Overeenkomstig de gecoördineerde wetten op de Raad van State kan beroep worden ingediend binnen de zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift dient ofwel bij ter post aangetekende brief te worden toegezonden aan de Raad van State, (Wetenschapsstraat 33, 1040 Brussel) ofwel volgens de elektronische procedure (rubriek « e-procédure » op de website van de Raad van State www.raadvst-consetat.be) te worden ingediend.

SERVICE PUBLIC FEDERAL AFFAIRES ETRANGERES, COMMERCE EXTERIEUR ET COOPERATION AU DEVELOPPEMENT

[C − 2020/31744]

Carrière de l'Administration centrale. — Personnel. — Promotions

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Brahim EL BIED est promu par accession au niveau supérieur dans la classe A1 au titre d'attaché, dans le cadre linguistique français, à partir du 1er août 2020.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Marie CHAZAL est promue par accession au niveau supérieur dans la classe A1 au titre d'attaché, dans le cadre linguistique français, à partir du 1er août 2020.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Andy DECLERCK est promu par accession au niveau supérieur dans la classe A1 au titre d'attaché, dans le cadre linguistique néerlandais, à partir du 1er août 2020.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Catherine DUMONT est promue par accession au niveau supérieur dans la classe A1 au titre d'attaché, dans le cadre linguistique français, à partir du 1er août 2020.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Nadine VAN DROOGENBROECK est promue par accession au niveau supérieur dans la classe A1 au titre d'attaché, dans le cadre linguistique néerlandais, à partir du 1er août 2020.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Joris VAN NIEUWENHOVE est promu par accession au niveau supérieur dans la classe A1 au titre d'attaché, dans le cadre linguistique néerlandais, à partir du 1er août 2020.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Roy VERELST est promu par accession au niveau supérieur dans la classe A1 au titre d'attaché, dans le cadre linguistique néerlandais, à partir du 1er août 2020.

Le recours en annulation des actes précités à portée individuelle peut être soumis à la section du contentieux administratif du Conseil d'Etat endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée au Conseil d'Etat (rue de la Science 33, 1040 Bruxelles) soit sous pli recommandé à la poste, soit suivant la procédure e-Procédure (rubrique « e-procédure » sur le site internet du Conseil d'Etat www.raadvst-consetat.be).

Par arrêté royal du 17 décembre 2020, Mme Jesse VAN HOLM, attaché A1, est nommée à la classe A2 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er février 2018.

Conformément aux lois coordonnées sur le Conseil d'Etat, un recours peut être introduit endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée soit sous pli recommandé à la poste au Conseil d'Etat (Rue de la Science 33, 1040 Bruxelles), soit suivant la procédure e-Procédure (rubrique « e-procédure » sur le site internet du Conseil d'Etat www.raadvst-consetat.be).

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Amaryllis COOLS, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Amaryllis COOLS, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Barbara DELCOURT, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Barbara DELCOURT, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Mieke DE ROOVER, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Mieke DE ROOVER, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Emilie DETEMMERMAN, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Emilie DETEMMERMAN, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Katelijne DUMEEZ, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Katelijne DUMEEZ, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Catherine GIGANTE, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Catherine GIGANTE, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Caroline GOSSELAIN, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Caroline GOSSELAIN, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Jos HENDRIKX, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Jos HENDRIKX, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Veronique JOOSTEN, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Veronique JOOSTEN, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Macaire Alexandre KAWANDA, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Macaire Alexandre KAWANDA, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 17 december 2020 wordt mevrouw Liesbeth LODDEWYKX, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Par arrêté royal du 17 décembre 2020, Mme Liesbeth LODDEWYKX, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 17 december 2020 wordt mevrouw Carole LORIERS, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Par arrêté royal du 17 décembre 2020, Mme Carole LORIERS, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Isabelle MADUDA-LUKEBAMOKO, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Isabelle MADUDA-LUKEBAMOKO, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Markus MAES, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Jan MEULEMAN, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Vincent REMY, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Xavier ROLLAND, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Frans taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Antoon VAN BROECKHOVEN, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Elke VAN DEN BOSCH, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt mevrouw Liesbet VAN DEN BROECK, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Maarten VERVOORT, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Bij koninklijk besluit van 16 december 2020 wordt de heer Pascal WELLENS, attaché A2, met ingang van 1 oktober 2018, benoemd tot de klasse A3 in het Nederlands taalkader.

Overeenkomstig de gecoördineerde wetten op de Raad van State kan beroep worden ingediend binnen de zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift dient ofwel bij ter post aangetekende brief te worden toegezonden aan de Raad van State, (Wetenschapsstraat 33, 1040 Brussel) ofwel volgens de elektronische procedure (rubriek « e-procédure » op de website van de Raad van State www.raadvst-consetat.be) te worden ingediend.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Markus MAES, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Jan MEULEMAN, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Vincent REMY, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Xavier ROLLAND, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique français à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Antoon VAN BROECKHOVEN, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Elke VAN DEN BOSCH, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, Mme Liesbet VAN DEN BROECK, attaché A2, est nommée à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Maarten VERVOORT, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Par arrêté royal du 16 décembre 2020, M. Pascal WELLENS, attaché A2, est nommé à la classe A3 dans le cadre linguistique néerlandais à la date du 1er octobre 2018.

Conformément aux lois coordonnées sur le Conseil d'Etat, un recours peut être introduit endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée soit sous pli recommandé à la poste au Conseil d'Etat (Rue de la Science 33, 1040 Bruxelles), soit suivant la procédure e-Procédure (rubrique « e-procédure » sur le site internet du Conseil d'Etat www.raadvst-consetat.be).

FEDERALE OVERHEIDSDIENST FINANCIEN

[C − 2020/16390]

Stafdienst Personeel en Organisatie
Benoeming tot Rijksambtenaar

Bij koninklijk besluit van 8 december 2020, worden de hiernavolgende personeelsleden benoemd in de hoedanigheid van rijksambtenaar in de klasse A1, in een betrekking waaraan de titel van attaché verbonden is bij de FOD Financiën, met ingang van de datum vermeld tegenover hun naam:

M. JOOSTEN NIELS , met ingang van 01.11.2019
M. ALAERTS ELLY , met ingang van 23.09.2020
M. BOERJAN HANNELISE P , met ingang van 01.10.2020
M. CHARLIER SEBASTIEN N M , met ingang van 15.10.2020
M. DE WRANGEL FRANCOIS A M , met ingang van 15.10.2020
M. DEKEYREL THOMAS N C , met ingang van 15.10.2020
M. GUISSET ROXANE C Y A , met ingang van 15.10.2020
M. LAMMERTYN ANNE-SOPHIE L T , met ingang van 15.10.2020

SERVICE PUBLIC FEDERAL FINANCES

[C − 2020/16390]

Personnel et Organisation
Nomination en qualité d'agent de l'Etat

Par arrêté royal du 8 décembre 2020, les agents suivants sont nommés en qualité d'agent de l'Etat dans la classe A1 dans un emploi auquel est attaché le titre d'attaché, à partir de la date figurant en regard de leur nom :

M. JOOSTEN NIELS , à partir du 01.11.2019
M. ALAERTS ELLY , à partir du 23.09.2020
M. BOERJAN HANNELISE P , à partir du 01.10.2020
M. CHARLIER SEBASTIEN N M , à partir du 15.10.2020
M. DE WRANGEL FRANCOIS A M , à partir du 15.10.2020
M. DEKEYREL THOMAS N C , à partir du 15.10.2020
M. GUISSET ROXANE C Y A , à partir du 15.10.2020
M. LAMMERTYN ANNE-SOPHIE L T , à partir du 15.10.2020

M. SCHEPMANS LISE P R , met ingang van 15.10.2020
M. WINAND EVI , met ingang van 15.10.2020
M. ATAS DAVID , met ingang van 01.11.2020
M. BBAHLA YASMINE , met ingang van 01.11.2020
M. BOTTAMEDI EMILIE , met ingang van 01.11.2020
M. BOUGHABA CHAKIB , met ingang van 01.11.2020
M. BRUSSEEL CHARLOTTE P P G , met ingang van 01.11.2020
M. DAELS TISHA A P , met ingang van 01.11.2020
M. DANCHAERTS REBECCA G M , met ingang van 01.11.2020
M. DAOUST CELINE N G , met ingang van 01.11.2020
M. DELOOSE SAFEYA , met ingang van 01.11.2020
M. DESCHEEMAEKER ANISSA , met ingang van 01.11.2020
M. FABUREL GRATIEN , met ingang van 01.11.2020
M. JUDAK RENE , met ingang van 01.11.2020
M. LAZA MARIE L C , met ingang van 01.11.2020
M. MEULEMANS TIM , met ingang van 01.11.2020
M. MOORS EVELYNE J , met ingang van 01.11.2020
M. PIERRE THOMAS P A , met ingang van 01.11.2020
M. PIRAUX ADRIEN B R , met ingang van 01.11.2020
M. RODIOS FIORELLA C , met ingang van 01.11.2020
M. SANDOR ISABELLE , met ingang van 01.11.2020
M. SAS NATHALIE , met ingang van 01.11.2020
M. STRANART VIRGINIE J S , met ingang van 01.11.2020
M. VERDONCK MAI LINH M T , met ingang van 01.11.2020
M. VINCENT YOHAN , met ingang van 01.11.2020
M. BURM ELISE Y S , met ingang van 05.11.2020

M. SCHEPMANS LISE P R , à partir du 15.10.2020
M. WINAND EVI , à partir du 15.10.2020
M. ATAS DAVID , à partir du 01.11.2020
M. BBAHLA YASMINE , à partir du 01.11.2020
M. BOTTAMEDI EMILIE , à partir du 01.11.2020
M. BOUGHABA CHAKIB , à partir du 01.11.2020
M. BRUSSEEL CHARLOTTE P P G , à partir du 01.11.2020
M. DAELS TISHA A P , à partir du 01.11.2020
M. DANCHAERTS REBECCA G M , à partir du 01.11.2020
M. DAOUST CELINE N G , à partir du 01.11.2020
M. DELOOSE SAFEYA , à partir du 01.11.2020
M. DESCHEEMAEKER ANISSA , à partir du 01.11.2020
M. FABUREL GRATIEN , à partir du 01.11.2020
M. JUDAK RENE , à partir du 01.11.2020
M. LAZA MARIE L C , à partir du 01.11.2020
M. MEULEMANS TIM , à partir du 01.11.2020
M. MOORS EVELYNE J , à partir du 01.11.2020
M. PIERRE THOMAS P A , à partir du 01.11.2020
M. PIRAUX ADRIEN B R , à partir du 01.11.2020
M. RODIOS FIORELLA C , à partir du 01.11.2020
M. SANDOR ISABELLE , à partir du 01.11.2020
M. SAS NATHALIE , à partir du 01.11.2020
M. STRANART VIRGINIE J S , à partir du 01.11.2020
M. VERDONCK MAI LINH M T , à partir du 01.11.2020
M. VINCENT YOHAN , à partir du 01.11.2020
M. BURM ELISE Y S , à partir du 05.11.2020

FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID, ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG

[2020/205560]

Algemene Directie Collectieve Arbeidsbetrekkingen
Besluiten betreffende de leden van de paritaire comités

Paritair Comité voor het drukkerij-, grafische kunst- en dagbladbedrijf.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat uitwerking heeft met ingang van 31 oktober 2020,

wordt de heer Guillaume COLLARD, te Sint-Genesius-Rode, als vertegenwoordiger van een werkgeversorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor het drukkerij-, grafische kunst- en dagbladbedrijf, ter vervanging van de heer Philippe NOTHOMB, te Nijvel, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Paritair Subcomité voor de luchtvaartmaatschappijen.

Bij besluit van de Directeur-generaal van,

dat uitwerking heeft met ingang van 1 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Subcomité voor de luchtvaartmaatschappijen, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Aanvullend Paritair Comité voor de werklieden.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020:

worden mevrouw Lieve VANLIERDE, te Ninove, en de heer Gianni DUVILLIER, te Jabbeke, als vertegenwoordigers van de werkgeversorganisatie, tot gewone leden benoemd van het Aanvullend Paritair Comité voor de werklieden, respectievelijk ter vervanging van mevrouwen Katrien THIJS, te Zaventem, en Gilberte LE JEUNE, te Kalmthout, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hen had voorgedragen; zij zullen het mandaat van hun voorgangsters voleindigen;

SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI, TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE

[2020/205560]

Direction générale Relations collectives de travail
Arrêtés concernant les membres des commissions paritaires

Commission paritaire de l'imprimerie, des arts graphiques et des journaux.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui produit ses effets le 31 octobre 2020,

Monsieur Guillaume COLLARD, à Rhode-Saint-Genèse, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation d'employeurs, membre effectif de la Commission paritaire de l'imprimerie, des arts graphiques et des journaux, en remplacement de Monsieur Philippe NOTHOMB, à Nivelles, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Sous-commission paritaire des compagnies aériennes.

Par arrêté du Directeur général du,

qui produit ses effets le 1er décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Sous-commission paritaire des compagnies aériennes, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire auxiliaire pour ouvriers.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020:

Madame Lieve VANLIERDE, à Ninove, et Monsieur Gianni DUVILLIER, à Jabbeke, sont nommés, en qualité de représentants de l'organisation d'employeurs, membres effectifs de la Commission paritaire auxiliaire pour ouvriers, en remplacement respectivement de Mesdames Katrien THIJS, à Zaventem, et Gilberte LE JEUNE, à Kalmthout, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui les avait présentées; ils achèveront le mandat de leurs prédécesseurs;

worden mevrouw Gil GENNAUX, te Sint-Lambrechts-Woluwe, de heer Jean-Charles PARIZEL, te Wezembeek-Oppem, mevrouw Catherine KERREBROUCK, te Etterbeek, en de heer Philippe VAN WALLEGHEM, te Koksijde, als vertegenwoordigers van de werkgeversorganisatie, tot plaatsvervangende leden benoemd van dit comité, respectievelijk ter vervanging van mevrouwen Dorien DECRICK, te Pepingen, Annick HELLEBUYCK, te Rixensart, Rachida BOU M'BAREK, te Genk, en Caroline DEITEREN, te Beveren, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hen had voorgedragen; zij zullen het mandaat van hun voorgangsters voleindigen.

Paritair Comité voor de ijzernijverheid.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Rafaele DAL CERO, te Bilzen, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de ijzernijverheid, ter vervanging van de heer Georges DE BATSELIER, te Koksijde, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Paritair Comité voor de non-ferro metalen.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Rohnny CHAMPAGNE, te Gingelom, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de non-ferro metalen, ter vervanging van de heer Georges DE BATSELIER, te Koksijde, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Paritair Comité voor de meester-kleermakers, de kleermaaksters en naaisters.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt mevrouw Annelies DEMAN, te Destelbergen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de meester-kleermakers, de kleermaaksters en naaisters, ter vervanging van de heer Elie VERPLANCKEN, te Kluisbergen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Paritair Comité voor het kleding- en confectiebedrijf.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt mevrouw Annelies DEMAN, te Destelbergen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor het kleding- en confectiebedrijf, ter vervanging van de heer Elie VERPLANCKEN, te Kluisbergen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Paritair Comité voor de textielverzorging.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt mevrouw Annelies DEMAN, te Destelbergen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de textielverzorging, ter vervanging van de heer Elie VERPLANCKEN, te Kluisbergen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Madame Gil GENNAUX, à Woluwe-Saint-Lambert, Monsieur Jean-Charles PARIZEL, à Wezembeek-Oppem, Madame Catherine KERREBROUCK, à Etterbeek, et Monsieur Philippe VAN WALLEGHEM, à Koksijde, sont nommés, en qualité de représentants de l'organisation d'employeurs, membres suppléants de cette commission, en remplacement respectivement de Mesdames Dorien DECRICK, à Pepingen, Annick HELLEBUYCK, à Rixensart, Rachida BOU M'BAREK, à Genk, et Caroline DEITEREN, à Beveren, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui les avait présentées; ils achèveront le mandat de leurs prédécesseurs.

Commission paritaire de l'industrie sidérurgique.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Rafaele DAL CERO, à Bilzen, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire de l'industrie sidérurgique, en remplacement de Monsieur Georges DE BATSELIER, à Koksijde, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire des métaux non-ferreux.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Rohnny CHAMPAGNE, à Gingelom, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire des métaux non-ferreux, en remplacement de Monsieur Georges DE BATSELIER, à Koksijde, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire des maîtres-tailleurs, des tailleuses et couturières.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Madame Annelies DEMAN, à Destelbergen, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire des maîtres-tailleurs, des tailleuses et couturières, en remplacement de Monsieur Elie VERPLANCKEN, à Kluisbergen, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire de l'industrie de l'habillement et de la confection.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Madame Annelies DEMAN, à Destelbergen, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire de l'industrie de l'habillement et de la confection, en remplacement de Monsieur Elie VERPLANCKEN, à Kluisbergen, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire pour l'entretien du textile.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Madame Annelies DEMAN, à Destelbergen, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour l'entretien du textile, en remplacement de Monsieur Elie VERPLANCKEN, à Kluisbergen, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de metaal-, machine- en elektrische bouw.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Rohnny CHAMPAGNE, te Gingelom, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de metaal-, machine- en elektrische bouw, ter vervanging van de heer Georges DE BATSELIER, te Koksijde, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Commission paritaire des constructions métallique, mécanique et électrique.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Rohnny CHAMPAGNE, à Gingelom, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire des constructions métallique, mécanique et électrique, en remplacement de Monsieur Georges DE BATSELIER, à Koksijde, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de petroleumnijverheid en -handel.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt mevrouw Marian WILLEKENS, te Puurs-Sint-Amands, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de petroleumnijverheid en -handel, ter vervanging van de heer Hendrik VAN REETH, te Boom, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Commission paritaire de l'industrie et du commerce du pétrole.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Madame Marian WILLEKENS, à Puurs-Sint-Amands, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire de l'industrie et du commerce du pétrole, en remplacement de Monsieur Hendrik VAN REETH, à Boom, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de textielnijverheid.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020:

wordt mevrouw Annelies DEMAN, te Destelbergen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de textielnijverheid, ter vervanging van de heer Elie VERPLANCKEN, te Kluisbergen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen;

wordt mevrouw Maartje DE SCHUTTER, te Antwerpen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van dit comité, ter vervanging van de heer Patrick DE BACKER, te Sint-Niklaas, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Commission paritaire de l'industrie textile.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020:

Madame Annelies DEMAN, à Destelbergen, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire de l'industrie textile, en remplacement de Monsieur Elie VERPLANCKEN, à Kluisbergen, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur;

Madame Maartje DE SCHUTTER, à Anvers, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette commission, en remplacement de Monsieur Patrick DE BACKER, à Saint-Nicolas, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor het vervaardigen van en de handel in zakken in jute of in vervangingsmaterialen.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt mevrouw Annelies DEMAN, te Destelbergen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Subcomité voor het vervaardigen van en de handel in zakken in jute of in vervangingsmaterialen, ter vervanging van de heer Elie VERPLANCKEN, te Kluisbergen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Sous-commission paritaire de la fabrication et du commerce de sacs en jute ou en matériaux de remplacement.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Madame Annelies DEMAN, à Destelbergen, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Sous-commission de la fabrication et du commerce de sacs en jute ou en matériaux de remplacement, en remplacement de Monsieur Elie VERPLANCKEN, à Kluisbergen, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor het drukkerij-, grafische kunst- en dagbladbedrijf.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor het drukkerij-, grafische kunst- en dagbladbedrijf, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Commission paritaire de l'imprimerie, des arts graphiques et des journaux.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire de l'imprimerie, des arts graphiques et des journaux, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor het drukkerij-, grafische kunst- en dagbladbedrijf.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020:

wordt mevrouw Evelien VANTHOURENHOUT, te Izegem, plaatsvervangend lid van het Paritair Comité voor het drukkerij-, grafische kunst- en dagbladbedrijf, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van dit comité, ter vervanging van de heer Luca BALDAN, te Sint-Agatha-Berchem, die tot plaatsvervangend lid wordt benoemd; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen;

wordt de heer Luca BALDAN, te Sint-Agatha-Berchem, gewoon lid van dit comité, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van dit comité, ter vervanging van mevrouw Evelien VANTHOURENHOUT, te Izegem, die tot gewoon lid wordt benoemd; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen;

wordt mevrouw Elizabet PETROVIC, te Antwerpen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot lid benoemd van dit comité, ter vervanging van de heer Peter DANEELS, te Turnhout, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Commission paritaire de l'imprimerie, des arts graphiques et des journaux.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020:

Madame Evelien VANTHOURENHOUT, à Izegem, membre suppléant de la Commission paritaire de l'imprimerie, des arts graphiques et des journaux, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de cette commission, en remplacement de Monsieur Luca BALDAN, à Berchem-Sainte-Agathe, qui est nommé membre suppléant; elle achèvera le mandat de son prédécesseur;

Monsieur Luca BALDAN, à Berchem-Sainte-Agathe, membre effectif de cette commission, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette commission, en remplacement de Madame Evelien VANTHOURENHOUT, à Izegem, qui est nommée membre effectif; il achèvera le mandat de son prédécesseur;

Madame Elizabet PETROVIC, à Anvers, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette commission, en remplacement de Monsieur Peter DANEELS, à Turnhout, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor de terugwinning van papier.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Lionel QUEBELLA, te La Louvière, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Subcomité voor de terugwinning van papier, ter vervanging van de heer Dany VRIJSEN, te Hechtel-Eksel, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Sous-commission paritaire pour la récupération du papier.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Lionel QUEBELLA, à La Louvière, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Sous-commission paritaire pour la récupération du papier, en remplacement de Monsieur Dany VRIJSEN, à Hechtel-Eksel, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor de metaalhandel.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Didier DE BUSSCHERE, te Lochristi, als vertegenwoordiger van een werkgeversorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Subcomité voor de metaalhandel, ter vervanging van de heer Christophe LAGRANGE DERACHE, te Lochristi, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Sous-commission paritaire pour le commerce du métal.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Didier DE BUSSCHERE, à Lochristi, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation d'employeurs, membre effectif de la Sous-commission paritaire pour le commerce du métal, en remplacement de Monsieur Christophe LAGRANGE DERACHE, à Lochristi, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de bedienden uit de klein-handel in voedingswaren.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020:

wordt mevrouw Kristel VAN DAMME, te Antwerpen, plaatsvervangend lid van het Paritair Comité voor de bedienden uit de kleinhandel in voedingswaren, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van dit comité, ter vervanging van de heer Chris VAN DROOGENBROECK, te Affligem, die tot plaatsvervangend lid wordt benoemd; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen;

wordt de heer Chris VAN DROOGENBROECK, te Affligem, gewoon lid van dit comité, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van dit comité, ter vervanging van mevrouw Kristel VAN DAMME, te Antwerpen, die tot gewoon lid wordt benoemd; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Commission paritaire pour les employés du commerce de détail alimentaire.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020:

Madame Kristel VAN DAMME, à Anvers, membre suppléant de la Commission paritaire pour les employés du commerce de détail alimentaire, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de cette commission, en remplacement de Monsieur Chris VAN DROOGENBROECK, à Affligem, qui est nommé membre suppléant; elle achèvera le mandat de son prédécesseur;

Monsieur Chris VAN DROOGENBROECK, à Affligem, membre effectif de cette commission, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette commission, en remplacement de Madame Kristel VAN DAMME, à Anvers, qui est nommée membre effectif; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor de middelgrote levensmiddelenbedrijven.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020:

wordt mevrouw Kristel VAN DAMME, te Antwerpen, plaatsvervangend lid van het Paritair Subcomité voor de middelgrote levensmiddelenbedrijven, wordt, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van dit subcomité, ter vervanging van de heer Chris VAN DROOGENBROECK, te Affligem, die tot plaatsvervangend lid wordt benoemd; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen;

Sous-commission paritaire pour les moyennes entreprises d'alimentation.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020:

Madame Kristel VAN DAMME, à Anvers, membre suppléant de la Sous-commission paritaire pour les moyennes entreprises d'alimentation, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de cette sous-commission, en remplacement de Monsieur Chris VAN DROOGENBROECK, à Affligem, qui est nommé membre suppléant; elle achèvera le mandat de son prédécesseur;

wordt de heer Chris VAN DROOGENBROECK, te Affligem, gewoon lid van dit subcomité, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van dit subcomité, ter vervanging van mevrouw Kristel VAN DAMME, te Antwerpen, die tot gewoon lid wordt benoemd; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Paritair Comité voor de bedienden uit de scheikun-dige nijverheid.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de bedienden uit de scheikundige nijverheid, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Paritair Comité voor de bedienden van de ijzernijverheid.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat uitwerking heeft met ingang van 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de bedienden van de ijzernijverheid, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Paritair Comité voor de bedienden uit de petroleumnijverheid en -handel.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Bart DECEUKELIER, te Gent, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de bedienden uit de petroleumnijverheid en -handel, ter vervanging van de heer Hendrik VAN REETH, te Boom, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Paritair Comité voor de bedienden van de textielnijverheid.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt mevrouw Annelies DEMAN, te Destelbergen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de bedienden van de textielnijverheid, ter vervanging van de heer Elie VERPLANCKEN, te Kluisbergen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Paritair Comité voor de bedienden van het kleding- en confectiebedrijf.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt mevrouw Annelies DEMAN, te Destelbergen, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de bedienden van het kleding- en confectiebedrijf, ter vervanging van de heer Elie VERPLANCKEN, te Kluisbergen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen.

Monsieur Chris VAN DROOGENBROECK, à Affligem, membre effectif de cette sous-commission, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette sous-commission, en remplacement de Madame Kristel VAN DAMME, à Anvers, qui est nommée membre effectif; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire pour employés de l'industrie chimique.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour employés de l'industrie chimique, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire pour les employés de la sidérurgie.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui produit ses effets le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour les employés de la sidérurgie, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire pour employés de l'industrie et du commerce du pétrole.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Bart DECEUKELIER, à Gand, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour employés de l'industrie et du commerce du pétrole, en remplacement de Monsieur Hendrik VAN REETH, à Boom, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire pour employés de l'industrie textile.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Madame Annelies DEMAN, à Destelbergen, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour employés de l'industrie textile, en remplacement de Monsieur Elie VERPLANCKEN, à Kluisbergen, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Commission paritaire pour employés de l'industrie de l'habillement et de la confection.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Madame Annelies DEMAN, à Destelbergen, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour employés de l'industrie de l'habillement et de la confection, en remplacement de Monsieur Elie VERPLANCKEN, à Kluisbergen, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de casinobedienden.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de casinobedienden, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Commission paritaire pour les employés de casino.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour les employés de casino, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de audiovisuele sector.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van het Paritair Comité voor de audiovisuele sector, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Commission paritaire pour le secteur audio-visuel.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de la Commission paritaire pour le secteur audio-visuel, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor het vermakelijkheidsbedrijf.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Wouter CROENEN, te Boom, als vertegenwoordiger van een werkgeversorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van het Paritair Comité voor het vermakelijkheidsbedrijf, ter vervanging van de heer Jan VEREECKE, te Schoten, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Commission paritaire du spectacle.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Wouter CROENEN, à Boom, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation d'employeurs, membre suppléant de la Commission paritaire du spectacle, en remplacement de Monsieur Jan VEREECKE, à Schoten, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de grote kleinhandelszaken.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020:

wordt mevrouw Kristel VAN DAMME, te Antwerpen, plaatsvervangend lid van het Paritair Comité voor de grote kleinhandelszaken, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van dit comité, ter vervanging van de heer Chris VAN DROOGENBROECK, te Affligem, die tot plaatsvervangend lid wordt benoemd; zij zal het mandaat van haar voorganger voleindigen;

wordt de heer Chris VAN DROOGENBROECK, te Affligem, gewoon lid van dit comité, wordt, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van dit comité, ter vervanging van mevrouw Kristel VAN DAMME, te Antwerpen, die tot gewoon lid wordt benoemd; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Commission paritaire des grandes entreprises de vente au détail.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020:

Madame Kristel VAN DAMME, à Anvers, membre suppléant de la Commission paritaire des grandes entreprises de vente au détail, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de cette commission, en remplacement de Monsieur Chris VAN DROOGENBROECK, à Affligem, qui est nommé membre suppléant; elle achèvera le mandat de son prédécesseur;

Monsieur Chris VAN DROOGENBROECK, à Affligem, membre effectif de cette commission, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette commission, en remplacement de Madame Kristel VAN DAMME, à Anvers, qui est nommée membre effectif; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor het technisch onderhoud, bijstand en opleiding in de luchtvaartsector.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van het Paritair Subcomité voor het technisch onderhoud, bijstand en opleiding in de luchtvaartsector, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Sous-commission paritaire pour la maintenance technique, l'assistance et la foration dans le secteur de l'aviation.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de la Sous-commission paritaire pour la maintenance technique, l'assistance et la formation dans le secteur de l'aviation, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor het luchthavenbeheer.

Bij besluit van de Directeur-generaal van,

dat in werking treedt op,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Subcomité voor het luchthavenbeheer, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Sous-commission paritaire pour la gestion des aéroports.

Par arrêté du Directeur général du,

qui entre en vigueur le,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Sous-commission paritaire pour la gestion des aéroports, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor de diensten voor gezins- en bejaardenhulp van de Vlaamse Gemeenschap.

Bij besluit van de Directeur-generaal van,

dat in werking treedt op,

wordt de heer Bernard DEBOGNIES, te Halle, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van het Paritair Subcomité voor de diensten voor gezins- en bejaardenhulp van de Vlaamse Gemeenschap, ter vervanging van de heer Dries VANHEUVERSWYN, te Oudenaarde, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Sous-commission paritaire pour les services des aides familiales et des aides seniors de la Communauté flamande.

Par arrêté du Directeur général du,

qui entre en vigueur le,

Monsieur Bernard DEBOGNIES, à Hal, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de la Sous-commission paritaire pour les services des aides familiales et des aides seniors de la Communauté flamande, en remplacement de Monsieur Dries VANHEUVERSWYN, à Audenarde, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor de uitzendarbeid en de erkende ondernemingen die buurtwerken of -diensten leveren.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor de uitzendarbeid en de erkende ondernemingen die buurtwerken of -diensten leveren, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Commission paritaire pour le travail intérimaire et les entreprises agréées fournissant des travaux ou services de proximité.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour le travail intérimaire et les entreprises agréées fournissant des travaux ou services de proximité, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor de erkende ondernemingen die buurtwerken of -diensten leveren.

Bij besluit van de Directeur-generaal van,

dat in werking treedt op,

wordt de heer Bernard DEBOGNIES, te Halle, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van het Paritair Subcomité voor de erkende ondernemingen die buurtwerken of -diensten leveren, ter vervanging van de heer Dries VANHEUVERSWYN, te Oudenaarde, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die hem had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorganger voleindigen.

Sous-commission paritaire pour les entreprises agréées fournissant des travaux ou services de proximité.

Par arrêté du Directeur général du,

qui entre en vigueur le,

Monsieur Bernard DEBOGNIES, à Hal, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de la Sous-commission paritaire pour les entreprises agréées fournissant des travaux ou services de proximité, en remplacement de Monsieur Dries VANHEUVERSWYN, à Audenarde, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présenté; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor het beheer van gebouwen, de vastgoedmakelaars en de dienstboden.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020:

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Comité voor het beheer van gebouwen, de vastgoedmakelaars en de dienstboden, ter vervanging van mevrouw Dorine CORDY, te Brugge, die tot plaatsvervangend lid wordt benoemd; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen;

wordt mevrouw Dorine CORDY, te Brugge, gewoon lid van dit comité, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van dit comité, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorgangster voleindigen.

Commission paritaire pour la gestion d'immeubles, les agents immobiliers et les travailleurs domestiques.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020:

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Commission paritaire pour la gestion d'immeubles, les agents immobiliers et les travailleurs domestiques, en remplacement de Madame Dorine CORDY, à Bruges, qui est nommée membre suppléant; il achèvera le mandat de son prédécesseur;

Madame Dorine CORDY, à Bruges, membre effectif de cette commission, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette commission, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Comité voor toeristische attracties.

Bij besluit van de Directeur-generaal van 10 december 2020, dat in werking treedt op 14 december 2020,

wordt de heer Jan MEEUWENS, te Meise, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van het Paritair Comité voor toeristische attracties, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen.

Commission paritaire pour les attractions touristiques.

Par arrêté du Directeur général du 10 décembre 2020, qui entre en vigueur le 14 décembre 2020,

Monsieur Jan MEEUWENS, à Meise, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de la Commission paritaire pour les attractions touristiques, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur.

Paritair Subcomité voor de erkende maatschappijen voor sociale huisvesting van het Vlaamse Gewest.

Bij besluit van de Directeur-generaal van,

dat in werking treedt op :

wordt de heer Johan VAN EEGHEM, te Westerlo, als vertegenwoordiger van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van het Paritair Subcomité voor de erkende maatschappijen voor sociale huisvesting van het Vlaamse Gewest, ter vervanging van mevrouw Dorine CORDY, te Brugge, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; hij zal het mandaat van zijn voorgangster voleindigen;

wordt mevrouw Sigrid DE WILDE, te Zwijndrecht, plaatsvervangend lid van dit subcomité, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot gewoon lid benoemd van dit subcomité, ter vervanging van mevrouw Anita VAN HOOF, te Mechelen, van wie het mandaat een einde nam op verzoek van de organisatie die haar had voorgedragen; zij zal het mandaat van haar voorgangster voleindigen;

wordt mevrouw Selin BAKISTANLI, te Gent, als vertegenwoordigster van een werknemersorganisatie, tot plaatsvervangend lid benoemd van dit subcomité, ter vervanging van mevrouw Sigrid DE WILDE, te Zwijndrecht, die tot gewoon lid wordt benoemd; zij zal het mandaat van haar voorgangster voleindigen.

Sous-commission paritaire pour les sociétés de logement social agréées de la Région flamande.

Par arrêté du Directeur général du,

qui entre en vigueur le :

Monsieur Johan VAN EEGHEM, à Westerlo, est nommé, en qualité de représentant d'une organisation de travailleurs, membre effectif de la Sous-commission paritaire pour les sociétés de logement social agréées de la Région flamande, en remplacement de Madame Dorine CORDY, à Bruges, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; il achèvera le mandat de son prédécesseur;

Madame Sigrid DE WILDE, à Zwijndrecht, membre suppléant de cette sous-commission, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre effectif de cette sous-commission, en remplacement de Madame Anita VAN HOOF, à Malines, dont le mandat a pris fin à la demande de l'organisation qui l'avait présentée; elle achèvera le mandat de son prédécesseur;

Madame Selin BAKISTANLI, à Gand, est nommée, en qualité de représentante d'une organisation de travailleurs, membre suppléant de cette sous-commission, en remplacement de Madame Sigrid DE WILDE, à Zwijndrecht, qui est nommée membre effectif; elle achèvera le mandat de son prédécesseur.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID, ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/16283]

27 OKTOBER 2020. — Koninklijk besluit houdende toekenning van de waardigheid van Eredeken van de Arbeid – Landbouwloonwerken – Technische land- en tuinbouwwerken

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op het besluit van de Regent van 12 maart 1948, betreffende het Commissariaat-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen;

Gelet op het besluit van de Regent van 12 november 1948, houdende nadere omschrijving van de officiële modellen der eretekens van de Arbeid;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 juli 1954, houdende goedkeuring der statuten van de Instelling van openbaar nut genoemd "Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, Albert I - Nationale Arbeidstentoonstellingen";

Gelet op het advies van het bevoegd Organiserend Comité, gegeven op 29 september 2020;

Gelet op het gunstig advies van de Commissaris-generaal der Regering bij het Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, gegeven op 6 oktober 2020;

Op de voordracht van de Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. De waardigheid van Eredeken van de Arbeid wordt toegekend aan de hieronder vermelde persoon, die geacht wordt de nodige hoedanigheden te bezitten om de tradities, alsmede het moreel en het sociaal aanzien van zijn beroep of functie te verpersoonlijken :

Van Bosch Johan LF., Antwerpen

Art. 2. Deze opdracht wordt hem gegeven voor een termijn van vijf jaar. Zij kan een einde nemen vóór het verstrijken van die termijn, indien de titularis ophoudt zijn beroepsactiviteiten uit te oefenen.

Art. 3. De minister bevoegd voor Economie en de minister bevoegd voor Werk zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 27 oktober 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,

P.-Y. DERMAGNE

SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI, TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE ET SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/16283]

27 OCTOBRE 2020. — Arrêté royal portant attribution de la dignité de Doyen d'honneur du Travail – Entreprise de travaux agricoles – Travaux techniques agricoles et horticoles

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'arrêté du Régent du 12 mars 1948, concernant le Commissariat général du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail;

Vu l'arrêté du Régent du 12 novembre 1948, définissant les modèles officiels des insignes d'honneur du Travail;

Vu l'arrêté royal du 31 juillet 1954, portant approbation des statuts de l'établissement d'utilité publique dénommé « Institut royal des Elites du Travail de Belgique, Albert I^{er} - Expositions nationales du Travail »;

Vu l'avis du Comité Organisateur compétent, donné le 29 septembre 2020;

Vu l'avis favorable du Commissaire général du Gouvernement près l'Institut royal des Elites du Travail de Belgique, donné le 6 octobre 2020;

Sur la proposition du Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. La dignité de Doyen d'honneur du Travail est attribuée à la personne dénommée ci-après, qui est réputée posséder les qualités requises pour incarner les traditions et le prestige moral et social de sa profession ou de sa fonction :

Van Bosch Johan LF., Antwerpen

Art. 2. Cette mission lui est confiée pour une durée de cinq années. Elle peut prendre fin avant l'expiration de ce délai, si le titulaire cesse d'exercer ses activités professionnelles.

Art. 3. Le ministre ayant l'Economie et le ministre ayant l'Emploi dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 27 octobre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,

P.-Y. DERMAGNE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID, ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/16284]

27 OKTOBER 2020. — Koninklijk besluit houdende toekenning van het gouden, zilveren of bronzen ereteken van Laureaat van de Arbeid van België – Landbouwloonwerken – Technische land- en tuinbouwwerken

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

Gelet op het besluit van de Regent van 12 maart 1948, betreffende het Commissariaat-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen;

Gelet op het besluit van de Regent van 12 november 1948, houdende nadere omschrijving van de officiële modellen der eretekens van de Arbeid;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 juli 1954, houdende goedkeuring der statuten van de Instelling van openbaar nut genoemd "Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, Albert I - Nationale Arbeidstentoonstellingen";

Gelet op het advies van het bevoegd Organiserend Comité, gegeven op 24 september 2020;

Gelet op het gunstig advies van de Commissaris-generaal der Regering bij het Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, gegeven op 6 oktober 2020;

Op de voordracht van de Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. - Het gouden ereteken van Laureaat van de Arbeid van België wordt toegekend aan de hieronder vermelde personen o.a. voor het beheersen van de beroepskennis en —vaardigheden, voor het bijdragen tot de overdracht van beroepskennis, aan de professionele ethiek en respect voor het milieu en welzijn binnen de sector :

Demlenne Christophe L.H.Y.G., Somme-Leuze

Desplenter Bert A., Wingene

Desplenter Dirk J., Ardooie

Dewulf Lieven A.C., Alveringem

Gesquière Luc H., Staden

Gesquière Ludwig H.L., Staden

Haveneers Johannes H., Bree

Leuridan Dietrich G.A.C., Lo-Reninge

Pattyn Pieter R., Lichtervelde

Rabaey Bruno T.S., Veurne

Vandenbussche Rita C.M., Koksijde

Vandijck Louis, Peer

Versmisse François J.B., Hondschoote (Frankrijk)

Wullen Marc F.C., Koksijde

Art. 2. Het zilveren ereteken van Laureaat van de Arbeid van België wordt toegekend aan de hieronder vermelde personen omwille van hun uitgebreide beroepskennis, voor het bijdragen tot de overdracht van beroepskennis, knowhow en hun wil voor innovatie en de ontwikkeling binnen het bedrijf :

Debuyser Thibaut J.T., Bambecque (Frankrijk)

Dolfen Wilfried M.F., Diksmuide

Vantorre Rémi A.C., Killem (Frankrijk)

SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI, TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE ET SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/16284]

27 OCTOBRE 2020. — Arrêté royal portant attribution de l'insigne d'honneur d'or, d'argent ou de bronze de Lauréat du Travail de Belgique – Entreprise de travaux agricoles – Travaux techniques agricoles et horticoles

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

Vu l'arrêté du Régent du 12 mars 1948, concernant le Commissariat général du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail;

Vu l'arrêté du Régent du 12 novembre 1948, définissant les modèles officiels des insignes d'honneur du Travail;

Vu l'arrêté royal du 31 juillet 1954, portant approbation des statuts de l'établissement d'utilité publique dénommé « Institut royal des Elites du Travail de Belgique, Albert Ier - Expositions nationales du Travail »;

Vu l'avis du Comité Organisateur compétent, donné le 24 septembre 2020;

Vu l'avis favorable du Commissaire général du Gouvernement près l'Institut royal des Elites du Travail de Belgique, donné le 6 octobre 2020;

Sur la proposition du Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. L'insigne d'honneur d'or de Lauréat du Travail de Belgique est attribué aux personnes dénommées ci-après notamment en raison de leur maîtrise des connaissances et compétences professionnelles, de leur contribution dans le secteur à la transmission des connaissances et qui ont fait preuve d'éthique professionnelle, de respect pour l'environnement et du bien-être :

Demlenne Christophe L.H.Y.G., Somme-Leuze

Desplenter Bert A., Wingene

Desplenter Dirk J., Ardooie

Dewulf Lieven A.C., Alveringem

Gesquière Luc H., Staden

Gesquière Ludwig H.L., Staden

Haveneers Johannes H., Bree

Leuridan Dietrich G.A.C., Lo-Reninge

Pattyn Pieter R., Lichtervelde

Rabaey Bruno T.S., Veurne

Vandenbussche Rita C.M., Koksijde

Vandijck Louis, Peer

Versmisse François J.B., Hondschoote (France)

Wullen Marc F.C., Koksijde

Art. 2. L'insigne d'honneur d'argent de Lauréat du Travail de Belgique est attribué aux personnes dénommées ci-après notamment en raison de leur connaissance professionnelle élargie, leur contribution dans l'entreprise à la transmission de connaissances, du savoir-faire et leur volonté en matière d'innovation et de développement dans l'entreprise :

Debuyser Thibaut J.T., Bambecque (France)

Dolfen Wilfried M.F., Diksmuide

Vantorre Rémi A.C., Killem (France)

Art. 3. Het bronzen ereteken van Laureaat van de Arbeid van België wordt toegekend aan de hieronder vermelde personen die o.a. blijk hebben gegeven van beroepsbekwaamheid, professionele ethiek en hebben deelgenomen aan vorming inzake beroepskennis :

Anthierens David, Ichtegem

Houthoofd Björn G., Kortemark

Theijs Antoine M.J.M., Tubize

Vanhoutte Simon, Ardooie

Art. 4. De minister bevoegd voor Economie en de minister bevoegd voor Werk zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 27 oktober 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,
P.-Y. DERMAGNE

Art. 3. L'insigne d'honneur de bronze de Lauréat du Travail de Belgique est attribué aux personnes, dénommées ci-après, qui ont notamment fait preuve de compétences professionnelles, d'éthique professionnelle et ont participé à des formations en matière de connaissance :

Anthierens David, Ichtegem

Houthoofd Björn G., Kortemark

Theijs Antoine M.J.M., Tubize

Vanhoutte Simon, Ardooie

Art. 4. Le ministre ayant l'Economie et le ministre ayant l'Emploi dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 27 octobre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,
P.-Y. DERMAGNE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID, ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/16285]

12 NOVEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende toekenning van het gouden, zilveren of bronzen ereteken van Laureaat van de Arbeid van België – Diergeneeskunde

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op het besluit van de Regent van 12 maart 1948, betreffende het Commissariaat-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen;

Gelet op het besluit van de Regent van 12 november 1948, houdende nadere omschrijving van de officiële modellen der eretekens van de Arbeid;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 juli 1954, houdende goedkeuring der statuten van de Instelling van openbaar nut genoemd "Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, Albert I - Nationale Arbeidstentoonstellingen";

Gelet op het advies van het bevoegd Organiserend Comité, gegeven op 16 juli 2020;

Gelet op het gunstig advies van de Commissaris-generaal der Regering bij het Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, gegeven op 21 oktober 2020;

Op de voordracht van de Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Het gouden ereteken van Laureaat van de Arbeid van België wordt toegekend aan de hieronder vermelde personen o.a. voor het beheersen van de beroepskennis en —vaardigheden, voor het bijdragen tot de overdracht van beroepskennis, aan de professionele ethiek en respect voor het milieu en welzijn binnen de sector :

Balligand Marc H., Tongeren

Charles Benjamin M.D., Sombreffe

Crochelet Fabienne L.F.M.G., Silly

de Bilderling Michel, Mont-Saint-Guibert

De Briyne Nancy, Leuven

Decoutere Annick C.M.L., Menen

Degallaix Stefan R.G., Ittre

Diederich Claire A.L., Fernelmont

Dochy Jean-Marie J.G., Overijse

Durnez Veerle M.H.A.R., Damme

Gauthier Bernard P.A., Couvin

Glowacki Jean Luc H.A.J., Ottignies-Louvain-la-Neuve

SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI, TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE ET SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/16285]

12 NOVEMBRE 2020. — Arrêté royal portant attribution de l'insigne d'honneur d'or, d'argent ou de bronze de Lauréat du Travail de Belgique – Médecine vétérinaire

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'arrêté du Régent du 12 mars 1948, concernant le Commissariat général du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail;

Vu l'arrêté du Régent du 12 novembre 1948, définissant les modèles officiels des insignes d'honneur du Travail;

Vu l'arrêté royal du 31 juillet 1954, portant approbation des statuts de l'établissement d'utilité publique dénommé « Institut royal des Elites du Travail de Belgique, Albert Ier - Expositions nationales du Travail »;

Vu l'avis du Comité Organisateur compétent, donné le 16 juillet 2020;

Vu l'avis favorable du Commissaire général du Gouvernement près l'Institut royal des Elites du Travail de Belgique, donné le 21 octobre 2020;

Sur la proposition du Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. L'insigne d'honneur d'or de Lauréat du Travail de Belgique est attribué aux personnes dénommées ci-après notamment en raison de leur maîtrise des connaissances et compétences professionnelles, de leur contribution dans le secteur à la transmission des connaissances et qui ont fait preuve d'éthique professionnelle, de respect pour l'environnement et du bien-être :

Balligand Marc H., Tongeren

Charles Benjamin M.D., Sombreffe

Crochelet Fabienne L.F.M.G., Silly

de Bilderling Michel, Mont-Saint-Guibert

De Briyne Nancy, Leuven

Decoutere Annick C.M.L., Menen

Degallaix Stefan R.G., Ittre

Diederich Claire A.L., Fernelmont

Dochy Jean-Marie J.G., Overijse

Durnez Veerle M.H.A.R., Damme

Gauthier Bernard P.A., Couvin

Glowacki Jean Luc H.A.J., Ottignies-Louvain-la-Neuve

Hanzen Christian Y.A.F., Trooz
Heereman Paul L.R.M., Ninove
Heymans Jean-François P.M., Jette
Hofmans Joëlle M-T.Y, Liège
Janssens Ann L.M.J., Schoten
Koenen Frank G.V.C., Dilbeek
Lecomte Denis J.P.G., Mettet
Leglise Pascal R.D.S., Esneux
Lekeux Pierre M.E., Braine-l'Alleud
Marlier Didier G.J.G., Andenne
Massard Christian P.A.G., Marche-en-Famenne
Muylkens Benoit A.M.G., Mettet
Picavet Philippe M.J.D., Hotton
Renard Marcel A.N., Seraing
Sabbe Daniël G.M., Zulte
Saegerman Claude E.Y., Rochefort
Schonbrodt Alain M.L., Marche-en-Famenne
Schoonbroodt Gregory L., Thimister-Clermont
Simon Annik M.P.J., Eghezée
Stevens Miguel A.G., Ieper
Thiry Etienne L.P.M-J., Huy
Van Gucht Steven, Denderleeuw
Van Huffel Xavier M.L.F.R., Eeklo
Van Lierde Henri J.J.M., Meise
Vanthemsche Pieter N.O.H., Lennik
Vandenheede Marc P.M., Gingelom

Art. 2. Het zilveren ereteken van Laureaat van de Arbeid van België wordt toegekend aan de hieronder vermelde personen omwille van hun uitgebreide beroepskennis, voor het bijdragen tot de overdracht van beroepskennis, knowhow en hun wil voor innovatie en de ontwikkeling binnen het bedrijf :

Bertrand Olivier F.M.G., Rochefort
Croegaert Thierry J.M.L., Bornem
Dewaels Stéphane A.C.J., Perwez
Guérin du Masgenêt Pascal M., Havelange
Guyot Hugues S.J-P.G.G., Chaudfontaine
Hoens Olivier M.G., Andenne
Marchand Fabienne M.A.G., Ecaussinnes
Marcotty Tanguy L.B.M., Erezée
Neuvens Véronique B.R.L.G., Dinant
Roelants du Vivier Benoit H.G.J.M.G., Forest
Savonet Fanny, Saint-Georges-sur-Meuse
Van den Bossche Dylan P.R., Tubize

Art. 3. NEXT Het bronzen ereteken van Laureaat van de Arbeid van België wordt toegekend aan de hieronder vermelde personen die o.a. blijk hebben gegeven van beroepsbekwaamheid, professionele ethiek en hebben deelgenomen aan vorming inzake beroepskennis :

Boone Randy W.I., Kasterlee
De Meester Laurence D.A., Kraainem
Garcia Graells Maria C., Kraainem
Greindl Antoinette V., Beersel
Jacqmot Olivier D.M.G., Grez-Doiceau
Picavet Pierre P.E.P., Neupré
Polet Marie C.C.G., Huy
Tercelin de Joigny de Pamele Nathalie B.M.J., Gembloux
Verhaegen Bavo, Overijse

Hanzen Christian Y.A.F., Trooz
Heereman Paul L.R.M., Ninove
Heymans Jean-François P.M., Jette
Hofmans Joëlle M-T.Y, Liège
Janssens Ann L.M.J., Schoten
Koenen Frank G.V.C., Dilbeek
Lecomte Denis J.P.G., Mettet
Leglise Pascal R.D.S., Esneux
Lekeux Pierre M.E., Braine-l'Alleud
Marlier Didier G.J.G., Andenne
Massard Christian P.A.G., Marche-en-Famenne
Muylkens Benoit A.M.G., Mettet
Picavet Philippe M.J.D., Hotton
Renard Marcel A.N., Seraing
Sabbe Daniël G.M., Zulte
Saegerman Claude E.Y., Rochefort
Schonbrodt Alain M.L., Marche-en-Famenne
Schoonbroodt Gregory L., Thimister-Clermont
Simon Annik M.P.J., Eghezée
Stevens Miguel A.G., Ieper
Thiry Etienne L.P.M-J., Huy
Van Gucht Steven, Denderleeuw
Van Huffel Xavier M.L.F.R., Eeklo
Van Lierde Henri J.J.M., Meise
Vanthemsche Pieter N.O.H., Lennik
Vandenheede Marc P.M., Gingelom

Art. 2. L'insigne d'honneur d'argent de Lauréat du Travail de Belgique est attribué aux personnes dénommées ci-après notamment en raison de leur connaissance professionnelle élargie, leur contribution dans l'entreprise à la transmission de connaissances, du savoir-faire et leur volonté en matière d'innovation et de développement dans l'entreprise :

Bertrand Olivier F.M.G., Rochefort
Croegaert Thierry J.M.L., Bornem
Dewaels Stéphane A.C.J., Perwez
Guérin du Masgenêt Pascal M., Havelange
Guyot Hugues S.J-P.G.G., Chaudfontaine
Hoens Olivier M.G., Andenne
Marchand Fabienne M.A.G., Ecaussinnes
Marcotty Tanguy L.B.M., Erezée
Neuvens Véronique B.R.L.G., Dinant
Roelants du Vivier Benoit H.G.J.M.G., Forest
Savonet Fanny, Saint-Georges-sur-Meuse
Van den Bossche Dylan P.R., Tubize

Art. 3. NEXT L'insigne d'honneur de bronze de Lauréat du Travail de Belgique est attribué aux personnes, dénommées ci-après, qui ont notamment fait preuve de compétences professionnelles, d'éthique professionnelle et ont participé à des formations en matière de connaissance :

Boone Randy W.I., Kasterlee
De Meester Laurence D.A., Kraainem
Garcia Graells Maria C., Kraainem
Greindl Antoinette V., Beersel
Jacqmot Olivier D.M.G., Grez-Doiceau
Picavet Pierre P.E.P., Neupré
Polet Marie C.C.G., Huy
Tercelin de Joigny de Pamele Nathalie B.M.J., Gembloux
Verhaegen Bavo, Overijse

Art. 4. De minister bevoegd voor Economie en de minister bevoegd voor Werk zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 12 november 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,
P.-Y. DERMAGNE

Art. 4. Le ministre ayant l'Economie dans ses attributions et le ministre ayant l'Emploi dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 12 novembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,
P.-Y. DERMAGNE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID, ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/16286]

12 NOVEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende benoeming tot het ambt van de Adjunct-Commissaris-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen

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

Gelet op het koninklijk besluit van 4 april 1935 houdende benoeming van een Commissaris-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen;

Gelet op het besluit van de Regent van 12 maart 1948 houdende bevestiging in hun ambt van de Commissaris-generaal der Regering en van de Adjunct-Commissaris-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 juli 1954 houdende goedkeuring van de stichting en van de statuten van de instelling van openbaar nut « Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, Albert I - Nationale Tentoonstellingen van de Arbeid » (Stichting Koningin Elisabeth van België);

Gelet op het koninklijk besluit van 9 december 2019 houdende ontslag van de Adjunct-Commissaris-generaal der Regering van het Koninklijk Instituut der Eliten van de Arbeid van België, Albert I – Nationale Arbeidstentoonstellingen;

Overwegende dat het ambt van Adjunct-Commissaris-generaal der Regering bij de Nationale Tentoonstellingen van de Arbeid opnieuw moet worden uitgeoefend;

Op de voordracht van de Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Mevr. CRUTZEN Véronique, Adviseuse-generaal bij de Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg wordt benoemd tot Adjunct-Commissaris-generaal der Regering bij de Nationale Arbeidstentoonstellingen.

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 november 2020.

Art. 3. De minister bevoegd voor Werk en de minister bevoegd voor Economie zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 12 november 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Vice-eersteminister en Minister van Economie en Werk,
P.-Y. DERMAGNE

SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI, TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE ET SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/16286]

12 NOVEMBRE 2020. — Arrêté royal portant nomination à la fonction de Commissaire générale adjointe du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail

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

Vu l'arrêté royal du 4 avril 1935 nommant un Commissaire général du Gouvernement près l'Exposition nationale du Travail;

Vu l'arrêté du Régent du 12 mars 1948 portant confirmation dans leurs fonctions du Commissaire général du Gouvernement et du Commissaire général adjoint du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail;

Vu l'arrêté royal du 31 juillet 1954 portant approbation de la fondation et des statuts de l'établissement d'utilité publique « Institut Royal des Elites du Travail de Belgique, Albert Ier - Expositions nationales du Travail » (Fondation Reine Elisabeth de Belgique);

Vu l'arrêté royal du 9 décembre 2019 portant démission de la Commissaire générale adjointe du Gouvernement à l'Institut royal des Elites du Travail de Belgique, Albert Ier - Expositions nationales du Travail;

Considérant que la fonction de Commissaire général adjoint du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail doit de nouveau être exercée;

Sur la proposition du Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Mme CRUTZEN Véronique, Conseillère générale au Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation Sociale, est nommée Commissaire générale adjointe du Gouvernement aux Expositions nationales du Travail.

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1er novembre 2020.

Art. 3. Le ministre ayant l'Emploi dans ses attributions et le ministre ayant l'Economie dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 12 novembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre et Ministre de l'Economie et du Travail,
P.-Y. DERMAGNE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

[C − 2020/44286]

8 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot benoeming van een plaatsvervangend lid in de raad van bestuur van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Gelet op de programmawet (I) van 24 december 2002, artikel 270, § 1, eerste lid, 3°;

Gelet op het ministerieel besluit van 17 februari 2017 tot benoeming van twee plaatsvervangende leden van de raad van bestuur van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg;

Gelet op de voordracht door de voorzitter van het Directiecomité van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu van 26 oktober 2020;

Overwegende het voorstel om de heer Pedro Facon, als plaatsvervangend lid van Tom Auwers in de raad van bestuur, door Mvr. Laetitia Lempereur te laten vervangen,

Besluit :

Artikel 1. Wordt benoemd tot plaatsvervangend lid van de raad van bestuur van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, ter vervanging van de heer Pedro Facon:

- Mvr. Lempereur, Laetitia, wonende te Louveigné, plaatsvervanger van de heer Tom Auwers.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de dag dat het getekend is.

Brussel, 8 december 2020.

Fr. VANDENBROUCKE

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

[C − 2020/44286]

8 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel portant nomination d'un membre suppléant au sein du Conseil d'administration du Centre fédéral d'expertise des soins de santé

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Vu la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, article 270 § 1er, alinéa 1, 3°;

Vu l'arrêté ministériel du 17 février 2017 portant nomination de deux membres suppléants du Conseil d'administration du Centre fédéral d'expertise des soins de santé ;

Vu la proposition du président du Comité de direction du Service public fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement du 26 octobre 2020;

Considérant la proposition de remplacer Monsieur Pedro Facon en qualité de membre suppléant de Tom Auwers au sein du Conseil d'administration par Mme Laetitia Lempereur,

Arrête :

Article 1er. Est nommée en qualité de membre suppléant du conseil d'administration du Centre fédéral d'expertise des soins de santé, en remplacement de M. Pedro Facon :

- Mme Lempereur, Laetitia, domiciliée à Louveigné, suppléante de M. Tom Auwers.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa signature.

Bruxelles, le 8 décembre 2020.

Fr. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

[2020/205517]

8 DECEMBER 2020. — Koninklijk besluit houdende aanvaarding van het ontslag en tot benoeming van leden van de Commissie voor Aanvullende Pensioenen

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

Gelet op de wet van 28 april 2003 betreffende de aanvullende pensioenen en het belastingsstelsel van die pensioenen en van sommige aanvullende voordelen inzake sociale zekerheid, inzonderheid op artikel 53, § 2;

Op de voordracht van Onze Minister van Pensioenen,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Uit haar functie als lid van de Commissie voor Aanvullende Pensioenen wordt eervol ontslag verleend aan mevr. Margot Jacobs als vertegenwoordigster van de werkgevers.

Art. 2. Mevr. Arielle Deltombe wordt benoemd tot lid van de Commissie voor Aanvullende Pensioenen als vertegenwoordiger van de werkgevers, ter vervanging van mevr. Margot Jacobs, wiens mandaat zij zal voleinden.

Art. 3. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 december 2020.

Art. 4. De minister bevoegd voor pensioenen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 8 december 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, belast met Personen met een beperking, Armoedebestrijding en Beliris,

K. LALIEUX

SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

[2020/205517]

8 DECEMBRE 2020. — Arrêté royal acceptant la démission et portant nomination de membres de la Commission des Pensions complémentaires

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

Vu la loi du 28 avril 2003 relative aux pensions complémentaires et au régime fiscal de celles-ci et de certains avantages complémentaires en matière de sécurité sociale, notamment l'article 53, § 2;

Sur la proposition de Notre Ministre des Pensions,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Démission honorable de sa fonction de membre de la Commission des Pensions complémentaires est accordée à Mme Margot Jacobs en tant que représentante des employeurs.

Art. 2. Mme Arielle Deltombe en tant que représentante des employeurs est nommée membre de la Commission des Pensions Complémentaires en remplacement de Mme Margot Jacobs, dont elle achèvera le mandat.

Art. 3. Le présent arrêté produit ses effets le 1 décembre 2020.

Art. 4. Le ministre qui a les pensions dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 8 décembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Pensions et de l'Intégration sociale, chargée des Personnes handicapées, de la Lutte contre la pauvreté et de Beliris,

K. LALIEUX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

[C − 2020/44477]

Gerechtsdeurwaarders

Bij koninklijk besluit van 4 december 2020, dat in werking treedt op de datum van heden, is, op zijn verzoek, ontslag verleend aan de heer Kochuyt G. uit zijn ambt van gerechtsdeurwaarder in het gerechtelijk arrondissement Oost-Vlaanderen.

Het is hem vergund de titel van zijn ambt eershalve te voeren.

Het beroep tot nietigverklaring van de voormelde akte met individuele strekking kan voor de afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State worden gebracht binnen zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift tot nietigverklaring wordt ofwel per post aangetekend verzonden naar de griffie van de Raad van State, Wetenschapsstraat 33 te 1040 Brussel, ofwel wordt het ingediend volgens de elektronische procedure (zie daarvoor de rubriek "e-procedure" op de website van de Raad van State - http://www.raadvst-consetat.be/).

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

[C − 2020/44477]

Huissier de justice

Par arrêté royal du 4 décembre 2020, entrant en vigueur ce jour, est acceptée, à sa demande, la démission de M. Kochuyt G. de ses fonctions d'huissier de justice dans l'arrondissement judiciaire de Flandre occidentale.

Il est autorisé à porter de titre honorifique de ses fonctions.

Le recours en annulation de l'acte précité à portée individuelle peut être soumis à la section du contentieux administratif du Conseil d'Etat endéans les soixante jours après cette publication. La requête en annulation est adressée au greffe du Conseil d'Etat, rue de la Science 33 à 1040 Bruxelles, soit sous pli recommandé à la poste, soit suivant la procédure électronique (voir à cet effet la rubrique "e-Procédure" sur le site Internet du Conseil d'Etat - http://www.raadvst-consetat.be/).

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/44591]

18 DECEMBER 2020. — Ministerieel besluit tot erkenning van zes vennootschappen als landbouwonderneming

De Minister van Economie,

Gelet op het Wetboek van vennootschappen en verenigingen, artikel 8:2;

Gelet op het koninklijk besluit van 28 juni 2019 tot vaststelling van de voorwaarden van de erkenning als landbouwonderneming en als sociale onderneming, artikel 2, § 1;

Besluit :

Artikel 1. Worden erkend als landbouwonderneming voor onbepaalde duur, met ingang van 1 december 2020, de volgende vennootschappen:

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/44591]

18 DECEMBRE 2020. — Arrêté ministériel portant agrément de six sociétés comme entreprise agricole

Le Ministre de l'Economie,

Vu le Code des sociétés et des associations, l'article 8:2 ;

Vu l'arrêté royal du 28 juin 2019 fixant les conditions d'agrément comme entreprise agricole et comme entreprise sociale, l'article 2, § 1er ;

Arrête :

Article 1er. Sont agréées comme entreprise agricole pour une durée indéterminée, avec effet au 1er décembre 2020, les sociétés suivantes :

VAN LOOVEREN CommV
Ondernemingsnummer/Numéro d'entreprise : 0758.355.995

GEKA CommV
Ondernemingsnummer/Numéro d'entreprise : 0757.775.777

28 ESTATE BV
Ondernemingsnummer/Numéro d'entreprise : 0753.653.079

MOMABO BV
Ondernemingsnummer/Numéro d'entreprise : 0753.656.346

VEYS - LEJEUNE SNC
Ondernemingsnummer/Numéro d'entreprise : 0757.680.460

JORIS NEYENS - DEVLOO CommV
Ondernemingsnummer/Numéro d'entreprise : 0758.924.040

Art. 2. De erkenningen vermeld in het artikel 1 blijven geldig voor zover de bedoelde vennootschappen niet het voorwerp zijn van een intrekking van de erkenning als landbouwonderneming overeenkomstig het artikel 5 van het koninklijk besluit van 28 juni 2019 tot vaststelling van de voorwaarden van de erkenning als landbouwonderneming en als sociale onderneming.

Brussel, 18 december 2020.

P.-Y. DERMAGNE

Art. 2. Les agréments mentionnés à l'article 1er restent valables pour autant que les sociétés concernées ne fassent pas l'objet d'un retrait d'agrément comme entreprise agricole conformément à l'article 5 de l'arrêté royal du 28 juin 2019 fixant les conditions d'agrément comme entreprise agricole et comme entreprise sociale.

Bruxelles, le 18 décembre 2020.

P.-Y. DERMAGNE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/44542]

Installatie voor de productie van elektriciteit Individuele vergunning (EP-2020-0056-A)

Bij ministerieel besluit van 8 december 2020 wordt een individuele vergunning verleend aan Tessenderlo Development Services nv voor de bouw van een stoom -en gascentrale voor de productie van elektriciteit met een vermogen van 900 MW te Tessenderlo.

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/44542]

Installation de production d'électricité Autorisation individuelle (EP-2020-0056-A)

Par arrêté ministériel du 8 décembre 2020, est octroyée à Tessenderlo Development Services SA une autorisation individuelle pour l'établissement d'une installation de production d'électricité constituée d'une turbine gaz-vapeur d'une puissance de 900 MW à Tessenderlo.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C − 2020/44243]

Personeel. — Benoeming

Bij koninklijk besluit van 13 november 2020, wordt de heer Cyril BACHELART, benoemd tot rijksambtenaar in de klasse A2 bij de Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie in een betrekking van het Franse taalkader, met ingang van 1 oktober 2020.

Overeenkomstig de gecoördineerde wetten op de Raad van State kan beroep worden ingediend binnen de zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift hiertoe dient bij ter post aangetekende brief aan de Raad van State, Wetenschapsstraat, 33 te 1040 BRUSSEL te worden toegezonden.

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C − 2020/44243]

Personnel. — Nomination

Par arrêté royal du 13 novembre 2020, Monsieur Cyril BACHELART, est nommé agent de l'Etat dans la classe A2 au Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie dans un emploi du cadre linguistique français, à partir du 1er octobre 2020.

Conformément aux lois coordonnées sur le Conseil d'Etat, un recours peut être introduit endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée sous pli recommandé à la poste, au Conseil d'Etat, rue de la Science, 33 à 1040 BRUXELLES.

MINISTERIE VAN LANDSVERDEDIGING

[C − 2020/44247]

Centrale Dienst voor Sociale en Culturele Actie Eervolle onderscheidingen

Bij koninklijk besluit nr. 3301 van 24 november 2020:

Het burgerlijk ereteken wordt verleend aan de hierna vermelde ambtenaren van de Centrale Dienst voor sociale en culturele actie van het Ministerie van Landsverdediging:

Voor meer dan 35 jaar dienst:

Burgerlijk Kruis tweede klasse:

mevrouw:

Van Schoelant Marie-Josée, Administratief medewerker

Voor meer dan 25 jaar dienst:

Burgerlijke Medaille eerste klasse:

mevrouw:

Née Nathalie, Attaché

MINISTERE DE LA DEFENSE

[C − 2020/44247]

Office central d'Action sociale et culturelle Distinctions honorifiques

Par arrêté royal n° 3301 du 24 novembre 2020:

La décoration civique est décernée aux fonctionnaires de l'Office central d'action sociale et culturelle du Ministère de la Défense dont les noms suivent:

Pour plus de 35 années de service:

Croix Civique de deuxième classe:

madame:

Van Schoelant Marie-Josée, Collaborateur administratif;

Pour plus de 25 années de service:

Médaille Civique de première classe:

madame:

Née Nathalie, Attaché

MINISTERIE VAN LANDSVERDEDIGING

[C − 2020/16341]

Leger. — Landmacht. — Overgang van het kader van de beroepsofficieren naar het kader van de reserveofficieren

Bij koninklijk besluit nr. 3302 van 27 november 2020, wordt het ontslag uit het ambt dat hij in de categorie van de beroepsofficieren van niveau A bekleedt, aangeboden door luitenant S. Bracke, aanvaard op 1 december 2020.

Hij gaat op deze datum, met zijn graad en zijn anciënniteit, over naar de categorie van de reserveofficieren in zijn vakrichting.

Voor verdere bevordering neemt hij anciënniteitsrang als luitenant van het reservekader op 28 juni 2017.

MINISTERE DE LA DEFENSE

[C − 2020/16341]

Armée. — Force terrestre. — Passage du cadre des officiers de carrière vers le cadre des officiers de réserve

Par arrêté royal n° 3302 du 27 novembre 2020, la démission de l'emploi qu'il occupe dans la catégorie des officiers de carrière de niveau A, présentée par le lieutenant Bracke S., est acceptée le 1er décembre 2020.

Il passe à cette date, avec son grade et son ancienneté, dans la catégorie des officiers de réserve dans sa filière de métiers.

Pour l'avancement ultérieur, il prend rang d'ancienneté de lieutenant du cadre de réserve le 28 juin 2017.

GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN
GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION
GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/44366]

20 NOVEMBER 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering tot het ontnemen van de rangschikking als onbevaarbare waterloop eerste categorie op het grondgebied van de stad Antwerpen

Rechtsgrond

Dit besluit is gebaseerd op:

- de wet van 28 december 1967 betreffende de onbevaarbare waterlopen, artikel 4*bis* §4, ingevoegd bij decreet van 28 februari 2014.

Vormvereisten

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- bij het openbaar onderzoek in de stad Antwerpen van 13 juli 2020 tot en met 1 augustus 2020 werden geen bezwaarschriften ingediend;

- stad Antwerpen verleende gunstig advies op 14 augustus 2020, met de vraag samen met de Stad, het Havenbedrijf en de nutsmaatschappijen de opportuniteiten voor een mogelijke functiewijziging of herbestemming van de persleiding te onderzoeken;

- de Vlaamse Milieumaatschappij heeft gunstig geadviseerd over het ontnemen van de rangschikking als onbevaarbare waterloop van eerste categorie in de stad Antwerpen op 27 oktober 2020;

- de Inspectie van Financiën verleende gunstig advies op 27 oktober 2020.

Motivering

Dit besluit is gebaseerd op de volgende motieven:

- te Antwerpen dient van de persleiding Schijn onder de havendokken van het pompgemaal Rode Weel tot aan de uitmonding in de Zeeschelde voor wat betreft het deel van het kanaal tot aan de Zeeschelde de rangschikking als waterloop eerste categorie ontnomen te worden daar deze niet langer benut wordt en hiermee haar algemeen nut verliest.

- er zijn plannen om een kade aan te leggen op de locatie van de te deklasseren leiding. De eventuele mogelijkheid tot herbestemming van (een deel van) de leiding dient onderzocht te worden door de betrokken partijen.

Initiatiefnemer

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Justitie en Handhaving, Omgeving, Energie en Toerisme.

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

Artikel 1. Van het waterlooptraject, aangeduid op het detailplan dat als bijlage 1 bij dit besluit is gevoegd, wordt de rangschikking als onbevaarbare waterloop van eerste categorie ontnomen.

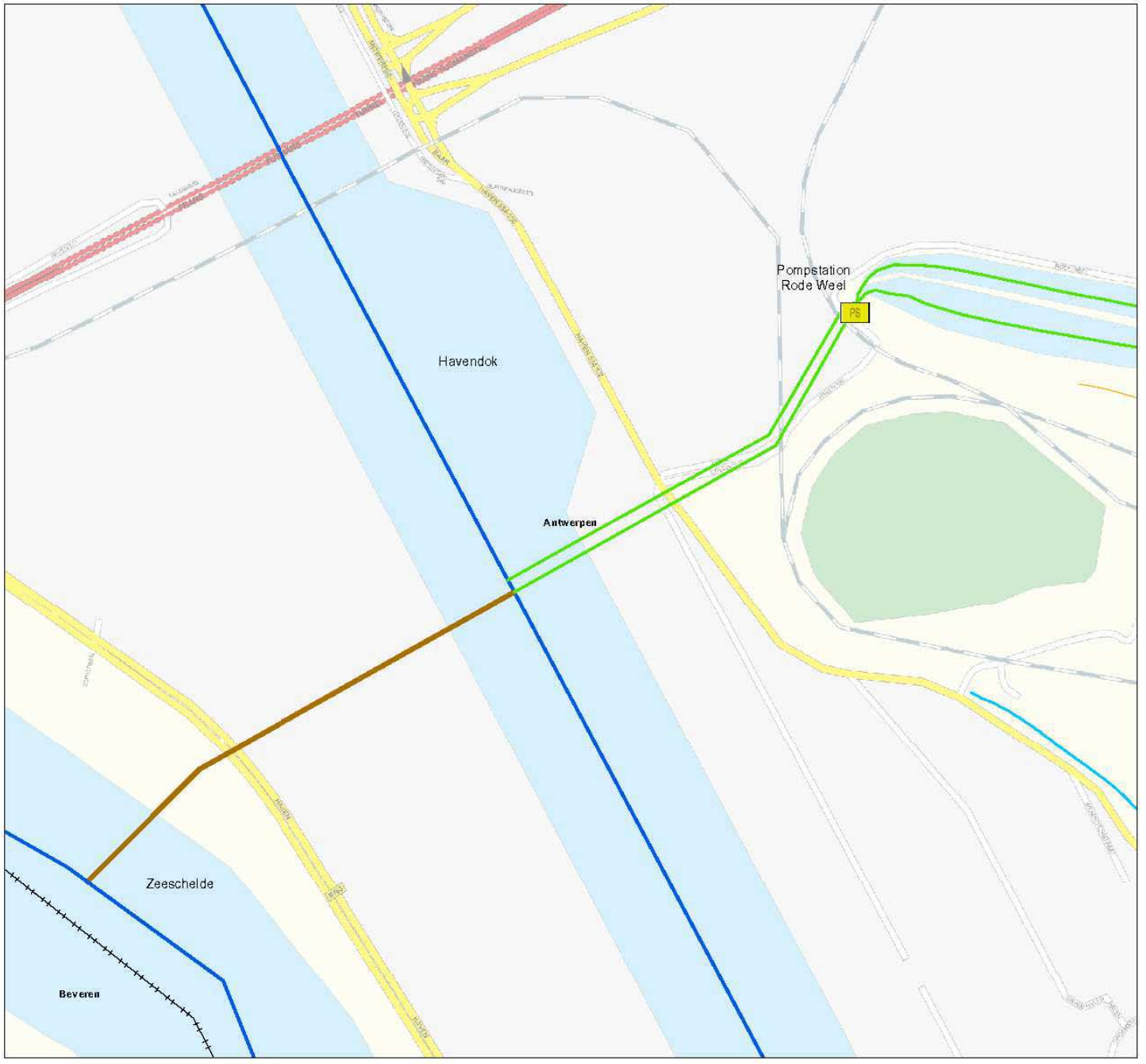
Art. 2. Dit besluit treedt in werking vanaf 1 december 2020.

Art. 3. De Vlaamse minister, bevoegd voor het leefmilieu en het waterbeleid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 20 november 2020.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
J. JAMBON

De Vlaamse minister van Justitie en Handhaving, Omgeving, Energie en Toerisme,
Z. DEMIR



Bijlage 1

Antwerpen

Legende

- Bevaarbaar
- Categorie 1
- Categorie 2
- Niet geklasseerd
- Cat 1 wordt niet geklasseerd

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van20/11/2020tot het ontnemen van de rangschikking als onbevaarbare waterloop eerste categorie op het grondgebied van de stad Antwerpen

Brussel, 20 november 2020
De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Justitie en Handhaving, Omgeving, Energie en Toerisme,

Zuhal DEMIR

N

0 0,3 0,6
Kilometers

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C − 2020/44366]

20 NOVEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand portant retrait du classement comme cours d'eau non navigable de première catégorie sur le territoire de la ville d'Anvers

Fondement juridique

Le présent arrêté est fondé sur :

- la loi du 28 décembre 1967 relative aux cours d'eau non navigables, l'article 4*bis*, § 4, inséré par le décret du 28 février 2014.

Formalités

Les formalités suivantes sont remplies :

- Lors de l'enquête publique dans la ville d'Anvers du 13 juillet 2020 au 1 août 2020, aucune réclamation n'a été introduite ;

- la ville d'Anvers a rendu un avis favorable le 14 août 2020, en demandant d'examiner, en concertation avec la ville, l'Autorité portuaire d'Anvers et les sociétés d'utilité publique, les possibilités d'une éventuelle modification de fonction ou réaffectation de la conduite de refoulement ;

- la Société flamande de l'Environnement a rendu un avis favorable sur le retrait du classement comme cours d'eau non navigable de première catégorie dans la ville d'Anvers le 27 octobre 2020 ;

- l'Inspection des Finances a donné un avis favorable le 27 octobre 2020.

Motivation

Le présent arrêté est fondé sur les motifs suivants :

- à Anvers, le classement comme cours d'eau de première catégorie devrait être retiré à la conduite de refoulement 'Schijn' sous les bassins portuaires de la station de pompage 'Rode Weel' jusqu'à l'embouchure dans l'Escaut maritime, en ce qui concerne la partie du canal jusqu'à l'Escaut maritime, parce qu'elle n'est plus utilisée et perd donc son utilité publique.

- il y a des projets pour construire un quai à l'emplacement de la conduite à déclasser. La possibilité éventuelle de réaffectation de la conduite (partielle) doit être examinée par les parties concernées.

Initiateur

Le présent arrêté est proposé par la Ministre flamande de la Justice et du Maintien, de l'Environnement et de l'Aménagement du Territoire, de l'Énergie et du Tourisme.

Après délibération,

LE GOUVERNEMENT FLAMAND ARRÊTE :

Article 1er. Le classement comme cours d'eau non navigable de la première catégorie est retiré au cours d'eau indiqué au plan de détail joint en annexe 1ère au présent arrêté.

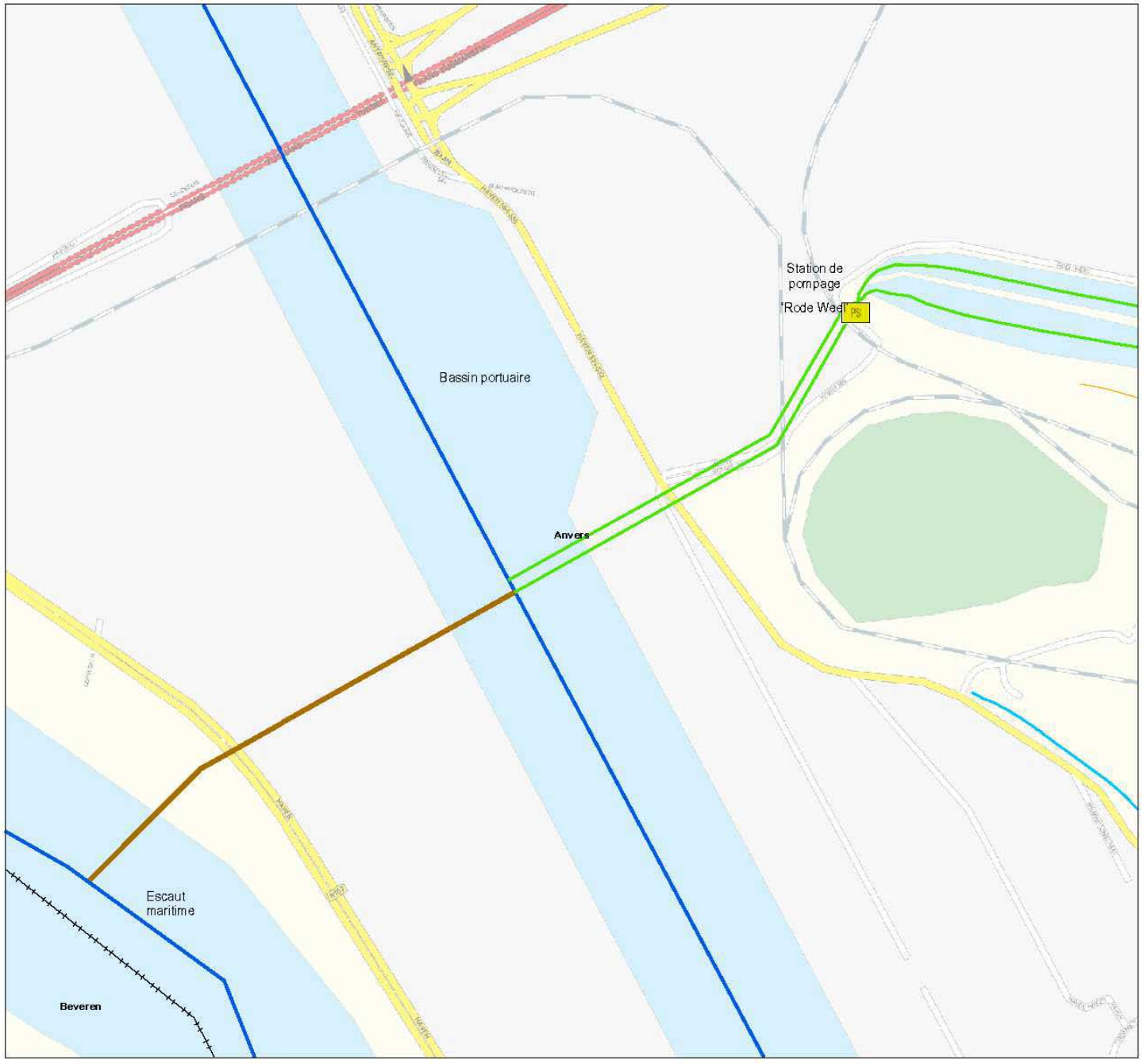
Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er décembre 2020.

Art. 3. Le ministre flamand ayant l'environnement et la politique de l'eau dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 20 novembre 2020.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
J. JAMBON

La Ministre flamande de la Justice et du Maintien, de l'Environnement et de l'Aménagement du Territoire, de l'Energie et du Tourisme,
Z. DEMIR



Annexe 1

Anvers

Légende

- Voie d'eau navigable
- Catégorie 1
- Catégorie 2
- Non classée
- Cat. 1 n'est pas classée

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 20/11/2020 portant retrait du classement comme cours d'eau non navigable de première catégorie sur le territoire de la ville d'Anvers.

Bruxelles, le 20 novembre 2020
Le Ministre-président du Gouvernement flamand,

Jan JAMBON

La Ministre flamande de la Justice et du Maintien, de l'Environnement et de l'Aménagement du Territoire, de l'Énergie et du Tourisme,

Zuhal DEMIR

N

0 0,3 0,6

kilomètres

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/16476]

21 DECEMBER 2020. — Besluit van de administrateur-generaal tot subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden van de themamanager en organisatiemanager aan de themaverantwoordelijken en hub coaches van Toerisme Vlaanderen

Rechtsgronden

Dit besluit is gebaseerd op:

Het decreet tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid "Toerisme Vlaanderen" van 19 maart 2004, het laatst gewijzigd bij decreet van 26 juni 2020, artikel 3 en 7;

Het besluit van de Vlaamse Regering tot regeling van de delegatie van beslissingsbevoegdheden aan de hoofden van de departementen en van de intern verzelfstandigde agentschappen van 30 oktober 2015, artikel 20 en 21; en

Het besluit van de administrateur-generaal tot subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden aan de themamanager en organisatiemanager van Toerisme Vlaanderen van 21 december 2020, artikel 21.

Vormvereiste

De volgende vormvereiste zijn te voldoen:

Dit besluit wordt gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad*; een afschrift ervan wordt bezorgd aan de Vlaamse minister van Toerisme.

Motivering

Dit besluit is gebaseerd op de volgende motieven:

De administrateur-generaal van Toerisme Vlaanderen is als hoofd van het agentschap belast met de algemene leiding, de werking en de vertegenwoordiging van het intern verzelfstandigd agentschap.

Met het oog op een efficiënte en resultaatgerichte interne organisatie delegeert de administrateur-generaal als hoofd van het agentschap bij besluit van 21 december 2020 een deel van de hem gedelegeerde bevoegdheden verder aan de themamanager en organisatiemanager van het agentschap, alsook kan hij bij toepassing van artikel 21 van voornoemd besluit een deel van de hen gedelegeerde bevoegdheden verder delegeren aan personeelsleden van het agentschap.

De administrateur-generaal wenst via dit besluit van deze mogelijkheid tot subdelegatie gebruik te maken.

Juridisch kader

Dit besluit sluit aan bij de volgende regelgeving:

Het besluit van de Vlaamse Regering tot regeling van de delegatie van beslissingsbevoegdheden aan de hoofden van de departementen en van de intern verzelfstandigde agentschappen van de Vlaamse overheid van 30 oktober 2015, gewijzigd bij besluit van 16 juni 2017, artikel 20 en 21.

De Administrateur-Generaal van Toerisme Vlaanderen

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op Toerisme Vlaanderen, een intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid van de Vlaamse Gemeenschap, hierna het agentschap te noemen.

Art. 2. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° minister: het lid of de leden van de Vlaamse Regering die bevoegd zijn voor het beleidsdomein internationaal Vlaanderen waartoe Toerisme Vlaanderen behoort;

2° administrateur-generaal: het hoofd van het agentschap;

3° themamanager: het personeelslid belast met leiding over de themalijnen binnen het agentschap en houder van een mandaatgraad van afdelingshoofd;

4° organisatiemanager: het personeelslid belast met de leiding over de hubs binnen het agentschap en houder van een mandaatgraad van afdelingshoofd;

6° manager: themamanager of organisatiemanager;

7° themalijn: een lijn waar alle projecten die bijdragen tot het meerjarenplan van Toerisme Vlaanderen worden uitgevoerd, gebaseerd op de volgende zes thema's: erfgoed, natuur, fietsen, culinair, iedereen verdient vakantie en congressen en events;

8° hub: een team van personeelsleden, die rechtstreeks ressorteert onder de organisatiemanager;

9° Vlaams personeelsstatuut: het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 houdende vaststelling van de rechtspositie van het personeel van de diensten van de Vlaamse overheid;

10° binnen- en buitenlandse dienstreis: een dienstreis zoals nader omschreven in het toepasselijke dienstorder van het agentschap;

11° buitenlandkantoor: een kantoor van het agentschap gevestigd buiten het Belgisch grondgebied;

12° Logiesdecreet: het decreet van 5 februari 2016 houdende het toeristische logies;

13° Logiesbesluit: het besluit van de Vlaamse Regering van 17 maart 2017 tot uitvoering van het decreet van 5 februari 2016 houdende het toeristische logies; en

14° Logiesbesluit Brand: het besluit van de Vlaamse Regering van 17 maart 2017 tot vaststelling van de specifieke brandveiligheidsnormen waaraan het toeristische logies moet voldoen.

Art. 3. § 1. De bij dit besluit gedelegeerde beslissingsbevoegdheden worden uitgeoefend binnen de perken en met in achtneming van de voorwaarden en modaliteiten die zijn vastgelegd in de bepalingen van relevante wetten, decreten, besluiten, omzendbrieven, dienstorders en andere vormen van reglementeringen, richtlijnen en beslissingen, alsook van het desbetreffende ondernemingsplan.

§ 2. De bij dit besluit gedelegeerde beslissingsbevoegdheden, kunnen alleen uitgeoefend worden voor de aangelegenheden die tot de taken van de betreffende themalijnen en hubs behoren.

Art. 4. Als in dit besluit de beslissingsbevoegdheid voor bepaalde aangelegenheden expliciet gedelegeerd wordt, strekt de delegatie zich ook uit tot:

1° de beslissingen die moeten worden genomen in het kader van de voorbereiding en de uitvoering van de bedoelde aangelegenheden;

2° de beslissingen van ondergeschikt belang of aanvullende aard die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van de bevoegdheid of er inherent deel van uitmaken; en

3° het sluiten van overeenkomsten.

Art. 5. De bij dit besluit verleende delegaties hebben zowel betrekking op de apparaatskredieten als op de beleidskredieten.

Art. 6. Als het gebruik van de bij dit besluit verleende delegaties gepaard gaat met het plaatsen van een overheidsopdracht of het afsluiten van een overeenkomst die niet als een overheidsopdracht worden gekwalificeerd, gelden de bepalingen van artikel 12 en 13 van dit besluit.

Art. 7. De bedragen, vermeld in dit besluit, zijn exclusief de belasting over de toegevoegde waarde.

HOOFDSTUK 2. — *Delegatie voor de uitvoering van de begroting*

Art. 8. § 1. De themaverantwoordelijke en hub coach heeft delegatie om, in het kader van de uitvoering van de begroting en binnen de perken van de in de begroting vastgestelde kredieten, beslissingen te nemen over het aangaan van verbintenissen en het nemen van de eraan verbonden vastleggingen, het goedkeuren van verplichtingen en de eruit voortvloeiende uitgaven en betalingen, het vaststellen van vorderingen en het verkrijgen van ontvangsten en inkomsten voor die opdrachten hun toevertrouwd.

§ 2. De delegatie, vermeld in paragraaf 1, is beperkt tot 8.500 euro.

§ 3. Met betrekking tot de niet aan de themaverantwoordelijke en hub coach gedelegeerde aangelegenheden, waarvoor de beslissing bij de Vlaamse Regering, de minister, de administrateur-generaal, de manager of een ander orgaan berust, heeft de delegatie, vermeld in paragraaf 1, betrekking op de administratieve beslissingen en handelingen die, in het kader van de ontvangsten- en uitgavencyclus, noodzakelijk zijn voor de voorbereiding en de uitvoering van de beslissing van de Vlaamse Regering, de minister, de administrateur-generaal, de manager of het andere orgaan.

Art. 9. § 1. Overeenkomstig het bepaalde in artikel 8 hierboven treden de themaverantwoordelijke en hub coach, in het kader van de ontvangsten- en uitgavencyclus en van het systeem van de interne controle, op als inhoudelijk ordonnateur voor de eigen themalijn en hub.

§ 2. De delegatie aan de themaverantwoordelijke en hub coach geldt met behoud van de toepassing van de bevoegdheden en opdrachten van de andere actoren in de ontvangsten- en uitgavencyclus, en met behoud van de toepassing van de verplichting tot het instellen van een functiescheiding bij de inrichting van de processen voor de financiële afhandeling van dossiers.

HOOFDSTUK 3. — *Delegatie voor interne organisatie en personeelsmanagement*

Art. 10. De hub coach heeft delegatie om beslissingen te nemen over de dagelijkse organisatie van de werkzaamheden en het goed functioneren van zijn hub binnen het afsprakenkader van de missie en visie en de governance van het agentschap.

Art. 11. § 1. De hub coach heeft delegatie om:

1° het bepalen van de inhoud van de functiebeschrijving en de evaluatiecriteria van de proeftijd, rekening houdend met de ter zake door de organisatiemanager gemaakte afspraken;

2° het toestaan van jaarlijks verlof, omstandigheidsverlof en dienstvrijstelling binnen de grenzen van het arbeidsreglement van het agentschap en de ter zake door de organisatiemanager gemaakte afspraken;

3° de werktijdregeling, telewerken en ziektecontrole;

4° het goedkeuren van vormingsactiviteiten tot 8.500 euro;

5° het goedkeuren van aanvragen voor binnen- en buitenlandse dienstreizen;

6° het toestaan en goedkeuren van declaraties van binnen- en buitenlandse dienstreizen tot 8.500 euro;

7° het aanduiden van het functioneel en financieel meest verantwoord voertuig bij binnen- en buitenlandse dienstreizen; en

8° het goedkeuren van declaraties voor presentiegelden en reis- en verblijfskosten bij binnen- en buitenlandse zendingen naar buurlanden tot 8.500 euro in zover ze verband houden met de werking van de aan hun entiteit verbonden comités, commissies, advies-, overleg- of beroepsorganen, binnen de in het agentschap gemaakte afspraken en verdelingen.

HOOFDSTUK 4. — *Delegatie voor overheidsopdrachten*

Art. 12. § 1. De themaverantwoordelijke en hub coach heeft delegatie om overheidsopdrachten te plaatsen tot een bedrag van 8.500 euro.

Voor de toepassing van het eerste lid heeft de delegatie betrekking op:

1° alle voorbereidende beslissingen, waaronder minstens de principiële beslissing tot opstart van de opdracht, de keuze van de plaatsingsprocedure, de goedkeuring van de opdrachtdocumenten;

2° de beslissing tot niet-plaatsing;

3° het goed te keuren offerte- of opdrachtbedrag voor de gunning.

§ 2. De themaverantwoordelijke en hub coach heeft delegatie om tot een bedrag dat lager is dan 8.500 euro, opdrachten (bestellingen) te plaatsen in het kader van een raamovereenkomst, binnen het voorwerp en de bepalingen ervan.

§ 3. Als de themaverantwoordelijke en hub coach voor een bepaalde overheidsopdracht, prijsvraag of raamovereenkomst delegatie heeft om de gunningsbeslissing te nemen, heeft die ook delegatie om de beslissingen te nemen over de uitvoering van die overheidsopdracht, prijsvraag of raamovereenkomst, ongeacht de financiële weerslag ervan.

Art. 13. De themaverantwoordelijke en hub coach heeft delegatie om tot een bedrag dat lager is dan 8.500 euro overeenkomsten te sluiten die niet als een overheidsopdracht worden gekwalificeerd.

HOOFDSTUK 5. — *Delegatie voor rechtsgedingen*

Art. 14. De hub coach van de hub 'Juridische dienstverlening en Overheidsopdrachten' heeft delegatie om:

1° advocaten aan te stellen en het bedrag van de erelonen en de vergoedbare kosten van de advocaten goed te keuren en te betalen tot 8.500 euro;

2° dadingen, minnelijke schikkingen en schulderkenningen aan te gaan, als het bedrag van de uitgaven die eruit voortvloeien 8.500 euro niet bereikt;

3° overeenkomsten tot arbitrage te sluiten, voor zover, als het een in geld waardeerbaar geschil betreft, de waarde van het geschil 8.500 euro in hoofdsom niet overschrijdt;

4° de uitgaven die verbonden zijn aan de uitvoering van vonnissen, arresten, dadingen, minnelijke schikkingen, schulderkenningen en arbitrageprocedures, goed te keuren en te betalen tot een bedrag van 8.500 euro per uitgave.

HOOFDSTUK 6. — *Bestuurlijke delegatie*

Art. 15. § 1. De themaverantwoordelijke en hub coach heeft delegatie voor de ondertekening van de briefwisseling over hun eigen themalijn of hub met andere diensten van de Vlaamse overheid en met derden, met uitzondering van de briefwisseling vermeld in paragraaf 2 hieronder.

§ 2. De themaverantwoordelijke en hub coach heeft geen delegatie voor de ondertekening van de volgende categorieën van briefwisseling:

1° briefwisseling van beleidsmatige aard;

2° andere briefwisseling die het niveau van individuele dossiers overstijgt;

3° antwoorden op vragen om uitleg, interpellaties en schriftelijke vragen van volksvertegenwoordigers;

4° briefwisseling of nota's gericht aan burgemeesters, schepenen, provinciegouverneurs of gedeputeerden van een provincie;

5° antwoorden op brieven van het Rekenhof;

6° briefwisseling of nota's gericht aan de Inspectie van Financiën;

7° briefwisseling of nota's gericht aan een Vlaams minister of aan N-functies bij de Vlaamse overheid.

§ 3. In afwijking van paragraaf 2, 4°, heeft de hub coach van de hub Logies wel de bevoegdheid om briefwisseling te ondertekenen gericht aan burgemeesters met betrekking tot en uitvoering van het Logiesdecreet, waaronder de briefwisseling bij toepassing van artikel 10, zesde lid, 3° en artikel 14, § 2, eerste lid, 3° van het Logiesdecreet.

Art. 16. Als de administrateur-generaal bij toepassing van artikel 17 van het besluit van de administrateur-generaal tot subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden aan de themamanager en organisatiemanager van het agentschap van 21 december 2020 instructies uitvaardigt, kan de manager dezelfde instructies aan de themaverantwoordelijke en hub coach uitvaardigen.

HOOFDSTUK 7. — *Delegatie inzake het Logiesdecreet*

Art. 17. De hub coach van de hub 'Logies' heeft delegatie om:

1° het advies in te winnen over de staat van properheid en onderhoud van het toeristische logies, overeenkomstig artikel 4, 2°, van het Logiesdecreet;

2° een uittreksel uit het strafregister op te vragen overeenkomstig artikel 4, 5°, van het Logiesdecreet;

3° op gemotiveerde wijze een afwijking toe te staan van:

een of meer openings- en uitbatingsvoorwaarden overeenkomstig artikel 4, vierde lid, van het Logiesdecreet;

een of meer bijkomende openings- en uitbatingsvoorwaarden overeenkomstig artikel 4, tweede lid, van het Logiesdecreet;

een of meer comfortclassificatienormen overeenkomstig artikel 7, § 1, van het Logiesdecreet;

4° uitbaters te contacteren overeenkomstig artikel 19, § 1, van het Logiesdecreet;

5° de betrokkene(n) te horen vooraleer een administratieve geldboete op te leggen overeenkomstig artikel 12, § 3, van het Logiesdecreet;

6° de kennisgeving over een beslissing tot oplegging van een administratieve geldboete in uitvoering van artikel 12, § 4 van het Logiesdecreet aan de betrokkene(n) te versturen, met inbegrip van eventueel navolgende briefwisseling;

7° de kennisgeving over een beslissing in beroep tegen een eerdere beslissing tot oplegging van een administratieve geldboete of tot onmiddellijke stopzetting van de exploitatie van een toeristisch logies, aan de betrokkene(n) te versturen, met inbegrip van eventueel navolgende briefwisseling;

Art. 18. De hub coach van de hub Logies heeft delegatie om, in uitvoering van het Logiesbesluit:

1° de beslissing tot toekenning of weigering van de erkenning en van de comfortclassificatie te nemen overeenkomstig artikel 18, zesde lid, en artikel 20 van het Logiesbesluit;

2° overtredingen van de toegekende comfortclassificatie vast te stellen en toeristische logies ambtshalve in een andere comfortclassificatie in te delen overeenkomstig artikel 22 van het Logiesbesluit;

3° toegekende erkenningen te schorsen of in te trekken overeenkomstig artikel 23 van het Logiesbesluit;

4° erkenninghouders in gebreke te stellen en te horen overeenkomstig artikel 24, eerste en derde lid, van het Logiesbesluit.

Art. 19. De hub coach van de hub Logies heeft delegatie om, in uitvoering van het Logiesbesluit Brand, exploitanten van de toeristische logies in kennis te stellen van de vervaldatum van het brandveiligheidsattest van hun logies, overeenkomstig artikel 6, § 1, tweede lid, van het Logiesbesluit Brand.

HOOFDSTUK 8. — *Regeling bij vervanging*

Art. 20. § 1. De door de themamanager of hub coach aangeduide themaverantwoordelijke of hub coach vervangt de themamanager of organisatiemanager bij tijdelijke afwezigheid of verhindering.

§ 2. In geval van tijdelijke afwezigheid of verhindering plaatst de themaverantwoordelijke of hub coach, boven zijn handtekening, de formule "Voor de themamanager/organisatiemanager, afwezig".

Art. 21. § 1. De bij dit besluit verleende delegaties aan de themaverantwoordelijke en hub coach worden tevens verleend aan het personeelslid dat met de waarneming van de functie van themaverantwoordelijke of hub coach is belast, of de themaverantwoordelijke of hub coach bij tijdelijke afwezigheid of verhindering vervangt.

§ 2. In geval van tijdelijke afwezigheid of verhindering plaatst de themaverantwoordelijke of hub coach, boven zijn handtekening, de formule "Voor de themaverantwoordelijke/hub coach, afwezig".

Art. 22. Elke vervangingsregeling wordt vastgesteld in een besluit van de manager, themaverantwoordelijke of hub coach. Een afschrift van het besluit van de themaverantwoordelijke of hub coach wordt aan de manager bezorgd.

HOOFDSTUK 9. — *Gebruik van de delegaties en verantwoording*

Art. 23. De themaverantwoordelijke en hub coach neemt de nodige zorgvuldigheid in acht bij het gebruik van de verleende delegaties.

Art. 24. De themaverantwoordelijke en hub coach is ten aanzien van respectievelijk de themamanager en organisatiemanager verantwoordelijk voor het gebruik van de verleende delegaties. Die verantwoordelijkheid betreft ook de aangelegenheden waarvoor de beslissingsbevoegdheid door hen verder is gedelegeerd aan andere personeelsleden.

Art. 25. § 1. Over het gebruik van de verleende delegaties legt de themaverantwoordelijke en hub coach periodiek verantwoording af aan respectievelijk de themamanager en organisatiemanager.

§ 2. De verantwoording gebeurt aan de hand van rapportering die de nodige informatie bevat over de beslissingen die met toepassing van de verleende delegaties in de periode in kwestie zijn genomen.

§ 3. De verstrekte informatie is exact, toereikend en ter zake dienend. De rapportering is niet overmatig, op een degelijke wijze gestructureerd en op een toegankelijke wijze voorgesteld.

§ 4. Voor alle aangelegenheden wordt informatie op geaggregeerd niveau verstrekt. Daarnaast wordt, voor de aangelegenheden waarvoor dat relevant en aangewezen is, ook informatie op het niveau van afzonderlijke en individuele onderwerpen en dossiers opgenomen.

§ 5. De manager stelt, in overleg met de themaverantwoordelijke of hub coach, vast met welke periodiciteit de rapportering gebeurt.

§ 6. De manager kan nadere instructies geven over de concrete informatie die per gedelegeerde aangelegenheid in de rapportering verstrekt moet worden, een verplicht te volgen schema voor de rapportering vaststellen en de vorm waarin de rapportering moet gebeuren.

Art. 26. § 1. De manager kan, buiten de verplichte periodieke rapportering, op ieder ogenblik aan de themaverantwoordelijke of hub coach verantwoording vragen over het gebruik van de delegatie in een bepaalde aangelegenheid.

§ 2. De administrateur-generaal heeft het recht om de verleende delegaties tijdelijk, geheel of gedeeltelijk op te heffen. In voorkomend geval worden de beslissingen over de aangelegenheden waarvoor de delegatie is opgeheven, genomen door de administrateur-generaal .

HOOFDSTUK 10. — *Slotbepalingen*

Art. 27. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2021.

Brussel, 21 december 2020.

De Administrateur-Generaal van Toerisme Vlaanderen,
Peter DE WILDE

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/16477]

21 DECEMBER 2020. — Besluit van de administrateur-generaal tot subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden aan de themamanager en organisatiemanager van het agentschap

Rechtsgronden

Dit besluit is gebaseerd op:

- Het decreet tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid "Toerisme Vlaanderen" van 19 maart 2004, het laatst gewijzigd bij decreet van 26 juni 2020, artikel 3 en 7; en

- Het besluit van de Vlaamse Regering tot regeling van de delegatie van beslissingsbevoegdheden aan de hoofden van de departementen en van de intern verzelfstandigde agentschappen van 30 oktober 2015, artikel 20 en 21.

Vormvereiste

De volgende vormvereiste zijn te voldoen:

- Dit besluit wordt gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad*; een afschrift ervan wordt bezorgd aan de Vlaamse minister van Toerisme.

Motivering

Dit besluit is gebaseerd op de volgende motieven:

- De administrateur-generaal van Toerisme Vlaanderen is als hoofd van het agentschap belast met de algemene leiding, de werking en de vertegenwoordiging van het agentschap.

- Met het oog op een efficiënte en resultaatgerichte interne organisatie kan de administrateur-generaal een deel van de hem gedelegeerde bevoegdheden verder delegeren aan personeelsleden van het agentschap.

- De administrateur-generaal wenst via dit besluit van deze mogelijkheid tot subdelegatie gebruik te maken.

Juridisch kader

Dit besluit sluit aan bij de volgende regelgeving:

- Het besluit van de Vlaamse Regering tot regeling van de delegatie van beslissingsbevoegdheden aan de hoofden van de departementen en van de intern verzelfstandigde agentschappen van de Vlaamse overheid van 30 oktober 2015, gewijzigd bij besluit van 16 juni 2017, artikel 20 en 21.

De Administrateur-Generaal van Toerisme Vlaanderen

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op Toerisme Vlaanderen, een intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid van de Vlaamse Gemeenschap, hierna het agentschap te noemen.

Art. 2. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° minister: het lid of de leden van de Vlaamse Regering die bevoegd zijn voor het beleidsdomein internationaal Vlaanderen waartoe Toerisme Vlaanderen behoort;

2° administrateur-generaal: het hoofd van het agentschap;

3° themamanager: het personeelslid belast met leiding over de themalijnen binnen het agentschap en houder van een mandaatgraad van afdelingshoofd;

4° organisatiemanager: het personeelslid belast met de leiding over de hubs binnen het agentschap en houder van een mandaatgraad van afdelingshoofd;

5° directieteam: het overlegorgaan van het agentschap, samengesteld uit de administrateur-generaal, themamanager en organisatiemanager;

6° manager: themamanager of organisatiemanager;

7° themalijn: een lijn waar alle projecten die bijdragen tot het meerjarenplan van Toerisme Vlaanderen worden uitgevoerd, gebaseerd op de thema's erfgoed, natuur, fietsen, culinair, iedereen verdient vakantie en congressen en events;

8° hub: een team van personeelsleden, die rechtstreeks ressorteert onder de organisatiemanager;

9° Vlaams personeelsstatuut: het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 houdende vaststelling van de rechtspositie van het personeel van de diensten van de Vlaamse overheid;

10° binnen- en buitenlandse dienstreis: een dienstreis zoals nader omschreven in het toepasselijke dienstorder van het agentschap;

11° buitenlandkantoor: een kantoor van het agentschap gevestigd buiten het Belgisch grondgebied;

12° Logiesdecreet: het decreet houdende het toeristische logies van 5 februari 2016;

13° Logiesbesluit: het besluit van de Vlaamse Regering tot uitvoering van het decreet van 5 februari 2016 houdende het toeristische logies van 17 maart 2017.

Art. 3. § 1. De bij dit besluit gedelegeerde beslissingsbevoegdheden worden uitgeoefend binnen de perken en met in achtneming van de voorwaarden en modaliteiten die zijn vastgelegd in de bepalingen van relevante wetten, decreten, besluiten, omzendbrieven, dienstorders en andere vormen van reglementeringen, richtlijnen en beslissingen, alsook van het desbetreffende ondernemingsplan.

§ 2. De bij dit besluit gedelegeerde beslissingsbevoegdheden, kunnen alleen uitgeoefend worden voor de aangelegenheden die tot de taken van de betreffende themalijnen en hubs behoren.

Art. 4. Als in dit besluit de beslissingsbevoegdheid voor bepaalde aangelegenheden expliciet gedelegeerd wordt, strekt de delegatie zich ook uit tot:

1° de beslissingen die moeten worden genomen in het kader van de voorbereiding en de uitvoering van de bedoelde aangelegenheden;

2° de beslissingen van ondergeschikt belang of aanvullende aard die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van de bevoegdheid of er inherent deel van uitmaken; en

3° het sluiten van overeenkomsten.

Art. 5. De bij dit besluit verleende delegaties hebben zowel betrekking op de apparaatskredieten als op de beleidskredieten.

Art. 6. Als het gebruik van de bij dit besluit verleende delegaties gepaard gaat met het plaatsen van een overheidsopdracht of het afsluiten van een overeenkomst die niet als een overheidsopdracht worden gekwalificeerd, gelden de bepalingen van artikel 12 en 13 van dit besluit.

Art. 7. De bedragen, vermeld in dit besluit, zijn exclusief de belasting over de toegevoegde waarde.

HOOFDSTUK 2. — *Delegatie voor de uitvoering van de begroting*

Art. 8. § 1. De manager heeft delegatie om, in het kader van de uitvoering van de begroting en binnen de perken van de in de begroting vastgestelde kredieten, beslissingen te nemen over het aangaan van verbintenissen en het nemen van de eraan verbonden vastleggingen, het goedkeuren van verplichtingen en de eruit voortvloeiende uitgaven en betalingen, het vaststellen van vorderingen en het verkrijgen van ontvangsten en inkomsten voor die opdrachten hun toevertrouwd.

§ 2. De delegatie, vermeld in paragraaf 1, is beperkt tot 30.000 euro.

§ 3. Met betrekking tot de niet aan de managers gedelegeerde aangelegenheden, waarvoor de beslissing bij de Vlaamse Regering, de minister, de administrateur-generaal of een ander orgaan berust, heeft de delegatie, vermeld in paragraaf 1, betrekking op de administratieve beslissingen en handelingen die, in het kader van de ontvangsten- en uitgavencyclus, noodzakelijk zijn voor de voorbereiding en de uitvoering van de beslissing van de Vlaamse Regering, de minister, de administrateur-generaal of het andere orgaan.

Art. 9. § 1. Overeenkomstig het bepaalde in artikel 8 hierboven treden de themamanager en organisatiemanager, in het kader van de ontvangsten- en uitgavencyclus en van het systeem van de interne controle, op als inhoudelijk ordonnateur voor de eigen themalijnen en hubs.

§ 2. De delegatie aan de manager geldt met behoud van de toepassing van de bevoegdheden en opdrachten van de andere actoren in de ontvangsten- en uitgavencyclus, en met behoud van de toepassing van de verplichting tot het instellen van een functiescheiding bij de inrichting van de processen voor de financiële afhandeling van dossiers.

HOOFDSTUK 3. — *Delegatie voor interne organisatie en personeelsmanagement*

Art. 10. De manager heeft delegatie om beslissingen te nemen over de dagelijkse organisatie van de werkzaamheden en het goed functioneren van zijn themalijnen of hubs binnen het afsprakenkader van de missie en visie en de governance van het agentschap.

Art. 11. § 1. De manager heeft delegatie om:

1° het bepalen van de inhoud van de functiebeschrijving en de evaluatiecriteria van de proeftijd, rekening houdend met de ter zake door het directieteam gemaakte afspraken;

2° het toestaan van jaarlijks verlof, omstandigheidsverlof en dienstvrijstelling binnen de grenzen van het arbeidsreglement van het agentschap en de ter zake door de administrateur-generaal gemaakte afspraken;

3° de werktijdregeling, telewerken en ziektecontrole;

4° het goedkeuren van vormingsactiviteiten tot 8.500 euro;

5° het goedkeuren van aanvragen voor binnen- en buitenlandse dienstreizen;

6° het toestaan en goedkeuren van declaraties van binnen- en buitenlandse dienstreizen tot 8.500 euro;

7° het aanduiden van het functioneel en financieel meest verantwoord voertuig bij binnen- en buitenlandse dienstreizen; en

8° het goedkeuren van declaraties voor presentiegelden en reis- en verblijfskosten bij binnen- en buitenlandse zendingen naar buurlanden tot 8.500 euro in zover ze verband houden met de werking van de aan hun entiteit verbonden comités, commissies, advies-, overleg- of beroepsorganen, binnen de in het agentschap gemaakte afspraken en verdelingen.

HOOFDSTUK 4. — *Delegatie voor overheidsopdrachten*

Art. 12. § 1. De manager heeft delegatie om overheidsopdrachten te plaatsen tot een bedrag van 30.000 euro.

Voor de toepassing van het eerste lid heeft de delegatie betrekking op:

1° alle voorbereidende beslissingen, waaronder minstens de principiële beslissing tot opstart van de opdracht, de keuze van de plaatsingsprocedure, de goedkeuring van de opdrachtdocumenten;

2° de beslissing tot niet-plaatsing;

3° het goed te keuren offerte- of opdrachtbedrag voor de gunningsbeslissing.

§ 2. De manager heeft delegatie om tot een bedrag dat lager is dan 30.000 euro, opdrachten (bestellingen) te plaatsen in het kader van een raamovereenkomst, binnen het voorwerp en de bepalingen ervan.

§ 3. Als de manager voor een bepaalde overheidsopdracht, prijsvraag of raamovereenkomst delegatie heeft om de gunningsbeslissing te nemen, heeft die ook delegatie om de beslissingen te nemen over de uitvoering van die overheidsopdracht, prijsvraag of raamovereenkomst, ongeacht de financiële weerslag ervan.

Als de manager voor een bepaalde overheidsopdracht, prijsvraag of raamovereenkomst geen delegatie heeft om de gunningsbeslissing te nemen, heeft hij toch delegatie om de beslissingen te nemen over de uitvoering van de overheidsopdracht, prijsvraag of raamovereenkomst binnen het wettelijke kader en tot een gezamenlijke maximale financiële weerslag van 15% van het oorspronkelijke opdrachtbedrag.

Art. 13. De manager heeft delegatie om tot een bedrag dat lager is dan 30.000 euro overeenkomsten te sluiten die niet als een overheidsopdracht worden gekwalificeerd.

HOOFDSTUK 5. — *Delegatie voor rechtsgedingen*

Art. 14. De organisatiemanager heeft delegatie om:

1° advocaten aan te stellen en het bedrag van de erelonen en de vergoedbare kosten van de advocaten goed te keuren en te betalen;

2° dadingen, minnelijke schikkingen en schulderkenningen aan te gaan, als het bedrag van de uitgaven die eruit voortvloeien 30.000 euro niet bereikt;

3° overeenkomsten tot arbitrage te sluiten, voor zover, als het een in geld waardeerbaar geschil betreft, de waarde van het geschil 30.000 euro in hoofdsom niet overschrijdt;

4° de uitgaven die verbonden zijn aan de uitvoering van vonnissen, arresten, dadingen, minnelijke schikkingen, schulderkenningen en arbitrageprocedures, goed te keuren en te betalen tot een bedrag van 30.000 euro per uitgave.

HOOFDSTUK 6. — *Bestuurlijke delegatie*

Art. 15. § 1. De manager heeft delegatie voor de ondertekening van de briefwisseling over de eigen themalijnen of hubs met andere diensten van de Vlaamse overheid en met derden, met uitzondering van de briefwisseling vermeld in paragraaf 2 hieronder.

§ 2. De manager heeft geen delegatie voor de ondertekening van de volgende categorieën van briefwisseling:

1° briefwisseling van beleidsmatige aard;

2° andere briefwisseling die het niveau van individuele dossiers overstijgt;

3° antwoorden op vragen om uitleg, interpellaties en schriftelijke vragen van volksvertegenwoordigers;

4° briefwisseling of nota's gericht aan burgemeesters, schepenen, provinciegouverneurs of gedeputeerden van een provincie;

5° antwoorden op brieven van het Rekenhof;

6° briefwisseling of nota's gericht aan de Inspectie van Financiën;

7° briefwisseling of nota's gericht aan een Vlaams minister of aan N-functies bij de Vlaamse overheid.

§ 3. In afwijking van paragraaf 2, 4°, heeft de organisatiemanager wel de bevoegdheid om briefwisseling te ondertekenen gericht aan burgemeesters met betrekking tot en uitvoering van het Logiesdecreet, waaronder de briefwisseling bij toepassing van artikel 10, zesde lid, 3° en artikel 14, § 2, eerste lid, 3° van het Logiesdecreet.

Art. 16. De administrateur-generaal kan, bij eenvoudige beslissing, instructies uitvaardigen die ertoe strekken:

1° bijkomende categorieën van briefwisseling aan zijn voorafgaand visum te onderwerpen;

2° briefwisseling betreffende bepaalde individuele dossiers aan zijn voorafgaand visum te onderwerpen; en

3° de bedoelde categorieën van briefwisseling nader te omschrijven.

Art. 17. De organisatiemanager heeft delegatie om beslissingen te nemen over aanvragen tot toegang tot bestuursdocumenten, zoals geregeld in hoofdstuk 3 van het decreet Bestuursdecreet van 7 december 2018, na het inwinnen van intern juridisch advies.

HOOFDSTUK 7. — *Delegatie inzake het Logiesdecreet*

Art. 18. De organisatiemanager heeft delegatie om:

1° het advies in te winnen over de staat van properheid en onderhoud van het toeristische logies, overeenkomstig artikel 4, 2°, van het Logiesdecreet;

2° een uittreksel uit het strafregister op te vragen overeenkomstig artikel 4, 5°, van het Logiesdecreet;

3° op gemotiveerde wijze een afwijking toe te staan van:

a) een of meer openings- en uitbatingsvoorwaarden overeenkomstig artikel 4, vierde lid, van het Logiesdecreet;

b) een of meer bijkomende openings- en uitbatingsvoorwaarden overeenkomstig artikel 4, tweede lid, van het Logiesdecreet;

c) een of meer comfortclassificatienormen overeenkomstig artikel 7, § 1, van het Logiesdecreet;

4° een administratieve geldboete op te leggen overeenkomstig artikel 12, § 2, van het Logiesdecreet en het bedrag van de opgelegde administratieve geldboete te verminderen overeenkomstig artikel 12, § 6, van het Logiesdecreet;

5° de betrokkene te horen vooraleer een administratieve geldboete op te leggen overeenkomstig artikel 12, § 3, van het Logiesdecreet;

6° uitbaters te contacteren overeenkomstig artikel 19, § 1, van het Logiesdecreet.

Art. 19. De organisatiemanager heeft delegatie om, in uitvoering van het Logiesbesluit:

1° de beslissing tot toekenning of weigering van de erkenning en van de comfortclassificatie te nemen overeenkomstig artikel 18, zesde lid, en artikel 20 van het Logiesbesluit;

2° overtredingen van de toegekende comfortclassificatie vast te stellen en toeristische logies ambtshalve in een andere comfortclassificatie in te delen overeenkomstig artikel 22 van het Logiesbesluit;

3° toegekende erkenningen te schorsen of in te trekken overeenkomstig artikel 23 van het Logiesbesluit;

4° erkenninghouders in gebreke te stellen en te horen overeenkomstig artikel 24, eerste en derde lid, van het Logiesbesluit.

HOOFDSTUK 8. — *Mogelijkheid tot subdelegatie*

Art. 20. § 1. Met het oog op een efficiënte en resultaatgerichte interne organisatie kan de administrateur-generaal een deel van de aan de manager gedelegeerde aangelegenheden verder subdelegeren aan personeelsleden van het agentschap die onder het hiërarchisch gezag van de manager staan, tot op het meest functionele niveau.

§ 2. De subdelegaties worden vastgelegd in een besluit van de administrateur-generaal. Het besluit wordt gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad*.

Een afschrift van het besluit wordt aan de minister bezorgd.

HOOFDSTUK 9. — *Regeling bij vervanging*

Art. 21. § 1. De themamanager vervangt de administrateur-generaal bij tijdelijke afwezigheid of verhindering. Bij afwezigheid of verhindering van de themamanager, vervangt de organisatiemanager de administrateur-generaal.

§ 2. In geval van tijdelijke afwezigheid of verhindering plaatst de manager, boven zijn handtekening, de formule "Voor de administrateur-generaal, afwezig".

Art. 22. § 1. De bij dit besluit verleende delegaties worden ook verleend aan het personeelslid dat met de waarneming van de functie is belast of dat de themamanager of organisatiemanager vervangt bij tijdelijke afwezigheid of verhindering.

§ 2. In geval van tijdelijke afwezigheid of verhindering plaatst het betrokken personeelslid, boven zijn handtekening, de formule "Voor themamanager/organisatiemanager, afwezig".

Art. 23. Elke vervangingsregeling wordt vastgesteld in een besluit van de administrateur-generaal of manager. Een afschrift van het besluit van de manager wordt aan de administrateur-generaal of organisatiemanager bezorgd.

HOOFDSTUK 10. — *Bedrijfscontinuïteitsmanagement*

Art. 24. Als de administrateur-generaal in het kader van bedrijfscontinuïteitsmanagement in de onmogelijkheid verkeert om zijn rol als crisismanager op te nemen, wordt deze rol bij delegatie opgenomen door een manager.

HOOFDSTUK 11. — *Gebruik van de delegaties en verantwoording*

Art. 25. De manager neemt de nodige zorgvuldigheid in acht bij het gebruik van de verleende delegaties.

Art. 26. De manager is ten aanzien van de administrateur-generaal verantwoordelijk voor het gebruik van de verleende delegaties. Die verantwoordelijkheid betreft ook de aangelegenheden waarvoor de beslissingsbevoegdheid is gesubdelegeerd aan andere personeelsleden.

Art. 27. § 1. Over het gebruik van de verleende delegaties legt de manager periodiek verantwoording af aan de administrateur-generaal.

§ 2. De verantwoording gebeurt aan de hand van rapportering die de nodige informatie bevat over de beslissingen die met toepassing van de verleende delegaties in de periode in kwestie zijn genomen.

§ 3. De verstrekte informatie is exact, toereikend en ter zake dienend. De rapportering is niet overmatig, op een degelijke wijze gestructureerd en op een toegankelijke wijze voorgesteld.

§ 4. Voor alle aangelegenheden wordt informatie op geaggregeerd niveau verstrekt. Daarnaast wordt, voor de aangelegenheden waarvoor dat relevant en aangewezen is, ook informatie op het niveau van afzonderlijke en individuele onderwerpen en dossiers opgenomen.

§ 5. De administrateur-generaal stelt, in overleg met de manager, vast met welke periodiciteit de rapportering gebeurt.

§ 6. De administrateur-generaal kan nadere instructies geven over de concrete informatie die per gedelegeerde aangelegenheid in de rapportering verstrekt moet worden, een verplicht te volgen schema voor de rapportering vaststellen en de vorm waarin de rapportering moet gebeuren.

Art. 28. § 1. De administrateur-generaal kan, buiten de verplichte periodieke rapportering, op ieder ogenblik aan de manager verantwoording vragen over het gebruik van de delegatie in een bepaalde aangelegenheid.

§ 2. De administrateur-generaal heeft het recht om de verleende delegaties tijdelijk, geheel of gedeeltelijk op te heffen. In voorkomend geval worden de beslissingen over de aangelegenheden waarvoor de delegatie is opgeheven, genomen door de administrateur-generaal.

HOOFDSTUK 12. — *Slotbepalingen*

Art. 29. De volgende regelingen worden opgeheven:

1° Het besluit van de administrateur-generaal betreffende subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden inzake algemene werking aan personeelsleden van het hoofdkantoor van Toerisme Vlaanderen van 26 september 2017;

2° Het besluit van het afdelingshoofd Bestemmingspromotie betreffende subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden inzake algemene werking aan personeelsleden van de buitenlandkantoren van Toerisme Vlaanderen van 28 augustus 2015;

3° Het besluit van het afdelingshoofd Bestemmingsontwikkeling betreffende subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden inzake de uitvoering van het Logiesdecreet aan personeelsleden van de dienst Kwaliteit van 27 september 2017; en

3° Het besluit van het afdelingshoofd Bestemmingsontwikkeling betreffende subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden inzake de uitvoering van het Logiesdecreet aan het diensthoofd Kwaliteit van 27 september 2017.

Art. 30. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2021.

Brussel, 21 december 2020.

De Administrateur-Generaal van Toerisme Vlaanderen,
Peter DE WILDE

VLAAMSE OVERHEID

[C − 2020/44415]

11 DECEMBER 2020. — Benoeming van leden van de Koninklijke Vlaamse Academie van België voor Wetenschappen en Kunsten

Bij besluit van de Vlaamse Regering van 11 december 2020 wordt het volgende bepaald:

Artikel 1. Worden benoemd in de Klasse van de Natuurwetenschappen van de Koninklijke Vlaamse Academie van België voor Wetenschappen en Kunsten:

a) Als gewoon lid

Mevrouw prof. dr. Sara BALS – UAntwerpen, Natuurkunde, Elektronen-microscopie

Mevrouw prof. dr. Marlies VAN BAEL – UHasselt, Scheikunde

De heer prof. dr. Frank VERSTRAETE – UGent, Natuurkunde, Kwantummechanica

Art. 2. Er waren geen nieuwe benoemingen in de Klasse van de Menswetenschappen van de Koninklijke Vlaamse Academie van België voor Wetenschappen en Kunsten

Art. 3. Worden benoemd in de Klasse van de Kunsten van de Koninklijke Vlaamse Academie van België voor Wetenschappen en Kunsten:

a) Als gewoon lid

De heer prof. dr. Koenraad BROSENS – KU Leuven, Kunstwetenschappen

De heer Dirk BRAECKMAN – Kunstfotograaf

Mevrouw An FONTEYNE – noArchitecten, ETH Zürich, Architectuur en Ontwerp

b) Als buitenlands lid

De heer dr. Reinier BAARSEN – Universiteit Leiden, Europese Decoratieve Kunsten

Art. 4. Worden benoemd in de Klasse van de Technische Wetenschappen van de Koninklijke Vlaamse Academie van België voor Wetenschappen en Kunsten:

a) Als erelid

De heer prof. dr. ir. Achiel VAN CAUWENBERGHE – UGent, Burgerlijk scheikundig ingenieur, burgerlijk elektrotechnisch ingenieur, proces-regeling, regeltechniek en automatisering

De heer prof. dr. ir. Jaques WILLEMS – UGent, Burgerlijk werktuigkundig-elektrotechnisch ingenieur

b) Als gewoon lid

De heer Patrick MASELIS – Ondernemer, Voedingsnijverheid

De heer prof. dr. ir. Michiel STEYAERT – KU Leuven, Burgerlijk elektrotechnisch ingenieur

c) Als buitenlands lid

De heer prof. dr. ir. Janusz KACPRZYK – Poolse Academie voor Wetenschappen, Artificiële Intelligentie en Robotica

Art. 5. De Vlaamse minister, bevoegd voor wetenschappelijk onderzoek en innovatie, is belast met de uitvoering van dit besluit.

VLAAMSE OVERHEID

Kanselarij, Bestuur, Buitenlandse Zaken en Justitie

[C − 2020/31730]

9 DECEMBER 2020. — Samenvoeging parochies Boom

Bij besluit van 9 december 2020 van de Vlaamse minister van Binnenlands Bestuur, Bestuurszaken, Inburgering en Gelijke Kansen wordt de samenvoeging van de parochie Sint-Catharina te Boom met de te behouden parochie OLV en Sint-Rochus te Boom, erkend.

De nieuwe parochie zal de naam Onze-Lieve-Vrouwparochie dragen.

VLAAMSE OVERHEID

Onderwijs en Vorming

[C − 2020/44388]

30 NOVEMBER 2020. — Aanstelling van een plaatsvervangend voorzitter van de kamer van beroep voor het gesubsidieerd officieel onderwijs

Bij besluit van de Vlaamse minister van Onderwijs van 30 november 2020 dat uitwerking heeft met ingang van de dag van de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* wordt de heer Kurt Willems aangesteld tot plaatsvervangend voorzitter van de kamer van beroep voor het gesubsidieerd officieel onderwijs.

VLAAMSE OVERHEID

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

[C − 2020/44233]

20 NOVEMBER 2020. — Wijziging van het ministerieel besluit van 1 februari 2019 tot benoeming van de leden van de kamers van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, wat betreft de vervanging van een lid in de intersectorale kamer, de vervanging van een lid in de sectorale kamer Gezin en Jongerenwelzijn en de vervanging van een plaatsvervangend lid in de sectorale kamer Gezondheid

Bij besluit van de Vlaamse minister van Justitie en Handhaving, Omgeving, Energie en Toerisme en de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding van 20 november 2020 wordt bepaald:

Artikel 1. In artikel 1, 6°, van het ministerieel besluit van 1 februari 2019 tot benoeming van de leden van de kamers van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin worden de woorden "Katlyn Colman" vervangen door de woorden "Agnes Hertogs".

Art. 2. In artikel 4, 6°, *a)*, van hetzelfde besluit worden de woorden "Jo Van de Walle" vervangen door de woorden "Sara De Potter".

Art. 3. In artikel 7, 3°, *g)*, van hetzelfde besluit worden de woorden "Jan Van de Perre" vervangen door de woorden "Dirk Himpe".

Art. 4. Dit besluit treedt in werking op 20 november 2020.

VLAAMSE OVERHEID

Werk en Sociale Economie

[C − 2020/44389]

11 NOVEMBER 2020. — Uitzendbureaus

Bij besluit van 11 november 2020 heeft de Secretaris-generaal van het Departement Werk en Sociale Economie namens de Vlaamse minister bevoegd voor het Tewerkstellingsbeleid de toelating verleend:

Om de erkenning toegekend voor uitzendactiviteiten algemeen bij het besluit van 12 juli 2010 en de erkenning toegekend voor uitzendactiviteiten in de bouwsector bij het besluit van 5 september 2012 aan Experza BVBA, Kortrijkstraat 103 te 8700 Tielt, die met ingang van 11 mei 2020 werd omgezet in een erkenning van bepaalde duur voor zes maanden, opnieuw om te zetten in een erkenning van onbepaalde duur. Het nummer VG.1842/BUC blijft hierbij behouden.

VLAAMSE OVERHEID

Mobiliteit en Openbare Werken

[C − 2020/44235]

28 NOVEMBER 2020. — Erkenning van scholen voor het besturen van motorvoertuigen

Bij toepassing van het koninklijk besluit van 11.05.2004, tot vaststelling van de voorwaarden voor erkenning van scholen voor het besturen van motorvoertuigen, heeft de Secretaris-generaal van Mobiliteit en Openbare Werken, de volgende nieuwe erkenning van een exploitatievergunning van een rijschool goedgekeurd:

Erkenning van de rijschool

Erkenningsnummer rijschool: 2645

Erkenningsdatum rijschool: 30/06/2008

Maatschappelijke zetel rijschool : rijschool Bpost Frac Muntcentrum, 2 1000 Brussel

Commerciële naam rijschool : rijschool Bpost Frac (KBO 0214596464)

Directeur : Dirk Bleyenberg

Exploitatievergunningen van vestigingseenheden voor de rijschool

Stamnummer van de vestigingseenheid: 2645/06

Datum exploitatievergunning van de vestigingseenheid: 28/11/2020

Adres administratief lokaal: Ekkelgaarden 14 A 3500 Hasselt

Adres leslokaal : Ekkelgaarden 14 A 3500 Hasselt

Stamnummer oefenterrein:

(1) T 0369 Pantserschipstraat 301 9000 Gent cat B C CE

(2) T 0219 Noorderlaan 395 2030 Antwerpen cat B C CE

(3) T 0221 Rue de Rabiseau 14 6220 Fleurus

Toegestane onderrichtscategorieën: B C CE

Datum erkenning: 28/11/2020

Opmerking: nieuwe exploitatievergunning van de rijschool Bpost te Hasselt

COMMUNAUTE FRANÇAISE — FRANSE GEMEENSCHAP

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44536]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 20 janvier 2016 relatif à la composition de la Commission de pilotage créée par le décret du 27 mars 2002 relatif au pilotage du système éducatif de la Communauté française

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 27 mars 2002 relatif au pilotage du système éducatif de la Communauté française, article 5 ;

Vu le Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire, et mettant en place le tronc commun, article 1.6.1-1. ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 19 juin 2014 portant exécution du décret du 3 avril 2014 visant à promouvoir la participation équilibrée d'hommes et femmes dans les organes consultatifs ;

Vu la proposition du Directeur général du SeGEC du 26 octobre 2020 ;

Sur la proposition de la Ministre de l'Education ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. L'intitulé de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 20 janvier 2016 relatif à la composition de la Commission de pilotage créée par le décret du 27 mars 2002 relatif au pilotage du système éducatif de la Communauté française est remplacé par ce qui suit : « Arrêté du Gouvernement de la Communauté française 20 janvier 2016 relatif à la composition de la Commission de pilotage de l'enseignement fondamental et secondaire ».

Art. 2. A l'article 2, 3°, du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

- au *b)*, les termes « Benoit DE WAELE » sont remplacés par les termes « Frédéric COCHÉ » ;

- au *c)*, les termes « Patrick LENAERTS » sont remplacés par les termes « Philippe VAN GEEL ».

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur lors de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 4. La Ministre de l'Education est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Education,
C. DESIR

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44536]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 20 januari 2016 betreffende de samenstelling van de sturingsgroep opgericht bij het besluit van 27 maart 2002 betreffende de sturing van het onderwijsstelsel van de Franse Gemeenschap

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 27 maart 2002 betreffende de sturing van het onderwijsstelsel van de Franse Gemeenschap, artikel 5;

Gelet op het wetboek van het basis- en secundair onderwijs en tot vaststelling van de gemeenschappelijke kern, artikel 1.6.1-1 ;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 19 juni 2014 tot uitvoering van het decreet van 3 april 2014 betreffende de bevordering van een evenwichtige deelname van mannen en vrouwen in de adviesorganen ;

Gelet op het voorstel van de directeur-generaal van SeGEC van 26 oktober 2020;

Op de voordracht van de Minister van Onderwijs;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Het opschrift van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 20 januari 2016 betreffende de samenstelling van de sturingsgroep opgericht bij het besluit van 27 maart 2002 betreffende de sturing van het onderwijsstelsel van de Franse Gemeenschap, wordt vervangen door de volgende tekst: " het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 20 januari 2016 betreffende de samenstelling van de sturingsgroep van het basis- en secundair onderwijs".

Art. 2. Artikel 2, lid 3, van hetzelfde besluit wordt als volgt gewijzigd:

- in *b)* worden de woorden "Benoit DE WAELE" vervangen door de woorden "Frédéric COCHÉ";

- in *c)* worden de woorden "Patrick LENAERTS" vervangen door de woorden "Philippe VAN GEEL".

Art. 3. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 4. De Minister van Onderwijs is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Onderwijs,
C. DESIR

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44529]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des Centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 1 : province du Brabant wallon et de la Région de Bruxelles-capitale

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 31 janvier 2002 fixant le statut des membres du personnel technique subsidié des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés, article 79, § 1er, modifié par les décrets des 8 juillet 2010 et 4 février 2016 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 1 : province du Brabant wallon et de la Région de Bruxelles-Capitale, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 19 octobre 2007, 5 septembre 2013, 8 octobre 2013, 24 septembre 2015, 20 mars 2019 et 9 janvier 2020 ;

Considérant qu'il convient de remplacer notamment une Présidente démissionnaire ;

Sur la proposition de la Ministre de l'Education ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. Au 2e alinéa de l'article 2 de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 1 : province du Brabant wallon et de la Région de Bruxelles-Capitale, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 19 octobre 2007, 05 septembre 2013, 20 mars 2019 et 09 janvier 2020, les mots « Mme Perrine DETOBER » sont remplacés par les mots « Mme Véronique CROKAERT ».

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1er septembre 2020.

Art. 3. Le Ministre de l'Education est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Education,
C. DESIR

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44529]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 1: provincie Waals-Brabant en Brussels Hoofdstedelijk Gewest

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 31 januari 2002 tot vaststelling van het statuut van het gesubsidieerd technisch personeel van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra, artikel 79, § 1, gewijzigd bij de decreten van 8 juli 2010 en 4 februari 2016 ;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 1: provincie Waals-Brabant en Brussels Hoofdstedelijk Gewest, zoals gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 19 oktober 2007, 5 september 2013, 8 oktober 2013, 24 september 2015, 20 maart 2019 en 9 januari 2020;

Overwegende dat het passend is om inzonderheid een aftredende voorzitster te vervangen;

Op de voordracht van de Minister van Onderwijs;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 2, tweede lid, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 1: provincie Waals-Brabant en Brussels Hoofdstedelijk Gewest, zoals gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 19 oktober 2007, 5 september 2013, 20 maart 2019 en 9 januari 2020, worden de woorden ”mevrouw Perrine DETOBER” vervangen door de woorden ”mevrouw Véronique CROKAERT”.

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 september 2020.

Art. 3. De Minister van Onderwijs is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Onderwijs,
C. DESIR

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44531]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 3 : province de Liège

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 31 janvier 2002 fixant le statut des membres du personnel technique subsidié des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés, et notamment l'article 79, § 1er, modifié par les décrets des 8 juillet 2010 et 4 février 2016 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 3 : province de Liège, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 19 octobre 2007, 5 septembre 2013, 8 octobre 2013, 24 septembre 2015, 20 mars 2019 et 9 janvier 2020 ;

Considérant qu'il convient de remplacer notamment une Présidente démissionnaire ;

Sur la proposition de la Ministre de l'Education ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. Au 2e alinéa de l'article 2 de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 3 : province de Liège, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 05 septembre 2013, 20 mars 2019 et 09 janvier 2020, les mots « Mme Perrine DETOBER » sont remplacés par les mots « Mme Véronique CROKAERT ».

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1er septembre 2020.

Art. 3. Le Ministre de l'Education est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Education,
C. DESIR

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44531]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 3: provincie Luik

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 31 januari 2002 tot vaststelling van het statuut van de leden van het gesubsidieerde technische personeel van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra, en inzonderheid op artikel 79, § 1, gewijzigd bij de decreten van 8 juli 2010 en 4 februari 2016 ;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 3: provincie Luik, zoals gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 19 oktober 2007, 5 september 2013, 8 oktober 2013, 24 september 2015, 20 maart 2019 en 9 januari 2020;

Overwegende dat het passend is om met name een aftredende voorzitter te vervangen;

Op voorstel van de minister van Onderwijs;

Na overleg,

Arrête :

Artikel 1. In artikel 2, tweede alinea, van de Ordonnantie van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 3: Provincie Luik, zoals gewijzigd bij de Ordonnantie van de Regering van de Franse Gemeenschap van 05 september 2013, 20 maart 2019en 9 januari 2020, worden de woorden ″mevrouw Pierrine DETOBER″ vervangen door de woorden ″mevrouw Véronique CROKAERT″.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 september 2020.

Art. 3. De minister van Onderwijs is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De minister van Onderwijs,
C. DESIR

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44530]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 2 : province de Hainaut

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 31 janvier 2002 fixant le statut des membres du personnel technique subsidié des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés, article 79, § 1er, modifié par les décrets des 8 juillet 2010 et 4 février 2016 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 2 : province de Hainaut, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 19 octobre 2007, 5 septembre 2013, 8 octobre 2013, 5 novembre 2013, 24 septembre 2015, 20 mars 2019 et 9 janvier 2020 ;

Considérant qu'il convient de remplacer notamment une Présidente démissionnaire ;

Sur la proposition de la Ministre de l'Education ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. Au 2e alinéa de l'article 2 de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 25 janvier 2007 portant nomination des membres de la Commission zonale de réaffectation des centres psycho-médico-sociaux libres subventionnés de la zone 2 : province de Hainaut, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 05 septembre 2013, 20 mars 2019 et 9 janvier 2020, les mots « Mme Perrine DETOBER » sont remplacés par les mots « Mme Véronique CROKAERT ».

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1er septembre 2020.

Art. 3. Le Ministre de l'Education est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Education,
C. DESIR

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44530]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 2: provincie Henegouwen

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 31 januari 2002 tot vaststelling van het statuut van het gesubsidieerd technisch personeel van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra, artikel 79, § 1, gewijzigd bij de decreten van 8 juli 2010 en 4 februari 2016 ;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 2: provincie Henegouwen, zoals gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 19 oktober 2007, 5 september 2013, 8 oktober 2013, 5 november 2013, 24 september 2015, 20 maart 2019 en 9 januari 2020;

Overwegende dat het passend is om inzonderheid een aftredende voorzitster te vervangen;

Op de voordracht van de Minister van Onderwijs;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 2, tweede lid, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 25 januari 2007 houdende benoeming van de leden van de zonecommissie voor de reaffectatie van de gesubsidieerde vrije psycho-medisch-sociale centra in zone 2: Provincie Henegouwen, zoals gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 5 september 2013, 20 maart 2019 en 9 januari 2020, worden de woorden ”mevrouw Pierrine DETOBER” vervangen door de woorden ”mevrouw Véronique CROKAERT”.

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 september 2020.

Art. 3. De Minister van Onderwijs is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Onderwijs,
C. DESIR

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44537]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire libre confessionnel subventionné, ordinaire et spécialisé

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 12 mai 2004 relatif à la définition de la pénurie et à certaines Commissions dans l'enseignement organisé ou subventionné par la Communauté française, modifié par les décrets des 12 mai 2004, 4 mai 2005, 2 juin 2006, 23 janvier 2009, 13 janvier 2011,

17 octobre 2013, 11 avril 2014, 4 février 2016, 31 mai 2018, 14 mars 2019, 3 mai 2019 et

17 juillet 2020, articles 10, 13, § 2, et 15 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire libre confessionnel subventionné, ordinaire et spécialisé, modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 24 octobre 2012, 20 mars 2014, 23 mars 2016, 22 novembre 2017, 6 juin 2018, 20 mars 2019 et 3 septembre 2020 ;

Considérant qu'il convient de remplacer des Présidents démissionnaires ;

Sur la proposition de la Ministre de l'Education ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. À l'article 8, 1er tiret, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire libre confessionnel subventionné, ordinaire et spécialisé, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 24 octobre 2012, 20 mars 2019 et 3 septembre 2020, les mots « Mme Anne DUBOIS, attachée » sont remplacés par les mots « M. Jean-Michel BUREAU, attaché ».

Art. 2. À l'article 9, 1er tiret, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire libre confessionnel subventionné, ordinaire et spécialisé, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 24 octobre 2012, 20 mars 2019 et 3 septembre 2020, les mots « Mme Anne DUBOIS, attachée » sont remplacés par les mots « M. Jean-Michel BUREAU, attaché ».

Art. 3. À l'article 10, 1er tiret, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire libre confessionnel subventionné, ordinaire et spécialisé, tel que modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 24 octobre 2012, 20 mars 2019 et 3 septembre 2020, les mots « Mme Anne DUBOIS, attachée » sont remplacés par les mots « M. Jean-Michel BUREAU, attaché ».

Art. 4. Le présent arrêté produit ses effets le 1er septembre 2020.

Art. 5. Le Ministre de l'Education est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Education,
C. DESIR

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44537]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonecommissies voor het beheer van betrekkingen voor het gesubsidieerd, gewoon en gespecialiseerd, confessioneel vrij kleuter- en lager onderwijs

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 12 mei 2004 betreffende de definitie van het tekort en sommige commissies in het door de Franse Gemeenschap georganiseerd of gesubsidieerd onderwijs, gewijzigd bij de decreten van 12 mei 2004, 4 mei 2005, 2 juni 2006, 23 januari 2009 en 13 januari 2011, 17 oktober 2013, 11 april 2014, 4 februari 2016, 31 mei 2018, 14 maart 2019, 3 mei 2019 en 17 juli 2020, artikel 10, artikel 13, § 2, en artikel 15;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonecommissies voor het beheer van betrekkingen voor het gesubsidieerd, gewoon en gespecialiseerd, confessioneel vrij kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, 20 maart 2014, 23 maart 2016, 22 november 2017, 6 juni 2018, 20 maart 2019 en 3 september 2020;

Overwegende dat het passend is de ontslagnemende voorzitters te vervangen;

Op de voordracht van de Minister van Onderwijs;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 8, eerste streepje, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonecommissies voor het beheer van betrekkingen voor het gesubsidieerd, gewoon en gespecialiseerd, confessioneel vrij kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, 20 maart 2014, 20 maart 2019 en 3 september 2020, worden de woorden ″mevrouw Anne DUBOIS, attaché″ vervangen door de woorden ″de heer Jean-Michel BUREAU, attaché″.

Art. 2. In artikel 9, eerste streepje, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonecommissies voor het beheer van betrekkingen voor het gesubsidieerd, gewoon en gespecialiseerd, confessioneel vrij kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, 20 maart 2019 en 3 september 2020, worden de woorden ″mevrouw Anne DUBOIS, attaché″ vervangen door de woorden ″de heer Jean-Michel BUREAU, attaché″.

Art. 3. In artikel 10, eerste streepje, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonecommissies voor het beheer van betrekkingen voor het gesubsidieerd, gewoon en gespecialiseerd, confessioneel vrij kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, 20 maart 2019 en 3 september 2020, worden de woorden ″mevrouw Anne DUBOIS, attaché″ vervangen door de woorden ″de heer Jean-Michel BUREAU, attaché″.

Art. 4. Dit besluit heeft uitwerking op 1 september 2020.

Art. 5. De Minister van Onderwijs is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Onderwijs,
C. DESIR

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C − 2020/44538]

17 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française modifiant l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire officiel subventionné, ordinaire et spécialisé

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu le décret du 12 mai 2004 relatif à la définition de la pénurie et à certaines Commissions dans l'enseignement organisé ou subventionné par la Communauté française, modifié par les décrets des 12 mai 2004, 4 mai 2005, 2 juin 2006, 23 janvier 2009, 13 janvier 2011, 17 octobre 2013, 11 avril 2014, 4 février 2016, 31 mai 2018, 14 mars 2019, 3 mai 2019 et 17 juillet 2020, articles 6, 13, § 2, et 15 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire officiel subventionné, ordinaire et spécialisé, modifié par les arrêtés du Gouvernement de la Communauté française des 24 octobre 2012, 20 mars 2014, 30 septembre 2015, 23 mars 2016, 22 novembre 2017, 6 juin 2018 et 3 septembre 2020 ;

Considérant qu'il convient de remplacer des Présidents démissionnaires ;

Sur la proposition de la Ministre de l'Education ;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. À l'article 8, 2e tiret, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire officiel subventionné, ordinaire et spécialisé, modifié par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 octobre 2012, remplacé par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 30 septembre 2015, modifié par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 septembre 2020, les mots « Mme Anne DUBOIS, attachée » sont remplacés par les mots « M. Jean-Michel BUREAU, attaché ».

Art. 2. À l'article 9, 2e tiret, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire officiel subventionné, ordinaire et spécialisé, modifié par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 octobre 2012, remplacé par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 30 septembre 2015, modifié par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 septembre 2020, les mots « Mme Anne DUBOIS, attachée » sont remplacés par les mots « M. Jean-Michel BUREAU, attaché ».

Art. 3. À l'article 10, 2e tiret, de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 mars 2011 relatif à la composition des Commissions zonales de gestion des emplois pour l'enseignement préscolaire et primaire officiel subventionné, ordinaire et spécialisé, modifié par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 24 octobre 2012, remplacé par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 30 septembre 2015, modifié par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 septembre 2020, les mots « Mme Anne DUBOIS, attachée » sont remplacés par les mots « M. Jean-Michel BUREAU, attaché ».

Art. 4. Le présent arrêté produit ses effets le 1er septembre 2020.

Art. 5. Le Ministre de l'Education est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
P.-Y. JEHOLET

La Ministre de l'Education,
C. DESIR

VERTALING

MINISTERIE VAN DE FRANSE GEMEENSCHAP

[C − 2020/44538]

17 DECEMBER 2020. — Besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap tot wijziging van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonale commissies voor het beheer van de werkgelegenheid voor het gewoon en gespecialiseerd gesubsidieerd officieel kleuter- en lager onderwijs

De Regering van de Franse Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 12 mei 2004 betreffende de definitie van het tekort en sommige commissies voor het door de Franse Gemeenschap georganiseerde of gesubsidieerde onderwijs, zoals gewijzigd bij de decreten van 12 mei 2004, 4 mei 2005, 2 juni 2006, 23 januari 2009, 13 januari 2011, 17 oktober 2013, 11 april 2014, 4 februari 2016, 31 mei 2018, 14 maart 2019, 3 mei 2019 en 17 juli 2020, artikel 6, artikel 13, lid 2, en artikel 15;

Gelet op het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonale commissies voor het beheer van de werkgelegenheid voor het gewoon en gespecialiseerd gesubsidieerd officieel kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij de besluiten van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, 20 maart 2014, 30 september 2015, 23 maart 2016, 22 november 2017, 6 juni 2018 en 3 september 2020;

Overwegende dat het passend is om de aftredende voorzitters te vervangen;

Op de voordracht van de Minister van Onderwijs;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 8, 2de streepje, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonale commissies voor het beheer van de werkgelegenheid voor het gewoon en gespecialiseerd gesubsidieerd officieel kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, vervangen bij het besluit van de Regering van de Franse

Gemeenschap van 30 september 2015, gewijzigd bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 september 2020, worden de woorden ″mevrouw Anne DUBOIS, attaché″ vervangen door de woorden ″de heer Jean-Michel BUREAU, attaché″.

Art. 2. In artikel 9, 2de streepje, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonale commissies voor het beheer van de werkgelegenheid voor het gewoon en gespecialiseerd gesubsidieerd officieel kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, vervangen bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 30 september 2015, gewijzigd bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 september 2020, worden de woorden ″mevrouw Anne DUBOIS, attaché″ vervangen door de woorden ″de heer Jean-Michel BUREAU, attaché″.

Art. 3. In artikel 10, 2de streepje, van het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 maart 2011 betreffende de samenstelling van de zonale commissies voor het beheer van de werkgelegenheid voor het gewoon en gespecialiseerd gesubsidieerd officieel kleuter- en lager onderwijs, gewijzigd bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 24 oktober 2012, vervangen bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 30 september 2015, gewijzigd bij het besluit van de Regering van de Franse Gemeenschap van 3 september 2020, worden de woorden ″mevrouw Anne DUBOIS, attaché″ vervangen door de woorden ″de heer Jean-Michel BUREAU, attaché″.

Art. 4. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 september 2020.

Art. 5. De Minister van Onderwijs is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 december 2020.

De Minister-president,
P.-Y. JEHOLET

De Minister van Onderwijs,
C. DESIR

REGION WALLONNE — WALLONISCHE REGION — WAALS GEWEST

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205574]

10 DECEMBRE 2020. — Arrêté du Gouvernement wallon modifiant l'arrêté du Gouvernement du 28 septembre 2017 portant désignation des administrateurs auprès de la Société wallonne du Logement

Le Gouvernement wallon,

Vu le Code wallon du Logement et de l'Habitat durable, articles 98 à 100;

Vu le décret du 12 février 2004 relatif au statut de l'administrateur public, articles 4 et 8;

Sur la proposition du Ministre du Logement;

Après délibération,

Arrête :

Article 1er. A l'article 1er de l'arrêté du Gouvernement du 28 septembre 2017 portant désignation des administrateurs auprès de la Société wallonne du Logement, les mots « Ornella Cencig » sont remplacés par les mots « Mme Natacha Leroy ».

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa signature.

Art. 3. Le Ministre qui a le logement dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Namur, le 10 décembre 2020.

Le Ministre-Président,
E. DI RUPO

La Ministre du Logement, des Pouvoirs locaux et de la Ville,
Ch. COLLIGNON

VERTALING

WAALSE OVERHEIDSDIENST

[2020/205574]

10 DECEMBER 2020. — Besluit van de Waalse Regering tot wijziging van het besluit van de Waalse Regering van 28 september 2017 houdende aanwijzing van de bestuurders bij de ″Société wallonne du Logement″ (Waalse Huisvestingsmaatschappij)

De Waalse Regering,

Gelet op het Waalse Wetboek van Huisvesting en Duurzaam Wonen, de artikelen 98 tot 100;

Gelet op het decreet van 12 februari 2004 betreffende de overheidsbestuurder, de artikelen 4 en 8;

Op de voordracht van de Minister van Huisvesting;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 1 van het besluit van de Waalse Regering van 28 september 2017 houdende aanwijzing van de bestuurders bij de « Société wallonne du Logement » (Waalse Huisvestingsmaatschappij), worden de woorden « Ornella Cencig » vervangen door de woorden « mevr. Natacha Leroy ».

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de dag van ondertekening ervan.

Art. 3. De Minister van Huisvesting is belast met de uitvoering van dit besluit.

Namen, 10 december 2020.

De Minister-President,
E. DI RUPO

De Minister van Huisvesting, de Plaatselijke Besturen en het Stedenbeleid,
Ch. COLLIGNON

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205150]

Pouvoirs locaux

LENS. — Un arrêté ministériel du 26 octobre 2020 approuve la délibération du 21 septembre 2020 par laquelle le conseil communal de Lens établit, pour les exercices 2020 à 2025, une redevance communale sur la délivrance de documents administratifs et sur les prestations administratives diverses effectuées par l'administration communale.

LENS. — Un arrêté ministériel du 26 octobre 2020 approuve la délibération du 21 septembre 2020 par laquelle le conseil communal de Lens établit, pour les exercices 2020 à 2025, une redevance communale sur les plaquettes souvenirs pour pelouses de dispersion.

ROCHEFORT. — Un arrêté ministériel du 26 octobre 2020 approuve les délibérations du 23 septembre 2020 par lesquelles le conseil communal de Rochefort établit les règlements fiscaux suivants :

Redevance communale relative aux frais scolaires	Exercices 2020 à 2025
Redevance relative à l'accueil extrascolaire	Exercices 2020 à 2025

WANZE. — Un arrêté ministériel du 26 octobre 2020 approuve la délibération du 21 septembre 2020 par laquelle le conseil communal de Wanze établit, à partir du 1er octobre 2020 jusqu'au 31 décembre 2025, une redevance communale pour l'utilisation du bassin de natation.

WELKENRAEDT. — Un arrêté ministériel du 26 octobre 2020 approuve la délibération du 21 avril 2020 par laquelle le collège communal de Welkenraedt décide, pour l'exercice 2020, des mesures suivantes :

- réduire de 50 % le montant de la taxe sur les débits de boissons établie, pour les exercices 2020 à 2024, par la délibération du conseil communal du 23 octobre 2019, approuvée le 6 décembre 2019;

- exonérer les marchands abonnés du paiement en 2020 de deux mensualités de la redevance « marchés » établie par le règlement relatif aux activités ambulantes sur les marchés publics voté le 1er juillet 2010 par le conseil communal et accepté par le SPF Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie.

WELKENRAEDT. — Un arrêté ministériel du 26 octobre 2020 approuve la délibération du 28 mai 2020 par laquelle le conseil communal de Welkenraedt décide, pour l'exercice 2020, de réduire de 2/12ème le montant de la taxe sur les terrains de golf établie, pour les exercices 2020 à 2024, par sa délibération du 23 octobre 2019 approuvée le 6 décembre 2019.

WELKENRAEDT. — Un arrêté ministériel du 26 octobre 2020 approuve la délibération du 27 août 2020 par laquelle le conseil communal de Welkenraedt décide, pour l'exercice 2020, de réduire de 25 % le montant de la taxe sur les dancings établie, pour les exercices 2020 à 2024, par sa délibération du 23 octobre 2019 approuvée le 6 décembre 2019.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205369]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets AT035026

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert AT035026, de l'Autriche vers la Région wallonne, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Poussières de filtration de fumées riches en métaux (40-60 % Zn; 10-20 % Pb; < 5 % Cu) provenant du filtre du four vertical
Code (1) :	100603
Quantité maximale prévue :	500 tonnes
Période prévue (demande) :	01/09/2020 - 31/08/2021
Notifiant :	MONTANWERKE BRIXLEGG
	6230 BRIXLEGG
Centre de traitement :	HYDROMETAL
	4480 ENGIS

Namur, le 12 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205371]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002424

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert BE0003002424, de la Région wallonne vers les Pays-Bas, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Déchets solides pré-mélangés et broyés (pots d'encres ou peinture, pallettes, produits de nettoyage, poudre de nettoyage, jerrycans souillés, chiffons souillés, plaques cahoutchoutées, toner, flexibles)
Code (1) :	191211
Quantité maximale prévue :	2 700 tonnes
Période prévue (demande) :	15/09/2020 - 14/09/2021
Notifiant :	REMONDIS INDUSTRIAL SERVICES
	4041 MILMORT
Centre de traitement :	AVR AFVALVERWERKING
	3197 KK ROTERDAM BOTLEK

Namur, le 17 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205372]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002428

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert BE0003002428, de la Région wallonne vers l'Allemagne, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Produits chimiques de laboratoires de composition variable, issus d'universités, d'écoles, de centre de recherche, de centres médicaux, de pharmacies, de traitement de déchets, d'administrations communales, d'industries chimiques, pharmaceutiques, de revêtement et d'encres
Code (1) :	160506
Quantité maximale prévue :	100 tonnes
Période prévue (demande) :	11/07/2020 - 10/07/2021
Notifiant :	SUEZ R & R BE WALLONIE
	4460 GRACE-HOLLOGNE
Centre de traitement :	AGR - ABFALLKRAFTWERK RZR HERTEN
	45699 HERTEN

Namur, le 17 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205373]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002473

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert BE0003002473, de la Région wallonne vers la France, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Décène-butanol issu de la production de polyalphaoléfines
Code (1) :	070104
Quantité maximale prévue :	1 400 tonnes
Période prévue (demande) :	01/09/2020 - 31/08/2021
Notifiant :	INDAVER
	9130 KALLO (KIELDRECHT)
Centre de traitement :	CARRIERES DES FOURS A CHAUX DE SORCY
	55190 SORCY - SAINT-MARTIN

Namur, le 17 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205374]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002503

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert BE0003002503, de la Région wallonne vers l'Allemagne, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Mélange de 40 % de fixateur (code 090104) et de 60 % de fixateur de blanchiment (code 090105)
Code (1) :	090104
Quantité maximale prévue :	1 600 tonnes
Période prévue (demande) :	15/09/2020 - 14/09/2021
Notifiant :	REMONDIS INDUSTRIAL SERVICES
	4041 MILMORT
Centre de traitement :	REMONDIS MEDISON
	51645 GUMMERSBACH

Namur, le 17 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205379]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets BE0003002516

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert BE0003002516, de la Région wallonne vers la France, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Déchets combustibles composés de textiles et de plastiques (FLUCOVAN 20)
Code (1) :	191210
Quantité maximale prévue :	3 000 tonnes
Période prévue (demande) :	22/08/2020 - 21/08/2021
Notifiant :	VANHEEDE ALTERNATIVE FUELS
	7711 DOTTIGNIES
Centre de traitement :	HOLCIM HAUT-RHIN
	68130 ALTKIRCH

Namur, le 19 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205370]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets DE1350185209

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert DE1350185209, de l'Allemagne vers la Région wallonne, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Charbon actif industriel usagé
Code (1) :	070413
Quantité maximale prévue :	250 tonnes
Période prévue (demande) :	01/09/2020 - 31/08/2021
Notifiant :	SCHÖNMACKERS UMWELTDIENSTE
	41812 ERKELENZ
Centre de traitement :	CHEMVIRON
	7181 FELUY

Namur, le 17 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205377]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets FR2019059142

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert FR2019059142, de la France vers la Région wallonne, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Trotinettes électriques contenant des batteries au lithium
Code (1) :	160213
Quantité maximale prévue :	300 tonnes
Période prévue (demande) :	01/06/2020 - 31/05/2021
Notifiant :	RECYCLAGE ECOLOGIQUE METAUX ET DECHETS
	59350 SAINT-ANDRE-LEZ-LILLE
Centre de traitement :	COMET TRAITEMENTS - SITE DE MONT-SUR-MARCHIENNE
	6032 MONT-SUR-MARCHIENNE

Namur, le 18 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205375]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets IE3111205

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert IE3111205, de l'Irlande vers la Région wallonne, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Boues de flottation issues de raffineries de pétrole
Code (1) :	050109
Quantité maximale prévue :	450 tonnes
Période prévue (demande) :	01/08/2020 - 31/07/2021
Notifiant :	VEOLIA ES TECHNICAL SOLUTIONS
	FERMOY, CO CORK
Centre de traitement :	REVATECH MONSIN
	4020 LIEGE

Namur, le 18 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205378]

SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Département du Sol et des Déchets. — Direction des Infrastructures de Gestion et de la Politique des Déchets. — Autorisation de transferts transfrontaliers de déchets NL700646

L'autorité wallonne compétente en matière de transferts transfrontaliers de déchets,

Vu le règlement 1013/2006/CE du Parlement européen et du Conseil du 14 juin 2006 concernant les transferts de déchets;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 19 juillet 2007 concernant les transferts de déchets;

Vu la demande d'autorisation de transferts transfrontaliers de déchets, introduite par le notifiant;

Considérant que la demande a été déclarée complète et recevable;

Considérant que les dispositions prévues par les législations précitées sont rencontrées par le demandeur,

Décide :

Article 1er. L'autorisation de transfert NL700646, des Pays-Bas vers la Région wallonne, des déchets visés à l'article 2 est accordée.

Art. 2. Les déchets visés respectent les caractéristiques suivantes :

Nature des déchets :	Petits appareils électroménagers blancs et bruns (télévisions, radios, enregistreurs vidéo, micro-ondes, fers à repasser; codes : 200135 et 160213)
Code (1) :	200135
Quantité maximale prévue :	7 000 tonnes
Période prévue (demande) :	02/06/2020 - 01/06/2021
Notifiant :	COOLREC
	5145 RK WAALWIJK
Centre de traitement :	RECYDEL
	4020 WANDRE

Namur, le 18 août 2020.

(1) Arrêté du Gouvernement wallon du 10 juillet 1997 établissant un catalogue des déchets, tel que modifié.

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

[C − 2020/44408]

Registraties als vervoerder van afvalstoffen

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 11/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan ISALSCY SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA (ondernemingsnummer PL 7831663793) gelegen NIESZAWSKA, 1 te 61-021 POZNAN POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001751332.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 11/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan RTB CARGO BELGIUM N.V. (ondernemingsnummer BE 0480088731) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001751236.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 10/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan MANANT Kévin (ondernemingsnummer BE 0691979786) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001751141.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 08/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan M WAY TRANSPORT DAWID MARCINIAK (ondernemingsnummer PL 6681943673) gelegen ZDZARY, 25 te 62-704 KAWECZYN POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001750897.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 08/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan TRANSPORT S BRULEZ B.V. (ondernemingsnummer BE 0744757882) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001750785.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 08/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan JDC TRANS B.V. (ondernemingsnummer BE 0758571375) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001750691.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 07/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan TRANSPORT ET TERRASSEMENT JACMAIN B.V. (ondernemingsnummer BE 0743671284) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/CNC-DND /001720100.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 02/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan TGV SERVICES B.V. (ondernemingsnummer BE 0758516739) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001750464.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 01/12/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan REDSTAR CARGO B.V. (ondernemingsnummer NL 860203293B01) gelegen Industrieweg, 6A te 7944HS MEPPEL NEDERLAND toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001750132.

REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C − 2020/44408]

Enregistrements en tant que transporteur de déchets

Par décision de Bruxelles Environnement du 11/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à ISALSCY SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA (numéro d'entreprise PL 7831663793) sise NIESZAWSKA, 1 à 61-021 POZNAN POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001751332.

Par décision de Bruxelles Environnement du 11/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à RTB CARGO BELGIUM S.A. (numéro d'entreprise BE 0480088731).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001751236.

Par décision de Bruxelles Environnement du 10/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à MANANT Kévin (numéro d'entreprise BE 0691979786)

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001751141.

Par décision de Bruxelles Environnement du 08/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à M WAY TRANSPORT DAWID MARCINIAK (numéro d'entreprise PL 6681943673) sise ZDZARY, 25 à 62-704 KAWECZYN POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001750897.

Par décision de Bruxelles Environnement du 08/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à TRANSPORT S BRULEZ S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0744757882).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001750785.

Par décision de Bruxelles Environnement du 08/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à JDC TRANS S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0758571375).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001750691.

Par décision de Bruxelles Environnement du 07/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à TRANSPORT ET TERRASSEMENT JACMAIN S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0743671284).

L'enregistrement porte le numéro ENR/CNC-DND /001720100.

Par décision de Bruxelles Environnement du 02/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à TGV SERVICES S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0758516739).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001750464.

Par décision de Bruxelles Environnement du 01/12/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à REDSTAR CARGO B.V. (numéro d'entreprise NL 860203293B01). sise Industrieweg, 6A à 7944HS MEPPEL PAYS-BAS.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001750132.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 30/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan LIMO TRANS B.V. (ondernemingsnummer BE 0758540295) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001749507.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 30/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan EUROS G3 SERVICES B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0864020372) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001749411.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 30/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SARL TRANSPORTS BARRIQUAULT (ondernemingsnummer FR 63851189761) gelegen LA RONDELIERE te 86190 AYRON FRANKRIJK toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001749331.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 30/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan PAULINA GOSCICKA (ondernemingsnummer PL 7743241555) gelegen OTOLINSKA 21/101 te 09-407 PLOCK POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001749195.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 27/11/2020, werd de registratie als inzamelaar, handelaar en makelaar van niet gevaarlijke afvalstoffen aan WERK BANDEN B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0502671024) gelegen Rue Gustave Boël, 63 te 7100 LA LOUVIERE BELGIE toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/CNC-DND /001748674.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 24/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan BRU-KOST JACEK GASIOROWSKI (ondernemingsnummer PL 7582067625) gelegen KAMIANKA, 40A te 07-411 RZEKUN POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001748804.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 24/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan MARIO-TRANS KRZYSZTOF REBOWSKI (ondernemingsnummer PL 7582053008) gelegen MIECZYSLAWA KARLOWICZA, 3 te 07-417 OSTROLEKA POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001748708.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 23/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan FILIP TRANS ROBERT FILIPIAK (ondernemingsnummer PL 6651591614) gelegen MARII CURIE-SKLODOWSKIEJ, 16 te 62-740 TULISZKÓW POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001748578.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 23/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan LKW EXPRESS24 UAB (ondernemingsnummer LT 100013482115) gelegen Vilniaus g. 4B te LT-27101 GRIGIŠKES VILNIUS LITUANIA toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001748399.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 23/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan EUROGO JUSTYNA PALIMAKA MARCIN ZAREMBA SPÓLKA CYWILNA (ondernemingsnummer PL 6060099608) gelegen NAD STRUGA, 3 te 64-600 ROZNOWO POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001748303.

Par décision de Bruxelles Environnement du 30/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à LIMO TRANS S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0758540295).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001749507.

Par décision de Bruxelles Environnement du 30/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à EUROS G3 SERVICES S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0864020372).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001749411.

Par décision de Bruxelles Environnement du 30/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SARL TRANSPORTS BARRIQUAULT (numéro d'entreprise FR 63851189761) sise LA RONDELIERE à 86190 AYRON FRANCE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001749331.

Par décision de Bruxelles Environnement du 30/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à PAULINA GOSCICKA (numéro d'entreprise PL 7743241555) sise OTOLINSKA 21/101 à 09-407 PLOCK POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001749195.

Par décision de Bruxelles Environnement du 27/11/2020, l'enregistrement en tant que collecteur, négociant et courtier de déchets non dangereux a été octroyé à WERK BANDEN S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0502671024) sise Rue Gustave Boël, 63 à 7100 LA LOUVIERE BELGIQUE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/CNC-DND /001748674.

Par décision de Bruxelles Environnement du 24/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à BRU-KOST JACEK GASIOROWSKI (numéro d'entreprise PL 7582067625) sise KAMIANKA, 40A à 07-411 RZEKUN POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001748804.

Par décision de Bruxelles Environnement du 24/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à MARIO-TRANS KRZYSZTOF REBOWSKI (numéro d'entreprise PL 7582053008) sise MIECZYSLAWA KARLOWICZA, 3 à 07-417 OSTROLEKA POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001748708.

Par décision de Bruxelles Environnement du 23/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à FILIP TRANS ROBERT FILIPIAK (numéro d'entreprise PL 6651591614) sise MARII CURIE-SKLODOWSKIEJ, 16 à 62-740 TULISZKÓW POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001748578.

Par décision de Bruxelles Environnement du 23/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à LKW EXPRESS24 UAB (numéro d'entreprise LT 100013482115) sise Vilniaus g. 4B à LT-27101 GRIGIŠKES VILNIUS LITUANIE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001748399.

Par décision de Bruxelles Environnement du 23/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à EUROGO JUSTYNA PALIMAKA MARCIN ZAREMBA SPÓLKA CYWILNA (numéro d'entreprise PL 6060099608) sise NAD STRUGA, 3 à 64-600 ROZNOWO POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001748303.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 18/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan XL XAVIER LOGISTICS B.V. (ondernemingsnummer BE 0884912687) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001747967.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 18/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan LBY BUSINESS B.V. (ondernemingsnummer BE 0751812851) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001747899.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 16/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan ROTRANS TOMASZ CZERWINSKI (ondernemingsnummer PL 8321895329) gelegen POWSTANCÓW 1863 R 14 te 98-300 WIELUN POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746898.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 16/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan THOMAS MICHIEL (ondernemingsnummer BE 0745996415) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746802.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 16/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan V.O.F. ZWAAGSTRA TRANSPORT EN DIENSTVERLENING (ondernemingsnummer NL 851700731B01) gelegen JANSSENSTICHTING, 12 te 9245 VJ OPSTERLAND NEDERLAND toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746643.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 03/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan DAMIEN Cédric (ondernemingsnummer BE 0536223918) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746062.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 16/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan MITRENA UAB (ondernemingsnummer LT 100001032511) gelegen Rue Verslo gatve, 11 bus 225 te LT-94102 KLAIPEDA LITUANIA toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746558.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 09/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan MPS TECHNOLOGY SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA (ondernemingsnummer PL 9492227724) gelegen LEGIONÓW, 94 te 42-200 CZESTOCHOWA POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746399.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 08/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan FHU MIERZEJEWSKI M MIERZEJEWSKA (ondernemingsnummer PL 7581878511) gelegen AL. JANA PAWLA II 128/39 te 07-410 OSTROLEKA POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745865.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 04/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan ARABICA FELIX B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0832183289) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746268.

Par décision de Bruxelles Environnement du 18/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à XL XAVIER LOGISTICS S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0884912687).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001747967.

Par décision de Bruxelles Environnement du 18/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à LBY BUSINESS S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0751812851).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001747899.

Par décision de Bruxelles Environnement du 16/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à ROTRANS TOMASZ CZERWINSKI (numéro d'entreprise PL 8321895329) sise POWSTANCÓW 1863 R 14 à 98-300 WIELUN POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746898.

Par décision de Bruxelles Environnement du 16/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à THOMAS MICHIEL (numéro d'entreprise BE 0745996415).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746802.

Par décision de Bruxelles Environnement du 16/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à V.O.F. ZWAAGSTRA TRANSPORT EN DIENSTVERLENING (numéro d'entreprise NL 851700731B01) MERGEFIELD "PAYS" sise JANSSENSTICHTING, 12 à 9245 VJ OPSTERLAND PAYS-BAS.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746643.

Par décision de Bruxelles Environnement du 03/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à DAMIEN Cédric (numéro d'entreprise BE 0536223918)

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746062.

Par décision de Bruxelles Environnement du 16/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à MITRENA UAB (numéro d'entreprise LT 100001032511) sise Rue Verslo gatve, 11 bte 225 à LT-94102 KLAIPEDA LITUANIE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746558.

Par décision de Bruxelles Environnement du 09/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à MPS TECHNOLOGY SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA (numéro d'entreprise PL 9492227724) sise LEGIONÓW, 94 à 42-200 CZESTOCHOWA POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746399.

Par décision de Bruxelles Environnement du 08/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à FHU MIERZEJEWSKI M MIERZEJEWSKA (numéro d'entreprise PL 7581878511) sise AL. JANA PAWLA II 128/39 à 07-410 OSTROLEKA POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745865.

Par décision de Bruxelles Environnement du 04/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à ARABICA FELIX S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0832183289).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746268.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 04/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan CHOCOBRU B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0437438722) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746231.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 03/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SARL CARPE DIEM (ondernemingsnummer FR 88821240793) gelegen CHEMIN DU HALAGE, 1158 te 59500 DOUAI FRANKRIJK toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001746043.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 03/11/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan RS CONTAINERS B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0755704432) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745961.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 29/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan KW-TRANS G. KITRYS I. R. WILK SPÓLKA JAWNA (ondernemingsnummer PL 8722379102) gelegen ZAWIERZBIE 17A te 39-204 ZYRAKÓW POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745751.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 28/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SARL T.F.F. (ondernemingsnummer FR 52499415248) gelegen BOIS LAVOIE, 12 te 80500 DAVENESCOURT FRANKRIJK toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745709.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 28/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan BIOWASTE UPCYCLING B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0703901482) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745544.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 28/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan ALVB B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0886266333) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745428.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 27/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan BT LOGISTICS B.V. (ondernemingsnummer BE 0754660295) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745574.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 26/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan HAGOORT TRANSPORT BV (ondernemingsnummer NL 818102317B01) gelegen Lagendijk, 150 te 2988AD RIDDERKERK NEDERLAND toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745462.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 26/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan W DE JAGER TRANSPORT (ondernemingsnummer NL 001748615B12) gelegen Lucas Rotgansstraat, 27 te 7552 XN HENGELO OVERIJSSEL NEDERLAND toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745337.

Par décision de Bruxelles Environnement du 04/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à CHOCOBRU S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0437438722).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746231.

Par décision de Bruxelles Environnement du 03/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SARL CARPE DIEM (numéro d'entreprise FR 88821240793) sise CHEMIN DU HALAGE, 1158 à 59500 DOUAI FRANCE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001746043.

Par décision de Bruxelles Environnement du 03/11/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à RS CONTAINERS S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0755704432).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745961.

Par décision de Bruxelles Environnement du 29/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à KW-TRANS G. KITRYS I R. WILK SPÓLKA JAWNA (numéro d'entreprise PL 8722379102) sise ZAWIERZBIE 17A à 39-204 ZYRAKÓW POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745751.

Par décision de Bruxelles Environnement du 28/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SARL T.F.F. (numéro d'entreprise FR 52499415248) sise BOIS LAVOIE, 12 à 80500 DAVENESCOURT FRANCE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745709.

Par décision de Bruxelles Environnement du 28/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à BIOWASTE UPCYCLING S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0703901482).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745544.

Par décision de Bruxelles Environnement du 28/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à ALVB S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0886266333).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745428.

Par décision de Bruxelles Environnement du 27/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à BT LOGISTICS S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0754660295).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745574.

Par décision de Bruxelles Environnement du 26/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à HAGOORT TRANSPORT BV (numéro d'entreprise NL 818102317B01) sise Lagendijk, 150 à 2988AD RIDDERKERK PAYS-BAS.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745462.

Par décision de Bruxelles Environnement du 26/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à W DE JAGER TRANSPORT (numéro d'entreprise NL 001748615B12) sise Lucas Rotgansstraat, 27 à 7552 XN HENGELO OVERIJSSEL PAYS-BAS.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745337.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 26/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan Jennequin Frédéric (ondernemingsnummer BE 0745682451) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001744872.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 26/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SELDA TRANSPORT B.V.B.A. (ondernemingsnummer BE 0863112928) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745241.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 23/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan BOIS ENERGIE SERVICE (ondernemingsnummer FR 94803747427) gelegen Rue des Anciens combattants, ZA de la Glazière te 45620 CERDON FRANKRIJK toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001745145.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 22/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan P&J TRANSPORT B.V. (ondernemingsnummer BE 0756496565) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001744776.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 21/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan TIVATRA B.V. (ondernemingsnummer BE 0746683927) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001744653.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 20/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan TIPPER TRANS SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA (ondernemingsnummer PL 5130226656) gelegen PASTERNIK, 51 te 32-065 WOLA FILIPOWSKA POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001744551.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 20/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan KEYSERS NOEL N.V. (ondernemingsnummer BE 0467636208) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001744065.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 19/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan RIVERPORT SHIPPING B.V. (ondernemingsnummer BE 0550818656) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001744426.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 19/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan ROBERT KRAFCZYK KRAFT (ondernemingsnummer PL 5761579513) gelegen LUBLINIECKA, 21 te 46-380 DOBRODZIEN POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001743969.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 19/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SARL TLA 59 (ondernemingsnummer FR 22884258567) gelegen RUE ROGER SALENGRO, 43 te 59217 CATTENIERES FRANKRIJK toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001743869.

Par décision de Bruxelles Environnement du 26/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à Jennequin Frédéric (numéro d'entreprise BE 0745682451).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001744872.

Par décision de Bruxelles Environnement du 26/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SELDA TRANSPORT S.P.R.L. (numéro d'entreprise BE 0863112928)

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745241.

Par décision de Bruxelles Environnement du 23/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à BOIS ENERGIE SERVICE (numéro d'entreprise FR 94803747427) sise Rue des Anciens combattants, ZA de la Glazière à 45620 CERDON FRANCE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001745145.

Par décision de Bruxelles Environnement du 22/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à P&J TRANSPORT S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0756496565).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001744776.

Par décision de Bruxelles Environnement du 21/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à TIVATRA S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0746683927).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001744653.

Par décision de Bruxelles Environnement du 20/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à TIPPER TRANS SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA (numéro d'entreprise PL 5130226656) sise PASTERNIK, 51 à 32-065 WOLA FILIPOWSKA POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001744551.

Par décision de Bruxelles Environnement du 20/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à KEYSERS NOEL S.A. (numéro d'entreprise BE 0467636208).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001744065.

Par décision de Bruxelles Environnement du 19/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à RIVERPORT SHIPPING S.R.L. (numéro d'entreprise BE 0550818656).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001744426.

Par décision de Bruxelles Environnement du 19/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à ROBERT KRAFCZYK KRAFT. (numéro d'entreprise PL 5761579513) sise LUBLINIECKA, 21 à 46-380 DOBRODZIEN POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001743969.

Par décision de Bruxelles Environnement du 19/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SARL TLA 59 (numéro d'entreprise FR 22884258567) sise RUE ROGER SALENGRO, 43 à 59217 CATTENIERES FRANCE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001743869.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 15/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan ECOPORT SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA SPÓLKA KOMANDYTOWA (ondernemingsnummer PL 5732883042) gelegen PODKOLEJOWA 1/5A te 42-220 CZESTOCHOWA POLAND toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001743774.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 15/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aanSAS TRANSPORTS BUFFET PERE ET FILS (ondernemingsnummer FR 74950300129) gelegen ZA LA CROIX DES LANDES RUE DES GIRAUMERIES te 53940 SAINT-BERTHEVIN FRANKRIJK toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001743678.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 14/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan TLH G.W.V. (ondernemingsnummer BE 0754415520) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001743182.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 14/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan ZEEMAN TEXTIELSUPERS B.V. (ondernemingsnummer NL 005154820B01) gelegen DE SCHANS, 15 te 2405XX ALPHEN AAN DEN RIJN NEDERLAND toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001743137.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 14/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan MAIK GEHRING (ondernemingsnummer DE 289336586) gelegen Thierseestrasse, 196 te 83088 KIEFERSFELDEN DUITSLAND toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001743041.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 07/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan DANIEL KOSTERA DALKO TRANSPORT I SPEDYCJA (ondernemingsnummer LV 48503008316) gelegen Piaskowa 2B te 64-300 NOWY TOMYSL POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742729.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 07/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SIA DTS TRANSPORT (ondernemingsnummer LV 48503008316) gelegen Liliju street, 20 te LV-2167 MARUPE LETTONIE toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742642.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 07/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SIA IFT (ondernemingsnummer LV 40103394007) gelegen Liliju street, 20 te LV-2167 MARUPE LETTONIE toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742579.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 07/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan G SNEL TRANSPORT BELGIUM N.V. (ondernemingsnummer BE 0466757367) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001741821.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 07/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aanSC FIL NORD SPEDITION (ondernemingsnummer RO38082687) gelegen Strada Principale, 740 te 727225 DUMBRAVENI ROEMENIE toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742513.

Par décision de Bruxelles Environnement du 15/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à ECOPORT SPÓLKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA SPÓLKA KOMANDYTOWA. (numéro d'entreprise PL 5732883042) sise PODKOLEJOWA 1/5A à 42-220 CZESTOCHOWA POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001743774.

Par décision de Bruxelles Environnement du 15/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SAS TRANSPORTS BUFFET PERE ET FILS (numéro d'entreprise FR 74950300129) sise ZA LA CROIX DES LANDES RUE DES GIRAUMERIES à 53940 SAINT-BERTHEVIN FRANCE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001743678.

Par décision de Bruxelles Environnement du 14/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à TLH S.C.S. (numéro d'entreprise BE 0754415520).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001743182.

Par décision de Bruxelles Environnement du 14/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à ZEEMAN TEXTIELSUPERS B.V. (numéro d'entreprise NL 005154820B01) sise DE SCHANS, 15 à 2405XX ALPHEN AAN DEN RIJN PAYS-BAS.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001743137.

Par décision de Bruxelles Environnement du 14/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à MAIK GEHRING (numéro d'entreprise DE 289336586) sise Thierseestrasse, 196 à 83088 KIEFERSFELDEN ALLEMAGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001743041.

Par décision de Bruxelles Environnement du 07/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à DANIEL KOSTERA DALKO TRANSPORT I SPEDYCJA (numéro d'entreprise LV 48503008316) sise Piaskowa 2B à 64-300 NOWY TOMYSL POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742729.

Par décision de Bruxelles Environnement du 07/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SIA DTS TRANSPORT (numéro d'entreprise LV 48503008316) sise Liliju street, 20 à LV-2167 MARUPE LETTONIE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742642.

Par décision de Bruxelles Environnement du 07/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SIA IFT (numéro d'entreprise LV 40103394007) sise Liliju street, 20 à LV-2167 MARUPE LETTONIE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742579.

Par décision de Bruxelles Environnement du 07/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à G SNEL TRANSPORT BELGIUM S.A. (numéro d'entreprise BE 0466757367).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001741821.

Par décision de Bruxelles Environnement du 07/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SC FIL NORD SPEDITION Soc.Etr. (numéro d'entreprise RO38082687) sise Strada Principale, 740 à 727225 DUMBRAVENI ROUMANIE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742513.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 07/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan DT TRANS DOROTA KRAWCZYK (ondernemingsnummer PL 6371252360) gelegen HUGONA KOLLATAJA, 14 te 32-300 OLKUSZ POLEN toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742221.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 05/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SIA IFT (ondernemingsnummer LV 40103394007) gelegen Liliju street, 20 te LV-2167 MARUPE LETTONIE toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742333.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 05/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan SAMEC TRANSPORTI D.O.O. (ondernemingsnummer HR64854815039) gelegen GRDENCI 28 te 49210 ZABOK CROATIA toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742133.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 05/10/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan BASTO TRANSPORTS SARL (ondernemingsnummer FR38818095325) gelegen 30 Rue DE L'ABBAYE te 53410 SAINT-OUEN-DES-TOITS LUXEMBURG toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001742037.

Bij de beslissing van Leefmilieu Brussel van 28/09/2020, werd de registratie als vervoerder van afvalstoffen aan AUVENS MANUEL (ondernemingsnummer BE 0726554645) toegekend.

De registratie draagt het nummer ENR/T-D/001741857.

Par décision de Bruxelles Environnement du 07/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à DT TRANS DOROTA KRAWCZYK (numéro d'entreprise PL 6371252360) sise HUGONA KOLLATAJA, 14 à 32-300 OLKUSZ POLOGNE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742221.

Par décision de Bruxelles Environnement du 05/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SIA IFT (numéro d'entreprise LV 40103394007) sise Liliju street, 20 à LV-2167 MARUPE LETTONIE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742333.

Par décision de Bruxelles Environnement du 05/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à SAMEC TRANSPORTI D.O.O. (numéro d'entreprise HR64854815039) sise GRDENCI 28 à 49210 ZABOK CROATIE.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742133.

Par décision de Bruxelles Environnement du 05/10/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à BASTO TRANSPORTS SARL (numéro d'entreprise FR38818095325) sise 30 Rue DE L'ABBAYE à 53410 SAINT-OUEN-DES-TOITS LUXEMBOURG.

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001742037.

Par décision de Bruxelles Environnement du 28/09/2020, l'enregistrement en tant que transporteur de déchets a été octroyé à AUVENS MANUEL (numéro d'entreprise BE 0726554645).

L'enregistrement porte le numéro ENR/T-D/001741857.

OFFICIELE BERICHTEN — AVIS OFFICIELS

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[C − 2020/44116]

15 DECEMBER 2020. — Omzendbrief nr. 691. — De vaststelling van de brugdagen voor 2021 voor het personeel van de diensten van het federaal administratief openbaar ambt, zoals bepaald in artikel 1 van de wet van 22 juli 1993 houdende bepaalde maatregelen inzake ambtenarenzaken

Geachte collega's,

Geachte mevrouw,

Geachte heer,

Ik heb de eer u het volgende mee te delen.

Aan alle personeelsleden van de federale overheid wordt in totaal twee dagen dienstvrijstelling toegekend in 2021:

- Vrijdag 14 mei 2021;
- Vrijdag 12 november 2021.

Het betreft brugdagen voor respectievelijk donderdag 13 mei 2021 (O.-H.-Hemelvaart) en donderdag 11 november 2021 (Wapenstilstand).

Het personeelslid dat om een andere reden op een van de dagen van dienstvrijstelling afwezig is, bijvoorbeeld in geval van deeltijds werken, verlof om dwingende reden of ziekteverlof, krijgt geen compensatiedag.

Het personeelslid dat wegens de aard van zijn opdracht op een van de dagen van dienstvrijstelling op zijn dienst aanwezig moet zijn, kan die dag later, op een geschikter moment opnemen, onder dezelfde voorwaarden als het jaarlijks vakantieverlof.

Ik dank u bij voorbaat dat u deze informatie meedeelt en ervoor zorgt dat de gebruikers zo snel mogelijk op de hoogte worden gebracht van de periodes van onbeschikbaarheid.

De Minister van Ambtenarenzaken,

P. DE SUTTER

SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[C − 2020/44116]

15 DECEMBRE 2020. — Circulaire n° 691. — Dispenses de service accordées en 2021 au personnel des services de la fonction publique administrative fédérale telle que définie à l'article 1er de la loi du 22 juillet 1993 portant certaines mesures en matière de fonction publique

Chers collègues,

Madame,

Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer de ce qui suit.

Au total, deux jours de dispense de service seront accordés en 2021 à tous les membres du personnel de l'administration fédérale :

- Vendredi 14 mai 2021 ;
- Vendredi 12 novembre 2021.

Il s'agit respectivement des ponts relatifs au jeudi 13 mai 2021 (Ascension) et au jeudi 11 novembre 2021 (Armistice).

Le membre du personnel absent l'un de ces jours de dispense de service pour un autre motif, par exemple temps partiel, congé pour motif impérieux, congé de maladie, ne peut pas bénéficier d'un jour de compensation.

Le membre du personnel qui, en raison de la nature de sa mission, doit être présent dans son service l'un de ces jours de dispense bénéficiera de celle-ci ultérieurement, à une date plus appropriée, aux mêmes conditions que le congé annuel de vacances.

Je vous remercie de bien vouloir communiquer cette information et de veiller à ce que les usagers soient informés le plus rapidement possible de ces périodes d'indisponibilité.

La Ministre de la Fonction publique,

P. DE SUTTER

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[2020/205641]

Vergelijkende selectie van Nederlandstalige Business analisten (m/v/x) (niveau A1) voor RIZIV. — Selectienummer: ANG20330

Solliciteren kan tot 12/01/2021 via www.selor.be

De gedetailleerde functiebeschrijving (jobinhoud, deelnemingsvoorwaarden, selectieprocedure,...) kan u verkrijgen bij FOD BOSA via www.selor.be

Geef het selectienummer in via de zoekmotor om de selectie terug te vinden.

Na de selectie wordt een lijst met maximum 12 geslaagden aangelegd, die 1 jaar geldig blijft.

Naast deze lijst van geslaagden wordt een bijzondere lijst opgesteld (die 4 jaar geldig blijft) van de personen met een handicap die geslaagd zijn.

SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[2020/205641]

Sélection comparative d'Analystes de business (m/f/x) (niveau A1), néerlandophones, pour l'INAMI. — Numéro de sélection : ANG20330

Vous pouvez poser votre candidature jusqu'au 12/01/2021 via www.selor.be

La description de fonction (reprenant le contenu de la fonction, les conditions de participation, la procédure de sélection,...) est disponible auprès du SPF BOSA via www.selor.be

Pour la retrouver, veuillez indiquer le numéro de la sélection dans le moteur de recherche.

Une liste de 12 lauréats maximum, valable 1 an, sera établie après la sélection.

Outre cette liste des lauréats, une liste spécifique des lauréats (qui reste valable 4 ans) présentant un handicap est établie.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[2020/205621]

Vergelijkende selectie van Nederlandstalige data analisten-statistici (m/v/x) (niveau A2) voor de FOD Justitie. — Selectienummer: ANG20351

Solliciteren kan tot 08/01/2021 via www.selor.be

De gedetailleerde functiebeschrijving (jobinhoud, deelnemingsvoorwaarden, selectieprocedure,...) kan u verkrijgen bij FOD BOSA via www.selor.be

Geef het selectienummer in via de zoekmotor om de selectie terug te vinden.

Een lijst van maximaal 12 laureaten, geldig voor 1 jaar, zal na de selectie worden opgesteld.

Naast deze lijst van laureaten wordt een bijzondere lijst opgesteld (die 4 jaar geldig blijft) van de personen met een handicap die geslaagd zijn.

SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[2020/205621]

Sélection comparative d'analystes data-statisticiens (m/f/x) (niveau A2), néerlandophones, pour le SPF Justice. — Numéro de sélection : ANG20351

Vous pouvez poser votre candidature jusqu'au 08/01/2021 via www.selor.be

La description de fonction (reprenant le contenu de la fonction, les conditions de participation, la procédure de sélection,...) est disponible auprès du SPF BOSA via www.selor.be

Pour la retrouver, veuillez indiquer le numéro de la sélection dans le moteur de recherche.

Une liste de 12 lauréats maximum, valable 1 an, sera établie après la sélection.

Outre cette liste des lauréats, une liste spécifique des lauréats (qui reste valable 4 ans) présentant un handicap est établie.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[2020/205646]

Vergelijkende selectie van Nederlandstalige Verantwoordelijken beheer gebouwen (m/v/x) (niveau A1) voor de FOD Mobiliteit en Vervoer. — Selectienummer: ANG20356

Solliciteren kan tot 11/01/2021 via www.selor.be

De gedetailleerde functiebeschrijving (jobinhoud, deelnemingsvoorwaarden, selectieprocedure,...) kan u verkrijgen bij FOD BOSA via www.selor.be

Geef het selectienummer in via de zoekmotor om de selectie terug te vinden.

Na de selectie wordt een lijst met maximum 6 geslaagden aangelegd, die 1 jaar geldig blijft.

Naast deze lijst van geslaagden wordt een bijzondere lijst opgesteld (die 4 jaar geldig blijft) van de personen met een handicap die geslaagd zijn.

SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[2020/205646]

Sélection comparative de responsables gestion des bâtiments (m/f/x) (niveau A1), néerlandophones, pour le SPF Mobilité et Transports. — Numéro de sélection : ANG20356

Vous pouvez poser votre candidature jusqu'au 11/01/2021 via www.selor.be.

La description de fonction (reprenant le contenu de la fonction, les conditions de participation, la procédure de sélection,...) est disponible auprès du SPF BOSA via www.selor.be

Pour la retrouver, veuillez indiquer le numéro de la sélection dans le moteur de recherche.

Une liste de 6 lauréats maximum, valable 1 an, sera établie après la sélection.

Outre cette liste des lauréats, une liste spécifique des lauréats (qui reste valable 4 ans) présentant un handicap est établie.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[2020/205608]

Resultaat van de vergelijkende selectie van Nederlandstalige fiscale analisten (m/v/x) (niveau A1) voor BOSA. — Selectienummer: ANG19439

Deze selectie werd afgesloten op 18/12/2020.

Er is 1 laureaat.

De lijst is 1 jaar geldig.

SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[2020/205608]

Résultat de la sélection comparative d'analystes fiscaux (m/f/x) (niveau A1), néerlandophones, pour BOSA. — Numéro de sélection : ANG19439

Ladite sélection a été clôturée le 18/12/2020.

Le nombre de lauréats s'élève à 1.

La liste est valable 1 an.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST FINANCIEN

Administratie van het kadaster, registratie en domeinen

Bekendmaking voorgeschreven bij artikel 770 van het Burgerlijk Wetboek

[2020/55653]

Erfloze nalatenschap van Benatar, Ilda

—

Mevrouw Benatar, Ilda, geboren te Elisabethville op 3 juli 1941, wonende te 9690 Kluisbergen, Stationsstraat 3, is overleden te Ronse op 15 januari 2017, zonder gekende erfopvolgers na te laten.

Alvorens te beslissen over de vraag van de Algemene Administratie Patrimoniumdocumentatie - Dienst Operationele Patrimoniumdiensten, om namens de Staat, de inbezitstelling te bekomen van de nalatenschap, heeft de rechtbank van eerste aanleg van Oudenaarde, bij bevelschrift van 30 september 2019, de bekendmakingen en aanplakkingen voorgeschreven bij artikel 770 van het Burgerlijk Wetboek bevolen.

Brussel, 24 november 2020.

De adviseur-generaal van de Patrimoniumdiensten,
Wim Servranckx

(55653)

SERVICE PUBLIC FEDERAL FINANCES

Administration du cadastre, de l'enregistrement et des domaines

Publication prescrite par l'article 770 du Code civil

[2020/55653]

Succession en déshérence de Benatar, Ilda

—

Madame Benatar, Ilda, née à Elisabethville le 3 juillet 1941, domiciliée à 9690 Kluisbergen, Stationsstraat 3, est décédée à Renaix, le 15 janvier 2017, sans laisser de successeur connu.

Avant de statuer sur la demande de l'Administration générale de la Documentation patrimoniale - Administration des Services patrimoniaux, Service Soutien opérationnel à obtenir au nom de l'Etat, l'envoi en possession de la succession, le Tribunal de Première instance d'Oudenaarde a, par ordonnance du 30 septembre 2019, prescrit les publications et affiches prévues par l'article 770 du Code civil.

Bruxelles, le 24 novembre 2020.

Le conseiller-général des Services patrimoniaux,
Wim Servranckx

(55653)

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

[C − 2020/31717]

Rechterlijke Orde. — Vacante betrekkingen

Volgende Nederlandstalige plaats van assistent (m/v/x) (C) voor de Rechterlijke orde wordt vacant verklaard voor benoeming, er wordt een bijkomende proef georganiseerd:

Assistent administratieve ondersteuning bij het parket Brussel, met detachering naar het DGRO bij de dienst HR gerechtspersoneel, HRM-cel Gent: 1 (Nederlandstalig).

Toelichting:

Attesten

Voor de plaats die vacant wordt verklaard via werving, kan men zich kandidaat stellen wanneer men in het bezit is van :

- een attest van slagen in de vergelijkende selectie voor werving van Nederlandstalige administratief en technisch assistent (niveau C) voor alle Federale Overheden (ANG20212).

Algemene bepalingen

Voor de ambten en de functies binnen de rechterlijke orde, moeten de betrokkenen een gedrag hebben dat in overeenstemming is met de eisen van de beoogde betrekking en de burgerlijke en politieke rechten genieten (art. 287quinquies §3 van het Gerechtelijk Wetboek).

Nationaliteitsvoorwaarde

De kandidaten worden geacht Belg te zijn op het ogenblik vanbenoeming. Aan deze vereiste en de benoemingsvoorwaarden opgenomen in het Gerechtelijk Wetboek, moet worden voldaan op het ogenblik van het afsluiten van de termijn voor kandidatuurstelling.

Bepalingen voor de vacante plaatsen via werving:

Om door middel van werving benoemd te kunnen worden, moeten de kandidaten beschikken over een van de volgende diploma's:

- getuigschrift uitgereikt na het slagen "met vrucht" van een zesde leerjaar van het secundair onderwijs met volledig leerplan

- getuigschrift van hoger secundair onderwijs of bekwaamheidsdiploma dat toegang verleent tot het hoger onderwijs

- diploma uitgereikt na het slagen voor het examen bedoeld in art. 5 van de wetten op het toekennen van de academische graden

- diploma of getuigschrift van het hoger secundair onderwijs voor sociale promotie, afgeleverd na een cyclus van tenminste zevenhonderd vijftig lestijden.

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

[C − 2020/31717]

Ordre judiciaire. — Places vacantes

La place néerlandophone suivante d' assistant (m/f/x) (C) pour l'Ordre judiciaire est déclarée vacante, une épreuve complémentaire est organisée :

Assistant soutien administratif au parquet de Bruxelles, avec détachement au DGOI, RH Personnel Judiciaire, cellule HRM Gand : 1 (néerlandophone).

Précisions:

Attestations

Peuvent postuler la place déclarée vacante via recrutement lestitulaires :

- d'une attestation de réussite de la sélection comparative derecrutement d'assistants administratifs et techniques (niveau C), néerlandophones, pour tout Département fédéral (ANG20212).

Dispositions générales

Pour les nominations et fonctions au sein de l'ordre judiciaire, les intéressés doivent être d'une conduite répondant aux exigences de la fonction visée et jouir des droits civils et politiques (article 287quinquies §3 du Code judiciaire).

Conditions de nationalité

Les candidats doivent avoir la nationalité belge au moment de la nomination. Cette condition et les conditions de nomination reprises dans le Code judiciaire, doivent être remplies au moment de la clôture du dépôt des candidatures.

Disposition pour les places ouvertes par recrutement

Pour pouvoir être nommé par recrutement, les candidats doivent être en possession de l'un des diplômes suivants :

- attestation de réussite de la 6ème année d'enseignement secondaire de plein exercice

- certificat d'enseignement secondaire supérieur ou diplôme d'aptitude à l'enseignement supérieur

- diplôme délivré après réussite de l'examen prévu à l'article 5 des lois sur la collation des grades académiques

- diplôme ou certificat d'une section de l'enseignement secondaire supérieur de promotion sociale, délivré après un cycle d'au moins 750 périodes

Selectieprocedure:

De kandidaturen voor een benoeming in de rechterlijke orde dienen gesteld te worden binnen een termijn van 20 kalenderdagen na de bekendmaking van de vacature in het *Belgisch Staatsblad* (art. 287sexies van het Gerechtelijk Wetboek) via « Mijn Selor » (www.selor.be) . Het online cv van de kandidaten in "My Selor" wordt gebruikt als aanvullende informatie.

Aan de benoemingsvoorwaarden opgenomen in het Gerechtelijk Wetboek moet worden voldaan op het ogenblik van het afsluiten van de termijn voor kandidatuurstelling.

De selectieprocedure wordt volledig elektronisch gevoerd.

Elke onvolledige kandidaatstelling of inschrijving die niet verloopt volgens de elektronische inschrijvingsprocedure zal onontvankelijk verklaard worden. De functiebeschrijvingen kunnen tevens opgevraagd worden via het e-mailadres exsel@just.fgov.be .

De kandidaten zullen uitgenodigd worden voor een bijkomende proef.

Procédure de sélection:

Les candidatures à une nomination dans l'ordre judiciaire doivent être adressées dans un délai de 20 jours calendrier à partir de lapublication de la vacance au *Moniteur belge* (art. 287sexies du Code judiciaire) et ce via « Mon Selor » (www.selor.be). Le C.V. en ligne dans « Mon Selor » des candidats sera utilisé comme information complémentaire.

Les conditions de nomination reprises dans le Code judiciaire, doivent être remplies au moment de la clôture du dépôt des candidatures.

La procédure de sélection se déroulera entièrement par voie électronique.

Toute candidature incomplète ou qui ne respecte pas la procédure électronique sera déclarée irrecevable. Les descriptions de fonction peuvent être demandées via l'adresse email exsel@just.fgov.be .

Les candidats seront invités à une épreuve complémentaire.

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

[C − 2020/44467]

Tribunal de l'entreprise du HAINAUT. — Ordonnance établissant le règlement particulier du tribunal

Nous, Jean-Philippe LEBEAU, Président du tribunal de l'entreprise du HAINAUT, assisté d'Alain SACRE, Greffier en chef;

Après avoir, en application de l'article 88, § 1er, du Code judiciaire, pris avis auprès de :

- Monsieur le Greffier en chef du tribunal (avis émis le 16.11.2020) ;

- Monsieur le Procureur général près la Cour d'appel de Mons (avis émis le 25 novembre 2020);

- Monsieur le Bâtonnier de l'ordre des avocats de Charleroi (avis émis le 25.11.2020) ;

- Madame le Premier président de la Cour d'appel de Mons (avis émis le 27.11.2020) ;

- Monsieur le Bâtonnier de l'ordre des avocats de Tournai (avis émis le 1er décembre 2020) ;

- Monsieur le Bâtonnier de l'ordre des avocats de Mons (avis émis le 8.12.2020) ;

- Monsieur le Procureur du Roi de Charleroi (avis émis le 10 décembre 2020)

- Monsieur le Procureur du Roi de Mons (avis émis le 16 décembre 2020) ;

Établissons le règlement particulier du tribunal de l'entreprise du HAINAUT de la manière suivante :

Article 1er. La division de TOURNAI compte 5 chambres ; les audiences y débutent à 9 heures 30 ; leur durée est de trois heures au moins, non compris le prononcé des jugements.

Art. 2. Les jours d'audience et les attributions des chambres de la division de TOURNAI sont fixés comme suit :

- La 1ère Chambre siège le mardi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- La 2ème Chambre siège le jeudi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- La 3ème Chambre siège le mercredi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- La 4ème Chambre siège en tant que Chambre des entreprises en difficulté;

- La 5ème Chambre siège le lundi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- Les audiences de référé et comme en référé se tiennent le mardi et le mercredi ;

Art. 3. L'introduction des causes devant la division de TOURNAI a lieu le mardi devant la 1ère Chambre et le même jour pour les affaires en référé ou comme en référé.

Art. 4. La division de MONS compte 5 chambres ; les audiences y débutent à 9 heures 30 ; leur durée est de trois heures au moins, non compris le prononcé des jugements.

Art. 5. Les jours d'audience et les attributions des chambres de la division de MONS sont fixés comme suit :

- La 1ère Chambre siège le lundi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- La 2ème Chambre siège le mardi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- La 3ème Chambre siège le mercredi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- La 4ème Chambre siège en tant que Chambre des entreprises en difficulté ;

- La 5ème Chambre siège le jeudi ; elle connaît de toutes les affaires ;

- Les audiences de référé et comme en référé se tiennent le lundi et le vendredi ;

Art. 6. L'introduction des causes devant la division de MONS a lieu le lundi devant la 1ère Chambre et le même jour pour les affaires en référé ou comme en référé.

Art. 7. La division de CHARLEROI compte 6 chambres ; les audiences y débutent à 9 heures ; leur durée est de trois heures au moins, non compris le prononcé des jugements.

Art. 8. Les jours d'audience et les attributions des chambres de la division de CHARLEROI sont fixés comme suit :

- La 1ère Chambre siège le lundi ; elle connaît de toutes les affaires ;
- La 2ème Chambre siège le jeudi et le vendredi ; elle connaît de toutes les affaires ;
- La 3ème Chambre siège le mardi et le mercredi ; elle connaît de toutes les affaires :
- La 4ème Chambre siège en tant que Chambre des entreprises en difficulté ;
- La 5ème Chambre siège le mercredi et le vendredi ; elle connaît de toutes les affaires ;
- La 6ème Chambre siège le mardi et le vendredi ; elle connaît de toutes les affaires ;
- Les audiences en référé et comme en référé se tiennent le lundi et le mercredi ;

Art. 9. L'introduction des causes devant la division de CHARLEROI a lieu le lundi devant la 1ère Chambre et le même jour pour les affaires en référé ou comme en référé.

***

Art. 10. Les chambres peuvent, selon les besoins du service, tenir des audiences extraordinaires dont elles fixent elles-mêmes les jours et les heures, avec l'accord du président du tribunal.

Art. 11. En fonction des nécessités du service, le président de chambre peut fixer des affaires avant l'heure d'ouverture théorique de l'audience ou après l'heure de levée théorique de l'audience.

Art. 12. La présente ordonnance entre en vigueur le 1er février 2021.

Il a été fait application de la loi du 15 juin 1935 sur l'emploi des langues en matière judiciaire.

Fait le DIX SEPT DECEMBRE DEUX MILLE VINGT.

Le Greffier en chef — Le Président

Alain SACRE — J-Ph. LEBEAU

FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR DE VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN

[C − 2020/44343]

11 DECEMBER 2020. — Bericht betreffende het toekennen van analyses en het aanvaarden van de laboratoriumresultaten – Uitvoering van het koninklijk besluit van 3 augustus 2012 betreffende de erkenning van de laboratoria die analyses uitvoeren in verband met de veiligheid van de voedselketen

In toepassing van artikel 10 van het koninklijk besluit van 3 augustus 2012 betreffende de erkenning van de laboratoria die analyses uitvoeren in verband met de veiligheid van de voedselketen en voor een periode van 12 maanden beginnend op 1 januari 2021, worden de in tabel 1 hierna bedoelde analyses in het kader van de plantenbescherming met het oog op de detectie en/of de bepaling van schadelijke organismen toegewezen aan de twee hiernavolgende laboratoria :

Centre Wallon de Recherches

Agronomiques - Unité Biologie des nuisibles et biovigilance - Département Sciences du Vivant

Rue de Liroux, 4

5030 Gembloux

ILVO Eenheid Plant

Diagnosecentrum voor Planten

Burg. Van Gansberghelaan 96

9820 Merelbeke

AGENCE FEDERALE POUR LA SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE

[C − 2020/44343]

11 DECEMBRE 2020. — Avis relatif à l'attribution d'analyses et l'acceptation de résultats de laboratoires - Exécution de l'arrêté royal du 3 août 2012 relatif à l'agrément des laboratoires qui effectuent des analyses en rapport avec la sécurité de la chaîne alimentaire

En application de l'article 10 de l'arrêté royal du 3 août 2012 relatif à l'agrément des laboratoires qui effectuent des analyses en rapport avec la sécurité de la chaîne alimentaire et pour une période de 12 mois à dater du 1er janvier 2021, les analyses relatives à la détection et/ou la détermination d'organismes nuisibles en matière de protection des végétaux visées au tableau 1 ci-dessous sont attribuées aux deux laboratoires ci-après :

Centre Wallon de Recherches

Agronomiques – Unité Biologie des nuisibles et biovigilance - Département Sciences du Vivant

Rue de Liroux, 4

5030 Gembloux

ILVO Eenheid Plant

Diagnosecentrum voor Planten

Burg. Van Gansberghelaan 96

9820 Merelbeke

De in tabel 2 hierna bedoelde analyses worden toegewezen aan het hierboven vermelde laboratorium " ILVO Eenheid Plant - Diagnosecentrum voor Planten ".

Les analyses visées au tableau 2 ci-dessous sont attribuées au laboratoire « ILVO Eenheid Plant - Diagnosecentrum voor Planten » précité.

Tableau 1 – Tabel 1

Groupe taxonomique/ Taxonomisch groep	Matrice/Matrix	Paramètre/Parameter
Bactéries/Bacteriën		
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Liberibacter africanus*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Liberibacter asiaticus*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Liberibacter americanus*
Moisissures/Schimmels		
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Cryphonectria parasitica*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Fusarium circinatum (Gibberella circinata)*
	Fruits/Vruchten	*Phyllosticta citricarpa (Guignardia citricarpa)*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	Moisissures de quarantaine/ Quarantaine schimmels
Insectes/Insecten		
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Agrilus anxius*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Agrilus planipennis*

Tableau 2 – Tabel 2

Groupe taxonomique/ Taxonomisch groep	Matrice/Matrix	Paramètre/Parameter
Moisissures/Schimmels		
	Terre/Grond	*Sclerotium cepivorum*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Pommes de terre/Aardappelen	*Synchytrium endobioticum*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Thekopsora minima*
Insectes/Insecten		
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Anastrepha ludens*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Bois/Hout	*Anoplophora chinensis*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Bois/Hout	*Anoplophora glabripennis*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Pièges à phéromones/Feromonen vallen, Fruits/Vruchten	*Anthonomus eugenii*

	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Bois/Hout	*Aromia bungi*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Bacteriocera cockerelli*
	Pièges à phéromones/ Feromonen vallen, Fruits/Vruchten	*Bactroceras dorsalis*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Bacteriocera zonata*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Conotrachelus nenuphar*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Dendrolimus sibiricus*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Pommes de terre/Aardappelen	*Epitrix spp.*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Bois/Hout	Insectes de quarantaine/ Quarantaine insecten
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Monochamus spp.*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Opogona sacchari*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Popilla japonica*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Pterandrus rosa*
	Pièges à phéromones/ Feromonen vallen, Fruits/Vruchten	*Rhagoletis fausta*
	Pièges à phéromones/ Feromonen vallen, Fruits/Vruchten	*Rhagoletis pomonella*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Scirtothrips*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Scrobipalpopsis solanivora*
	Pièges à phéromones/Feromonen vallen	*Spodotera frugiperda*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen Pommes de terre/Aardappelen	*Tecia solanivora*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Pièges à phéromones/ Feromonen vallen, Fruits/Vruchten	*Thaumatotibia leucotreta*
Bactéries/Bacteriën		
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	Bactéries de quarantaine/ Quarantaine bacteriën
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Clavibacter michiganensis subsp. michiganensis*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Pantoea stewartii subs. stewartii*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Pseudomonas syringae pv actinidiae*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Phytoplasma mali*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Phytoplasma pyri*

	Eaux de surface/Oppervlaktewater, Boues d'épuration/Slib	*Ralstonia solanacearum*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Xanthomonas arboricola pv pruni*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Fruits/Vruchten	*Xanthomonas citri*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen	*Xanthomonas fragariae*
Nématodes/Nematoden		
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Bois/Hout, Ecorces/Schors	*Bursaphelenchus xylophilus*
	Terre/Grond	*Ditylenchus dipsaci*
	Terre/Grond	*Globodera rotochiensis et Globodera pallida*
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen, Terre/Grond	Nématodes de quarantaine/ Quarantaine nematoden
Acariens/Mijten		
	Plantes et matériel de multiplication/ Planten en vermeerderingsmaterialen,	*Phyllocopter fructiphilus*

Brussel, 11december 2020
De Gedelegeerd bestuurder,
H. DIRICKS

Bruxelles, 11 décembre 2020
L'Administrateur délégué,
H. DIRICKS

GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN
GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION
GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

Omgeving

[C − 2020/44535]

De gewestelijke omgevingsvergunningscommissie (GOVC) zoekt 4 deskundigen ruimtelijke ordening én 4 deskundigen milieu

De gewestelijke omgevingsvergunningscommissie is opgericht bij artikel 16 van het decreet van 25 april 2014 betreffende de omgevingsvergunning. Zij zorgt voor een geïntegreerd advies aan de Vlaamse minister van Omgeving over omgevingsvergunningsdossiers die in eerste aanleg (Vlaamse projecten) of in graad van beroep (na beslissing van een deputatie) worden behandeld.

De GOVC is daarvoor samengesteld uit een voorzitter, een secretaris, vertegenwoordigers van de adviesinstanties en van het adviserend schepencollege én deskundigen. Een deskundige neemt actief deel aan de besprekingen van omgevingsvergunningsdossiers in de commissie en aan de formulering van het advies.

De aanstellingen van de huidige deskundigen bij de GOVC lopen tot 1 april 2021. Deze mandaten zijn hernieuwbaar, maar alle plaatsen worden vacant verklaard.

De Vlaamse minister van Omgeving wijst de deskundigen aan. Voor elke discipline worden 2 effectieven en 2 plaatsvervangers aangewezen. In de praktijk betekent dit dat elke deskundige gemiddeld één tot twee keer per maand (afhankelijk van de dossierinstroom) deelneemt aan een zitting van de GOVC.

De commissie vergadert in 'normale' omstandigheden te Brussel in het Graaf de Ferrarisgebouw, Koning Albert II-laan 20, op wandelafstand van het station Brussel-Noord. In de corona-periode verlopen de zittingen digitaal via Teams.

Voorwaarden

De deskundigen worden aangewezen op grond van hun bijzondere wetenschappelijke en technische bekwaamheid inzake ruimtelijke ordening of milieu.

De deskundigen zijn bereid om een afsprakenkader na te leven, met daarbij onder meer aspecten in verband met de aanwezigheid op de zittingen, het actief deelnemen aan de besprekingen en het waarborgen van onpartijdigheid, objectiviteit, gelijke behandeling en integriteit. De volledige tekst van dit afsprakenkader kan u opvragen via mail (zie onderaan).

U ontvangt per zitting van de GOVC waarop u aanwezig bent een vergoeding van 200 euro + reiskosten, conform de regeling die geldt voor de vergoeding van reiskosten van personeelsleden van de Vlaamse overheid.

Solliciteren

Solliciteren kan tot zondag 31 januari 2020. U stuurt daarvoor uw kandidatuurstelling per mail naar peter.schryvers@vlaanderen.be. U voegt daarbij uw CV, met toelichting van de elementen die wijzen op uw bekwaamheid inzake ruimtelijke ordening of milieu.

Een eerste selectie gebeurt op basis van uw mail en de bijlage, daarna volgt desgevallend een gesprek.

Meer informatie kan u bekomen bij Peter Schryvers, voorzitter van de GOVC, via peter.schryvers@vlaanderen.be of telefonisch op 02-553 84 27.

REGION WALLONNE — WALLONISCHE REGION — WAALS GEWEST

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[2020/205573]

Tableau des taux des taxes eau adaptés en fonction des fluctuations de l'indice des prix à la consommation, conformément à l'article D.330-1 du Code de l'Eau

Période imposable —	**2019** —	**2020** —	**2021** —
Taxe unité de charge polluante (UCP) eaux usées industrielles	14,1236	14,1783	14,2512
Taxe charges environnementales (UCE)	10,8643	10,9064	10,9624
Taxe sur le déversement des eaux usées domestiques	2,365	2,365	2,365
Taxe prélèvement eau potabilisable	0,0821	0,0825	0,0829
Contribution prélèvement eau potabilisable	0.0821	0,0825	0,0829
Contribution eau d'exhaure	0,0404	0,0405	0,0407
Contribution prélèvement eau souterraine non potabilisable			
Tranche 1	0,0326	0,0327	0,0329
Tranche 2	0,0652	0,0654	0,0658
Tranche 3	0,0978	0,0982	0,0987
Contribution prélèvement eau de surface non potabilisable			
Tranche 1	0,0684	0,0687	0,0691
Tranche 2	0,0402	0,0404	0,0406
Tranche 3	0,0205	0,0205	0,0206
Tranche 4	supprimée	supprimée	supprimée

ÜBERSETZUNG

ÖFFENTLICHER DIENST DER WALLONIE

[2020/205573]

Tabelle der Steuersätze für Wasser unter Berücksichtigung der Schwankungen des Verbraucherpreisindex gemäß Artikel D.330-1 des Wassergesetzbuches

Besteuerungszeitraum —	**2019** —	**2020** —	**2021** —
Abgabe pro Belastungseinheit (UBE) für industrielles Abwasser	14,1236	14,1783	14,2512
Abgabe für Umweltbelastungen (UB)	10,8643	10,9064	10,9624
Abgabe für die Einleitung von Haushaltsabwasser	2,365	2,365	2,365
Steuer für die Entnahme von zu Trinkwasser aufbereitbarem Wasser	0,0821	0,0825	0,0829
Abgabe für die Entnahme von zu Trinkwasser aufbereitbarem Wasser	0.0821	0,0825	0,0829
Entnahmeabgabe für Grubenwasser	0,0404	0,0405	0,0407
Abgabe für die Entnahme von nicht zu Trinkwasser aufbereitbarem Grundwasser			
1. Tranche	0,0326	0,0327	0,0329
2. Tranche	0,0652	0,0654	0,0658
3. Tranche	0,0978	0,0982	0,0987
Abgabe für die Entnahme von zu Trinkwasser aufbereitbarem Oberflächenwasser			
1. Tranche	0,0684	0,0687	0,0691
2. Tranche	0,0402	0,0404	0,0406
3. Tranche	0,0205	0,0205	0,0206
4. Tranche	gestrichen	gestrichen	gestrichen

VERTALING

WAALSE OVERHEIDSDIENST

[2020/205573]

Tabel van de tarieven van de waterbelastingen die aangepast worden in functie van de schommelingen van het indexcijfer van de consumptieprijzen overeenkomstig artikel D.330-1 van het Waterwetboek

Belastbare periode —	**2019** —	**2020** —	**2021** —
Belasting per eenheid verontreinigende stoffen (UCP) van het geloosde industriële afvalwater	14,1236	14,1783	14,2512
Belasting op de milieulasten (UCE)	10,8643	10,9064	10,9624
Belasting op de lozing van afvalwater van huishoudelijke oorsprong	2,365	2,365	2,365
Belasting op de winning van tot drinkwater verwerkbaar water	0,0821	0,0825	0,0829
Bijdrage voor de winning van tot drinkwater verwerkbaar water	0.0821	0,0825	0,0829
Bijdrage bemalingswater	0,0404	0,0405	0,0407
Bijdrage voor de winning van niet tot drinkwater verwerkbaar grondwater			
Schijf 1	0,0326	0,0327	0,0329
Schijf 2	0,0652	0,0654	0,0658
Schijf 3	0,0978	0,0982	0,0987
Bijdrage voor de winning van niet tot drinkwater verwerkbaar oppervlaktewater			
Schijf 1	0,0684	0,0687	0,0691
Schijf 2	0,0402	0,0404	0,0406
Schijf 3	0,0205	0,0205	0,0206
Schijf 4	vervalt	vervalt	vervalt

WETTELIJKE BEKENDMAKINGEN EN VERSCHILLENDE BERICHTEN
PUBLICATIONS LEGALES ET AVIS DIVERS

Ruimtelijke Ordening

Stad Torhout

—

In toepassing van artikel 23 van het decreet van 3 mei 2019, houdende de gemeentewegen wordt ter kennis gebracht van de bevolking dat de gemeenteraad in zitting van 28 september 2020, het ontwerp van grafisch plan tot opheffing van de rooilijn van een deel van Buurtweg 91 definitief heeft vastgesteld.

(3747)

Stad Beringen

—

De gemeenteraad heeft op 7 september 2020 goedkeuring gehecht aan de definitieve vaststelling van de afschaffing van de gemeenteweg 120 en de gedeeltelijke verplaatsing van gemeenteweg 186, opgenomen in de Atlas der Buurtwegen van Paal, zoals weergegeven op het rooilijn/grafisch plan, opgemaakt door Landmeters-Experten Geowijzer op 29 april 2019.

Het besluit en rooilijn/grafisch plan zijn gepubliceerd op www.beringen.be

Dit besluit van 7 september 2020 heeft uitwerking 14 dagen na deze bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*.

(3748)

Gemeente Middelkerke

—

De gemeenteraad van Middelkerke heeft de gemeentelijke stedenbouwkundige verordening inzake parkeerplaatsen bij gebouwen definitief vastgesteld in zitting van 25 november 2020.

De stedenbouwkundige verordening is raadpleegbaar via de gemeentelijke website www.middelkerke.be en ligt ter inzage op de dienst Ruimte en Wonen tijdens de openingsuren van het gemeentehuis.

(3755)

Bewindvoerders

—

Administrateurs

—

Betreuer

Friedensgericht des ersten Kantons Eupen - St. Vith

Bestellung eines Betreuers

Friedensgericht des ersten Kantons Eupen - St. Vith

Durch Beschluss vom 21. Dezember 2020 hat die Friedensrichterin des ersten Kantons Eupen - St. Vith folgende Schutzmaßnahmen gemäß Artikel 492/1 des Zivilgesetzbuches und/oder Artikel 499/7 des Zivilgesetzbuches ausgesprochen.

Herr Amel HURTIC, geboren in Tuzla am 13. Juni 2002, wohnhaft in 4700 Eupen, Herbesthaler Strasse 3, zu schützende Person, ist unter die Schutzregelung der Vertretung gestellt worden.

Herr Jasmin HURTIC, wohnhaft in 4700 Eupen, Herbesthaler Strasse 3, ist als Betreuer für die Person und für das Vermögen der oben erwähnten geschützten Person bestellt worden.

Die in dieser Veröffentlichung enthaltenen personenbezogenen Daten dürfen nur genutzt werden, um Drittpersonen die Entscheidung zur Kenntnis zu bringen.

2020/148629

Justice de paix du canton de Limbourg

Désignation

Justice de paix du canton de Limbourg

Par ordonnance du 18 décembre 2020 (2634/2020), le juge de paix du canton de Limbourg a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil :

Madame Nelly FONTAINE, née à La Gleize le 15 octobre 1932, domiciliée à 4987 Stoumont, Roanne-Coo, 53, résidant à la MR "Les Cheveux d'Argent" avenue Fernand Jérôme 38 à 4845 Sart-Lez-Spa, personne protégée, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Pierre-Eric DEFRANCE, avocat, dont le cabinet est établi à 4800 Verviers, Rue des Martyrs, 24, a été désigné en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148692

Justice de paix du canton de Limbourg

Mainlevée

Justice de paix du canton de Limbourg

Par ordonnance du 18 décembre 2020 (2636/2020), le juge de paix du canton de Limbourg

a mis fin aux mesures de protection quant aux biens

concernant : GAVAGE Thomas, né le 11 juin 1985, RN 85061119145, domicilié Place Albert Ier, 9/2 - 4880 Aubel

Maître Pierre SCHMITS, avocat, dont le cabinet est établi à 4800 Verviers, rue Laoureux, 42, a été déchargé de sa mission de administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148678

Justice de paix du canton d'Arlon

Désignation

Par ordonnance du 18 décembre 2020, le juge de paix d'Arlon a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Cécile REUTER, née à Toernich le 25 décembre 1940, inscrite au registre national sous le n° 40.12.25-112.62, domiciliée à 6700 Arlon, Place du Lieutenant Callemeyn, 3 bte 15, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Hélène MICHEL, avocate, dont les bureaux sont établis à 6700 Arlon, rue du Dispensaire, 4/011, a été désignée en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autre fin que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148640

Justice de paix du canton d'Arlon

Remplacement

Par ordonnance du 18 décembre 2020, le juge de paix d'Arlon a procédé, conformément à l'article 496/7 du Code civil, au remplacement des administrateurs des biens et de la personne de :

Madame Josiane MERTZ, née à Arlon le 10 décembre 1973, inscrite au registre national sous le n° 73.12.10-056.97, domiciliée à 6700 Arlon, Sesselich, rue d'Arlon, 31 et a mis fin à la mission de Monsieur Jean-Marie MERTZ, domicilié à 6700 Arlon, Sesselich, rue d'Arlon 31, et de Madame Fabienne LORDONG, domiciliée à 6791 Athus, rue Ougrée 20.

Maître Bérengère GUILLAUME, avocate, dont les bureaux sont établis avenue de Longwy, 388 à 6700 Arlon, a été désignée en qualité d'administrateur de la personne et des biens de Madame Josiane MERTZ.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autre fin que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148634

Justice de paix du canton d'Arlon

Remplacement

Par ordonnance du 18 décembre 2020, conformément à la loi du 17 mars 2013 réformant les régimes d'incapacité et instaurant un nouveau statut de protection conforme à la dignité humaine, le juge de paix d'Arlon a mis fin à la mission de Madame Michèle FOLIE en sa qualité d'administrateur de la personne et des biens de :

Monsieur Marc FOLIE, né à Arlon le 23 janvier 1959, inscrit au registre national sous le n° 59.01.23-555.01, domicilié à 6791 Aubange, Athus, rue de Guerlange, 110,

Maître Marie BRACKMAN, avocate, dont les bureaux sont sis avenue Nothomb, 8 boîte 4 à 6700 Arlon, a été désignée en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autre fin que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148675

Justice de paix du canton d'Auderghem

Désignation

Justice de paix du canton d'Auderghem

Par ordonnance du 11 décembre 2020, le juge de paix du canton d'Auderghem a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Marie Degrange, née à Charleroi le 3 mai 1937, domiciliée à 1170 Watermael-Boitsfort, Avenue Emile Van Becelaere 24 A/64, partie requérante, personne à protéger, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Gaëtan FAVEERS, avocat, ayant son cabinet à 1050 Bruxelles, rue Forestière 22 / 1 - 2, a été désigné en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148676

Justice de paix du canton d'Ixelles

Désignation

Justice de paix du canton d'Ixelles

Par ordonnance du 7 décembre 2020, le juge de paix du canton d'Ixelles a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Ester da Conceiçao Tiago, née à Celorico da Beira le 10 juin 1937, domiciliée à 1050 Ixelles, Rue de la Tulipe 33/002e, résidant Résidence à Jean Van Aa, Chaussée de Boondael 104 à 1050 Ixelles, personne à protéger, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Gilles OLIVIERS, avocat, dont le cabinet est établi sis à 1040 Etterbeek, rue Père Eudore Devroye 47, a été désigné en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148636

Justice de paix du canton d'Ixelles

Désignation

Par ordonnance du 7 décembre 2020, le juge de paix du canton d'Ixelles a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Monsieur Nicolas CHERPION, né à Etterbeek le 29 septembre 1999, domicilié à 1050 Ixelles, rue Van Aa 97/M000, personne à protéger, a été placé/placée sous un régime de représentation.

Monsieur Pascal CHERPION, domicilié à 1050 Ixelles, rue Van AA 97 M000, a été désigné en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148637

Justice de paix du canton de Bastogne

Désignation

Justice de paix du canton de Bastogne

Par ordonnance du 18 juin 2020, le juge de paix du canton de Bastogne a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 § 1er et 2 du Code civil (administration de la personne et des biens) :

Monsieur Alain ROEL, né à Verviers le 11 novembre 1962, inscrit au registre national sous le n° 62.11.11 015-64, domicilié à 6663 HOUFFALIZE, Randoux, n° 3, a été placé sous un régime de représentation quant à sa personne et à ses biens.

Maître Yves DUQUENNE, Avocat, dont les bureaux sont établis à 6880 BERTRIX, Rue de la Gare, n° 132, a été désigné en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148703

Justice de paix du canton de Bastogne

Remplacement

Justice de paix du canton de Bastogne

Par ordonnance du 17 décembre 2020, le juge de paix du canton de Bastogne a, conformément à l'article 492/4 du Code civil, modifié les mesures de protection à l'égard de la personne et des biens de l'intéressé.

Monsieur Philippe DUJARDIN, né à Coquihatville (Zaïre) le 9 juillet 1954, domicilié à 6690 Vielsalm, Rue de la Bouvière n° 14 / C, a été placé sous un régime de représentation par ordonnance du 22/01/2016 du juge de paix du canton de Bastogne.

Conformément à l'article 496/7 du Code civil, Maître MOINET Bernadette a été remplacée par Maître David MOINET dont le bureau est sis à 6600 Bastogne, rue P. Thomas 4.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148687

Justice de paix du canton de Bastogne

Remplacement

Justice de paix du canton de Bastogne

Par ordonnance du 17 décembre 2020, le juge de paix du canton de Bastogne a, conformément à l'article 492/4 du Code civil, modifié les mesures de protection à l'égard des biens de l'intéressé.

Monsieur Francis LALLEMANT, né à Lierneux le 19 juin 1956, domicilié à 6690 Vielsalm, Rue de la Bouvière 15 A003, a été placé sous un régime d'administration provisoire par ordonnance du 23/01/2002 du juge de paix du canton de Stavelot.

Conformément à l'article 496/7 du Code civil, Monsieur CRESPIN Charles a été remplacé par maître ZAMARIOLA Daniel dont le bureau est sis à 6900 Marche-en-Famenne, Al Gloriette 20.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148696

Justice de paix du canton de Châtelet

Désignation

Justice de paix du canton de Châtelet

Par ordonnance du 21 décembre 2020, la juge de paix du canton de Châtelet a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Amelia CHIARIZIA, née à Sepino (Italie) le 27 avril 1932, domiciliée à 6250 Aiseau-Presles, Rue d'Oignies(AI) 80, personne protégée, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Gaël D'HOTEL, avocat à 6060 Charleroi, Chaussée Impériale 150, a été désigné en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148647

Justice de paix du canton de Châtelet

Désignation

Justice de paix du canton de Châtelet

Par ordonnance du 18 décembre 2020, la juge de paix du canton de Châtelet a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil

Madame Irène DE JONGHE, née à Bruxelles le 23 février 1951, domiciliée à 6200 Châtelet, Rue de la Loi 14, personne protégée, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Laurence SCUTENELLE, avocate à 6280 Gerpinnes, Rue Fernand Bernard 10, a été désignée en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148648

Justice de paix du canton de Ciney

Mainlevée

Justice de paix du canton de Ciney

Par ordonnance du 18 décembre 2020, le juge de paix du canton de Ciney a mis fin aux mesures de protection à l'égard des biens concernant :

Madame Pascale MATHY, née à Huy le 26 mai 1964, domiciliée à 5580 Rochefort, rue de la Damidaine, 22c, a été placée sous un régime de représentation par ordonnance du du juge de paix du 20 fevrier 2015 du canton de Ciney.

Maître Laurie SALEE, avocat, domiciliée à 6900 Marche-en-Famenne, chaussée de l'Ourthe 51, a été déchargée de sa mission de administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148672

Justice de paix du canton de Ciney

Remplacement

Justice de paix du canton de Ciney

Par ordonnance du 18 décembre 2020, le juge de paix du canton de Ciney a, conformément à l'article 492/4 du Code civil, modifié les mesures de protection à l'égard des biens de l'intéressé.

Madame Anaïs EVENEPOEL, née à Namur le 17 mai 1999, domiciliée à 5370 Havelange, Rue de la Station 59 0003, a été placée sous un régime de représentation par ordonnance du 18 SEPTEMBRE 2017 du juge de paix du canton d'Andenne.

Conformément à l'article 496/7 du Code civil, Maître MOINIL Isabelle avocate à 5000 Namur, chaussée de Dinant 317, a été remplacé par Maître WATTIEZ Diane avocate à 5000 Namur, Square Arthur masson 1.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148633

Justice de paix du canton de Forest

Désignation

Justice de paix du canton de Forest

Par ordonnance du 17 décembre 2020, le juge de paix du canton de Forest a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Monsieur Zine Ben Brahim, né à Bizerte le 19 avril 1960, domicilié à 1190 Forest, Avenue de Monte Carlo 178, personne à protéger, a été placé sous un régime de représentation.

Maître Christiane DEFAYS, avocat, dont le cabinet est établi à 1190 Forest, Rue Louis Lumière 3BTM, a été désignée en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148663

Justice de paix du canton de Forest

Désignation

Justice de paix du canton de Forest

Par ordonnance du 17 décembre 2020, le juge de paix du canton de Forest a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Monsieur Barry Griffin, né à Westow le 7 janvier 1944, domicilié à 1060 Saint-Gilles, Rue d'Albanie 43 RC00, résidant Résidence New Philip avenue Monte Carlo 178 à 1190 Forest, personne à protéger, a été placé sous un régime de représentation.

Monsieur Ron ASTON, domicilié à 1170 Watermael-Boitsfort, avenue du Martin Pêcheur 19/bte25, a été désigné en qualité de personne de confiance de la personne protégée susdite.

Maître David WALSH, avocat, dont les bureaux sont établis à 1190 Forest, Avenue du Roi 206, a été désigné en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148664

Justice de paix du canton de Grâce-Hollogne

Désignation

Justice de paix du canton de Grâce-Hollogne

Par ordonnance du 15 décembre 2020, le juge de paix du canton de Grâce-Hollogne a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Angela BRULL, née à Wahn le 25 novembre 1938, domiciliée à 4400 Flémalle, Chaussée de Ramioul(IVR) 184, personne protégée, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Dominique CHARLIER, avocat, avocat, dont le cabinet est établi à 4101 Seraing, rue de la Station 9, a été désigné en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

2020/148632

Justice de paix du canton de Grâce-Hollogne

Désignation

Justice de paix du canton de Grâce-Hollogne

Par ordonnance du 15 décembre 2020, le juge de paix du canton de Grâce-Hollogne a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil.

Monsieur Maurice LAGNEAUX, né à Liège le 12 juillet 1929, domicilié à 4040 Herstal, Rue du Cerisier 9 B000, résidant Château de Ramioul Chaussée de Ramioul 184 bte 1 à 4400 Flémalle, personne protégée, a été placé sous un régime de représentation.

Maître Anne-Françoise HAENEN, avocat, avocate, dont le cabinet est établi à 4030 Liège, rue Henri Pirenne 42, a été désignée en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

2020/148666

Justice de paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean

Désignation

Justice de paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean

Par ordonnance du 3 décembre 2020, le Juge de Paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean a adapté les mesures de protection existantes aux dispositions de la loi du 17 mars 2013 réformant les régimes d'incapacité et instaurant un nouveau statut de protection conforme à la dignité humaine, concernant :

Monsieur Ali BEN ALI, né à Oran le 21 octobre 1970, domicilié à 1080 Molenbeek-Saint-Jean, Avenue des Myrtes 44. résidant à la Clinique Titeca, Rue de la Luzerne 12 à 1030 Schaerbeek, personne protégée, a été placé/placée sous un régime de représentation.

Maître Philippe DUTRIEU, avocat, ayant son cabinet à 1060 Saint-Gilles, Rue d'Irlande 70, a été désigné en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Le greffier délégué, Iris Denayer

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148650

Justice de paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean

Désignation

Justice de paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean

Par ordonnance du 3 décembre 2020, le Juge de Paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean a adapté les mesures de protection existantes aux dispositions de la loi du 17 mars 2013 réformant les régimes d'incapacité et instaurant un nouveau statut de protection conforme à la dignité humaine, concernant :

Maria MARCHAND, née à Watermael-Boitsfort le 16 juillet 1961, domiciliée à 1070 Anderlecht, Square Elsa Frison 31 0001, personne protégée, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Philippe DUTRIEU, avocat, ayant son cabinet à 1060 Saint-Gilles, Rue d'Irlande 70, a été désigné en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Le greffier délégué, Iris Denayer

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148656

Justice de paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean

Désignation

Justice de paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean

Par ordonnance du 3 décembre 2020, le Juge de Paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean a adapté les mesures de protection existantes aux dispositions de la loi du 17 mars 2013 réformant les régimes d'incapacité et instaurant un nouveau statut de protection conforme à la dignité humaine, concernant :

Madame Fanny LEPOINT, née à Mons le 6 octobre 1981, domiciliée à l'Hôpital Saint-Bernard 7170 Manage, rue Jules Empain 43, résidant rue de Nimy 35 à 7000 Mons, personne protégée, a été placée sous un régime de représentation.

La mission de Maître Olivier DE RIDDER, avocat, dont le cabinet est établi à 1050 Ixelles, Avenue Louise 200 / 115, a été adaptée à la nouvelle loi du 17 mars 2013 et en conséquence l'avons désigné comme administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Le greffier délégué, Iris Denayer

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148668

Justice de paix du canton de Virton

Désignation

Justice de paix du canton de Virton

Par ordonnance du 17 décembre 2020, le juge de paix du canton de Virton a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Monsieur Vincent COLLET, né à Saint-Mard le 25 juin 1974, domicilié à 6730 Tintigny, Rue du Monument 2, résidant La Clairière Rue des Ardoisières 100 à 6880 Bertrix, personne à protéger, a été placé sous un régime de représentation, Me Dimitri DE COSTER avocat, dont le cabinet est sis à 6720 Habay, avenue de la Gare 65, a été désigné en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148660

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Désignation

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Par ordonnance du 16 décembre 2020, le juge de paix du deuxième canton de Charleroi a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Emy HAVELANGE, née à Charleroi(D 4) le 14 juillet 1985, domiciliée à 6042 Lodelinsart, Rue Fania Zylberblat 17 mai s résidant à la Rue des Combles 24 à 6061 Montignies-Sur-Sambre, personne à protéger, a été placée sous un régime de représentation.

Madame Marie-Christine WAUTHIER, domiciliée à 6042 Charleroi, Rue Fania Zylberblat 17, a été désignée en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148627

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Désignation

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Par ordonnance du 16 décembre 2020, le juge de paix du deuxième canton de Charleroi a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Odette LESOILLE, née à LONGWE le 30 janvier 1929, domiciliée à 5060 Sambreville, Rue Cimetière des Français(AUV) 4, mais résidant au Home "Chassart" Rue de l'Eglise 14 à 6223 Wagnelée, personne à protéger, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Pascale CARLIER, avocat à 6000 Charleroi, Avenue Général Michel, 3, a été désigné en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148670

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Désignation

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Par ordonnance du 16 décembre 2020, le juge de paix du deuxième canton de Charleroi a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Maria CORONA, née à Enna le 14 juin 1964, domiciliée à 6041 Gosselies, rue Auguste Ligot, 73, personne à protéger, a été placée sous un régime de représentation.

Maître Virginie BAKOLAS, avocat à 6000 Charleroi, Boulevard Joseph II, 18, a été désignée en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148679

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Désignation

Justice de paix du deuxième canton de Charleroi

Par ordonnance du 16 décembre 2020, le juge de paix du deuxième canton de Charleroi a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Jeanne PODEVIJN, née à Namur le 5 avril 1932, domiciliée à 6221 Saint-Amand, Rue Lucien Spilette(SA) 36 mai s résidant à la "Résidence CHASSART", rue de l'Eglise 14, à 6223 Wagnelée, personne à protéger, a été placée sous un régime de représentation.

Madame France LAURENT, domiciliée à 6220 Fleurus, Rue de Bruxelles(FL) 31, a été désignée en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148700

Justice de paix du premier canton de Bruxelles

Désignation

Justice de paix du premier canton de Bruxelles

Par ordonnance du 18 décembre 2020, le juge de paix suppléant du premier canton de Bruxelles a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Madame Monique STROOBANTS, née à Herent le 20 novembre 1943, domiciliée à la Résidence Vesale sise à 1000 Bruxelles, Rue des Alexiens 45, personne à protéger, a été placée sous un régime de représentation.

Madame Valérie BRÜCK, avocat, dont les bureaux sont situés à 1050 Ixelles, avenue Louise 200/115, a été désignée en qualité d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148671

Justice de paix du premier canton de Charleroi

Remplacement

Justice de paix du premier canton de Charleroi

Par ordonnance du 21 décembre 2020, le juge de paix du premier canton de Charleroi a, conformément à l'article 492/4 du Code civil, modifié les mesures de protection à l'égard de :

Madame Eden FEUILLEN, née à Mons le 23 octobre 1997, domiciliée à 6000 Charleroi, Boulevard Jacques Bertrand, 30/021

Conformément à l'article 496/7 du Code civil, Maître Isabelle GERARD, avocate à 7387 Honnelles, Rue Général Cochez 33 a été remplacée par Maître Sarah BRUYNINCKX, avocate à 6000 Charleroi, rue Tumelaire, 75.

Conformément à l'article 496/7 du Code civil, Maître Isabelle GERARD, avocate à 7387 Honnelles, Rue Général Cochez 33, a été déchargée de sa mission d'administrateur de la personne et des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148673

Justice de paix du premier canton de Liège

Remplacement

Justice de paix du premier canton de Liège

Par ordonnance du 16 décembre 2020, le juge de paix du premier canton de Liège a, conformément à l'article 492/4 du Code civil, modifié les mesures de protection à l'égard des biens de l'intéressé.

Monsieur Henri BALTHAZAR, né à Liège le 7 avril 1949, domicilié à 4020 Liège, rue du Martyr 43, a été placé sous un régime de représentation par ordonnance du 8 novembre 2017 du juge de paix du premier canton de Liège. Conformément à l'article 496/7 du Code civil, Maître Mattia Stipulanti, avocat à 4032 Chênée, rue Neuve, 5, a été remplacée par Maître L&ae;titia Fillieux, avocat à 4020 Liège, boulevard de l'Est, 4.

Conformément à l'article 496/7 du Code civil, Maître Mattia Stipulanti, avocat à 4032 Chênée, rue Neuve, 5, a été déchargée de sa mission parmi les administrateurs des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148631

Justice de paix du second canton de Namur

Désignation

Justice de paix du second canton de Namur

Par ordonnance du 17 décembre 2020, le Juge de Paix du second canton de Namur a adapté les mesures de protection existantes aux dispositions de la loi du 17 mars 2013 réformant les régimes d'incapacité et instaurant un nouveau statut de protection conforme à la dignité humaine, concernant :

Monsieur Christian RENIER, né à Namur le 25 mars 1957, domicilié et résidant à l'Acceuil Mosan "LA CARACOLE" à 5000 Namur, Avenue de Marlagne 205, personne protégée, placée sous un régime de représentation.

Maître Dominique RASQUIN, avocat dont le cabinet est établi à 5000 Namur, rue Pépin, 44, a été désignée en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148677

Justice de paix du troisième canton de Bruxelles

Désignation

Justice de paix du troisième canton de Bruxelles

Par ordonnance du 16 décembre 2020, le juge de paix du troisième canton de Bruxelles a prononcé les mesures de protection suivantes, conformément à l'article 492/1 du Code civil et/ou à l'article 499/7 du Code civil.

Monsieur Moussa CHENIGUEL, né à Charleroi le 12 décembre 1980, domicilié à 1000 Bruxelles, rue de Laeken 88 B013, résidant CTR ERASME (Site Brugmann) Place A. Van Gehuchten 4 à 1020 Laeken, personne à protéger, a été placé/placée sous un régime de représentation.

Madame Lailla CHENIGUEL, domiciliée à 1850 Grimbergen, Reigerstraat 21, a été désignée en qualité d'administrateur des biens de la personne protégée susdite.

Les données à caractère personnel reprises dans cette publication ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celle de porter la décision à la connaissance des personnes tierces.

2020/148697

Vredegerecht van het eerste kanton Gent

Aanstelling

Vredegerecht van het eerste kanton Gent

Bij beschikking van 18 december 2020 heeft de vrederechter van het eerste kanton Gent de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 en artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Katrien Van de Velde, geboren te Gent op 8 mei 1959, wonende te 9000 Gent, Ottergemsesteenweg 267 I000, verblijvende te Prinses Clementinalaan 203, 9000 Gent, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Dominique HANSSENS, met kantoor 9000 Gent, Steendam 77, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148641

Vredegerecht van het eerste kanton Hasselt

Aanstelling

Vredegerecht van het eerste kanton Hasselt

Bij beslissing van 21 december 2020 stelt de vrederechter van het eerste kanton Hasselt vast dat het statuut van verlengde minderjarigheid over:

Mijnheer Steven GONNISSEN, geboren te Sint-Truiden op 5 maart 1968, wonende te 3500 Hasselt, Zomerstraat 10, verblijvend in "De Meander VZW", Stokkemerbaan 147 te 3650 Dilsen-Stokkem, beschermde persoon, vanaf 01.09.2019 automatisch is OMGEZET naar een bewindvoering over de persoon en de goederen overeenkomstig de nieuwe wettelijke bepalingen.

Mijnheer Willebrord GONNISSEN, wonende te 3500 Hasselt, Zomerstraat 10, wordt aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen in het systeem van vertegenwoordiging van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148688

Vredegerecht van het eerste kanton Schaarbeek

Opheffing

Vredegerecht van het eerste kanton Schaarbeek

Bij beschikking van 16 december 2020 heeft de vrederechter van het eerste kanton Schaarbeek een einde gemaakt aan de beschermingsmaatregelen van de persoon en/of de goederen met betrekking tot:

Mevrouw Maria Roberta VAN DEN BORRE, geboren te Vlierzele op 5 april 1946, wonende te 1030 Schaarbeek, Masuistraat 135.

De beschermde persoon overleden is te Schaarbeek op 11 december 2020

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148699

Vredegerecht van het eerste kanton Turnhout

Aanstelling

Vredegerecht van het eerste kanton Turnhout

Bij beschikking van 11 december 2020 (Rolnr. 20B2000 - Rep. 5973/2020) heeft de vrederechter van het eerste kanton Turnhout de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mijnheer Willy Vanderperre, geboren te Mortsel op 22 december 1943, wonende te 2300 Turnhout, Parkring 10, verblijvende te 2350 Vosselaar, wzc Hof ter Dennen, Regtenboom 15, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Meester Diane Volders, advocate, die kantoor houdt te 2300 Turnhout, Waterloopstraat 59, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148701

Vredegerecht van het kanton Bilzen

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Bilzen

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Bilzen de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Jozé MEESTERS, geboren te Mopertingen op 18 maart 1932, wonende te 3740 Bilzen, Scheepveldweg 3, verblijvend, WZC St. Jozef, Appelboomgaardstraat 8 te 3740 Bilzen, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Meester Kristien LEIJSSEN, advocaat, die kantoor houdt te 3740 Bilzen, Stationlaan 45, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148669

Vredegerecht van het kanton Brasschaat

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Brasschaat

Bij beschikking van 18 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Brasschaat de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mijnheer Patrick Mennekens, geboren te Berchem (Ant.) op 20 april 1968, verblijvende in De Mick te 2930 Brasschaat, Papestraat 30, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging

Meester Erwin Joris, met kantoor te 2110 Wijnegem, Marktplein 22, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148651

Vredegerecht van het kanton Brasschaat

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Brasschaat

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Brasschaat de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Maria De Clerck, geboren te Wuustwezel op 31 januari 1946, wonende te 2930 Brasschaat, Bredabaan 495/0001, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel vanvertegenwoordiging.

Mijnheer de advocaat Jan Lodewijk Mertens, met kantoor te 2900 Schoten, Alice Nahonlei 74, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148665

Vredegerecht van het kanton Brasschaat

Opheffing

Vredegerecht van het kanton Brasschaat

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Brasschaat een einde gemaakt aan de beschermingsmaatregelen ten aanzien van de goederen met betrekking tot:

Mevrouw Tatjana Scheynen, geboren te Malle op 3 september 1996, wonende te 2960 Brecht, Biest 22 001L, beschermde persoon

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148698

Vredegerecht van het kanton Deinze

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Deinze

Bij beschikking van 18 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Deinze de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Sabine STANDAERT, geboren te Assebroek op 23 juni 1969, wonende te 9880 Aalter, Baarzelestraat 24, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Meester Celine HAEGEMAN, die kantoor houdt te 9880 Aalter, Stationsstraat 81, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148630

Vredegerecht van het kanton Dendermonde

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Dendermonde

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Dendermonde de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Jongeheer Arvid HEYMANS, geboren te Bornem op 18 oktober 2003, wonende te 9255 Buggenhout, Broekstraat 116, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging, en dit vanaf zijn meerderjarigheid.

Mevrouw Sabrina DE BACKER, wonende te 9255 Buggenhout, Broekstraat 116, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148658

Vredegerecht van het kanton Diest

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Diest

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Diest de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Liesbeth AERTS, geboren te Leuven op 16 juli 1989, wonende te 3460 Bekkevoort, Kamiel Dekelverstraat 4/201, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer Martin AERTS, wonende te 3210 Lubbeek, Bollenberg 127 A000, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148652

Vredegerecht van het kanton Diest

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Diest

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Diest de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Aline POLEUNIS, geboren te Bekkevoort op 23 oktober 1937, wonende te 3290 Diest, Oudebaan 73, verblijvende in WZC Hof ter Heyde, Oude Leuvensebaan 97 te 3460 Bekkevoort, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer Daniël STROOBANTS, wonende te 3460 Bekkevoort, Witteweg 2, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148653

Vredegerecht van het kanton Diest

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Diest

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Diest de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Liliane OVERSTEYNS, geboren te Sint-Joris-Winge op 23 oktober 1956, wonende te 3290 Diest, Sint-Janstraat 41, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer Herman VAN RIETVELDE, wonende te 3290 Diest, Sint-Janstraat 41, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148654

Vredegerecht van het kanton Diest

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Diest

Bij beschikking van heeft de vrederechter van het kanton Diest de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Agnes CLAES, geboren te Averbode op 8 april 1952, wonende te 3271 Scherpenheuvel-Zichem, Boonstraat 7, verblijvende in P.Z. Sint-Annendael, Vestenstraat 1 te 3290 Diest, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging bijstand.

Meester Ann COUN, met kantoor te 3290 Diest, Speelhofstraat 20, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148661

Vredegerecht van het kanton Genk

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Genk

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Genk de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Maria VAN GENEUGDEN, geboren te Genk op 8 maart 1940, WZC Toermalien 3600 Genk, Welzijnscampus 15, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer François MOSTKOWIAK, wonende te 3740 Bilzen, Waterstraat 16 bus2,, werd aangesteld als vertrouwenspersoon van de voornoemde beschermde persoon.

Mevrouw de advocaat Kristien HANSSEN, die kantoor houdt te 3600 Genk, Onderwijslaan 72 bus 11, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148638

Vredegerecht van het kanton Geraardsbergen

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Geraardsbergen

Bij beschikking van 17 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Geraardsbergen de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mijnheer Wouilid GOUIDER, geboren te Ronse op 23 september 1977, wonende te 9600 Ronse, Georges Eeckhoutsquare 101, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer Kristof SLABINCK, wonende te 8310 Brugge, Maaibilk 3, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148642

Vredegerecht van het kanton Halle

Opheffing

Vredegerecht van het kanton Halle

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Halle een einde gemaakt aan de beschermingsmaatregelen ten aanzien van de persoon en/of de goederen met betrekking tot:

Davy Van Wayenberge, met rijksregisternummer 76092132327, die woont te 9400 Ninove, Onderwijslaan 37 bus 5, opnieuw in staat zelf zijn goederen te beheren en om zijn persoonsrechtelijke belangen te behartigen vanaf heden, zodat de beschikking verleend door de Vrederechter van het kanton Halle op 10-03-2020 (rolnummer 20B132 - rep. 1065/2020), ophoudt uitwerking te hebben en er met ingang van heden een einde komt aan de opdracht als voorlopig bewindvoerder van de heer Geert Coene, met rijksregisternummer 63070927749, met kantoor te 1040 Etterbeek, Pater Eudore Devroyestraat 47.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148649

Vredegerecht van het kanton Herzele

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Herzele

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Herzele de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mijnheer Jamie De Cock, geboren te Gent op 31 januari 1992, wonende te 9620 Zottegem, Sint-Andriessteenweg 97, verblijvend in het A.Z. Sint-Elisabeth, Godveerdegemstraat 69 te 9620 Zottegem, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mevrouw Thalicia Schotte, wonende te 9620 Zottegem, Oude Heirbaan 47, werd aangesteld als vertrouwenspersoon van de voornoemde beschermde persoon.

Meester Laurent Bouwen, met kantoor te 9500 Geraardsbergen, Meersstraat 32, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148690

Vredegerecht van het kanton Ieper

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Ieper

Bij beschikking van 16 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Ieper de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Maria DECONYNCK, geboren te Poperinge op 14 januari 1933, wonende te 8906 Ieper, Steentjemolenstraat 23, verblijvend in het WZC Home Vrijzicht, Veurnseweg 538 te 8906 Elverdinge, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer Patrick FLEURBAEY, wonende te 8906 Ieper, Steentjemolenstraat 33, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148657

Vredegerecht van het kanton Lokeren

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Lokeren

Bij beschikking van 17 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Lokeren de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Yvonne HEYNDERICKX, geboren te Sint-Niklaas op 26 mei 1935, wonende te 9100 Sint-Niklaas, Koningin Fabiolapark 267, verblijvend, WZ Het Lindehof, Kerkstraat 11 te 9111 Belsele, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Karina VAN LANDEGHEM, wonende te 9250 Waasmunster, Bosstraat 6, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148691

Vredegerecht van het kanton Maasmechelen

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Maasmechelen

Bij beschikking van 18 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Maasmechelen de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Kristel HAANEN, geboren te Bilzen op 12 juli 1978, wonende te 3620 Lanaken, Henri Dunantstraat 75, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mevrouw Ariëla WONDEL, die woont te 3620 Lanaken, Henri Dunantstraat 75, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

Mijnheer Yves HAANEN, wonende te 2980 Zoersel, Liersebaan 77, werd aangesteld als vertrouwenspersoon van de voornoemde beschermde persoon.

Mevrouw Veerle HAANEN, wonende te 2310 Rijkevorsel, Gammel 62 B000, werd aangesteld als vertrouwenspersoon van de voornoemde beschermde persoon.

Mevrouw Ariëla WONDEL, wonende te 3620 Lanaken, Henri Dunantstraat 75, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148635

Vredegerecht van het kanton Merelbeke

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Merelbeke

Bij beschikking van 18 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Merelbeke de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mijnheer Viktor DE GEYTER, geboren te Gent op 26 februari 2003, wonende te 9860 Oosterzele, Rollebaan 101 A000, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mevrouw Els DE ROO, wonende te 9860 Oosterzele, Rollebaan 101 A000, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

Mijnheer Ben DE GEYTER, wonende te 9860 Oosterzele, Rollebaan 101 A000, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

Huidige maatregelen treden in werking vanaf de meerderjarigheid op 26 februari 2021.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148662

Vredegerecht van het kanton Sint-Jans-Molenbeek

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Sint-Jans-Molenbeek

Bij beschikking van 3 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Sint-Jans-Molenbeek de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Moqaddas Naseem SIDDIQUI, geboren te Genk op 20 december 2001, wonende te 1080 Sint-Jans-Molenbeek, Vanderstichelenstraat 115/4ver, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Meester Barbara VAN EECKHOUDT, advocate, wonende te 1082 Sint-Agatha-Berchem, Steenweg Op Zellik 12/1, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon onder het regime van de vertegenwoordiging.

De afgevaardigd griffier, Iris Denayer

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148655

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Sint-Niklaas de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Linda De Keyzer, geboren te Sint-Gillis-Waas op 25 april 1952, wonende te 9100 Sint-Niklaas, Plezantstraat 165 B020, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mevrouw Gina NOTENBAERT, met kantoor te 9100 Sint-Niklaas, Heistraat 189, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148659

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Sint-Niklaas de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Christiane Smet, geboren te Kruibeke op 18 april 1948, wonende te 9140 Temse, Hoogkamerstraat 48, verblijvend APZ Sint-Lucia, Ankerstraat 91, te 9100 Sint-Niklaas, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer de advocaat Frédéric AMELINCKX, advocaat, met kantoor te 9140 Temse, Piet Nutenlaan 7A, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148667

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Sint-Niklaas de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Diana DE BAST, geboren te Liedekerke op 28 februari 1939, wonende en verblijvende in het PVT Casa Neri te 9100 Sint-Niklaas, Ankerstraat 87, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer de advocaat Daniël Amelinckx, advocaat, met kantoor te 9140 Temse, Piet Nutenlaan 7a, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148682

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Sint-Niklaas de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mijnheer Kevin D'Hondt, geboren te Edegem op 25 januari 1982, wonende te 2020 Antwerpen, Cyriel Buyssestraat 22 3, verblijvend APZ Sint-Lucia, Ankerstraat 91 te 9100 Sint-Niklaas, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mevrouw de advocaat Claire Joos, met kantoor te 9100 Sint-Niklaas, Dr. A. Verdurmenstraat 25, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148689

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Sint-Niklaas

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Sint-Niklaas de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Simonne VAN DER STOELEN, geboren te Belsele op 25 februari 1953, wonende en verblijvende in het PVT Casa Neri te 9100 Sint-Niklaas, Ankerstraat 87, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer de advocaat Daniël Amelinckx, advocaat, met kantoor te 9140 Temse, Piet Nutenlaan 7a, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148693

Vredegerecht van het kanton Sint-Truiden

Aanstelling

Vredegerecht van het kanton Sint-Truiden

Bij beschikking van 21 december 2020 heeft de vrederechter van het kanton Sint-Truiden de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Conny BLOCKX, geboren te Turnhout op 23 april 1963, wonende te 3800 Sint-Truiden, Zoutstraat 47/101, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Meester Geert LAMBEETS, met kantoor te 3800 Sint-Truiden, Zoutstraat 34/301, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148639

Vredegerecht van het kanton Veurne

Opheffing van de bewindvoering over de persoon

Vredegerecht van het kanton Veurne

Bij beschikking van 21 december 2020, heeft de vrederechter van het kanton Veurne een wijziging gemaakt aan de inhoud van de rechterlijke beschermingsmaatregel betreffende:

Mevrouw Isabelle DEBRUYNE, geboren te Roeselare op 16 december 1982, met rijksregisternummer 82121631442, die woont te 8630 Veurne, St.-Bertinusstraat 33

Meester Ann DECRUYENAERE, advocaat, met kantoor te 8600 Diksmuide, Kaaskerkestraat 164, aangewezen bij beschikking verleend door de Vrederechter van het kanton Diksmuide op 1 maart 2018 (rolnummer 18B129 - repertoriumnummer 602/2018) tot bewindvoerder over de persoon van Isabelle DEBRUYNE, met rijksregisternummer 82121631442, geboren te Roeselare op 16 december 1982, die thans woont te 8630 Veurne, St.-Bertinusstraat 33, met ingang van 21 december 2020 ontslagen van haar opdracht.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148694

Vredegerecht van het kanton Zaventem

Vervanging

Vredegerecht van het kanton Zaventem

Bij beschikking van 18 december 2020, heeft de vrederechter van het kanton Zaventem overeenkomstig artikel 492/4 van het Burgerlijk Wetboek een wijziging aangebracht in de beschermingsmaatregelen ten aanzien van de goederen met betrekking tot

De heer Rudy DERIVIERE, geboren te Schaarbeek op 26 augustus 1964, wonende te 1560 Hoeilaart, Groenendaalsesteenweg 69.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is mr. Katrien CEYMEULEN, advocaat, met kantoor te 3090 Overijse, Brusselsesteenweg 292, ontheven van haar taak als bewindvoerder over de goederen van voornoemde beschermde persoon.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is mr. Katrien CEYMEULEN, advocaat, met kantoor te 3090 Overijse, Brusselsesteenweg 292, vervangen door mr. Peter MILDE, advocaat, met kantoor te 3000 Leuven, Blijde Inkomststraat 108/1, die de nieuwe bewindvoerder over de goederen van voornoemde beschermde persoon wordt.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148628

Vredegerecht van het kanton Zaventem

Vervanging

Vredegerecht van het kanton Zaventem

Bij beschikking van 18 december 2020, heeft de vrederechter van het kanton Zaventem overeenkomstig artikel 492/4 van het Burgerlijk Wetboek een wijziging aangebracht in de beschermingsmaatregelen ten aanzien van de goederen met betrekking tot

De heer Björn SCHOONHOVEN, geboren te 's Gravenhage (Nederland) op 8 december 1955, wonende en verblijvende in Villa Wyns te 3090 Overijse, Sint-Annastraat 102.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is mr. Katrien CEYMEULEN, advocaat, met kantoor te 3090 Overijse, Brusselsesteenweg 292, ontheven van haar taak als bewindvoerder over de goederen van voornoemde beschermde persoon.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is mr. Katrien CEYMEULEN, advocaat, met kantoor te 3090 Overijse, Brusselsesteenweg 292, vervangen door mr. Carine THIJS, advocaat, met kantoor te 1370 Jodoigne, Chaussée de Tirlemont 298, die de nieuwe bewindvoerder over de goederen van voornoemde beschermde persoon wordt.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148646

Vredegerecht van het kanton Zaventem

Vervanging

Vredegerecht van het kanton Zaventem

Bij beschikking van 18 december 2020, heeft de vrederechter van het kanton Zaventem overeenkomstig artikel 492/4 van het Burgerlijk Wetboek een wijziging aangebracht in de beschermingsmaatregelen ten aanzien van de goederen met betrekking tot

De heer Abdelhamid HAMMOUCH, geboren te Tanger (Marokko) op 20 augustus 1970, wonende en verblijvende in Villa Wyns te 3090 Overijse, Sint-Annastraat 102.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is mr. Katrien CEYMEULEN, advocaat, met kantoor te 3090 Overijse, Brusselsesteenweg 292, ontheven van haar taak als bewindvoerder over de goederen van voornoemde beschermde persoon.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is mr. Katrien CEYMEULEN, advocaat, met kantoor te 3090 Overijse, Brusselsesteenweg 292, vervangen door mr. Maria VAN WEYENBERGE, advocaat, met kantoor te 1930 Zaventem, Stationsstraat 76, die de nieuwe bewindvoerder over de goederen van voornoemde beschermde persoon wordt.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148674

Vredegerecht van het tweede kanton Brugge

Aanstelling

Bij beschikking van 17 december 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Brugge de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mijnheer Vincent WAUTHIER, geboren te Gent op 28 oktober 1955, wonende te 8510 Kortrijk, Aalbeeksestraat 66, verblijvend in het AZ Sint-Jan, Ruddershove 10 te 8000 Brugge, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Meester Olivier RYDE, met kantoor te 8310 Brugge, Eikenberg 20, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148702

Vredegerecht van het tweede kanton Gent

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Gent

Bij beschikking van 18 december 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Gent de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Cédric De Maeyer, geboren te Gent op 2 januari 2003, wonende te 9840 De Pinte, Krekelstraat 31, verblijvend, Pintestraat 69 te 9840 De Pinte, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Sabrina SEGERS, met kantoor te 9200 Dendermonde, Dr. E. Van Winckellaan 60-62, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon en goederen van de voornoemde beschermde persoon vanaf 02 januari 2021.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148643

Vredegerecht van het tweede kanton Gent

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Gent

Bij beschikking van 18 december 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Gent de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Eva Meiresonne, geboren te Eeklo op 28 januari 1963, wonende te 9030 Gent, Brugsevaart 126, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Reinhard VAN HECKE, advocaat, met kantoor te 9040 Gent, Antwerpsesteenweg 283 - 283A, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148644

Vredegerecht van het tweede kanton Gent

Vervanging

Vredegerecht van het tweede kanton Gent

Bij beschikking van 18 december 2020, heeft de vrederechter van het tweede kanton Gent overeenkomstig artikel 492/4 van het Burgerlijk Wetboek een wijziging aangebracht in de beschermingsmaatregelen ten aanzien van de persoon en de goederen met betrekking tot

Brian Hollebosch, geboren te Gent op 2 december 1999, wonende te 9000 Gent, Breendonkstraat 18, geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging bij beschikking van 30/11/2017 van de vrederechter te van het tweede kanton Gent.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is de heer Dirk Neels vervangen door de heer Frank VAN VLAENDEREN, advocaat, met kantoor te 9000 Gent, Krijgslaan 47.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is de heer Dirk Neels, met kantoor te 9000 Gent, Muinklaan 12, ontheven van zijn taak als een van de bewindvoerders over de goederen van voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148645

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Bij beschikking van 17 december 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Leuven de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Guido VAN GIJSEGHEM, geboren te Aalst op 26 maart 1959, wonende te 3360 Bierbeek, Krijkelberg 1, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mijnheer Geert DEMIN, wonende te 3000 Leuven, Vaartstraat 42, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148680

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Bij beschikking van 26 november 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Leuven de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Bernard VANDECASTEELE, geboren te Kortrijk op 29 september 1948, wonende te 3360 Bierbeek, Krijkelberg 1, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Geert DEMIN, wonende te 3000 Leuven, Vaartstraat 42, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148681

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Bij beschikking van 19 november 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Leuven de bestaande beschermingsmaatregelen aangepast aan de bepalingen van de wet van 21 december 2018 houdende diverse bepalingen betreffende justitie (vereenvoudiging van de bepalingen van het Burgerlijk Wetboek en het Gerechtelijk Wetboek betreffende de onbekwaamheid) en van de wet van 17 maart 2013 tot hervorming van de regelingen inzake onbekwaamheid en tot instelling van een nieuwe beschermingsstatus die strookt met de menselijke waardigheid, betreffende:

Achiel SELLEKAERTS, geboren te Kortrijk-Dutsel op 28 februari 1948, wonende te 3360 Bierbeek, Tiensesteenweg 3, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mevrouw Anja CELIS, wonende te 3000 Leuven, Vital Decosterstraat 46/6, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148683

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Bij beschikking van 26 november 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Leuven de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Mevrouw Jeannine NOBLET, geboren te Leuven op 23 januari 1944, wonende te 3000 Leuven, Ziekelingenstraat 16, verblijvend in het WZC Remy, A. Vesaliusstraat 10.1 te 3000 Leuven, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Dominique NOBLET, wonende te 3110 Rotselaar, Elzendreef 32, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon (beperkt tot: de keuze van verblijfplaats;de ondertekening of authenticatie met behulp van de elektronische identiteitskaart overeenkomstig artikel 6, § 7 van de wet van 19 juli 1991 betreffende de bevolkingsregisters, de identiteitskaarten, de vreemdelingenkaarten en de verblijfsdocumenten en tot wijziging van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen;de uitoefening van politieke rechten bedoeld in artikel 8, tweede lid van de Grondwet) en de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148684

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Bij beschikking van 26 november 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Leuven de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

François METTEN, geboren te Leopoldsburg op 22 april 1952, wonende te 3360 Bierbeek, Krijkelberg 1, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Sylvie VAN GASTEL, wonende te 3000 Leuven, Bondgenotenlaan 100, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148685

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Aanstelling

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Bij beschikking van 26 november 2020 heeft de vrederechter van het tweede kanton Leuven de volgende beschermingsmaatregelen uitgesproken overeenkomstig artikel 492/1 van het Burgerlijk Wetboek en/of artikel 499/7 van het Burgerlijk Wetboek.

Joren VAN DE VELDE, geboren te Leuven op 2 juli 2001, wonende te 3220 Holsbeek, Schubbeekstraat 1 B000, te beschermen persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging.

Mevrouw Veerle DEVILLE, wonende te 3220 Holsbeek, Schubbeekstraat 1 B000, werd aangesteld als bewindvoerder over de persoon van de voornoemde beschermde persoon.

Mijnheer Jan VAN DE VELDE, wonende te 3390 Tielt-Winge, Begijnenbosweg 12, werd aangesteld als bewindvoerder over de goederen van de voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148686

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Vervanging

Vredegerecht van het tweede kanton Leuven

Bij beschikking van 12 oktober 2017, heeft de vrederechter van het tweede kanton Leuven overeenkomstig artikel 492/4 van het Burgerlijk Wetboek een wijziging aangebracht in de beschermingsmaatregelen ten aanzien van de goederen met betrekking tot:

Mevrouw Gaby DEGREEF, geboren te Leuven op 30 augustus 1946, Ed. Remy 3000 Leuven, Andreas Vesaliusstraat 10/1, beschermde persoon, is geplaatst in een stelsel van vertegenwoordiging. Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is mijnheer Henri Daems vervangen door meester Patricia Stevens, advocaat, kantoorhoudende te 3130 Betekom, Raystraat 61.

Overeenkomstig artikel 496/7 van het Burgerlijk Wetboek is de heer Henri Daems, die woont te 3001 Leuven, Korbeek-Losestraat 109/0201, ontheven van zijn taak als een van de bewindvoerder over de goederen van voornoemde beschermde persoon.

De persoonsgegevens vermeld in deze bekendmaking mogen niet gebruikt worden voor een ander doeleinde dan het ter kennis brengen van de beslissing aan derden.

2020/148695

Voorlopig bewindvoerders
WER - art. XX.32 en XX.33

—

Administrateurs provisoires
CDE - art. XX.32 et XX.33

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde

—

Bij beschikking van 21/12/2020 van de Voorzitter van de Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde, werd Mr. Lauri Monsecour, advocaat, te 9300 Aalst, Leo De Bethunelaan 89, aangesteld als voorlopig bewindvoerder van Le Kanida BV, met zetel gevestigd te 9420 Erpe-Mere, Gentsesteenweg 462, KBO : 0807.107.603, in toepassing van art. XX.32 WER.

(Get.) Lauri Monsecour, voorlopig bewindvoerder.

(3745)

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde

—

Bij beschikking van 17 december 2020, uitgesproken door de voorzitter van de ondernemingsrechtbank GENT, afdeling DENDERMONDE, werd meester Alain CLEYMAN, advocaat te 9100 SINT-NIKLAAS, Prinses Josephine Charlottelaan 71 (alain.cleyman@mc2-advocaten.be) aangesteld als voorlopig bewindvoerder van de BV NEW VILLA CLOCHARD, met ondernemings nummer 0426.697.654 en met zetel gevestigd te 9160 LOKEREN, Antwerpse Steenweg 22, aan wie in toepassing van art. XX.32 WER het volledig beheer over het geheel van haar goederen werd ontnomen.

Alain CLEYMAN, advocaat.

(3746)

Gerechtelijke reorganisatie

—

Réorganisation judiciaire

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Ieper

—

Bij vonnis van de Ondernemingsrechtbank te Gent - Afdeling Ieper, uitgesproken in datum van maandag, eenentwintig december tweeduizend twintig, inzake :

TRYBOU AGRO LV, met vennootschaps- en uitbatingszetel te 8840 Staden, Ieperstraat 161, met als voornaamste activiteiten : « gemengd bedrijf, teelt van groenten, meloenen en wortel- en knolgewassen »; ingeschreven in de Kruispuntbank van Ondernemingen onder nummer 0838.489.675.

Beëindigt de procedure tot gerechtelijke reorganisatie.

De griffier, (signé) Corinne Giraldo.

(3753)

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Ieper

—

Bij vonnis van de Ondernemingsrechtbank te Gent, afdeling Ieper, uitgesproken in datum van maandag, eenentwintig december tweeduizend twintig, inzake :

TRYCOFRESH BV, met vennootschaps- en uitbatingszetel te 8840 Staden, Ieperstraat 161, met als voornaamste activiteiten : « Fokvarkenshouderijen, Overige zakelijke dienstverlening, n.e.g., Verhuur en lease van landbouwmachines en -werktuigen, Verhuur van landbouwmachines en, werktuigen met bedieningspersoneel, Gemengd bedrijf, Varkensvetmesterijen », uitgeoefend onder de benaming TRYCOFRESH; ingeschreven in de Kruispuntbank van Ondernemingen onder nummer 0809.348.796.

Beëindigt de procedure tot gerechtelijke reorganisatie.

De griffier, (signé) Corinne Giraldo.

(3754)

Faillissement

—

Faillite

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde

—

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde.

Opening van de gerechtelijke reorganisatie van:

RENO TECHNICS CV LANGE BREESTRAAT 21, 9280 LEBBEKE.

Ondernemingsnummer: 0884.766.791

Datum uitspraak: 21/12/2020

Referentie: 20200017

Onderwerp van de procedure: gerechtelijke reorganisatie door minnelijk akkoord

Gedelegeerd rechter: PETER FOCKE - met emailadres: peter.focke@telenet.be.

Einddatum van de opschorting: 22/03/2021.

Voor eensluidend uittreksel: De griffier, S. Van Engelgem.

2020/148623

Ondernemingsrechtbank Antwerpen, afdeling Hasselt

—

Ondernemingsrechtbank Antwerpen, afdeling Hasselt.

Opening van de gerechtelijke reorganisatie van:

BERX BART, ZANDSTRAAT 1, 3940 HECHTEL-EKSEL,

geboren op 30/08/1966 in HASSELT.

Ondernemingsnummer: 0816.862.536

Datum uitspraak: 21/12/2020

Referentie: 20200019

Onderwerp van de procedure: gerechtelijke reorganisatie door collectief akkoord

Gedelegeerd rechter: STEVEN MAES - met emailadres: orb.hasselt.insolventie@just.fgov.be.

Einddatum van de opschorting: 21/06/2021.

Stemming van schuldeisers op: vrijdag 11/06/2021 op in de rechtszaal van de ondernemingsrechtbank te 3500 Hasselt, Parklaan 25 Bus 6.

Voor eensluidend uittreksel: Stefanie SEVENS.

2020/148621

Ondernemingsrechtbank Antwerpen, afdeling Hasselt

—

Ondernemingsrechtbank Antwerpen, afdeling Hasselt.

Opening van de gerechtelijke reorganisatie van:

DONNE JOEL, ROLAND SNYERSSTRAAT 8, 3890 GINGELOM,

geboren op 28/06/1967 in HERK-DE-STAD.

Ondernemingsnummer: 0848.566.589

Datum uitspraak: 21/12/2020

Referentie: 20200018

Onderwerp van de procedure: gerechtelijke reorganisatie door collectief akkoord

Gedelegeerd rechter: DE PRETER - met emailadres: orb.hasselt.insolventie@just.fgov.be.

Einddatum van de opschorting: 22/03/2021.

Stemming van schuldeisers op: vrijdag 12/03/2021 op 09:00 in de rechtszaal van de ondernemingsrechtbank te 3500 Hasselt, Parklaan 25 Bus 6.

Voor eensluidend uittreksel: Stefanie SEVENS.

2020/148622

Tribunal de l'entreprise de Liège, division Namur

—

Tribunal de l'entreprise de Liège, division Namur.

Ouverture de la réorganisation judiciaire de :

LE PERIGORD SA RUE DE LA GLACERIE, 178, 5190 MOUSTIER-SUR-SAMBRE.

Numéro d'entreprise : 0475.162.616

Date du jugement : 18/12/2020

Référence : 20200045

Objectif de la procédure : réorganisation judiciaire par accord collectif

Juge délégué : NADIA AJVAZOV - adresse électronique est : namur.prj.te@just.fgov.be.

Date d'échéance du sursis : 18/03/2021.

Vote des créanciers : le vendredi 12/03/2021 à 09 :00 en la salle d'audience du tribunal de l'entreprise sise à 5000 Namur, Palais de Justice, 1er étage, place du Palais de Justice, 5.

Pour extrait conforme : Le greffier, M.Courtoy.

2020/148260

Tribunal de l'entreprise de Liège, division Namur

—

Tribunal de l'entreprise de Liège, division Namur.

Ouverture de la réorganisation judiciaire de :

VERSTRAETE PHILIP, RUE LAID-PACHIS, 12, 5081 MEUX,

né(e) le 29/10/1964 à NAMUR.

Numéro d'entreprise : 0689.253.591

Date du jugement : 18/12/2020

Référence : 20200046

Objectif de la procédure : réorganisation judiciaire par accord collectif

Juge délégué : RENATO SANCHIONI - adresse électronique est : namur.prj.te@just.fgov.be.

Date d'échéance du sursis : 18/03/2021.

Vote des créanciers : le vendredi 12/03/2021 à 09 :00 en la salle d'audience du tribunal de l'entreprise sise à 5000 Namur, Palais de Justice, 1er étage, place du Palais de Justice, 5.

Pour extrait conforme : Le greffier, M.Courtoy.

2020/148261

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Prorogation du sursis de la réorganisation judiciaire de :

IU SCRL AVENUE HERRMANN-DEBROUX 54, 1160 AUDERGHEM.

Numéro d'entreprise : 0421.873.091

Date du jugement : 16/12/2020

Référence : 20200045

Objectif de la procédure : réorganisation judiciaire par transfert sous autorité de justice

Juge délégué : RAPHAEL PIETERS - adresse électronique est : r.pieters@b-fix.be.

Date d'échéance du sursis : 03/02/2021.

Mandataire de Justice : EMMANUELLE BOUILLON avocat à 1170 BRUXELLES 17, CHAUSSEE DE LA HULPE 187.

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148273

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Révocation du plan de réorganisation judiciaire homologué le 02/10/2019 de :

RECOB - GENERAL MAINTENANCE ET SERVICES SA AVENUE PIERRE DEVIS 30-3, 1160 AUDERGHEM.

Numéro d'entreprise : 0439.092.967

Date du jugement : 17/12/2020

Référence : 20190021

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148277

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Homologation du plan de :

SA HARCO GROUP AVENUE LOUISE 390, 1050 IXELLES.

Numéro d'entreprise : 0474.970.792

Date du jugement : 17/12/2020

Référence : 20190039

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148274

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Ouverture de la réorganisation judiciaire de :

RAMOVIC ERVIN, RUE SANS SOUCI 79/RC, 1050 IXELLES,

né(e) le 27/02/1971 à PEC (YOUGOSLAVIE).

Numéro d'entreprise : 0550.705.919

Date du jugement : 17/12/2020

Référence : 20200061

Objectif de la procédure : réorganisation judiciaire par accord collectif

Juge délégué : REGINALD D'HOOP DE SYNGHEM - adresse électronique est : dhoopr@gmail.com.

Date d'échéance du sursis : 16/06/2021.

Vote des créanciers : le mercredi 02/06/2021 à 09 :00 en la salle d'audience du tribunal de l'entreprise sise à 1000 Bruxelles, Boulevard de Waterloo 70.

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148276

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Homologation du plan de :

LUCA N CO SPRL RUE GENERAL MAC ARTHUR 3, 1180 UCCLE.

Numéro d'entreprise : 0669.932.973

Date du jugement : 16/12/2020

Référence : 20190049

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148272

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Homologation du plan de :

MONSIEUR SHIMON COHEN, RUE GATTI DE GAMONT 291, 1180 BRUXELLES 18,

né(e) le 19/08/1959 à TEL AVIV (ISRAEL).

Date du jugement : 17/12/2020

Référence : 20190027

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148275

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Faillite de : COMPTA FISC CONSULT SPRL CHEMIN DE PLEUMONT 28, 6460 CHIMAY.

déclarée le 28 septembre 2020.

Référence : 20200188.

Date du jugement : 7 décembre 2020.

Numéro d'entreprise : 0419.911.416

est rapportée.

Pour extrait conforme : Le Greffier, Muriel Dehandschutter.

2020/146133

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Dissolution judiciaire de : SRL ETS REMTECH- RUE DU GRAND CENTRAL 8, 6000 CHARLEROI

Numéro d'entreprise : 0423.995.413

Liquidateur :

1. ME TRIVIERE CHRISTOPHE

- CHAUSSEE DE THUIN 247, 6032 MONT-SUR-MARCHIENNE

en nom propre.

Date du jugement : 21 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le Greffier, Muriel Dehandschutter.

2020/148596

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Clôture, par liquidation, de la faillite de : WALCAST SA

déclarée le 13 février 2012

Référence : 20120041

Date du jugement : 16 décembre 2020

Numéro d'entreprise : 0429.828.873

Liquidateur(s) désigné(s) : SANTINI ANITA, RUE DES MARLAIRES 33, 6041 GOSSELIES; ORTOGNI FABRICE, ALLEE DES ECUREUILS 47/000B, 6120 HAM-SUR-HEURE.

Pour extrait conforme : Le Greffier délégué Céline Vermeulen

2020/147815

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Clôture, par liquidation, de la faillite de : GARAGE FONTAINE SPRLU

déclarée le 25 avril 2016

Référence : 20160126

Date du jugement : 18 décembre 2020

Numéro d'entreprise : 0455.785.578

Liquidateur(s) désigné(s) : FONTAINE OLIVIER, RUE PAYE A FAIT 16, 6440 FROIDCHAPELLE.

Pour extrait conforme : Le Greffier, Lionel Arzu

2020/148255

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Clôture, par liquidation, de la faillite de : AKORD

déclarée le 29 mai 2017

Référence : 20170127

Date du jugement : 18 décembre 2020

Numéro d'entreprise : 0461.001.210

Liquidateur(s) désigné(s) : VASSART DAVID, SANS DOMICILE NI RESIDENCE CONNUS EN BELGIQUE NI A L'ETRAN GER, 6000 CHARLEROI.

Pour extrait conforme : Le Greffier, Lionel Arzu

2020/148254

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Clôture de la dissolution judiciaire de : KARABEKTAS SCS- BOULEVARD PAUL JANSON 36, 6000 CHARLEROI

Numéro d'entreprise : 0567.996.168

Liquidateur :

1. MTRE GUCHEZ STEPHANE

- RUE DU PARC, 49, 6000 CHARLEROI

en nom propre.

Par jugement du : 21 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le Greffier, Muriel Dehandschutter.

2020/148597

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Approbation du plan de répartition et clôture de la dissolution judiciaire de : ERBAS TRANS SPRL- BOULEVARD TIROU, 153, 6000 CHARLEROI

Numéro d'entreprise : 0628.674.618

Liquidateur :

1. ME GROFILS BERNARD

- RUE ROBIANO 62, 7130 BINCHE

en nom propre.

Par jugement du : 21 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le Greffier, Muriel Dehandschutter.

2020/148598

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Clôture sommaire de la faillite de : IBN BATOUTA SNC

déclarée le 25 mars 2015

Référence : 20150120

Date du jugement : 16 décembre 2020

Numéro d'entreprise : 0843.319.384

Liquidateur(s) désigné(s) : BECKER CHARLES, CARRERA 3 60-33 APT2, 1- CARTAGENA-BOLIVIE; HAMMACHE DRICE, RUE ROYALE 17, 7141 CARNIERES.

Pour extrait conforme : Le Greffier délégué Céline Vermeulen

2020/147816

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi

—

Tribunal de l'entreprise du Hainaut, division Charleroi.

Clôture de la dissolution judiciaire de : PGA SPRL- RUE DE VIRELLES(CH) 20/E, 6460 CHIMAY

Numéro d'entreprise : 0895.954.059

Liquidateur :

1. ME HOUTAIN GUY

- CHAUSSEE DE CHARLEROI,231, 6220 FLEURUS

en nom propre.

Par jugement du : 21 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le Greffier, Muriel Dehandschutter.

2020/148595

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde

—

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde.

Afsluiting door vereffening van: DE CONYNCK FRANK

Geopend op 26 maart 2018

Referentie: 20180154

Datum vonnis: 21 december 2020

Ondernemingsnummer:

De gefailleerde is verschoonbaar verklaard.

Voor eensluidend uittreksel: De griffier, S. Van Engelgem

2020/148626

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde

—

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde.

Afsluiting door vereffening van: TS VAN GOEYE BVBA

Geopend op 17 oktober 2016

Referentie: 20160388

Datum vonnis: 21 december 2020

Ondernemingsnummer: 0536.185.415

Aangeduide vereffenaar(s): DE HEER VAN GOEYE KOENRAAD, AUGUST VERMEYLENLAAN 21/55, 2050 ANTWERPEN 5.

Voor eensluidend uittreksel: De griffier, S. Van Engelgem

2020/148624

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde

—

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Dendermonde.

Afsluiting door vereffening van: BELGAZE BVBA

Geopend op 23 oktober 2017

Referentie: 20170487

Datum vonnis: 21 december 2020

Ondernemingsnummer: 0886.512.001

Aangeduide vereffenaar(s): DE HEER ERSOY OZEN, LOYSTRAAT 137C, 9220 HAMME (O.-VL.).

Voor eensluidend uittreksel: De griffier, S. Van Engelgem

2020/148625

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Ieper

—

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Ieper.

Afsluiting door vereffening van: CENTRALE VERWARMING EN SANITAIR DEWITTE BV

Geopend op 3 april 2017

Referentie: 20170022

Datum vonnis: 18 december 2020

Ondernemingsnummer: 0416.471.181

Aangeduide vereffenaar(s): DEWITTE RAYMOND, HAVERMUIS 4, 8970 POPERINGE.

Voor eensluidend uittreksel: De griffier Corinne GIRALDO

2020/148258

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Ieper

—

Ondernemingsrechtbank Gent, afdeling Ieper.

Verschoonbaarheid vóór afsluiting van het faillissement van: GRUWIER JOERI

Geopend op 11 januari 2018

Referentie: 20180002

Datum vonnis: 18 december 2020

Ondernemingsnummer: 0896.677.007

De gefailleerde is verschoonbaar verklaard.

Voor eensluidend uittreksel: De griffier Corinne GIRALDO

2020/148259

Tribunal de l'entreprise du Brabant wallon

—

Tribunal de l'entreprise du Brabant wallon.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ASSOCIATION WALLONNE POUR LA CULTURE ET LES LOISIRS A OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE ASBL, 1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE- AVENUE DU PARC 13, 1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE

Numéro d'entreprise : 0420.507.668

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : la greffière, C. Chenot.

2020/148252

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : DE GELUKKIGE HUISVROUW SPRL- RUE ROYALE 268, 1210 SAINT-JOSSE-TEN-NODE

Numéro d'entreprise : 0402.627.697

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147610

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : FARAH MANUFACTURING COMPANY(EUROPE) SA- RUE DU MERIDIEN 32, 1210 SAINT-JOSSE-TEN-NODE

Numéro d'entreprise : 0407.093.063

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147609

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : COSSYRA SPRL- RUE ARCHIMEDE 69, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0415.132.383

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147356

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : LE THERMOPOLE SPRL- AVENUE VAN VOLXEM 320, 1190 FOREST

Numéro d'entreprise : 0418.037.039

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147613

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SOLOME SPRL- AVENUE CLEMENCEAU 16, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0418.865.695

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147620

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : TECHNORAMA SPRL- RUE DE LA VICTOIRE 106, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0423.008.090

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147615

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : LASSOTA SPRL- AVENUE JEAN ET PIERRE CARSOEL 34, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0423.453.401

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147627

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : TRASS SPRL- AVENUE JULES BORDET 160/16, 1140 EVERE

Numéro d'entreprise : 0427.079.716

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148282

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : EUROBAT RENOVATION SPRL- RUE BARA 210, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0430.197.869

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147605

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : NABCO SA- RUE DES PAYSAGISTES 58, 1160 AUDERGHEM

Numéro d'entreprise : 0432.526.760

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147379

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ASTUCES SCRL- MOENSBERG 59, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0435.065.784

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147375

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : DECO-FLOR SPRL- RUE BOLLINCKX 254, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0439.341.209

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148293

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : F.D. SOFT SCRL- AVENUE DE VISE 105, 1170 WATERMAEL-BOITSFORT

Numéro d'entreprise : 0440.953.387

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147378

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : LA TABLE D'ITALIE SPRL- RUE DU DOBBELENBERG 115, 1130 HAREN

Numéro d'entreprise : 0443.270.697

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147381

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : DR. RAOUL DE LOENEN - RADIOLOGIE SPRL- DREVE DE CARLOO 16, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0443.385.614

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147376

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : JOHN GOBY'S EUROPE SA- AVENUE DE LA FERME ROSE 14/B9, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0444.941.869

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147361

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : EDITION R.D.V. INTERNATIONAL SPRL- RUE BROGNIEZ 41, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0447.420.220

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147618

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ECHOS ASSURANCES SPRL- AVENUE DE LA CHASSE 133, 1040 ETTERBEEK

Numéro d'entreprise : 0448.179.788

Date du jugement : 3 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/146091

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : TOULINES REAL ESTATE SPRL- RUE DE STALLE 140, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0449.081.195

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147359

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : MEZOPOTAMYA SPRL- RUE BROGNIEZ 103, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0455.171.609

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148294

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : PAPERON SPRL- RUE DU BERGER 28, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0456.440.428

Date du jugement : 3 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/146041

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SVEND WINTHER EN ASSOCIATES SPRL- AVENUE RENE LYR 20A, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0463.480.450

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147625

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : PRO - CLOISONS SPRL- RUE BOLLINCKX 15, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0463.883.001

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147616

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : HERBES ET PETALES SPRL- RUE CHARLES MARTEL 62-64, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0464.617.132

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148285

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : D.S. CORPORATION SA- RUE STROOBANTS 48, 1140 EVERE

Numéro d'entreprise : 0472.296.760

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147383

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : TRISTAN SPRL- RUE CAPITAINE CRESPEL 18/ 2EME ETAGE, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0472.484.921

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147596

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : HOREST - ONLINE SPRL- AVENUE CHARLES MADOUX 20, 1160 AUDERGHEM

Numéro d'entreprise : 0475.003.852

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147380

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : CHEW BOW & COMPANY SPRL- RUE EDITH CAVELL 2, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0478.776.657

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148307

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : POINCOM SPRL- RUE DES MENAGES 64, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0479.354.895

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148306

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : GOLDSTONE CAFE SPRL- RUE DES COTEAUX 69, 1030 Schaerbeek

Numéro d'entreprise : 0479.462.288

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148305

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : KSS SPRL- RUE DE MERODE 174, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0479.703.206

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147611

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : KSS SPRL- RUE DE MERODE 174, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0479.703.206

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148303

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SAMEL DRINKS SPRL- AVENUE NOUVELLE 70, 1040 ETTERBEEK

Numéro d'entreprise : 0500.544.348

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147366

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : PANDORA EVENTS SPRL- CHAUSSEE DE GAND 147, 1080 MOLENBEEK-SAINT-JEAN

Numéro d'entreprise : 0524.778.809

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148292

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : PLANET INVEST SPRL- AVENUE DE LA FLORIDE 63, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0524.912.431

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147358

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ALAAKID BAB ALHARA SPRL- RUE THEODORE VERHAEGEN 196-202, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0535.619.152

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147584

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ICT-OFFICE SPRL- RUE BERCKMANS 52B, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0535.943.014

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147595

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : BELG & PAKI SPRL- PETITE RUE MALIBRAN 35, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0541.547.832

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147607

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : BOULEVARD'S SPRL- RUE XAVIER DE BUE 3, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0544.311.639

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147369

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : LUXURY LABORATORY SPRL- AVENUE GEORGES LECOINTE 50, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0546.974.486

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147599

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : PHYTOCONSULT H.Y. SPRL- RUE DES TANNEURS 58-62, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0552.702.634

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147597

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : INAYA SARDAR SPRL- AVENUE CLEMENCEAU 16, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0554.688.461

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147622

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ACHIEVE EXTEND SPRL- RUE SCAILQUIN 60/106, 1210 SAINT-JOSSE-TEN-NODE

Numéro d'entreprise : 0558.910.832

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148290

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : PLANETE DES ARTISTES SPRL- CHAUSSEE D'ANVERS 293, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0563.624.834

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147593

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : BMRELO SPRL- RUE SCAILQUIN 60/18, 1210 SAINT-JOSSE-TEN-NODE

Numéro d'entreprise : 0563.806.362

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148291

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : MARKKDLH SPRL- RUE GENERAL CAPIAUMONT 97, 1040 ETTERBEEK

Numéro d'entreprise : 0599.909.465

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147598

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SNCG SPRL- RUE AUGUSTE ORTS 2, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0629.999.657

Date du jugement : 3 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/146088

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : NCNP INTERNATIONAL SPRL- AVENUE DE TERVUEREN 396, 1150 WOLUWE-SAINT-PIERRE

Numéro d'entreprise : 0630.658.366

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148284

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : MC ROYAL PROJECTS SNC- AVENUE DU CHATEAU 10/12, 1081 KOEKELBERG

Numéro d'entreprise : 0634.926.960

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147364

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : PANTENON SCRL- AVENUE DES PAGODES 349, 1020 LAEKEN

Numéro d'entreprise : 0643.800.876

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147592

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SAM STYLE SPRL- CHAUSSEE DE GAND 696, 1080 MOLENBEEK-SAINT-JEAN

Numéro d'entreprise : 0645.668.622

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147365

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : BEST FAMILY SPRL- CHAUSSEE DE WAVRE 72, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0645.701.482

Date du jugement : 3 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/146058

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : MORISTON SPRL- PLACE MARCEL BROODTHAERS 8, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0646.681.578

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147591

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SHAKO'S SPRL- AVENUE DE LA CHASSE 17, 1040 ETTERBEEK

Numéro d'entreprise : 0649.825.665

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147590

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ARTICOUPE SPRL- RUE DEFACQZ 140/25, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0660.941.667

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147594

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : CAP'TRANS GLOBAL SPRL- RUE DES COLONIES 11, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0662.482.383

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148288

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : BMC GRUP COMPANY SNC- RUE DE L'EMULATION 30/3, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0663.711.414

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148279

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ASK-SOLUTIONS SPRL- RUE SCAILQUIN 60, 1210 SAINT-JOSSE-TEN-NODE

Numéro d'entreprise : 0663.828.111

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148289

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : INTERNATIONAL TRADING SERVICE SPRL- CHAUSSEE D'ALSEMBERG 48, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0665.871.940

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147589

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : AFZAL AND CO SPRL- RUE ROPSY CHAUDRON 10, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0670.747.575

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147604

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SM TRADERS SCRI- RUE ALEXANDRE MARKELBACH 3, 1030 Schaerbeek

Numéro d'entreprise : 0672.578.796

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148281

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : GAGA CONSTRUCT SNC- RUE DES PALAIS OUTRE-PONTS 464, 1020 LAEKEN

Numéro d'entreprise : 0675.458.411

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147601

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : OLIVEIRA CLEANING SPRL- RUE MEYERBEER 114, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0675.727.734

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147582

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : IRJ RENOVATION SPRL- AVENUE KERSBEEK 308, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0675.839.580

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147581

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : MPV MANAGEMENT SCS- RUE PRINCE BAUDOUIN 67/17, 1083 GANSHOREN

Numéro d'entreprise : 0677.728.607

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147363

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : EBERO SCS- RUE GUSTAVE DEMANET 55-59, 1020 LAEKEN

Numéro d'entreprise : 0678.412.258

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147600

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : TALLEYRAND INVESTISSEMENT SPRL- RUE DU MARCHE AU CHARBON 98-100, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0681.919.502

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148287

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : WORK SERVICES SPRL- RUE GRETRY 19, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0684.693.801

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147382

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : GROUP BN SERVICE SCS- RUE MEYERBEER 114, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0690.637.426

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147583

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : COIN BAR SPRL- ROND-POINT ROBERT SCHUMAN 2-4, 1040 ETTERBEEK

Numéro d'entreprise : 0692.561.192

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148283

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : GERTI-AKIL SPRL- RUE DU FORT 41, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0695.575.518

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148286

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : VISION INVEST SPRL- CHEE DE ROODEBEEK 206, 1200 WOLUWE-SAINT-LAMBERT

Numéro d'entreprise : 0721.549.049

Date du jugement : 3 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/146073

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : BELROM CONSULTANTS SPRL- AVENUE WINSTON CHURCHILL 137, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0808.069.980

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147372

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : DONOCEA SPRL- PLACE LEOPOLD WIENER 7B, 1170 WATERMAEL-BOITSFORT

Numéro d'entreprise : 0808.343.164

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147624

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : JEM'S SPRL- RUE DE L'INSTRUCTION 71, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0812.371.733

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147621

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : EVERYTHING IN ONE SPRL- AVENUE FRANS VAN KALKEN 9/8, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0819.018.510

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147606

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ISA CONSULTING SCS- RUE DES CHEVALIERS 10/8, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0821.454.693

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148280

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : TECHNO PLUS MAKA SCRI- RUE BROGNIEZ 122, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0823.622.248

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147588

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : BEHOME SPRL- RUE MEYERBEER 114, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0826.024.086

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147587

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : NEWCO GEORGES SA- AVENUE WINSTON CHURCHILL 259, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0829.491.342

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147355

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : MVSAF SPRL- DRIES 54, 1170 WATERMAEL-BOITSFORT

Numéro d'entreprise : 0833.044.314

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147377

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : B.PUR SPRL- RUE DE L'ANEMONE 14/1, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0835.272.542

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147374

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ERRA MEUBLES SPRL- AVENUE DE LA COURONNE 311, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0836.124.855

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147614

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : A2WB DISTRIBUTION SPRL- AVENUE ALBERT 114, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0842.148.159

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147373

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : YLN BUSINESS SPRL- CHAUSSEE D'ALSEMBERG 842, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0845.209.104

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147360

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : IMMO 293 SPRL- AVENUE G. E. LEBON 124, 1160 AUDERGHEM

Numéro d'entreprise : 0846.348.457

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147586

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SWEETO SPRL- SQUARE DE MEEUS 38, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0849.607.162

Date du jugement : 3 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/146095

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : LGM TENDER TO SEA SOJA SA- AVENUE DU DIRIGEABLE 8, 1170 WATERMAEL-BOITSFORT

Numéro d'entreprise : 0863.764.511

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147370

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : CHARTIER LA CHARRETIERE SCS- PARC JEAN MONNET 1091, 1082 BERCHEM-SAINTE-AGATHE

Numéro d'entreprise : 0863.794.205

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147603

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : OLDIP SPRL- AVENUE DES ARTS 1-2, 1210 SAINT-JOSSE-TEN-NODE

Numéro d'entreprise : 0864.819.039

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148302

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : CALL POINT SPRL- RUE DE STALLE 107, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0865.261.279

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147367

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ROBEN TRADING SPRL- CHAUSSEE DE WAVRE 1431, 1160 AUDERGHEM

Numéro d'entreprise : 0866.247.018

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147585

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : METAL CARS SPRL- RUE DES PALAIS 44/55, 1030 Schaerbeek

Numéro d'entreprise : 0866.462.101

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148301

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : DAVI'S RICH GROUP SA- RUE BOLLINCKX 15, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0870.905.788

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147617

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : E.M.A. & CONSORT SPRL- AVENUE DE STALINGRAD 35, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0872.279.230

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148300

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : A-Z LOGISTICS SCRI- RUE SAINT-BONIFACE 25, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0873.518.058

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147602

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : L'ETOILE Z SPRL- RUE DE POLOGNE 1, 1060 SAINT-GILLES

Numéro d'entreprise : 0873.606.447

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148299

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : F1 MOTORSPORT SPRL- RUE VANDERKINDERE 103, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0875.906.238

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148298

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : QUICK FULL GROUPE LIMITED SPRL- BOULEVARD EDMOND MACHTENS 172, 1080 MOLENBEEK-SAINT-JEAN

Numéro d'entreprise : 0880.286.777

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147623

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ALTEAL SPRL- BOULEVARD ADOLPHE MAX 28-30, 1000 BRUXELLES-VILLE

Numéro d'entreprise : 0880.298.160

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148297

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : INTERNATIONAAL KONINGSTAPIJT SPRL- AVENUE DE BROQUEVILLE 297/5, 1200 WOLUWE-SAINT-LAMBERT

Numéro d'entreprise : 0880.361.112

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147612

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : VITAINVEST SPRL- RUE ANTOINE NYS 86, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0881.644.975

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147608

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : SAMAF YUG SPRL- AVENUE DR.DECROLY 56, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0885.476.772

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147626

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : HAVSA SPRL- BOULEVARD DU TRIOMPHE 148, 1160 AUDERGHEM

Numéro d'entreprise : 0886.412.724

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148296

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : ECO SERVICES DELERS SPRL- AVENUE DE LA TENDERIE 7, 1170 WATERMAEL-BOITSFORT

Numéro d'entreprise : 0893.745.330

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147371

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : NAZO SCRL- RUE BROGNIEZ 147, 1070 ANDERLECHT

Numéro d'entreprise : 0894.447.886

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147619

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : C.G.ASSISTANCE TECHNIQUE BATIMENT & V.R.D.- RUE VICTOR GAMBIER 25/10, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0894.879.339

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147368

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : EGTP SPRL- RUE DES CHAMPS ELYSEES 6, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0897.047.585

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147362

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : AZAWA SPRL- AVENUE DE LA COURONNE 166/2, 1050 IXELLES

Numéro d'entreprise : 0897.284.444

Date du jugement : 3 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/146052

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : NAHAN BENELUX SPRL- AVENUE DE LA SAPINIERE 51B, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0897.636.317

Date du jugement : 10 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/147357

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

—

Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles.

Dissolution judiciaire et clôture immédiate de : MODULMED INDUSTRIE SA- RUE PAPENKASTEEL 10, 1180 UCCLE

Numéro d'entreprise : 0998.604.706

Date du jugement : 17 décembre 2020

Pour extrait conforme : Le greffier en chef a.i, DEPRIS C.

2020/148295

Onbeheerde nalatenschap

—

Succession vacante

———

Rechtbank van eerste aanleg Antwerpen, afdeling Antwerpen

—

Bij de beschikking van de AF1 kamer bij de rechtbank van eerste aanleg te Antwerpen afdeling Antwerpen verleend op 7 december 2020, werd mevrouw An MAGERMAN, advocaat, met kantoor te 2970 Schilde, Brasschaatsebaan 78, aangesteld als curator over de onbeheerde nalatenschap van wijlen mevrouw VAN REUSEL, Tatiana, geboren te Wilrijk op 30 juni 1965, laatst wonende te 2970 Schilde, Gazelledreef 3, en overleden te Schilde op 11 april 2019.

Alle schuldeisers dienen zich binnen de drie maanden vanaf heden kenbaar te maken aan de curator.

AN MAGERMAN, curator.

(3749)

———

Rechtbank van eerste aanleg Antwerpen, afdeling Antwerpen

—

Bij de beschikking van de AF1 kamer bij de rechtbank van eerste aanleg te Antwerpen afdeling Antwerpen verleend op 7 december 2020, werd mevrouw An MAGERMAN, advocaat, met kantoor te 2970 Schilde, Brasschaatsebaan 78, aangesteld als curator over de onbeheerde nalatenschap van wijlen de heer WILSSENS, Bruno, geboren te Schelle op 1 mei 1952, laatst wonende te 2100 Deurne, Louis Janssenslaan 11, bus 1, en overleden te Antwerpen op 27 novemer 2019.

Alle schuldeisers dienen zich binnen de drie maanden vanaf heden kenbaar te maken aan de curator.

AN MAGERMAN, curator.

(3750)

Rechtbank van eerste aanleg Oost-Vlanderen, afdeling Oudenaarde

—

Bij beschikking van de rechtbank van Eerste Aanleg, Oost-Vlaanderen, afdeling Oudenaarde, verleend op 14 december 2020, werd de heer Lampens, Peter, advocaat, met kantoor te 9700 Oudenaarde, Martijn Van Torhoutstraat 112, aangesteld als curator over de onbeheerde nalatenschap van wijlen de heer Christian D'Hondt, geboren te Ronse op 5 februari 1962, in leven laatst wonende te Ronse, Kruisstraat 264, en overleden te Ronse op 17 oktober 2009.

Alle schuldeisers dienen zich vanaf heden binnen de drie maanden kenbaar te maken aan de curator.

Peter Lampens, curator.

(3751)

———

Rechtbank van eerste aanleg Oost-Vlanderen, afdeling Dendermonde

—

Het blijkt uit een vonnis uitgesproken op 17 december 2020 door de D37 kamer der rechtbank van eerste aanleg Oost-Vlaanderen, afdeling Dendermonde, afdeling familie-en jeugdrechtbank, dat Mter.Marilyn Daelemans, advocaat te 9160 Lokeren, Oude Vismijn 11, bus 1, werd aangesteld als curator over de onbeheerde nalatenschap van wijlen de heer CASTEELS, Edward Edmond Bertha, geboren te Bornem op 15 augustus 1957, en overleden te Zele op 19 april 2020, in leven laatst wonende te 9240 Zele, Elststraat 88/W010.

Alle schuldeisers dienen zich binnen de drie maanden vanaf heden kenbaar te maken aan de curator middels aangetekend schrijven aan het kantooradres te 9160 Lokeren, Oude Vismijn 11, bus 1.

Gedaan te Lokeren op 21 december 2020.

M. Daelemans, curator.

(3752)

Belgisch Staatsblad, Antwerpsesteenweg 53, 1000 Brussel. – Moniteur belge, chaussée d'Anvers 53, 1000 Bruxelles.
Directeur : Wilfried VERREZEN