



**PARLEMENT BRUXELLOIS  
BRUSSELS PARLEMENT**

GEWONE ZITTING 2018-2019

27 FEBRUARI 2019

**VERENIGDE VERGADERING  
VAN DE  
GEMEENSCHAPPELIJKE  
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

**ONTWERP VAN ORDONNANTIE**

**betreffende de overname van de  
bevoegdheden Gezondheid en Bijstand  
aan Personen door de bicommunautaire  
Dienst voor Gezondheid, Bijstand  
aan Personen en Gezinsbijslag, en tot  
wijziging van diverse bepalingen**

**Memorie van toelichting**

Dit ontwerp van ordonnantie moet worden samengelezen met de geldende federale wets- en reglementsbepalingen van toepassing op de aan de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (hierna « GGC ») overgedragen bevoegdheden ingevolge de bijzondere wet van 6 januari 2014 met betrekking tot de zesde Staatshervorming, inzake gezondheid en Bijstand aan personen zoals aangehaald in de artikelen 5, § 1, I, 1<sup>o</sup> tot 6<sup>o</sup> en 8<sup>o</sup>; II, 1<sup>o</sup>, 4<sup>o</sup> en 5<sup>o</sup> van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming van de instellingen (hierna « BWHI »), en toegekend aan Iriscare door artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de Bicommunautaire dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag.

**1. Context**

Dit ontwerp van ordonnantie beoogt de concretisering van de overname, door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad (hierna « GGC »), van de bevoegdheden die haar ingevolge de zesde Staatshervorming werden overgedragen bij de bijzondere wet van 6 januari 2014 met betrekking tot de zesde Staatshervorming (hierna « wet van 6 januari 2014 »).

SESSION ORDINAIRE 2018-2019

27 FÉVRIER 2019

**ASSEMBLÉE RÉUNIE  
DE LA COMMISSION  
COMMUNAUTAIRE  
COMMUNE**

**PROJET D'ORDONNANCE**

**relative à la reprise des compétences  
Santé et Aide aux personnes par  
l'Office bicommunautaire de la  
santé, de l'aide aux personnes  
et des prestations familiales, et  
modifiant des dispositions diverses**

**Exposé des motifs**

Le présent projet d'ordonnance doit être lu conjointement avec les dispositions légales et réglementaires fédérales en vigueur, d'application aux compétences transférées à la Commission communautaire commune (ci-après, « Cocom ») par la loi spéciale du 6 janvier 2014 relative à la Sixième Réforme de l'État, en matière de santé et d'aide aux personnes, énoncées à l'article 5, § 1<sup>er</sup>, I, 1<sup>o</sup> à 6<sup>o</sup> et 8<sup>o</sup>; II, 1<sup>o</sup>, 4<sup>o</sup> et 5<sup>o</sup> de la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles (ci-après, « LSRI »), et attribuées à Iriscare par l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales.

**1. Contexte**

Le présent projet d'ordonnance vise à concrétiser la reprise, par la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale (ci-après, « Cocom »), des compétences qui lui ont été transférées suite à la Sixième Réforme de l'État, par la loi spéciale du 6 janvier 2014 relative à la sixième réforme de l'État (ci-après, « loi du 6 janvier 2014 »).

Daartoe heeft de GGC de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende oprichting van de Bicommunautaire dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag (hierna « ordonnantie van 23 maart 2017 ») goedgekeurd, die op 1 april 2018<sup>(1)</sup> van kracht is geworden. Die Dienst is een instelling van openbaar nut met rechtspersoonlijkheid, met de benaming Iriscare. Iriscare voert op paritaire wijze de opdrachten inzake gezondheid en Bijstand aan personen uit die hem zijn toegekend door artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017, in het kader van artikel 5, § 1, I, 1° tot 6° en 8°; II, 1°, 4° tot 5° van de BWHI.

Voor bepaalde bevoegdheden inzake Bijstand aan personen werd het paritair beheer volledig binnen Iriscare gecentraliseerd (bejaardenbeleid, beleid voor personen met een handicap - inclusief de financiering van de prestaties in verband met individuele zorgverstrekking en erkenningen, gezinsbijslag en thuishulp), met uitzondering van de financiering van de infrastructuur<sup>(2)</sup>.

Behoudens de hierna vermelde uitzonderingen wordt dezelfde redenering gevolgd met betrekking tot het gezondheidsbeleid, met name de rust- en verzorgingstehuizen en de long term care revalidatie. Met betrekking tot de overgedragen bevoegdheden inzake geestelijke gezondheidszorg, eerstelijnsgezondheidszorg en preventie gebeurde de verdeling tussen de Diensten van het Verenigd College van de GGC en Iriscare via het volgende onderscheid :

- de regale aspecten van die materies (programmatische goedkeuring, erkenning, toezicht, financiering van de infrastructuur, subsidies aan de instellingen) werden toegewezen aan de Diensten van het Verenigd College ;
- de aspecten die meer onder het paritaire beheer vallen (vooral de financiering van de individuele zorgverstrekingen, zoals die georganiseerd was door de federale actoren voor de bevoegdheidsoverdracht) vallen dan weer onder Iriscare.

(1) Besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 21 maart 2018 tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag, en van de maatschappelijke zetel van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag, *B.S.*, 25 april 2018.

(2) Parlementaire stukken B-69/1-16/17, ontwerp van ordonnantie houdende oprichting van de Bicommunautaire dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag, p. 5.

Pour ce faire, la Cocom a adopté l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales (ci-après, « ordonnance du 23 mars 2017 ») entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2018<sup>(1)</sup>. Cet Office est un organisme d'intérêt public doté de la personnalité juridique, dénommé « Iriscare ». Iriscare exerce paritairement les missions en matière de Santé et d'Aide aux personnes qui lui sont attribuées par l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017, dans le cadre de l'article 5, § 1<sup>er</sup>, I, 1° à 6° et 8° ; II, 1°, 4° et 5° de la LSRI.

Pour certaines compétences en matière d'aide aux personnes, la gestion paritaire a été entièrement centralisée au sein d'Iriscare (politique des personnes âgées, politique des personnes handicapées - y compris le financement des prestations liées aux prestations aux individus et les agréments, prestations familiales et aides à domicile), à l'exception du financement des infrastructures<sup>(2)</sup>.

Sauf les exceptions énoncées ci-après, ce même raisonnement est suivi pour la politique de santé, notamment les maisons de repos et de soins et la revalidation long term care. Concernant les compétences transférées en matière de santé mentale, de soins de santé de première ligne et de prévention, la répartition entre les Services du Collège réuni de la Cocom et Iriscare s'est faite sous l'angle de la distinction entre :

- les aspects régaliens de ces matières (programmation, agrément, reconnaissance, contrôle, financement des infrastructures, subsidies aux institutions), qui ont été dévolus aux Services du Collège réuni ;
- les aspects qui relèvent plutôt du giron paritaire (essentiellement le financement des prestations aux individus, tel qu'il était organisé auprès des acteurs fédéraux avant le transfert de compétences), qui sont du ressort d'Iriscare.

(1) Arrêté du Collège réuni du 21 mars 2018 fixant la date d'entrée en vigueur de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, ainsi que du siège social de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, *M.B.*, 25 avril 2018.

(2) Documents parlementaires B-69/1-16/17, projet d'ordonnance portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, p. 5.

Momenteel<sup>(3)</sup>, wordt een groot deel van de opdrachten van Iriscare op federaal vlak uitgevoerd door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (hierna « RIZIV ») en, onrechtstreeks, door de federale overheidsdiensten (hierna « FOD ») Sociale Zekerheid, Volksgezondheid en Economie. Bepaalde andere opdrachten van Iriscare worden beheerd door de Diensten van het Verenigd College.

## 2. Beginselen en doelstellingen van het ontwerp van ordonnantie

De bevoegdheden zullen effectief op 1 januari 2019 volledig aan Iriscare zijn overgedragen. Op die datum moet Iriscare in staat zijn om, via zijn functionele beheersorganen zijn opdrachten effectief uit te voeren en de tegemoetkomingen aan de gerechtigden terug te betalen.

Dit ontwerp van ordonnantie beoogt dus de effectieve uitvoering, door de beheersorganen van Iriscare, op 1 januari 2019, van de hun toegewezen opdrachten, onverminderd de geldende bepalingen op federaal vlak. Het betreft een overname « AS IS », vanuit een kortetermijnperspectief: de bestaande federale teksten blijven van toepassing, zolang de GGC ze niet heeft gewijzigd, opgeheven of haar eigen regels niet heeft uitgewerkt.

Deze omzetting « AS IS » moet ook voor rechtszekerheid zorgen:

- Het behoud van een *status quo* in de bescherming van de rechten van de gerechtigden<sup>(4)</sup>.
- De bestaande procedures niet buitensporig ingewikkelder maken. Het wettelijke kader op basis waarvan de opdrachten van Iriscare worden uitgevoerd wordt immers vereenvoudigd (met name op het gebied van zijn structuur in vergelijking met de veel complexere structuur van het RIZIV<sup>(5)</sup>).

Dit overnamebeginsel « AS IS » door de organen van Iriscare zorgt tevens voor een continuïteit in de toepassing van alle geldende wets- en reglementsbevestigingen en het respect voor de rechten van de gerechtigden en vermijdt zo elk rechtvacuüm in de effectieve uitvoering van de opdrachten door Iriscare.

(3) Samenwerkingsprotocol gesloten op 15 mei 2014 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, het Waals Gewest, de Duitstalige Gemeenschap, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, met betrekking tot de uitoefening van de aan de deelstaten toegewezen bevoegdheden op het vlak van volksgezondheid en gezondheidszorg tijdens de overgangperiode in het kader van de bijzondere wet van 6 januari 2014 met betrekking tot de zesde Staatshervorming. Dit verticale protocol werd op 24 oktober 2016 verlengd tot 31 december 2018.

(4) Parlementaire stukken B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 5.

(5) *Op. cit.*, p. 4.

Actuellement<sup>(3)</sup>, une grande partie des missions d'Iriscare est exercée au niveau fédéral par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (ci-après, « INAMI ») et, indirectement, par les Services publics fédéraux (ci-après, « SPF ») Sécurité sociale, Santé publique et Economie. Certaines autres missions d'Iriscare sont gérées par les Services du Collège réuni.

## 2. Principes et objectifs du projet d'ordonnance

Le transfert complet des compétences à Iriscare sera effectif au 1<sup>er</sup> janvier 2019. À cette date, Iriscare doit être en mesure d'exercer effectivement ses missions, par l'intermédiaire de ses organes de gestion, fonctionnels, permettant le remboursement des interventions aux bénéficiaires.

L'objectif du présent projet d'ordonnance est donc l'exercice effectif, par les organes de gestion d'Iriscare, au 1<sup>er</sup> janvier 2019, des missions qui leur ont été attribuées, sans préjudice des dispositions en vigueur au niveau fédéral. Il s'agit d'une reprise « AS IS », dans une perspective à court terme: les textes fédéraux existants restent d'application tant que la Cocom ne les a pas modifiés, abrogés ou n'a pas élaboré ses propres règles.

Cette transposition « AS IS » doit permettre d'assurer la sécurité juridique:

- Permettre le maintien d'un *statu quo* dans la protection des droits des bénéficiaires<sup>(4)</sup>.
- Ne pas complexifier outre mesure les procédures existantes. En effet, le cadre légal sous-tendant l'exercice des missions d'Iriscare est simplifié (notamment en ce qui concerne sa structure par rapport à celle de l'INAMI, autrement plus complexe<sup>(5)</sup>).

Ce principe de reprise « AS IS » par les organes d'Iriscare permet également d'assurer une continuité dans l'application des dispositions légales et réglementaires en vigueur et le respect des droits des bénéficiaires, et ainsi de parer à toute lacune, tout vide juridique, dans l'exercice effectif de ses missions par Iriscare.

(3) Protocole d'accord signé le 15 mai 2014 entre l'État fédéral, la Communauté française, la Région wallonne, la Communauté flamande, la Communauté germanophone, la Commission communautaire française et la Commission communautaire commune, concernant l'exercice des compétences transférées aux entités fédérées dans le domaine de la santé publique et des soins de santé pour la période transitoire dans le cadre de la loi spéciale du 6 janvier 2014 relative à la Sixième Réforme de l'État. Ce protocole vertical a été prolongé le 24 octobre 2016 jusqu'au 31 décembre 2018.

(4) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 5.

(5) *Op. cit.*, p. 4.

Het ontwerp van ordonnantie beoogt eveneens een wijziging van de ordonnantie van 23 maart 2017, en van bepaalde geldende federale teksten. Die verschillende wijzigingen zijn nodig om Iriscare zijn opdrachten effectief te kunnen laten uitvoeren.

### 3. Structuur van Iriscare

Inzake gezondheid en Bijstand aan personen verloopt het beheer van Iriscare via twee organen<sup>(6)</sup>:

- het Algemeen beheerscomité;
- de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen (en in sommige gevallen via zijn technische commissies).

Dit beheer verloopt thans paritair in de organen en technische commissies, die paritair zijn samengesteld uit interprofessionele sociale partners<sup>(7)</sup>.

De structuur van Iriscare is rechtstreeks geïnspireerd op die van het RIZIV<sup>(8)</sup>.

Dit ontwerp van ordonnantie beoogt dus vooral een « overbrenging » in de organen van Iriscare van het beheer van de overgedragen bevoegdheden, die tot de inwerking-treding van de wet van 6 januari 2014 door de bevoegde federale actoren en organen werden beheerd.

### 4. Structuur van het ontwerp van ordonnantie

#### 1. Overname van de bevoegdheden van federale organen

Dit ontwerp van ordonnantie bevat een bepaling die de terminologie eigen aan Iriscare definieert.

De huidige tekst bevat vooral een lijst van actoren en organen en zet de federale actoren en organen om in de structuur van Iriscare. De federale organen worden omschreven als de organen van het RIZIV en de Commissie tot regeling der prijzen van de federale overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie, die de opdrachten van Iriscare uitvoeren voor de wet van 6 januari 2014 van kracht werd.

(6) Artikel 9, § 1, van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de Bicommunautaire dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag, *B.S.*, 12 april 2017.

(7) Parlementaire stukken B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 4.

(8) *Op. cit.*, pp. 4-6.

Le projet d'ordonnance vise également à modifier l'ordonnance du 23 mars 2017, et certains textes fédéraux en vigueur. Ces diverses modifications sont nécessaires pour qu'Iriscare puisse effectivement exercer ses missions.

### 3. Structure d'Iriscare

Dans les matières relatives à la Santé et à l'Aide aux personnes, la gestion d'Iriscare est assurée par deux organes<sup>(6)</sup>:

- le Comité général de gestion;
- le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes (et dans certains cas, par le biais de ses commissions techniques).

Cette gestion se fait actuellement de manière paritaire au sein des organes et des commissions techniques, composés de partenaires sociaux interprofessionnels<sup>(7)</sup>.

La structure d'Iriscare est directement inspirée de celle de l'INAMI<sup>(8)</sup>.

Le présent projet d'ordonnance vise donc principalement à « transposer » le système de gestion des compétences transférées, gérées jusqu'à l'entrée en vigueur de la loi du 6 janvier 2014 par les acteurs et organes fédéraux compétents, au sein des organes d'Iriscare.

### 4. Structure du projet d'ordonnance

#### 1. Reprise des compétences des organes fédéraux

Le présent projet d'ordonnance comporte une disposition définissant la terminologie propre à Iriscare.

Le présent texte contient principalement une liste d'acteurs et d'organes. Il transpose les acteurs et organes fédéraux au sein de la structure d'Iriscare. Les organes fédéraux sont définis comme les organes de l'INAMI et la Commission pour la régulation des prix du service public fédéral Economie, PME, Classes moyennes et Energie, exerçant les missions d'Iriscare, avant l'entrée en vigueur de la loi du 6 janvier 2014.

(6) Article 9, § 1<sup>er</sup>, de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, *M.B.*, 12 avril 2017.

(7) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 4.

(8) *Op. cit.*, pp. 4-6.

De overeenkomst tussen actoren en organen, federaal en Iriscare, werd gedaan naargelang de opdrachten die elk van deze actoren en organen toekomt in de materies die als gevolg van de zesde Staatshervorming aan de GGC zijn overgedragen en aan Iriscare zijn toegekend.

Het is dus de bedoeling dat de lijst op alle geldende federale wets- en reglementsbepalingen met betrekking tot de opdrachten van Iriscare wordt toegepast. Die bepalingen blijven dus van toepassing en dit ontwerp van ordonnantie laat hun inhoud ongeschonden.

Deze keuze vloeit voort uit de noodzaak dat de bevoegdheden effectief op 1 januari 2019 door Iriscare kunnen worden uitgevoerd, via functionele organen, uit de noodzaak van rechtszekerheid, en van vereenvoudiging. Dat wil zeggen dat als verschillende organen van het RIZIV optreden, waar mogelijk, erin voorzien wordt dat slechts één Iriscare-orgaan optreedt.

In de technische commissies van Iriscare, en meer bepaald in de Commissies « Opvang van afhankelijkheid » en « Personen met een handicap », heeft men die lijn verder doorgetrokken. Ze hebben immers verschillende wijzigingen ondergaan om er, voor het onderzoek van dossiers met een individuele draagwijdte, de samenstelling van de betrokken afdelingen van de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de GGC (hierna « Adviesraad ») in onder te brengen en zo beter aan de eisen van de praktijk tegemoet te komen.

Het bleek ook noodzakelijk een nieuw orgaan binnen de structuur van Iriscare op te richten : het Multidisciplinair College, gelast met de uitvoering van bepaalde taken van het College van artsen-directeurs en het Nationaal college van adviserend artsen van het RIZIV.

Het is ook de bedoeling dat de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen van Iriscare een residuaire rol speelt.

## *2. Wijzigingsbepalingen van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende oprichting van de bicommunautaire dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag*

Dit ontwerp van ordonnantie voorziet ook in verschillende wijzigingen van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag :

- louter formeel en aanpassingen die verbeteringen beogen van de ordonnantie ;
- de tekst aan de specifieke terminologie van het Iriscaremodel aanpassen ;

La correspondance entre acteurs et organes fédéraux et Iriscare a été réalisée en fonction des missions dont chacun est investi, dans les matières qui ont été transférées à la Cocom par la Sixième Réforme de l'État, et attribuées à Iriscare.

Cette liste a donc vocation à s'appliquer à toutes les dispositions légales et réglementaires fédérales en vigueur qui traitent des missions d'Iriscare. Ces dispositions restent alors d'application et le présent projet d'ordonnance laisse intact leur contenu.

Le choix opéré est guidé par la nécessité que les compétences puissent effectivement être exercées par Iriscare au 1<sup>er</sup> janvier 2019, par le biais d'organes fonctionnels, par la sécurité juridique, et par la simplification, c'est-à-dire que, dès que cela s'avère possible, là où plusieurs organes de l'INAMI interviennent, il est prévu qu'un seul organe d'Iriscare intervienne.

Un travail plus conséquent a été réalisé au sein des commissions techniques d'Iriscare, et particulièrement au sein des Commissions « Accueil et prise en charge des dépendances » et « Personnes handicapées ». En effet, celles-ci ont fait l'objet de plusieurs modifications afin qu'il y soit intégré, pour l'examen de dossiers à portée individuelle, la composition des sections concernées du Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Cocom (ci-après, « Conseil consultatif ») et afin de répondre plus efficacement aux exigences de la pratique.

Il s'est également avéré nécessaire de créer un nouvel organe dans la structure d'Iriscare : le Collège Multidisciplinaire, chargé d'exercer certaines missions du Collège des médecins-directeurs et du Collège des médecins-conseils de l'INAMI.

Il est également prévu que le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Iriscare joue un rôle par défaut.

## *2. Dispositions modificatives de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales*

Le présent projet d'ordonnance prévoit également plusieurs modifications de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales :

- purement formelles et visant à apporter des ajustements au texte de l'ordonnance ;
- adaptant le texte à la terminologie spécifique du modèle Iriscare ;

- voor meer duidelijkheid zorgen om de tekst beter te begrijpen en toe te passen ;
- gemotiveerd door de wil om de organen van Iriscare toe te staan om hun opdrachten efficiënter uit te voeren ten opzichte van de procedures van de federale en GGC-teksten.
- de wijzigingen van de samenstelling van de technische commissies, van de artikelen 12 en 15 van dit ontwerp van ordonnantie, worden gemotiveerd door de wil om er de samenstelling van de betrokken afdelingen van de Adviesraad voor de dossiers met een individuele draagwijdte in onder te brengen ;
- nodig om de tekst van de ordonnantie te doen overeenstemmen met de effectieve uitoefening van de opdrachten van Iriscare en met de effectieve bevoegdheidsverdeling tussen de Diensten van het Verenigd College en Iriscare.

3. *Diverse bepalingen betreffende de wetgeving uitgevaardigd door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009 en ordonnantie van 24 april 2008 betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen)*

Bepaalde wijzigingen van de door de GGC goedgekeurde wetgeving met betrekking, op zijn minst gedeeltelijk, tot de bevoegdheden die aan Iriscare zijn toegewezen, bleken eveneens noodzakelijk te zijn.

Het betreft in hoofdzaak de, gedeeltelijke, overname van de rol van de Adviesraad<sup>(9)</sup>, die niet langer zal gemachtigd zijn om advies te verstrekken over de materies die niet meer door de diensten van het Verenigd College maar *in fine* volledig door Iriscare zullen worden uitgeoefend. Deze overname vereist dus dat de adviesrol met betrekking tot de dossiers met een individuele draagwijdte van de afdelingen in kwestie van de Adviesraad, evenals hun specifieke samenstelling, kunnen worden overgenomen in de technische commissies van Iriscare.

De integratie van de rol van de afdelingen in kwestie van de Adviesraad en de gelijktijdige opheffing van die afdelingen in de teksten impliceert ook de aanwijzing van de leden van de technische commissies van Iriscare ter vervanging van de leden van de Adviesraad die thans in andere instellingen buiten de GGC zetelen.

(9) Artikelen 12, 13 en 14 van de ordonnantie van 21 februari 2009 betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, *B.S.*, 19 maart 2009.

- apportant les clarifications nécessaires à une meilleure compréhension et application du texte ;
- motivées par la volonté de permettre aux organes d'Iriscare d'exercer leurs missions plus efficacement, au regard des mécanismes fédéraux et édictés par la Cocom ;
- les modifications de la composition des commissions techniques, des articles 12 et 15 du présent projet d'ordonnance, sont motivées par la volonté d'y intégrer la composition des sections concernées du Conseil consultatif pour les dossiers à portée individuelle ;
- nécessaires afin de faire correspondre le texte de l'ordonnance aux missions exercées, en pratique, par Iriscare et à la répartition effective des compétences entre les Services du Collège réuni et Iriscare.

3. *Dispositions diverses concernant la législation édictée par la Commission communautaire commune (ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune et ordonnance du 24 avril 2008 relative aux établissements d'accueil ou d'hébergement pour personnes âgées)*

Certaines modifications de la législation adoptée par la Cocom relative, au moins pour partie, aux compétences attribuées à Iriscare, se sont avérées également nécessaires.

Il s'agit essentiellement de la reprise, en partie, des missions de certaines sections du Conseil consultatif<sup>(9)</sup>, qui n'aura plus vocation à rendre des avis sur les dossiers à portée individuelle se rapportant à des matières qui ne seront plus exercées par les Services du Collège réuni, mais *in fine* entièrement par Iriscare. Cette reprise nécessite donc que ce rôle consultatif concernant les dossiers à portée individuelle, ainsi que leur composition spécifique, puissent être repris au sein des commissions techniques d'Iriscare.

L'intégration du rôle des sections concernées du Conseil consultatif et la suppression corrélative de ces sections dans les textes, implique également que soient désignés les membres des commissions techniques d'Iriscare qui remplacent les membres du Conseil consultatif siégeant actuellement au sein d'autres instances externes à la Cocom.

(9) Articles 12, 13 et 14, de l'ordonnance du 21 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, coordonnée le 19 février 2009, *M.B.*, 19 mars 2009.

#### 4. Diverse wijzigingsbepalingen

Er worden verschillende wijzigingen van de geldende wetgeving opgesomd met betrekking tot de opdrachten van Iriscare.

Het gebruikmaken van elektronische facturering en specifieke informaticatoepassingen voor Iriscare wordt eveneens mogelijk.

#### 5. Overgangsbepalingen en inwerkingtreding

Dit ontwerp van ordonnantie voorziet ten slotte in overgangsbepalingen waardoor Iriscare de hem overgedragen bevoegdheden effectief zal kunnen uitoefenen. Dat is het geval voor de overeenkomsten bedoeld in artikel 22, 3°, van de ordonnantie van 23 maart 2017 die in voege blijven zolang Iriscare niet zijn eigen overeenkomsten heeft gesloten.

Dit ontwerp van ordonnantie wordt van kracht met ingang van 1 januari 2019.

### Commentaar bij de artikelen

#### HOOFDSTUK 1 Algemene bepalingen

##### Artikel 1

Dit artikel behoeft geen specifieke toelichting.

##### Artikel 2

Dit artikel legt een reeks nieuwe definities vast die relevant zijn voor dit ontwerp van ordonnantie. Het voert specifieke terminologie aangepast aan de bicommunautaire context.

De definitie van de « opdrachten van Iriscare » in 7° is noodzakelijk om het toepassingsgebied van dit ontwerp van ordonnantie te bepalen. Die is namelijk enkel van toepassing op de opdrachten van Iriscare: opdrachten in gezondheid en Bijstand aan personen uitgeoefend voor de aangelegenheden bedoeld in artikel 5, § 1, I, 1° tot 6° en 8°, II, 1°, 4° en 5°, van de bijzondere wet tot hervorming der instellingen van 8 augustus 1980 die tot de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie behoren zoals toegewezen aan Iriscare via artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017.

#### 4. Dispositions modificatives diverses

Sont énumérées diverses modifications de la législation en vigueur concernant les missions d'Iriscare.

Est également introduite la possibilité d'avoir recours à la facturation électronique et à des applications informatiques spécifiques à Iriscare.

#### 5. Dispositions transitoires et entrée en vigueur

Enfin, le présent projet d'ordonnance prévoit des dispositions transitoires afin de permettre à Iriscare d'exercer effectivement les compétences qui lui ont été transférées. C'est le cas pour les conventions visées à l'article 22, 3°, de l'ordonnance du 23 mars 2017, qui restent d'application tant qu'Iriscare n'a pas conclu ses propres conventions.

Le présent projet d'ordonnance entrera en vigueur rétroactivement au 1<sup>er</sup> janvier 2019.

### Commentaire des articles

#### CHAPITRE 1<sup>ER</sup> Dispositions générales

##### Article 1<sup>er</sup>

Le présent article n'appelle pas de commentaire particulier.

##### Article 2

Le présent article fixe une série de nouvelles définitions pertinentes pour le présent projet d'ordonnance. Il introduit une terminologie spécifique adaptée au contexte bicommunautaire.

La définition des « missions d'Iriscare », au 7°, est indispensable à la détermination du champ d'application du présent projet d'ordonnance. En effet, celui-ci n'a vocation à s'appliquer qu'aux missions d'Iriscare: les missions en santé et en aide aux personnes qui sont exercées dans les matières visées à l'article 5, § 1<sup>er</sup>, I, 1° à 6° et 8°, II, 1°, 4° et 5°, de la loi spéciale de réformes institutionnelles du 8 août 1980, relevant de la compétence de la Commission communautaire commune, telles qu'elles ont été attribuées à Iriscare par l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017.

De definitie van de « federale organen », overgenomen in 8°, is ook specifiek voor het ontwerp van ordonnantie. De omzetting van artikel 3 van het ontwerp is enkel bedoeld voor de organen van het RIZIV en de Commissie tot regeling der prijzen van de FOD Economie, die de opdrachten van Iriscare uitoefenden voor de inwerkingtreding van de wet van 6 januari 2014.

Over de definities opgesomd in 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6° worden geen opmerkingen gemaakt.

## HOOFDSTUK 2

### Overname van de bevoegdheden van federale organen

#### Artikel 3

Dit voorontwerp van ordonnantie betreft de opdrachten van Iriscare zoals gedefinieerd in artikel 2, 7°.

Zo erfde Iriscare het beheer van de volgende materies :

#### 1° Het gezondheidsbeleid :

- het financieringsbeleid van de exploitatie van instellingen voor geestelijke gezondheidszorg buiten de ziekenhuizen in het kader van individuele zorgverstrekking ;
- het zorgverstrekkingbeleid (en -financiering) in instellingen voor bejaarden ;
- het zorgverstrekkingbeleid (en -financiering) in gespecialiseerde geïsoleerde diensten voor revalidatie en behandeling ;
- het beleid (en -financiering) inzake long term care revalidatie ;
- de financiering van de eerstelijnsmaatregelen in het kader van individuele zorgverstrekking ;
- de financiering van preventiemaatregelen in het kader van individuele zorgverstrekking.

#### 2° Het gezinsbeleid met inbegrip van alle vormen van hulp en bijstand aan gezinnen en kinderen.

#### 3° Het beleid voor personen met een handicap, met inbegrip van de beroepsopleiding, de omscholing en de herscholing van personen met een handicap, uitgezonderd :

- de regels en de financiering, met inbegrip van de individuele dossiers, tegemoetkomingen aan personen met een handicap die geen tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden zijn ;
- de regels voor de financiële tussenkomst voor werkintegratie van personen met een handicap, toegekend aan werkgevers die personen met een handicap tewerkstellen.

La définition des « organes fédéraux », reprise au 8°, est également spécifique au projet d'ordonnance. Ne sont concernés par la transposition de l'article 3 du projet que les organes de l'INAMI et la Commission pour la régulation des prix du SPF Économie, qui exerçaient les missions d'Iriscare avant l'entrée en vigueur de la loi du 6 janvier 2014.

Les définitions énumérées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6° n'appellent aucun commentaire particulier.

## CHAPITRE 2

### Reprise des compétences des organes fédéraux

#### Article 3

Le présent projet d'ordonnance concerne les missions d'Iriscare telles qu'elles sont définies par l'article 2, 7°.

Ainsi, Iriscare a hérité de la gestion des matières suivantes :

#### 1° La politique de santé :

- la politique de financement de l'exploitation des institutions de soins de santé mentale autres que des hôpitaux lié à des prestations aux individus ;
- la politique (et le financement) de dispensation de soins dans les institutions pour personnes âgées ;
- la politique (et le financement) de dispensation de soins dans les services spécialisés isolés de réhabilitation et de traitement ;
- la politique (et le financement) de réhabilitation « long term care » ;
- le financement des mesures de première ligne lié à des prestations aux individus ;
- le financement des mesures de prévention lié à des prestations aux individus.

#### 2° La politique familiale, en ce compris toutes les formes d'aide et d'assistance aux familles et aux enfants.

#### 3° La politique des personnes handicapées, en ce compris la formation, la reconversion et le recyclage professionnels des personnes handicapées, à l'exception :

- des règles et du financement, en ce compris les dossiers individuels, des allocations aux handicapés autres que l'allocation pour l'aide aux personnes âgées ;
- des règles relatives à l'intervention financière pour la mise au travail de travailleurs handicapés, octroyée aux employeurs occupant des handicapés.



4° Het bejaardenbeleid, uitgezonderd de vaststelling van het minimumbedrag, de toekenningsvoorwaarden en de financiering van het wettelijk gewaarborgd inkomen van bejaarden.

De meeste van de hierboven opgesomde materies worden tot de inwerkingtreding van de wet van 6 januari 2014 beheerd door het RIZIV, door de FOD Economie (de controle van de prijzen in rusthuizen, rust- en verzorgingshuizen, centra voor dagverzorging en verzorgingscentra), door de FOD Sociale Zekerheid (de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden) en de FOD Volksgezondheid (de forfaitaire dagprijs in tehuizen voor psychiatrische zorgen en in instellingen voor psychiatrische zorgen en de financiering van prestaties).

De structuur van het RIZIV is relatief complex. Er zijn namelijk zes diensten, op hun beurt onderverdeeld in afdelingen. De Dienst voor geneeskundige verzorging is samengesteld uit talrijke organen waarvan sommige opdrachten uitoefenen in verband met de opdrachten van Iriscare. De organen zijn: de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging, het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, de Commissie voor begrotingscontrole, het College van artsen-directeurs, Akkoorden- en overeenkomstencommissies en Technische raden, en het Nationaal college van adviserend artsen. Het Algemeen beheerscomité overkoepelt de hele structuur van het RIZIV<sup>(10)</sup>.

De structuur van Iriscare is eenvoudiger dan die van het RIZIV, hoewel hij erop geïnspireerd is<sup>(11)</sup>. Het beheer van gezondheid en Bijstand aan personen gebeurt immers maar door twee organen: het Algemeen beheerscomité en de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen, waarvan verschillende technische commissies afhangen; en door een dienst voor Begrotingscontrole, audit en monitoring<sup>(12)</sup>. Dit ontwerp van ordonnantie voegt het Multidisciplinair College toe aan die organen.

De FOD Economie treedt op voor het prijsbeleid voor de instellingen voor bejaarden via de Commissie tot regeling der prijzen<sup>(13)</sup>.

Dit ontwerp van artikel zet de structuur van het RIZIV en van de Commissie tot regeling der prijzen om in de

(10) Wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, *B.S.*, 27 augustus 1994; Koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, *B.S.*, 31 juli 1996.

(11) Parlementaire stukken B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 4.

(12) Artikel 9, § 1<sup>er</sup>, van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(13) Koninklijk besluit van 3 juni 1969 houdende oprichting van een Commissie tot Regeling der Prijzen, *B.S.*, 30 juli 1969.

4° La politique du troisième âge, à l'exception de la fixation du montant minimum, des conditions d'octroi et du financement du revenu légalement garanti aux personnes âgées.

La majorité des matières énumérées ci-dessus était, jusqu'à l'entrée en vigueur de la loi du 6 janvier 2014, gérée par l'INAMI, par le SPF Économie (le contrôle des prix en maisons de repos, maisons de repos et de soins, centres de soins de jour et centres de soins), par les SPF Sécurité sociale (l'allocation pour l'aide aux personnes âgées) et Santé publique (le forfait prix journée en maison de soins psychiatriques et en institution de soins psychiatriques et le financement des prestations).

La structure de l'INAMI est relativement complexe. En effet, elle compte 6 Services, eux-mêmes divisés en Divisions. Le Service des soins de santé est composé de nombreux organes dont certains exercent des missions liées aux missions d'Iriscare. Ces organes sont: le Conseil général de l'assurance soins de santé, le Comité de l'assurance soins de santé, la Commission de contrôle budgétaire, le Collège des médecins-directeurs, les Commissions de conventions ou d'accords et les Conseils techniques, et le Collège national des médecins-conseils. Le Conseil général de gestion chapeaute l'ensemble de la structure de l'INAMI<sup>(10)</sup>.

Bien qu'elle en soit inspirée, la structure d'Iriscare est plus simple que celle de l'INAMI<sup>(11)</sup>. En effet, en matière de santé et d'aide aux personnes, sa gestion n'est assurée que par deux organes: le Comité général de gestion et le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes, dont dépendent plusieurs commissions techniques; et par un Service de contrôle budgétaire, d'audit et de monitoring<sup>(12)</sup>. À ces différents organes, le présent projet d'ordonnance ajoute le Collège Multidisciplinaire.

Le SPF Économie, lui, intervient en matière de politique des prix en ce qui concerne les institutions pour personnes âgées, par le biais de la Commission pour la régulation des prix<sup>(13)</sup>.

Le présent projet d'article transpose la structure de l'INAMI et la Commission pour la régulation des prix

(10) Loi du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, *M.B.*, 27 août 1994; arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, *M.B.*, 31 juillet 1996.

(11) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 4.

(12) Article 9, § 1<sup>er</sup>, de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(13) Arrêté royal du 3 juin 1969 instituant une commission pour la régulation des prix, *M.B.*, 30 juillet 1969.

structuur van Iriscare volgens een «AS IS»-logica. Die omzetting gebeurt bij alle geldende federale wets- en reglementsbepalingen betrokken bij de bevoegdheidsoverdracht na de zesde Staatshervorming. Hij wordt uitgevoerd op basis van de opdrachten van alle organen, op federaal vlak en Iriscare. Zo vinden alle federale organen die een rol spelen in de overgedragen bevoegdheden hun tegenhanger in de organen van Iriscare, rekening houdend met de opdrachten die ze respectievelijk uitoefenen.

De volgende opsomming geeft een overzicht van het federaal orgaan en van het overeenkomstige orgaan van Iriscare in alle geldende betrokken federale wets- en reglementsbepalingen.

*Punt 1°*

Dit punt vereist geen specifieke toelichting. Bij de GGC komt de uitvoerende macht toe aan het Verenigd College.

*Punt 2°*

Bij de GGC komt de uitvoerende macht toe aan het Verenigd College. Hieruit vloeit voort dat de bevoegdheden van de federale ministers van Volksgezondheid, Sociale Zaken, Begroting en Economische Zaken moeten worden uitgeoefend door het Verenigd College, dat krachtens artikel 75 van de bijzondere wet van 12 januari 1989 met betrekking tot de Brusselse instellingen de taken verdeelt bij zichzelf tot voorbereiding en uitvoering van zijn besluiten.

*Punt 3°*

Iriscare erfde sommige opdrachten die het RIZIV uitoefende voor de zesde Staatshervorming. Op 1 januari 2019 zal Iriscare dus de rol van het RIZIV overnemen in de opdrachten die aan hem werden overgedragen.

*Punt 4°*

Op 1 januari 2019 zal Iriscare dus de opdrachten van de verschillende relevante diensten van het RIZIV overnemen. Zo worden in dit punt meer bepaald bedoeld de overeenkomstige diensten van Iriscare.

*Punt 5°*

Iriscare erfde bepaalde opdrachten die voor de inwerkingtreding van de wet van 6 januari 2014 werden uitgeoefend door de FOD Sociale Zekerheid, Volksgezondheid en Economie. Voor een gedetailleerde uiteenzetting, wordt verwezen naar de algemene bespreking

dans la structure d'Iriscare, selon une logique «AS IS». Cette transposition s'opère dans toutes les dispositions légales et réglementaires fédérales en vigueur concernées par le transfert des compétences opéré par la Sixième Réforme de l'État. Elle est réalisée en fonction des missions exercées par chacun des organes, fédéral et Iriscare. Ainsi, chaque organe fédéral jouant un rôle dans l'exercice des compétences transférées trouve son pendant dans les organes d'Iriscare, compte tenu des missions qu'ils exercent respectivement.

L'énumération suivante tend donc à « traduire », dans toutes les dispositions légales et réglementaires fédérales concernées en vigueur, l'organe fédéral par l'organe d'Iriscare correspondant.

*Point 1°*

Ce point n'appelle pas de commentaire particulier. Au sein de la Cocom, le pouvoir exécutif appartient au Collège réuni.

*Point 2°*

Au sein de la Cocom, le pouvoir exécutif appartient au Collège réuni. Il en découle que les pouvoirs des Ministres fédéraux de la Santé publique, des Affaires sociales, du Budget et des Affaires économiques doivent être exercés par le Collège réuni, qui, en vertu de l'article 75 de la loi spéciale du 12 janvier 1989 relative aux Institutions bruxelloises, procède à la répartition des tâches en son sein en vue de la préparation et de l'exécution de ses décisions.

*Point 3°*

Iriscare a hérité de certaines des missions exercées par l'INAMI avant la Sixième Réforme de l'État. Au 1<sup>er</sup> janvier 2019, Iriscare reprendra donc le rôle de l'INAMI dans les missions qui lui ont été transférées.

*Point 4°*

Au 1<sup>er</sup> janvier 2019, Iriscare reprendra donc également les missions des différents Services pertinents de l'INAMI. Ainsi, dans le présent point, sont visés, plus précisément, les Services correspondants d'Iriscare.

*Point 5°*

Iriscare a hérité de certaines des missions exercées par les SPF Sécurité sociale, Santé publique et Economie, avant l'entrée en vigueur de la loi du 6 janvier 2014. Pour l'exposé détaillé, il est renvoyé au commentaire général de l'article 3. Au 1<sup>er</sup> janvier 2019, Iriscare reprendra donc

van artikel 3. Op 1 januari 2019 neemt Iriscare dus hun respectieve opdrachten over in het kader van de overgedragen bevoegdheden.

*Punt 6°*

Op 1 januari 2019 neemt Iriscare de opdrachten van de FOD Economie over voor de overgedragen bevoegdheid op het vlak van het prijsbeleid voor wat de instellingen voor bejaarden betreft. Net zoals wat is bepaald voor de diensten van het RIZIV zal Iriscare dus ook de opdrachten van de diensten van de Prijzendienst die zich bezighoudt met de procedure voor het vastleggen en de controle van het prijsbeleid voor wat de instellingen voor bejaarden betreft, naast de Commissie tot regeling der prijzen.

*Punt 7°*

De opdrachten van het Algemeen beheerscomité van Iriscare, zoals bepaald in artikelen 11 en 12 van de eerdergenoemde ordonnantie van 23 maart 2017, zijn van dezelfde aard als de opdrachten van het Algemeen beheerscomité van het RIZIV, zoals bepaald in artikel 11 van de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (hierna « de wet van 14 juli 1994 »). Ze worden besproken in de memorie van toelichting bij de ordonnantie van 23 maart 2017<sup>(14)</sup>.

De opdrachten van het Algemeen beheerscomité van Iriscare, zoals bepaald in artikel 11 van de eerdergenoemde ordonnantie van 23 maart 2017, zijn van dezelfde aard als de opdrachten van de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, zoals bepaald in artikel 16, 1°, 3°, 4° en 12° van de wet van 14 juli 1994.

*Punt 8°*

De opdrachten van de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen van Iriscare, zoals bepaald in artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017, verwijzen naar de opdrachten van de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, zoals bepaald in artikel 16 van de wet van 14 juli 1994. Ze worden besproken in de memorie van toelichting bij de ordonnantie van 23 maart 2017<sup>(15)</sup>.

*Punt 9°*

De opdrachten van de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen van Iriscare, zoals bepaald in artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017,

leurs missions respectives dans le cadre des compétences transférées.

*Point 6°*

Au 1<sup>er</sup> janvier 2019, Iriscare reprendra les missions du SPF Économie pour la compétente transférée en matière de politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées. À l'instar de ce qui est prévu pour les services de l'INAMI, Iriscare exercera donc également les missions du Service des prix. En effet, ce Service intervient dans la procédure de fixation et de contrôle de la politique des prix en ce qui concerne les institutions pour personnes âgées, aux côtés de la Commission pour la régulation des prix.

*Point 7°*

Les missions du Comité général de gestion d'Iriscare, telles que définies aux articles 11 et 12 de l'ordonnance du 23 mars 2017 précitée, sont similaires aux missions du Comité général de gestion de l'INAMI, telles que définies à l'article 11 de la loi du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités (ci-après, « loi du 14 juillet 1994 »). Ceci est consacré par l'exposé des motifs de l'ordonnance du 23 mars 2017<sup>(14)</sup>.

Les missions du Comité général de gestion d'Iriscare, telles que définies à l'article 11, de l'ordonnance du 23 mars 2017 précitée, sont également similaires aux missions du Conseil général de l'assurance soins de santé de l'INAMI, telles que définies à l'article 16, 1°, 3°, 4°, et 12°, de la loi du 14 juillet 1994.

*Point 8°*

Les missions du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Iriscare, telles que définies à l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, rappellent les missions du Conseil général de l'assurance soins de santé de l'INAMI, telles que définies à l'article 16 de la loi du 14 juillet 1994. Ceci est consacré par l'exposé des motifs de l'ordonnance du 23 mars 2017<sup>(15)</sup>.

*Point 9°*

Les missions du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Iriscare, telles que définies à l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, rappellent

(14) Parlementaire documenten B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 12.

(15) Parlementaire documenten B-69/1-16/17, *op. cit.* p. 13.

(14) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 12.

(15) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 13.

verwijzen tevens naar de opdrachten van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, zoals bepaald in artikel 22 van de wet van 14 juli 1994. Ze worden besproken in de memorie van toelichting bij de ordonnantie van 23 maart 2017<sup>(16)</sup>.

#### *Punt 10°*

De dienst Begrotingscontrole, audit en monitoring van Iriscare, bij dit ontwerp van ordonnantie omgedoopt tot «de dienst Begroting, financiën en monitoring», en zoals gedefinieerd in artikel 36 van de eerdergenoemde ordonnantie van 23 maart 2017, heeft als hoofdplicht om op basis van een verslag de uitgaven voor de verschillende opdrachten van Iriscare permanent te controleren. Daarbij stelt de dienst besparingsmaatregelen voor om de globale begrotingsdoelstelling vast te leggen en verstrekt hij technische analyses.

Die opdrachten verwijzen naar die van de Commissie voor begrotingscontrole van het RIZIV, zoals bepaald in artikel 18 van de wet van 14 juli 1994. Die is namelijk bevoegd om besparingsmaatregelen voor te stellen om de globale begrotingsdoelstelling vast te leggen, verslagen op te stellen over de inkomsten, de uitgaven en het beheer van de sector van de verzekering voor geneeskundige verzorging, technische analyses te verstrekken en advies te geven over alle kwesties die de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV haar voorlegt.

#### *Punt 11°*

De Overeenkomsten- en akkoordcommissies van het RIZIV, ingericht bij artikel 26 van de wet van 14 juli 1994, behandelen voorstellen of adviezen van de technische raden of stellen hervormingen van hun sector voor. Ze zijn bevoegd om te onderhandelen en te besluiten over de overeenkomsten en akkoorden tot regeling van de financiële en administratieve betrekkingen tussen gerechtigden en verzekeringsinstellingen, tussen gerechtigden en de instellingen in artikel 34, 11°, 12° en 18° van de wet van 14 juli 1994<sup>(17)</sup> en tussen representatieve beroepsverenigingen van het artsenkorps en verzekeringsinstellingen<sup>(18)</sup>; en over ontwerpen van revalidatieovereenkomsten met de gecoördineerde multidisciplinaire zorgcentra en de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging<sup>(19)</sup> en met de instellingen of

également les missions du Comité de l'assurance soins de santé de l'INAMI, telles que définies à l'article 22 de la loi du 14 juillet 1994. Ceci est consacré par l'exposé des motifs de l'ordonnance du 23 mars 2017<sup>(16)</sup>.

#### *Point 10°*

Le Service de contrôle budgétaire, d'audit et de monitoring d'Iriscare, rebaptisé par le présent projet d'ordonnance, «Service budget, finance et monitoring», et tel que défini à l'article 36 de l'ordonnance du 23 mars 2017 précitée, est principalement chargé de procéder à un monitoring permanent des dépenses liées aux différentes missions d'Iriscare, sur la base d'un rapport. Dans ce cadre, il propose des mesures d'économie en vue de fixer l'objectif budgétaire global et fournit des analyses techniques.

Ces missions rappellent celles de la Commission de contrôle budgétaire de l'INAMI, telles que définies à l'article 18 de la loi du 14 juillet 1994. En effet, celle-ci est chargée de proposer des mesures d'économie en vue de fixer l'objectif budgétaire global, de faire des rapports sur les recettes, les dépenses et la gestion du secteur de l'assurance soins de santé, de fournir des analyses techniques et de rendre un avis sur toute question qui lui est adressée par le Conseil général de l'assurance soins de santé de l'INAMI.

#### *Point 11°*

Les Commissions de conventions ou d'accords de l'INAMI, instituées par l'article 26 de la loi du 14 juillet 1994, traitent des propositions ou avis émanant des Conseils techniques ou proposent des réformes de leur secteur. Elles sont chargées de négocier et conclure les conventions et accords réglant les rapports financiers et administratifs entre bénéficiaires et organismes assureurs et entre bénéficiaires et institutions visées à l'article 34, 11°, 12° et 18° de la loi du 14 juillet 1994<sup>(17)</sup>, et entre organisations professionnelles représentatives du corps médical et organismes assureurs<sup>(18)</sup>; et les projets de conventions de rééducation fonctionnelle, avec les centres de soins multidisciplinaires coordonnés et les services intégrés de soins à domicile<sup>(19)</sup> et avec les établissements ou prestataires de

(16) Parlementaire documenten B-69/1-16/17, *op. cit.* p. 13.

(17) Artikel 42 van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.*

(18) Artikel 50 van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.*

(19) Artikel 26, 6°, van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.*

(16) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 13.

(17) Article 42 de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.*

(18) Article 50 de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.*

(19) Article 26, 6°, de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.*

zorgverstrekkers die de diensten in artikel 34 van de wet van 14 juli 1994 verlenen. Die overeenkomsten zijn daarna ter goedkeuring aan het Verzekeringscomité voorgelegd.<sup>(20)</sup>

Ze zijn paritair samengesteld: een gelijk aantal vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen en van de representatieve beroepsverenigingen of van de betrokken inrichtingen, diensten of instellingen.

De technische raden<sup>(21)</sup> zijn bevoegd om voorstellen te doen en adviezen te geven aan het Verzekeringscomité en/of de commissies over toekomstige wijzigingen aan de nomenclatuur van de zorgverstrekkingen<sup>(22)</sup>, en om aan het Verzekeringscomité interpretatieregels over die nomenclatuur voor te stellen. Zij bestaan uit vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen en de zorgverstrekkers en uit deskundigen<sup>(23)</sup>.

In Afdeling III van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen van 14 juli 1994 (hierna « koninklijk besluit van 3 juli 1996 ») worden de Overeenkomsten- en akkoordcommissies opgesomd. De relevante commissies zijn de commissie Overeenkomsten met de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden en de centra voor dagverzorging (art. 12), met psychiatrische verzorgingstehuizen (art. 13), met de vertegenwoordigers van initiatieven voor beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten (art. 15) en met de bandagisten (art. 22). In Afdeling VII van hetzelfde koninklijk besluit worden de verschillende Technische raden genoemd: voor de opdrachten van Iriscare, is alleen de Technische raad voor rolstoelen relevant.

De technische commissies van Iriscare « verstrekken technische adviezen aan de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen, op eigen initiatief of op verzoek van laatstgenoemde » overeenkomstig artikel 23, § 3, eerste lid en § 4, tweede lid van de ordonnantie van 23 maart 2017. Daarnaast bereiden ze overeenkomsten voor of stellen ze beslissingen in hun eigen bevoegdheidsdomein voor, overeenkomstig artikel 23, § 4, tweede lid van de voornoemde ordonnantie<sup>(24)</sup>.

Die commissies worden, wat hun basissamenstelling betreft, paritair samengesteld uit representatieve beroepsverenigingen of betrokken inrichtingen, diensten of instellingen. De verscheidene commissies kunnen samen zetelen om aangelegenheden van gemeenschappelijk belang te

(20) Artikel 51 van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.* en artikel 28 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996, *op. cit.*

(21) Artikel 27 van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.*

(22) Artikel 35, § 2, van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.*

(23) Artikel 28 van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.*

(24) Parlementaire documenten B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 6.

soins portant sur les prestations visées à l'article 34 de la loi du 14 juillet 1994. Ces conventions sont ensuite soumises pour approbation au Comité de l'assurance<sup>(20)</sup>.

Elles sont composées paritairement: un nombre égal de représentants des organismes assureurs et des organisations représentatives des professions ou des établissements, services ou institutions intéressés.

Les Conseils techniques<sup>(21)</sup> sont chargés de faire des propositions et de donner des avis, au Comité de l'assurance et/ou aux commissions, concernant les modifications à apporter à la nomenclature des prestations de santé<sup>(22)</sup> et de proposer au Comité de l'assurance des règles interprétatives concernant cette nomenclature. Ils sont composés de représentants des organismes assureurs, des dispensateurs de soins et d'experts<sup>(23)</sup>.

La Section III de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 (ci-après, « arrêté royal du 3 juillet 1996 ») énumère les Commissions de conventions ou d'accords. Sont pertinentes, la Commission de conventions avec les maisons de repos et de soins, les maisons de repos pour personnes âgées et les centres de soins de jour (art. 12), avec les maisons de soins psychiatriques (art. 13), avec les représentants des initiatives d'habitation protégée pour des patients psychiatriques (art. 15) et avec les bandagistes (art. 22). La Section VII du même arrêté cite les différents Conseils techniques: pour les missions d'Iriscare, seul le Conseil technique des voitures est pertinent.

Les commissions techniques d'Iriscare sont chargées de rendre « des avis techniques au Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes, d'initiative ou à la demande de ce dernier », conformément à l'article 23, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, et § 4, alinéa 2, de l'ordonnance du 23 mars 2017, mais également de préparer des conventions ou de proposer des décisions dans les domaines qui les concernent, conformément à l'article 23, § 4, alinéa 2, de l'ordonnance précitée<sup>(24)</sup>.

Ces commissions, dans leurs compositions de base, sont composées paritairement d'organisations représentatives des professions ou des établissements, services ou institutions intéressés. Les différentes commissions peuvent siéger ensemble pour régler des questions d'intérêt

(20) Article 51 de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.* et article 28 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996, *op. cit.*

(21) Article 27 de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.*

(22) Article 35, § 2, de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.*

(23) Article 28 de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.*

(24) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 6.

regelen, op verzoek van de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen. Het Algemeen beheerscomité kan nieuwe technische commissies oprichten<sup>(25)</sup>.

De Beheerraad kan ook de plaats innemen van een ontbrekende technische commissie<sup>(26)</sup> en zolang de bevoegde technische commissie niet opgericht is, zal hij die rol op zich nemen<sup>(27)</sup>.

Kortom, de opdrachten van de technische commissies van Iriscare komen zowel overeen met die van de Overeenkomsten- en akkoordencommissies als die van de technische raad voor rolstoelen bij het RIZIV. Ze worden besproken in de memorie van toelichting bij de ordonnantie van 23 maart 2017<sup>(28)</sup>.

#### *Punt 11°, a)*

De Commissie «Opvang van afhankelijkheid» in artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017 is bevoegd voor « de rust- en verzorgingstehuizen, de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden, de centra voor kortverblijf en de centra voor dagverzorging, de thuiszorg, de coördinatie van de thuiszorg en de thuisverpleging, de autonomie-verzekering en elke andere instelling voor bejaarden die, volgens artikel 4, § 1, onder de bevoegdheid van de Dienst valt ». Ze wordt paritair samengesteld uit representatieve organisaties van de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden, de centra voor dagverzorging, de diensten voor thuiszorg en andere zorgverstrekkers en verzekeringsinstellingen.

Dat komt overeen met de opdrachten van de « commissie Overeenkomsten met de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden en de centra voor dagverzorging » van het RIZIV, dat werd ingericht bij artikel 12 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996. Ze bestaat uit leden voorgedragen door de representatieve organisaties van de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden en de centra voor dagverzorging waarnaar verwezen wordt in artikel 34, 11° en 12°, van de wet van 14 juli 1994 en door de verzekeringsinstellingen.

De Commissie «Opvang van afhankelijkheid» zal in de toekomst (datum nog niet bepaald) ook bevoegd worden voor de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden, waarvoor de FOD Sociale Zekerheid nog bevoegd is.

(25) Artikel 23, § 2, § 3, tweede en derde lid en § 4, derde lid van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(26) Artikel 23, § 4, derde lid van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(27) Artikel 42bis van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(28) Parlementaire documenten B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 14.

commun, à la demande du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes. Le Comité général de gestion peut créer de nouvelles commissions techniques<sup>(25)</sup>.

Le Conseil de gestion peut aussi se substituer à une commission technique défaillante<sup>(26)</sup> et tant que la commission technique compétente n'est pas créée, il endossera son rôle<sup>(27)</sup>.

En conclusion, les missions exercées par les commissions techniques d'Iriscare correspondent à la fois aux missions des commissions de conventions ou d'accords et aux missions du Conseil technique des voiturettes institué auprès de l'INAMI. Cela est consacré par l'exposé des motifs de l'ordonnance du 23 mars 2017<sup>(28)</sup>.

#### *Point 11°, a)*

La Commission «Accueil et prise en charge des dépendances» de l'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, est compétente pour « les maisons de repos et maisons de repos et de soins, l'allocation pour l'aide aux personnes âgées, les centres de court séjour et centres de soins de jour, l'aide à domicile, la coordination de l'aide et des soins à domicile, l'assurance autonomie, et tout autre établissement pour personnes âgées relevant de la compétence de l'Office, selon l'article 4, § 1<sup>er</sup> ». Elle est composée paritairément d'organisations représentatives des maisons de repos et de soins, des maisons de repos pour personnes âgées, des centres de soins de jour, des services de soins à domicile et autres prestataires et d'organismes assureurs.

Cela correspond aux missions de la « Commission de conventions avec les maisons de repos et de soins, les maisons de repos pour personnes âgées et les centres de soins de jour » de l'INAMI, instituée par l'article 12 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996. Elle est composée de membres désignés par les organisations représentatives des maisons de repos et de soins, des maisons de repos pour personnes âgées et des centres de soins de jour, visés à l'article 34, 11° et 12°, de la loi du 14 juillet 1994 et par les organismes assureurs.

La Commission «Accueil et prise en charge des dépendances» traitera également, dans le futur, à une date encore indéterminée, de l'allocation pour l'aide aux personnes âgées, compétence relevant du SPF Sécurité sociale.

(25) Article 23, § 2, § 3, al. 2 et 3, et § 4, al. 3, de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(26) Article 23, § 4, al. 3, de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(27) Article 42bis, de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(28) Documents parlementaires B-69/1-16/17, *op. cit.*, p. 14.

De samenstelling van deze commissie zal aangepast worden zodat ze advies over dossiers met individuele draagwijdte kan uitbrengen (die overeenkomen met de aanvragen bij de afdelingen instellingen en diensten voor bejaarden en voor het gezin van de Adviesraad). Voor de gevolgen voor de betrokken afdelingen van de Adviesraad wordt verwezen naar de toelichting bij de artikelen 12 en 19.

*Punt 11°, b)*

De Commissie « Geestelijke gezondheidszorg » in de zin van artikel 25 van de ordonnantie van 23 maart 2017 is bevoegd voor « psychiatrische verzorgingstehuizen en initiatieven voor beschut wonen ». Ze wordt paritair samengesteld uit representatieve organisaties van de zorginstellingen, actoren uit de geestelijke gezondheidszorg en eventueel andere zorgverstrekkers en verzekeringsinstellingen.

Dat komt overeen met de opdrachten van de commissie « Overeenkomsten met psychiatrische verzorgingstehuizen » van het RIZIV in de zin van artikel 13 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996, die bestaat uit leden voorgedragen door de representatieve organisaties van de psychiatrische verzorgingstehuizen en door de verzekeringsinstellingen.

Het komt ook overeen met de opdrachten van de commissie « Overeenkomsten met de vertegenwoordigers van initiatieven van beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten » in de zin van artikel 15 van hetzelfde koninklijk besluit, die bestaat uit leden voorgedragen door de representatieve organisaties van de initiatieven voor beschut wonen voor psychiatrische patiënten en door de verzekeringsinstellingen.

*Punt 11°, c)*

Het College van artsen-directeurs, ingesteld bij artikel 23 van de wet van 14 juli 1994 bestaat uit doctors in de geneeskunde en is bevoegd voor een aantal opdrachten toegekend door Iriscare. Het is met name bevoegd voor mobiliteitshulpmiddelen in de behandelingsprocedure van individuele dossiers, d.w.z. bij de beslissingen over de individuele dossiers met betrekking tot rolstoelen op maat en indirect voor het opstellen van de revalidatieovereenkomst voor de multidisciplinaire begeleidingsteams die optreden in de toekenningsprocedure van bepaalde mobiliteitshulpmiddelen.

De adviserend artsen van het Nationaal college van adviserend artsen oefenen controle uit op de verstrekkingen waarnaar verwezen wordt in artikel 34, eerste lid, 1°, b) en de instellingen waarnaar verwezen wordt in artikel 34, eerste lid, 11° en 12°<sup>(29)</sup>. Het kan nagaan of in een bepaalde

La composition de cette commission sera adaptée pour qu'elle puisse rendre des avis concernant les dossiers à portée individuelle (correspondants aux demandes introduites auprès des sections des institutions et services pour personnes âgées et de la famille du Conseil consultatif). Pour les conséquences sur les sections concernées du Conseil consultatif, il est renvoyé au commentaire des articles 12 et 19.

*Point 11°, b)*

La Commission « Santé mentale », au sens de l'article 25 de l'ordonnance du 23 mars 2017, est compétente en matière « de maisons de soins psychiatriques et d'initiative d'habitations protégées ». Elle se compose paritairement d'organisations représentatives des institutions de soins et acteurs de la santé mentale et le cas échéant, des autres prestataires, et d'organismes assureurs.

Ceci correspond aux missions de la « Commission de conventions avec les maisons de soins psychiatriques » de l'INAMI, au sens de l'article 13 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 composée de membres désignés par les organisations représentatives des maisons de soins psychiatriques et par les organismes assureurs.

Ceci correspond également à celles de la « Commission de conventions avec les représentants des initiatives d'habitation protégée pour des patients psychiatriques », au sens de l'article 15 du même arrêté royal, composée de membres désignés par les organisations représentatives des initiatives d'habitation protégée pour des patients psychiatriques et par les organismes assureurs.

*Point 11°, c)*

Le Collège des médecins-directeurs, institué par l'article 23 de la loi du 14 juillet 1994, est composé de doctors en médecine et investi de plusieurs missions attribuées à Iriscare. Il est notamment compétent en matière d'aides à la mobilité, dans le processus de traitement des dossiers individuels, c'est-à-dire la prise de décisions concernant les dossiers individuels relatifs aux voiturettes sur-mesure et, indirectement, pour établir la convention de rééducation fonctionnelle pour les équipes d'accompagnement multidisciplinaire intervenant dans le processus d'octroi de certaines aides à la mobilité.

Le Collège national des médecins-conseils effectue des missions de contrôle des prestations visées à l'article 34, alinéa premier, 1°, b) et de contrôle des établissements visés à l'article 34, alinéa 1<sup>er</sup>, 11° et 12°, dévolues aux médecins-conseils<sup>(29)</sup>. Il peut vérifier si dans

(29) Artikel 153 van de wet van 14 juli 1994, *op. cit.*

(29) Article 153 de la loi du 14 juillet 1994, *op. cit.*

instelling de reglementaire normen inzake personeelsaanwezigheid (artikel 37, § 12, van de wet van 14 juli 1994) worden nageleefd en of de in datzelfde artikel vermelde zorg werkelijk wordt verleend<sup>(30)</sup>.

Het bestaat uit een leidinggevende adviserend arts, verpleegkundigen of kinesitherapeuten met een mandaat van adviserend artsen of van verzekeringsinstellingen<sup>(31)</sup>.

De opdrachten van het College van artsen-directeurs worden bij Iriscare gedeeltelijk overgenomen door de technische commissie « Preventie en eerstelijnszorg » waarnaar verwezen wordt in artikel 26 van de ordonnantie van 23 maart 2017. De andere taken van het College van artsen-directeurs en de taken van het Nationaal college van adviserend artsen worden overgenomen door het Multidisciplinair College, ingevoerd bij artikel 27bis van de ordonnantie van 23 maart 2017.

Zie de toelichting bij artikel 16 van dit ontwerp van ordonnantie voor meer informatie over het Multidisciplinair College.

*Punt 11°, d)*

De Commissie « Personen met een handicap » in de zin van artikel 27 van de ordonnantie van Iriscare is bevoegd voor « het beleid ten aanzien van personen met een handicap, met inbegrip van de mobiliteitshulpmiddelen ». Ze bestaat uit representatieve organisaties van zorgverstrekkers uit de betrokken sector en verzekeringsinstellingen.

Dat komt overeen met de opdrachten van de commissie « Overeenkomsten bandagisten-verzekeringsinstellingen » van het RIZIV in de zin van artikel 22 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996, bestaande uit leden voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen van bandagisten en door de verzekeringsinstellingen.

Dat komt ook overeen met de opdrachten van Technische raad voor rolstoelen van het RIZIV. De samenstelling van de Commissie « Personen met een handicap » werd uitgebreid zodat ze de opdrachten van die Technische raad kan uitoefenen. Voor de toelichting wordt verwezen naar de toelichting bij artikel 15.

(30) Artikel 120 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996, *op. cit.*

(31) Artikel 121 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996, *op. cit.*

une institution déterminée, les normes réglementaires en matière de présence du personnel (art. 37, § 12, de la loi du 14 juillet 1994) sont respectées et si les soins couverts par l'intervention visée au même article sont effectivement dispensés<sup>(30)</sup>.

Il est composé d'un médecin-conseil responsable, de praticiens de l'art infirmier ou de kinésithérapeutes, mandatés par des médecins-conseils des organismes assureurs<sup>(31)</sup>.

Les missions du Collège des médecins-directeurs sont reprises, au sein d'Iriscare, en partie par la commission technique « Prévention et première ligne de soins » de l'article 26 de l'ordonnance du 23 mars 2017. Les autres missions du Collège des médecins-directeurs et les missions du Collège national des médecins-conseils sont reprises par le Collège Multidisciplinaire, introduit par l'article 27bis de l'ordonnance du 23 mars 2017.

Pour plus de détails concernant le Collège Multidisciplinaire, il est renvoyé au commentaire de l'article 16 du présent projet d'ordonnance.

*Point 11°, d)*

La Commission « Personnes handicapées », au sens de l'article 27 de l'ordonnance Iriscare est compétente en matière « de politique à l'égard des personnes handicapées, notamment des aides à la mobilité ». Elle se compose d'organisations représentatives des prestataires du secteur concerné et d'organismes assureurs.

Ceci correspond aux missions de la « Commission de conventions bandagistes-organismes assureurs » de l'INAMI, au sens de l'article 22 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 et composée de membres désignés par les organisations professionnelles représentatives de bandagistes et de membres désignés par les organismes assureurs.

Ceci correspond également aux missions du « Conseil technique des voiturettes » de l'INAMI. En effet, la composition de la Commission « Personnes handicapées » a été élargie afin qu'elle puisse exercer les missions de ce Conseil technique. Pour l'exposé, il est renvoyé au commentaire de l'article 15.

(30) Article 120 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996, *op. cit.*

(31) Article 121 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996, *op. cit.*



*Punt 12°*

Momenteel wordt de bevoegdheid inzake prijscontrole in het algemeen uitgeoefend door de FOD Economie en door de Commissie tot regeling der prijzen binnen die FOD.

Vanaf 1 januari 2019 wordt de prijscontrole voor wat de instellingen voor bejaarden betreft aan de deelentiteiten overgedragen<sup>(32)</sup>. Iriscare, en vooral zijn Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen, is dus bevoegd voor prijscontrole (huisvesting van de bewoners en de producten/diensten geleverd naast de huisvesting in rusthuizen, de rust- en verzorgingstehuizen, de servicewoningen of serviceflats)<sup>(33)</sup>.

Het is bijgevolg onontbeerlijk dat Iriscare vanaf 1 januari 2019 in staat is om die bevoegdheid effectief uit te oefenen. De rol van die commissie wordt dus overgenomen door de Beheerraad, overeenkomstig artikel 22, 9°, van de ordonnantie van 23 maart 2017, zoals gewijzigd bij dit ontwerp van ordonnantie. Voor de toelichting wordt verwezen naar de toelichting bij artikel 9.

*Artikel 4*

In deze bepaling wordt bepaald dat de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen van Iriscare een residuaire rol speelt wanneer Iriscare in de toekomst nog andere opdrachten zou krijgen. De Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen vervult de rol van de federale organen die niet bij artikel 3 in dit ontwerp van ordonnantie worden vermeld.

## HOOFDSTUK 3

**Wijzigingsbepalingen van de wetgeving uitgevaardigd door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie***Afdeling 1 – Wijzigingen van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag**Artikel 5*

Dit artikel wil de definitie van « verzekeringsinstellingen » in artikel 3, 3°, van de ordonnantie van 23 maart 2017 in overeenstemming brengen met de ordonnantie

(32) FOD Economie, « Prijsbepaling - prijsverhoging », beschikbaar op <https://economie.fgov.be>; Parlementaire documenten, X, 5-2232/1 – 2012/2013, p. 99; Grw. H., 15 oktober 1996 nr. 56/96, 3 maart 1999, nr. 26/99 en 11 februari 2004, nr. 25/2004.

(33) Artikel 22, 9°, van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op cit.*; FOD Economie, « Prijsbepaling - prijsverhoging », beschikbaar op <https://economie.fgov.be>.

*Point 12°*

Actuellement, la compétence en matière de contrôle des prix est, de manière générale, exercée par le SPF Économie et, en son sein, par la Commission pour la régulation des prix.

À partir du 1<sup>er</sup> janvier 2019, le contrôle des prix en ce qui concerne les institutions pour personnes âgées est transféré aux entités fédérées<sup>(32)</sup>. Iriscare, et plus particulièrement son Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes, est donc compétent en matière de politique des prix (les hébergements des résidents et les produits/services offerts en plus de l'hébergement dans les maisons de repos, les maisons de repos et de soins, les résidences services ou services-flats)<sup>(33)</sup>.

Il est donc indispensable qu'Iriscare soit en mesure d'exercer effectivement cette compétence au 1<sup>er</sup> janvier 2019. Le rôle de cette commission est donc repris par le Conseil de gestion, conformément à l'article 22, 9°, de l'ordonnance du 23 mars 2017, tel qu'il est modifié par le présent projet d'ordonnance. Pour l'exposé, il est renvoyé au commentaire de l'article 9.

*Article 4*

La présente disposition prévoit que le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Iriscare joue un rôle par défaut, dans le cas où d'autres missions viendraient, dans le futur, à être exercées par Iriscare. Le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes joue le rôle des organes fédéraux non repris à l'article 3 du présent projet d'ordonnance.

## CHAPITRE 3

**Dispositions modificatives de la législation édictée par la Commission communautaire commune***Section 1<sup>re</sup> – Modifications de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales**Article 5*

Le présent article vise à mettre la définition des « organismes assureurs », contenue à l'article 3, 3°, de l'ordonnance du 23 mars 2017, en conformité avec

(32) SPF Économie, « Fixation de prix - hausses de prix », disponible sur <https://economie.fgov.be>; Documents parlementaires, X, 5-2232/1 – 2012/2013, p. 99; C.C., 15 octobre 1996, n° 56/96, 3 mars 1999, n° 26/99 et 11 février 2004, n° 25/2004.

(33) Article 22, 9°, de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*; SPF Économie, « Fixation de prix - hausses de prix », disponible sur <https://economie.fgov.be>.

van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen. De ordonnantie betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen voert namelijk een Brussels betaalcircuit in en creëert een juridisch kader voor nieuwe Brusselse verzekeringsinstellingen. Die Brusselse verzekeringsinstellingen zijn Brusselse regionale maatschappijen van onderlinge bijstand die verwijzend naar artikel 43*bis* van de wet van 6 augustus 1990 betreffende ziekenfondsen en landsbonden van ziekenfondsen en erkend als Brusselse verzekeringsinstellingen, en de Brusselse Hulpkas bedoeld in artikel 9 van de voornoemde ordonnantie van 21 december 2018.

Het artikel wil eveneens twee nieuwe definities in de ordonnantie van 23 maart 2017 invoegen met de bedoeling om het nieuwe artikel 27*bis* te verduidelijken dat door dit ontwerp van ordonnantie werd ingevoegd.

Ten eerste betreft het de definitie van de «dossiers met individuele draagwijdte», een term eigen aan dit ontwerp van ordonnantie. De dossiers worden gedefinieerd met verwijzing naar de dossiers die vroeger voor advies werden voorgelegd aan de afdelingen van de instellingen en diensten voor het onthaal en de opvang van bejaarden, de instellingen en diensten voor personen met een handicap en de instellingen en diensten voor het gezin van de Adviesraad. Die bevoegdheid voor de erkenning van de instellingen is met name geformuleerd in artikel 4, § 5, van de ordonnantie van 23 maart 2017.

De dossiers met een individuele draagwijdte zijn te onderscheiden van de individuele dossiers met betrekking tot de rolstoelen met individuele maatuitvoering. Deze laatste zijn dossiers met betrekking tot individuele personen die enkel correct kunnen uitgerust worden met een rolstoel met specifieke aanpassingen waar ze recht op hebben volgens hun functionele criteria. In dat geval kunnen de begunstigen een individuele oplossing op maat bekomen.

Ten tweede betreft het de definitie van «andere professionele krachten inzake gezondheid» zoals het moet worden begrepen in de zin van dit ontwerp van ordonnantie. Het betreft de lijst van beroepen van gezondheidszorg en Bijstand aan personen waarop de opdrachten van Iriscare betrekking hebben, opgesomd in artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017. Die lijst werd opgesteld op basis van de lijst van paramedische beroepen van het koninklijk besluit van 2 juli 2009 tot vaststelling van de lijst van de paramedische beroepen, waaruit een reeks paramedische beroepen zijn geschrapt waarop de opdrachten van Iriscare geen betrekking hebben. Beroepen van gezondheidszorg en Bijstand aan personen waar technieken van kinesithérapie, psychologie en verpleegkunde worden toegepast en waarop de opdrachten van Iriscare betrekking hebben, werden ook aan die lijst toegevoegd.

l'ordonnance du 21 décembre 2018 relative aux organismes assureurs bruxellois dans le domaine des soins de santé et de l'aide aux personnes. En effet, l'ordonnance relative aux organismes assureurs bruxellois met en place un circuit de paiement bruxellois et crée un cadre légal pour les nouveaux organismes assureurs bruxellois. Ces organismes assureurs bruxellois sont des sociétés mutualistes régionales bruxelloises, définies par référence à l'article 43*bis* de la loi du 6 août 1990 relative aux mutualités et aux unions nationales de mutualités et agréées comme organismes assureurs bruxellois, et la Caisse auxiliaire bruxelloise visée à l'article 9 de l'ordonnance du 21 décembre 2018 précitée.

Il vise également à introduire deux nouvelles définitions dans l'ordonnance du 23 mars 2017 dans le but de clarifier le nouvel article 27*bis* introduit par le présent projet d'ordonnance.

Premièrement, il s'agit de la définition de «dossiers à portée individuelle», terme propre au présent projet d'ordonnance. Les dossiers sont définis par référence aux dossiers de services et d'institutions qui étaient, auparavant, soumis à l'avis des sections des institutions et services pour l'accueil et l'hébergement des personnes âgées, des institutions et services pour personnes handicapées et des institutions et services de la famille du Conseil consultatif. Cette compétence en matière d'agrément des institutions, notamment, est énoncée à l'article 4, § 5, de l'ordonnance du 23 mars 2017.

Les dossiers à portée individuelle sont à distinguer des dossiers individuels relatifs aux voitures sur-mesure. Ces derniers sont des dossiers relatifs à des individus qui ne peuvent être correctement équipés avec la voiturette et les adaptations auxquelles ils ont droit selon leurs critères fonctionnels. Dans ce cas, les bénéficiaires peuvent obtenir du sur-mesure individuel.

Deuxièmement, il s'agit de la définition des «autres professionnels de la santé» telle qu'elle doit être entendue au sens du présent projet d'ordonnance. Il s'agit de la liste des professions des soins de santé et de l'aide aux personnes concernées par les missions d'Iriscare énoncées à l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017. Elle a été élaborée sur la base de la liste des professions paramédicales établie par l'arrêté royal du 2 juillet 2009 établissant la liste des professions paramédicales, à laquelle a été retranchée une série de professions paramédicales qui ne sont pas concernées par les missions d'Iriscare. Ont également été ajoutés à cette liste les professionnels de la santé et de l'aide aux personnes pratiquant les techniques de kinésithérapie, de psychologie et d'art infirmier, concernés par les missions d'Iriscare.

*Artikel 6*

Dit artikel beoogt de rechtzetting van de Nederlandse tekst van de ordonnantie van 23 maart 2017.

*Artikel 7*

Dit artikel is een terminologische rectificatie.

*Artikel 8*

Dit artikel beoogt de mogelijkheid voor de Beheerraad om deskundigen te raadplegen wegens het technische karakter van bepaalde overgedragen materies. Die deskundigen hebben een raadgevende stem.

*Artikel 9*

Dit artikel wil de opdrachten van de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen doen overeenkomen met de opdrachten die Iriscare uitvoert in de praktijk.

- 1° Dit punt wordt toegevoegd om het op elkaar doen afsluiten van de procedures tussen de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen en de technische commissies te verduidelijken. De Beheerraad is krachtens punt 3° al belast met de « goedkeuring van de door de technische commissies opgestelde overeenkomsten en revalidatie-overeenkomsten ». De Raad heeft eveneens de bevoegdheid deze overeenkomsten te ondertekenen, waardoor het traject dat deze conventies doorlopen hier een einde kent. De auteurs van dit ontwerp van ordonnantie vinden het bijgevolg passend om dat te verduidelijken.
- 2° Dit punt wordt toegevoegd om de verhouding tussen de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen, en de Technische Commissies te verduidelijken.
- 3° Dit punt heeft tot doel om de bevoegdheid inzake programmering te centraliseren bij Iriscare. Daarom werd naast de invoering van de programmering, de uitwerking ervan eveneens aan de opdrachten van de Beheerraad toegevoegd.
- 4° Om de bevoegdheid inzake prijscontrole betreffende instellingen voor bejaarden efficiënt te kunnen uitoefenen, mag die bevoegdheid niet gesplitst worden tussen de Diensten van het Verenigd College en Iriscare. Er werd daarom eveneens gekozen om de volledige materie te groeperen, zowel de voorbereiding van het prijsbeleid als de uitvoering ervan, binnen Iriscare bij de opdrachten van de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen. Het tweede deel van de zin geeft de Beheerraad de mogelijkheid om de uitvoering van het prijsbeleid aan de leidend ambtenaar van Iriscare te delegeren, alleen nadat de Beheerraad de regels omschreven heeft. Zoals de Raad van State het in zijn advies 64.510/3 (considerans 14) heeft verduidelijkt, wordt die delegatie dus beperkt tot technische

*Article 6*

Le présent article vise à rectifier le texte néerlandais de l'ordonnance du 23 mars 2017.

*Article 7*

Le présent article est une rectification terminologique.

*Article 8*

Le présent article vise à introduire la possibilité, pour le Conseil de gestion, de consulter des experts, en raison de la technicité de certaines matières transférées. Ces experts ont voix consultative.

*Article 9*

Le présent article vise à faire correspondre les missions du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes aux missions exercées, en pratique, par Iriscare.

- 1° Le présent point est ajouté afin de clarifier l'articulation des procédures entre le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes et les commissions techniques. Le Conseil de gestion est déjà chargé, au point 3°, « d'approuver les conventions et les conventions de revalidation élaborées par les commissions techniques ». Le Conseil a également le pouvoir de signer ces conventions, et ainsi le parcours des conventions de revalidation s'arrête à ce stade. Les auteurs du présent projet d'ordonnance ont donc jugé opportun de le préciser.
- 2° Le présent point est également ajouté afin de clarifier l'articulation des procédures entre le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes et les commissions techniques.
- 3° Le présent point a pour but de centraliser la compétence en matière de programmation au sein d'Iriscare. C'est la raison pour laquelle, en plus de la mise en œuvre de la programmation, son élaboration a également été ajoutée aux missions du Conseil de gestion.
- 4° Afin que la compétence en matière de contrôle des prix en ce qui concerne les institutions pour personnes âgées puisse être efficacement exercée, il est prévu qu'elle ne soit pas scindée entre les Services du Collège réuni et Iriscare. C'est pourquoi l'ensemble de la matière, c'est-à-dire tant la préparation de la politique des prix que son exécution, au sein d'Iriscare, est regroupé dans les missions du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes. La seconde partie de la phrase laisse au Conseil de gestion la possibilité de déléguer l'exécution de la politique des prix au fonctionnaire dirigeant d'Iriscare, et ce uniquement après que les règles aient été définies par lui. Comme l'a précisé le Conseil d'État dans son avis 64.510/3 (considérant 14), cette délégation est donc limitée à des aspects techniques. Cette

aspecten. Die mogelijkheid werd om praktische redenen ingevoerd om de procedures te vereenvoudigen en om een bijkomende behandeling op de Beheerraad te vermijden.

#### *Artikel 10*

Die wijziging voert in de paritaire technische basiscommissies een mandaatsysteem in per organisatie of vereniging die door het Verenigd College zal worden aangewezen en waarvan het aantal ook door het College zal worden bepaald. De pariteit is dus gewaarborgd op het vlak van de mandaten van de organisaties en verenigingen. De nadere regels voor de vertegenwoordiging door de natuurlijke personen zal ook door het Verenigd College worden vastgelegd, zoals de Raad van State het in zijn advies 64.510/3 heeft toegelicht (considerans 7).

Dit artikel beoogt ook de mogelijkheid voor de technische commissies om deskundigen te raadplegen wegens het technische karakter van bepaalde overgedragen materies. Die deskundigen hebben een raadgevende stem.

#### *Artikel 11*

De Commissie «Opvang van afhankelijkheid» is eveneens bevoegd voor elke andere voorziening voor bejaarde personen, die tot de bevoegdheden van de Dienst behoort. Ze is eveneens bevoegd voor de voorbereiding van de revalidatieovereenkomsten of van de financieringsvoorwaarden van de betrokken instellingen en diensten.

Het 2° beoogt de invoering van een mandaatsysteem per, door het Verenigd College aangewezen, organisatie of vereniging in de paritaire technische commissie. Dat betekent dat die organisaties hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen die in de commissie zullen zetelen naargelang het behandelde onderwerp.

#### *Artikel 12*

Via deze wijziging worden twee paragrafen toegevoegd aan artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017. De paragrafen voeren de aangepaste samenstelling in van de Commissie «Opvang van afhankelijkheid». De derde paragraaf wordt toegevoegd zodat de Commissie dossiers met een individuele draagwijdte kan behandelen die onder de bevoegdheid vallen van de afdeling instellingen en diensten voor bejaarden van de Adviesraad. De vierde paragraaf wordt toegevoegd zodat de Commissie dossiers met een individuele draagwijdte kan behandelen die onder de bevoegdheid vallen van de afdeling instellingen en diensten voor het gezin van de Adviesraad.

De redenering in die toelichting geldt ook voor de technische Commissie «Personen met een handicap»

possibilité est introduite pour des raisons pratiques, afin de décomplexifier les procédures et d'éviter un passage supplémentaire par le Conseil de gestion.

#### *Article 10*

Cette modification instaure, au sein des commissions techniques paritaires de base, un système de mandats par organisations ou associations qui seront désignées par le Collège réuni et dont le nombre sera également déterminé par lui. La parité est donc garantie au niveau des mandats d'organisations et associations. Les modalités de représentation par les personnes physiques seront également fixées par le Collège réuni, comme l'a précisé le Conseil d'État dans son avis 64.510/3 (considérant 7).

Le présent article vise également à introduire la possibilité, pour les commissions techniques, de consulter des experts, en raison de la technicité de certaines matières transférées. Ces experts ont voix consultative.

#### *Article 11*

La Commission «Accueil et prise en charge des dépendances» est compétente également pour tout autre établissement pour personnes âgées relevant de la compétence de l'Office. Elle est aussi notamment compétente pour la préparation des conventions de revalidation ou des modalités de financement des services et institutions y relatives.

Le 2° vise à instaurer un système de mandats par organisations ou associations au sein de la commission technique paritaire, désignées par le Collège réuni. Cela implique que ces organisations désigneront leurs représentants qui siègeront au sein de la commission en fonction du thème abordé.

#### *Article 12*

Par la présente modification, deux paragraphes sont ajoutés à l'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017. Ils introduisent une composition adaptée de la Commission «Accueil et prise en charge des dépendances». L'ajout du § 3 vise à permettre à la Commission de traiter des dossiers à portée individuelle relevant de la compétence de la section des institutions et services pour personnes âgées du Conseil consultatif. L'ajout du § 4 vise à permettre à cette Commission de traiter des dossiers à portée individuelle relevant de la compétence de la section des institutions et services de la famille du Conseil consultatif.

Le raisonnement exposé dans ce commentaire s'applique également à la Commission technique

van artikel 15 van dit ontwerp van ordonnantie en voor de afdeling over de instellingen en diensten voor personen met een handicap.

Bepaalde opdrachten van Iriscare worden door de Diensten van het Verenigd College van de GGC uitgevoerd. Het gaat bijvoorbeeld om materies die behandeld worden door de Adviesraad ingesteld bij de gecoördineerde ordonnantie van 19 februari 2009 betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.<sup>(34)</sup> De Raad bestaat uit twee Commissies - de Commissie voor gezondheidszorg en de Commissie voor welzijnszorg - zelf samengesteld uit verschillende afdelingen. De betrokken afdelingen bij de opdrachten van Iriscare zijn « instellingen en diensten voor bejaarden »<sup>(35)</sup>, « instellingen en diensten voor personen met een handicap »<sup>(36)</sup> en « instellingen en diensten voor het gezin »<sup>(37)</sup>.

Die afdelingen zijn samengesteld uit :

- 1° vertegenwoordigers van de inrichtende machten van de betrokken diensten en/of instellingen ;
- 2° vertegenwoordigers van de in de diensten en/of instellingen tewerkgestelde personeelsleden (artsen, verpleegkundigen, maatschappelijk assistenten, gezins-hulpen, paramedici etc.) ;
- 3° vertegenwoordigers van de gebruikers, met name de gebruikers van de diensten en van de verzekeringsinstellingen in het kader van de wetgeving op de ziekte- en invaliditeitsverzekering.
- 4° personen met een bijzondere bekwaamheid die niet tot de in 1° t.e.m. 3° bedoelde categorieën behoren.

Die afdelingen hebben een raadgevende rol, ze hebben m.a.w. de bevoegdheid en de hoedanigheid om adviezen te formuleren. Ze zijn namelijk belast met het verlenen van adviezen, hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van het Verenigd College, op individuele en reglementaire vragen. Die bevoegdheid voor de erkenning van de instellingen is geformuleerd in artikel 4, § 5 van de ordonnantie van 23 maart 2017.

De technische commissies van Iriscare zijn paritair samengesteld, dat wil zeggen uit een gelijk aantal :

- 1° verzekeringsinstellingen die hun vertegenwoordigers zullen aanwijken ;

(34) Ordonnantie van 21 februari 2009, *op. cit.*

(35) Artikel 12 van de ordonnantie van 21 februari 2009, *op. cit.* ; Artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(36) Artikel 13 van de ordonnantie van 21 februari 2009, *op. cit.* ; Artikel 27 van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(37) Artikel 14 van de ordonnantie van 21 februari 2009, *op. cit.* ; Artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

« Personnes handicapées » de l'article 15 du présent projet d'ordonnance, et à la section des institutions et services pour personnes handicapées.

Certaines des missions d'Iriscare sont exercées au niveau des Services du Collège réuni de la Cocom. Il en va ainsi des matières traitées par le Conseil consultatif institué par l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune.<sup>(34)</sup> Le Conseil est composé de deux Commissions - santé et aide aux personnes - elles-mêmes composées de différentes sections. Les sections concernées par les missions d'Iriscare sont les sections « des institutions et services pour personnes âgées »<sup>(35)</sup>, « des institutions et services pour personnes handicapées »<sup>(36)</sup> et « des institutions et services de la famille »<sup>(37)</sup>.

Chacune de ces sections est composée :

- 1° de représentants des pouvoirs organisateurs des services et/ou institutions concernés ;
- 2° de représentants des personnels occupés dans les services et/ou institutions (médecins, infirmiers, assistants sociaux, aides familiales, professions paramédicales...) ;
- 3° de représentants d'utilisateurs, notamment des usagers des services et des organismes d'assurance dans le cadre de la législation sur l'assurance maladie-invalidité ;
- 4° de personnes particulièrement qualifiées n'appartenant pas aux catégories visées sous 1° à 3°.

Ces sections possèdent un rôle consultatif, c'est-à-dire qu'elles ont le pouvoir et la qualité pour émettre des avis. En effet, elles sont chargées de rendre des avis, soit d'initiative, soit à la demande du Collège réuni, sur des questions à portée individuelle et réglementaire. Il est à noter que cette compétence en matière d'agrément des institutions est énoncée à l'article 4, § 5, de l'ordonnance du 23 mars 2017.

Les commissions techniques d'Iriscare, quant à elles, sont composées paritairement, c'est-à-dire d'un nombre égal :

- 1° d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants ;

(34) Ordonnance du 21 février 2009, *op. cit.*

(35) Article 12 de l'ordonnance du 21 février 2009, *op. cit.* ; Article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(36) Article 13 de l'ordonnance du 21 février 2009, *op. cit.* ; Article 27 de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(37) Article 14 de l'ordonnance du 21 février 2009, *op. cit.* ; Article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

2° representatieve organisaties van zorgberoepen of inrichtingen, diensten of instellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen<sup>(38)</sup>.

Ze hebben een rol bij de bepaling van het algemene beleid en ze brengen technisch advies uit bij de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen, op eigen initiatief of op verzoek van laatstgenoemde<sup>(39)</sup>. Ze kunnen eveneens beslissingen voorstellen of overeenkomsten aanvaarden die door de Beheerraad worden goedgekeurd<sup>(40)</sup>.

De samenstelling van de technische commissies van Iriscare wordt best gewijzigd om de samenstelling van de Adviesraad - en zijn raadgevende opdrachten - erin onder te brengen, om de beslissingsprocessen bij de Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen te centraliseren en om zo de structuur van Iriscare te vereenvoudigen.

Hoewel die organen met dezelfde opdrachten belast zijn, bestaat de moeilijkheid erin dat hun functies en samenstellingen verschillen. Om hieraan te verhelpen werd een dubbele rol aan de technische Commissies « Opvang van afhankelijkheid » en « Personen met een handicap » toegekend.

1° De commissies zijn paritair samengesteld, overeenkomstig artikel 23, § 2, van de ordonnantie van 23 maart 2017 en ze spreken zich uit over algemene - reglementaire en technische - beleidsvragen (eerste rol).

2° De samenstelling van de afdelingen van instellingen en diensten voor bejaarden, van instellingen en diensten voor personen met een handicap en van instellingen en diensten voor het gezin wordt eraan toegevoegd (tweede rol). Die samenstelling komt bij de paritaire samenstelling met de bedoeling om zich uit te spreken over dossiers met een individuele draagwijdte waarover de afdelingen momenteel beslissen op grond van de gecoördineerde wet van 19 februari 2009.

De dubbele rol houdt in dat de twee samenstellingen op gelijke voet tussenkomen. De Commissie zal paritair zetelen wat de algemene beleidspunten betreft. Ze zal in aangepaste samenstelling (paritair en raadgevend) wat betreft de dossiers met een individuele draagwijdte waarvoor de Adviesraad advies verleent.

De aangepaste samenstellingen bestaan dus uit verzekeringsinstellingen en representatieve organisaties van instellingen uit de betrokken sector (paritaire samenstelling), die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen, evenals vakorganisaties voor het personeel van de betrokken

(38) Artikel 23, § 2, van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(39) Artikel 23 van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

(40) Artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017, *op. cit.*

2° d'organisations représentatives des professions ou des établissements, services ou institutions intéressés, qui désigneront leurs représentants<sup>(38)</sup>.

Elles possèdent un rôle dans la détermination des politiques générales et rendent des avis techniques au Conseil de la santé et de l'aide aux personnes, d'initiative ou à la demande de ce dernier<sup>(39)</sup>. Elles peuvent également proposer des décisions ou adopter des conventions qui doivent être approuvées par le Conseil de gestion<sup>(40)</sup>.

Il convient de modifier la composition des commissions techniques d'Iriscare pour y inclure la composition du Conseil consultatif - et ses missions consultatives - afin de centraliser les processus décisionnels au sein du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes et, ainsi, de simplifier la structure d'Iriscare.

La difficulté réside dans le fait que, bien que ces organes soient chargés des mêmes missions, leurs fonctions et compositions sont différentes. Pour y remédier, les Commissions techniques « Accueil et prise en charge des dépendances » et « Personnes handicapées » se voient attribuer une « double casquette » :

1° Les commissions sont composées de façon paritaire, conformément à l'article 23, § 2, de l'ordonnance du 23 mars 2017 et se prononcent sur des questions de politique générale - réglementaires et techniques (1<sup>re</sup> casquette).

2° Il y est intégré la composition des sections des institutions et services pour personnes âgées, des institutions et services pour personnes handicapées et des institutions et services de la famille (2<sup>e</sup> caquette). Cette composition s'ajoute à la composition paritaire dans le but de se prononcer sur des dossiers à portée individuelle sur lesquels les sections se prononcent en vertu de la loi coordonnée du 19 février 2009.

La « double casquette » implique que les deux compositions interviennent sur un pied d'égalité. La Commission siègera paritairement pour ce qui concerne les points de politique générale. Elle siègera en composition adaptée (paritaire + consultatif) pour ce qui concerne les dossiers à portée individuelle pour lesquels le Conseil consultatif rend un avis.

Les compositions adaptées comprennent donc des organismes assureurs et des organisations représentatives des institutions du secteur concerné (composition paritaire), qui désigneront leurs représentants ainsi que des organisations syndicales des personnels des institutions

(38) Article 23, § 2, de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(39) Article 23 de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

(40) Article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, *op. cit.*

instellingen en representatieve organisaties van de zorggerechtigden bedoeld in artikel 24, eerste paragraaf, die hun vertegenwoordigers zullen aanduiden. Dat betekent echter niet dat hetzelfde aantal vertegenwoordigers, aangewezen door de organisaties en de verzekeringsinstellingen, dat in de paritaire commissie zetelt in de vergaderingen met aangepaste samenstelling zetelt. Die samenstelling kan worden beperkt.

Aangezien de in de technische commissies besproken materies variëren, bestaan de twee aangepaste samenstellingen van de Commissie « Opvang van afhankelijkheid » uit niet-nominatieve mandaten. Er zetelen dus instellingen en verenigingen in aangeduid door het Verenigd College, die zelf instaan voor de aanwezigheid van gekwalificeerde vertegenwoordigers al naargelang het agendapunt van de vergadering

#### *Artikel 13*

De Commissie « Geestelijke gezondheidszorg » is met name bevoegd voor de voorbereiding van de revalidatieovereenkomsten of van de financieringsvoorwaarden van de betrokken instellingen en diensten.

Voor de toelichting bij punt 2° wordt verwezen naar de bespreking van artikel 11.

#### *Artikel 14*

De Commissie « Preventie en eerstelijnszorg » is met name bevoegd voor de voorbereiding van de revalidatieovereenkomsten of van de financieringsvoorwaarden van de betrokken instellingen en diensten.

Voor de toelichting bij punt 2° wordt verwezen naar de bespreking van artikel 11.

#### *Artikel 15*

De Commissie « Personen met een handicap » is met name bevoegd voor de voorbereiding van de revalidatieovereenkomsten of van de financieringsvoorwaarden van de betrokken instellingen en diensten.

Voor de toelichting bij punt 2° wordt verwezen naar de bespreking van artikel 11.

Via deze wijziging worden twee paragrafen toegevoegd aan artikel 27 van de ordonnantie van 23 maart 2017. De derde paragraaf introduceert een aangepaste samenstelling van de Commissie « Personen met een handicap ». De paragraaf zorgt ervoor dat de commissie dossiers met een individuele draagwijdte kan behandelen die onder de bevoegdheid vallen van de afdeling instellingen en diensten voor personen met een handicap van de Adviesraad. De vierde paragraaf introduceert een uitgebreide

concernées et des associations représentatives des bénéficiaires des soins visés à l'article 24, § 1<sup>er</sup>, qui désigneront leurs représentants. Cela n'implique cependant pas que le même nombre de représentants désignés par les organisations et les organismes assureurs siégeant en commission paritaire siège lors des réunions en composition adaptée. Cette composition peut être restreinte.

En raison de la variété des matières discutées dans les commissions techniques, les deux compositions adaptées de la Commission « Accueil et prise en charge des dépendances » sont formées de mandants non nominatifs. Y siègent donc des organisations et associations désignées par le Collège réuni, qui assurent, elles-mêmes, la présence de représentants qualifiés en fonction du point inscrit à l'ordre du jour de la réunion.

#### *Article 13*

La Commission « Santé mentale » est compétente notamment pour la préparation des conventions de révalidation ou des modalités de financement des services et institutions y relatives.

Pour l'exposé du point 2°, il est renvoyé au commentaire de l'article 11.

#### *Article 14*

La Commission « Prévention et première ligne de soins » est compétente notamment pour la préparation des conventions de révalidation ou des modalités de financement des services et institutions y relatives.

Pour l'exposé du point 2°, il est renvoyé au commentaire de l'article 11.

#### *Article 15*

La Commission « Personnes handicapées » est compétente notamment pour la préparation des conventions de révalidation ou des modalités de financement des services et institutions y relatives.

Pour l'exposé du point 2°, il est renvoyé au commentaire de l'article 11.

Par la présente modification, deux paragraphes sont ajoutés à l'article 27 de l'ordonnance du 23 mars 2017. L'ajout du § 3 introduit une composition adaptée de la Commission « Personnes handicapées ». Il vise à permettre à la commission de traiter des dossiers à portée individuelle relevant de la compétence de la section des institutions et services pour personnes handicapées du Conseil consultatif. Le paragraphe 4 introduit une composition élargie de la

samenstelling van de Commissie zodat die de opdrachten van de Technische raad voor rolstoelen van het RIZIV kan uitvoeren

Zie de toelichting bij artikel 12 van dit ontwerp van ordonnantie voor de toelichting over de toevoeging van de derde paragraaf.

De vierde paragraaf wordt aan artikel 27 toegevoegd om er de opdrachten op te nemen die de Technische raad voor rolstoelen uitoefent.

De bevoegdheden werden ten opzichte van de bevoegdheden van de Technische raad voor rolstoelen bepaald.

Door de huidige samenstelling kunnen technici zich uitspreken over bepaalde technische vragen betreffende de mobiliteitshulpmiddelen.

Aangezien de Commissie « Personen met een handicap », in uitgebreide samenstelling, dossiers zal behandelen over personen en met persoonsgegevens inzake gezondheid die een specifieke bescherming vereisen, zullen die dossiers volgens door het Verenigd College<sup>(41)</sup> vastgelegde regels worden verwerkt. De verantwoordelijke van de verwerking is de commissie in uitgebreide samenstelling (punt 3 van het advies nr. 154/2018 van 19 december 2018 van de Gegevensbeschermingsautoriteit).

#### Artikel 16

Het Multidisciplinair College werd binnen Iriscare ingesteld door een nieuwe onderafdeling van de ordonnantie van 23 maart 2017.

Dit college voert, in het kader van de opdrachten van Iriscare vermeld in artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017, een aantal opdrachten uit die door het College van artsen-directeurs en het Nationaal college van adviserend artsen van het RIZIV werden uitgevoerd. Voor een algemene toelichting bij die twee organen wordt verwezen naar artikel 3, 11°, c).

Het College heeft leiding over de controle die wordt uitgeoefend door professionelen uit de gezondheidszorg die werden voorgedragen door de verzekeringsinstellingen. Het College is samengesteld uit doctors in de geneeskunde en andere professionelen uit de gezondheidszorg waarop

(41) Wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, *B.S.*, 5 september 2018; Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming) (PB L 119 van 4.5.2016, p. 1).

Commission visant à lui permettre d'exercer les missions du « Conseil technique des voiturettes » de l'INAMI.

Pour le commentaire relatif à l'ajout du 3<sup>e</sup> paragraphe, il est renvoyé au commentaire de l'article 12 du présent projet d'ordonnance.

Le quatrième paragraphe est ajouté à l'article 27 afin d'y intégrer les missions exercées par le Conseil technique des voiturettes.

Les compétences ont été déterminées au regard des compétences du Conseil technique des voiturettes.

La composition élargie permet à des techniciens de se prononcer sur certaines questions techniques liées aux aides à la mobilité.

Étant donné que la Commission « Personnes handicapées », en composition élargie, traitera de dossiers relatifs à des individus et contenant des données à caractère personnel relatives à la santé, faisant l'objet d'une protection spécifique, ces dossiers sont traités selon les règles fixées par le Collège réuni<sup>(41)</sup>. Le responsable de traitement est la commission élargie (point 3 de l'avis n° 154/2018 du 19 décembre 2018 de l'Autorité de protection des données).

#### Article 16

Le Collège Multidisciplinaire est institué au sein d'Iriscare par une nouvelle sous-section de l'ordonnance du 23 mars 2017.

Ce Collège exerce certaines des missions exercées par le Collège des médecins-directeurs et le Collège national des médecins-conseils de l'INAMI, dans le cadre des missions d'Iriscare énoncées à l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017. Pour le commentaire général des missions incombant à ces deux organes, il est renvoyé à l'article 3, 11°, c).

Il a l'autorité du contrôle exercé par les professionnels de la santé désignés par les organismes assureurs. Il est composé de docteurs en médecine et d'autres professionnels de la santé concernés par les missions d'Iriscare, désignés par les organismes assureurs et membres du personnel

(41) Loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, *M.B.*, 5 septembre 2018; Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données) (JO L 119 du 4.5.2016, p.1).



de opdrachten van Iriscare betrekking hebben, zij worden voorgedragen door verzekeringsinstellingen en personeelsleden van Iriscare.

Het College van adviserend artsen was bevoegd voor de controle van de instellingen bedoeld in artikel 34, 11° en 12° van de wet van 14 juli 1994. Het Multidisciplinair College krijgt de mogelijkheid om een ruimere controle uit te oefenen: die van de al dan niet erkende instellingen waarvoor Iriscare bevoegd is, bedoeld in artikel 34, 7°, 11°, 12° en 18° van de wet van 14 juli 1994

Het college mag advies verlenen en blijft afhankelijk van de Beheerraad.

Aangezien het Multidisciplinair college dossiers zal behandelen over personen en met persoonsgegevens inzake gezondheid die een specifieke bescherming vereisen, zullen die dossier volgens door het Verenigd College vastgelegde regels worden verwerkt.<sup>(42)</sup> De verantwoordelijke van de verwerking is het Multidisciplinair college (punt 3 van het advies nr. 154/2018 van 19 december 2018 van de Gegevensbeschermingsautoriteit).

Het Multidisciplinair College is eveneens bevoegd voor elke vraag van medische aard in het kader van de bevoegdheden van Iriscare, zoals vastgelegd in artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017. Zo is het mogelijk dat de Technische Commissies, bij het behandelen van de revalidatieovereenkomsten die hen betreffen, het Multidisciplinair College raadplegen voor advies.

#### *Artikel 17*

Dit artikel zorgt voor een terminologische aanpassing om af te stemmen op de namen die effectief werden toegekend aan de diensten van Iriscare.

#### *Artikel 18*

Dit artikel zorgt voor een terminologische verbetering om af te stemmen op de namen die effectief werden toegekend aan de diensten van Iriscare.

#### *Artikel 19*

Dit artikel tracht te voorzien in eventuele vertraging bij de oprichting van een technische commissie of van het Multidisciplinair College. Het tracht ook te voorzien in het geval dat het in de toekomst nodig zou zijn dat het Algemeen

(42) Wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, *B.S.*, 5 september 2018; Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming) (PB L 119 van 4.5.2016, p. 1).

d'Iriscare.

Le Collège des médecins-conseils était compétent pour le contrôle des institutions visées à l'article 34, 11° et 12° de la loi du 14 juillet 1994. Le Collège Multidisciplinaire se voit attribuer la possibilité d'exercer un contrôle plus large: celui des établissements agréés ou non pour lesquels Iriscare est compétent, visés à l'article 34, 7°, 11°, 12° et 18° de la loi du 14 juillet 1994.

Il a la compétence de rendre des avis et reste dépendant du Conseil de gestion.

Étant donné que le Collège Multidisciplinaire traitera de dossiers relatifs à des individus et contenant des données à caractère personnel relatives à la santé, faisant l'objet d'une protection spécifique, ces dossiers sont traités selon les règles fixées par le Collège réuni.<sup>(42)</sup> Le responsable de traitement est le Collège Multidisciplinaire (point 3 de l'avis n° 154/2018 du 19 décembre 2018 de l'Autorité de protection des données).

Notons que le Collège Multidisciplinaire est compétent pour les questions à caractère médical concernant les missions de l'Office, telles que définies à l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017. Ainsi, il est notamment possible pour les Commissions techniques, lorsqu'elles traitent des conventions de revalidations les concernant, de consulter le Collège Multidisciplinaire pour avis.

#### *Article 17*

Le présent article procède à une adaptation terminologique, afin de correspondre aux noms effectivement attribués aux Services d'Iriscare.

#### *Article 18*

Le présent article procède à une adaptation terminologique, afin de correspondre aux noms effectivement attribués aux services d'Iriscare.

#### *Article 19*

Le présent article tend à parer à l'éventualité où la mise en place d'une commission technique ou du Collège Multidisciplinaire serait retardée. Il tend également à parer à l'hypothèse dans laquelle il serait nécessaire,

(42) Loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, *M.B.*, 5 septembre 2018; Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données) (JO L 119 du 4.5.2016, p.1).

beheerscomité een nieuwe technische commissie opricht, zoals dat wordt gemachtigd in artikel 23, § 3, derde lid, van de ordonnantie van 23 maart 2017. Zo kunnen er geen, al dan niet juridische, leemtes ontstaan in de uitvoering van de aan Iriscare overgedragen opdrachten.

***Afdeling 2 – Wijzigingen van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009***

*Artikel 21*

De wijzigingen van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, die in deze ordonnantie zijn opgenomen, zijn het gevolg van het advies nr. 64.510/3 van de Raad van State (overweging nr. 8). Volgens de Raad rijst de vraag « of de rol en de samenstelling van de Commissie voor welzijnszorg niet omvattender moet worden aangepast dan nu het geval is ». Deze bepalingen hebben dus tot doel om de structuur van de Adviesraad omvattender te wijzigen, ten gevolge van de opheffing van de drie afdelingen waarvan de opdrachten zijn overgenomen door Iriscare.

Deze bepaling verduidelijkt dat met de inwerkingtreding van de ordonnantie van 23 maart 2017 het de bevoegde organen van Iriscare zijn die verondersteld moeten worden de adviesfunctie volwaardig op zich te nemen. In afwachting van de aanpassing van de sectorreglementering die het advies vereist in aangelegenheden die tot de opdrachten behoren van Iriscare, betekent dit eveneens dat de Adviesraad niet langer advies moet uitbrengen in deze aangelegenheden, maar dat het de bevoegde Technische Commissie of Beheerraad van Iriscare zijn die deze rol volwaardig kunnen opnemen.

*Artikel 22*

Deze bepaling verduidelijkt dat de Adviesraad geen taak op te nemen heeft m.b.t. de aangelegenheden die werden toevertrouwd aan Iriscare.

*Artikel 23*

Deze bepaling verzekert dat indien er aangelegenheden zijn die niet onder één van de afdelingen vallen, deze aangelegenheden in elk geval wel door het bureau kunnen behandeld worden, om te vermijden dat transversale of niet-toegewezen materies waar de Adviesraad in moet of wenst tussen te komen, niet behandeld kunnen worden. Daarnaast wordt de mogelijkheid voorzien om dringende dossiers meteen door het bureau te laten behandelen teneinde efficiënter te kunnen werken.

dans le futur, que le Comité général de gestion crée une nouvelle commission technique, comme cela est autorisé à l'article 23, § 3, alinéa 3, de l'ordonnance du 23 mars 2017. Ainsi, il ne peut y avoir de lacunes ou de vide juridique dans l'exercice des missions transférées à Iriscare.

***Section 2 – Modifications de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune***

*Article 21*

Les dispositions modificatives de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, contenues dans la présente ordonnance, font suite à l'avis du Conseil d'État (avis 64.510/3, considérant 8). Celui-ci estime qu'il conviendrait d'« adapter d'une manière plus globale le rôle et la composition de la commission de l'aide aux personnes ». Ces dispositions visent donc, plus généralement, à modifier la structure du Conseil consultatif, suite à l'abrogation des trois sections dont les missions sont reprises par Iriscare.

Cette disposition précise que l'entrée en vigueur de l'ordonnance du 23 mars 2017 suppose que les organes compétents d'Iriscare prennent intégralement en charge la fonction d'avis pour les matières qui relèvent de ses compétences. En attendant l'adaptation de la réglementation du secteur qui impose un avis dans les matières relevant des missions d'Iriscare, le Conseil consultatif ne doit plus émettre d'avis dans ces matières, mais la Commission technique compétente et le Conseil de gestion d'Iriscare peuvent reprendre intégralement ce rôle.

*Article 22*

Cette disposition précise que le Conseil consultatif ne reprend pas une tâche qui concerne les matières confiées à Iriscare.

*Article 23*

Cette disposition garantit que, s'il y a des matières qui ne relèvent pas d'une des sections, elles peuvent quoi qu'il en soit être traitées par le bureau, afin d'éviter que des matières transversales ou non attribuées, dans lesquelles le Conseil consultatif a l'obligation ou le souhait d'intervenir, ne puissent être traitées. Il y a en outre la possibilité de faire traiter des dossiers urgents par le bureau afin de travailler plus efficacement.

*Artikel 24*

Door het afschaffen van de afdelingen bejaarden, personen met een handicap en van het gezin, blijft er binnen de commissie voor welzijnszorg slechts één afdeling over (sociale dienstverlening). Voor de aangelegenheden inzake armoedebestrijding en bestrijding dakloosheid lijkt het wel verantwoord om deze in de Welzijnszorg belangrijke materies toe te wijzen aan een nieuwe Afdeling om op oordeelkundige wijze het beleid te adviseren.

*Artikel 25*

Deze bepaling verzekert dat indien er aangelegenheden zijn die niet onder één van de afdelingen vallen, deze aangelegenheden in elk geval wel door het bureau kunnen behandeld worden, om te vermijden dat transversale of niet-toegewezen materies waar de Adviesraad in moet of wenst tussen te komen, niet behandeld kunnen worden. Daarnaast wordt de mogelijkheid voorzien om dringende dossiers meteen door het bureau te laten behandelen teneinde efficiënter te kunnen werken.

*Artikel 26*

Voor de algemene toelichting betreffende de overzetting van de afdelingen van de Adviesraad wordt verwezen naar de toelichting bij artikel 12.

In samenhang met de overzetting van de pertinente afdelingen van de Adviesraad moeten die afdelingen ook worden afgeschaft in de gecoördineerde ordonnantie van 19 februari 2009 tot instelling van de Adviesraad. Die ordonnantie blijft immers van kracht voor de aangelegenheden die niet werden overgedragen aan Iriscare en die binnen de Diensten van het Verenigd College blijven. Er moeten bijgevolg enkel bepalingen afgeschaft worden aangaande de afdelingen die de opdrachten van Iriscare beheren: de afdelingen van de instellingen en diensten voor bejaarden, de instellingen en diensten voor personen met een handicap en de instellingen en diensten voor het gezin, respectievelijk ingesteld door de artikelen 12, 13 en 14 van de voormelde ordonnantie.

*Artikel 27*

Deze bepaling omschrijft de opdrachten voor de hernieuwde afdeling sociale dienstverlening, bevoegd voor de centra voor algemeen welzijnswerk (met uitzondering van de opdrachten van planning, die tot de bevoegdheid van Iriscare behoren, als onderdeel van het gezinsbeleid), de privédiensten van schuldbemiddeling en diverse aangelegenheden betreffende het beleid inzake de sociale dienstverlening.

*Artikel 28*

Deze bepaling omschrijft de opdrachten voor de nieuwe afdeling armoedebestrijding en dakloosheid, bevoegd

*Article 24*

En raison de la suppression des sections Personnes âgées, Personnes handicapées et de la Famille, il ne reste qu'une seule section (Action sociale) au sein de la Commission de l'Aide aux personnes. Pour les matières relatives à la lutte contre la pauvreté et contre le sans-abrisme, il semble justifié de conférer ces matières importantes de l'aide aux personnes à une nouvelle section, afin de conseiller la politique de manière judicieuse.

*Article 25*

Cette disposition garantit que, s'il y a des matières qui ne relèvent pas d'une des sections, elles peuvent quoi qu'il en soit être traitées par le bureau, afin d'éviter que des matières transversales ou non attribuées, dans lesquelles le Conseil consultatif a l'obligation ou le souhait d'intervenir, ne puissent être traitées. Il y a en outre la possibilité de faire traiter des dossiers urgents par le bureau afin de travailler plus efficacement.

*Article 26*

Pour l'exposé général concernant la transposition des sections du Conseil consultatif, il est renvoyé au commentaire de l'article 12.

Corrélativement à la transposition des sections pertinentes du Conseil consultatif, il convient également d'abroger ces sections dans l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 instituant le Conseil consultatif. En effet, cette ordonnance restera en vigueur pour les matières qui n'ont pas été transférées à Iriscare et qui demeurent dans le giron des Services du Collège réuni. Ne sont donc abrogées que les dispositions relatives aux sections qui traitent des missions d'Iriscare: les sections des institutions et services pour personnes âgées, des institutions et services pour personnes handicapées et des institutions et services de la famille, instituées respectivement aux articles 12, 13 et 14 de l'ordonnance précitée.

*Article 27*

Cette disposition décrit les missions de la section Action sociale actualisée, compétente pour les centres d'aide aux personnes (à l'exception des missions de planning qui relèvent de la compétence d'Iriscare au titre de sa compétence en matière de politique familiale), les services de médiation de dettes privés et les diverses matières relatives à la politique concernant l'action sociale.

*Article 28*

Cette disposition décrit les missions de la nouvelle section Lutte contre la pauvreté et lutte contre le

voor de centra en diensten voor daklozen en voor diverse aangelegenheden betreffende het beleid inzake armoedebestrijding en bestrijding dakloosheid.

#### *Artikel 29*

Voor de toelichting van dit artikel wordt verwezen naar de toelichting bij artikel 26 van dit ontwerp van ordonnantie.

#### *Artikel 30*

Teneinde een efficiëntere werking van de Adviesraad mogelijk te maken, worden een aantal bepalingen m.b.t. dringende dossiers, de vergoedingen en de elektronische vergaderingen toegevoegd die op dit moment onvoldoende duidelijk geregeld zijn. Het bevestigt de goede praktijken m.b.t. de werking inzake adviesverlening.

#### *Artikel 31*

Dit betreft een overgangsbepaling om te vermijden dat de adviesverlening niet kan gebeuren indien de nieuwe afdeling nog niet operationeel is.

### ***Afdeling 3 – Wijzigingen van de ordonnantie van 24 april 2008 betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen***

#### *Artikel 32*

Dit artikel beoogt de wijziging van twee definities in de ordonnantie betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen.

Een eerste wijziging zal het Verenigd College toelaten de delegaties die vandaag aan de leidend ambtenaar van de Diensten van het Verenigd College zijn toegekend, over te dragen aan de leidend ambtenaar van Iriscare.

Een tweede wijziging draagt de taken van de afgeschafte afdeling instellingen en diensten voor bejaarden over aan de Adviesraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen van Iriscare.

## **HOOFDSTUK 4 Diverse bepalingen**

#### *Artikel 33*

Dit artikel dient om de afschaffing van de drie afdelingen van de Adviesraad betrokken bij de bevoegdheidsoverdracht

sans-abrisme, compétente pour les centres et services pour personnes sans-abri et pour les diverses matières relatives à la politique concernant la lutte contre la pauvreté et la lutte contre le sans-abrisme.

#### *Article 29*

Pour le commentaire de cet article, il est renvoyé au commentaire de l'article 26 du présent projet d'ordonnance.

#### *Article 30*

Afin de permettre le fonctionnement efficace du Conseil consultatif, un certain nombre de dispositions relatives aux dossiers urgents, aux indemnités et aux réunions électroniques, dont les modalités ne sont à ce jour pas encore clairement définies, sont ajoutées. Ceci est conforme aux bonnes pratiques relatives au fonctionnement de la consultation.

#### *Article 31*

Il s'agit d'une disposition transitoire dans le but d'éviter que la consultation ne puisse pas avoir lieu si la nouvelle section n'est pas encore opérationnelle.

### ***Section 3 – Modifications de l'ordonnance du 24 avril 2008 relative aux établissements d'accueil ou d'hébergement pour personnes âgées***

#### *Article 32*

Cet article vise la modification de deux définitions dans l'ordonnance relative aux établissements d'accueil ou d'hébergement pour personnes âgées.

Une première modification permettra au Collège réuni de transférer au fonctionnaire dirigeant d'Iriscare les délégations qui sont actuellement attribuées au fonctionnaire dirigeant des Services du Collège réuni.

Une deuxième modification transfère les tâches de la section des institutions et services pour personnes âgées abrogée au Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Iriscare.

## **CHAPITRE 4 Dispositions diverses**

#### *Article 33*

Le présent article vise à suppléer à l'abrogation des trois sections du Conseil consultatif concernées par le transfert

op te vangen wanneer het gepland is, in diverse wets- en reglementsbepalingen, dat de leden van die afdelingen zetelen in een instantie (extern) aan de GGC.

Het Verenigd College wijst aldus de genoemde leden aan.

#### *Artikel 34*

Bepaalde werknemers, met name in de gezondheidssector, kunnen hun arbeidstijd verminderen aan het einde van hun loopbaan. Dit wordt geregeld in het koninklijk besluit van 15 september 2006 tot uitvoering van artikel 59 van de wet van 2 januari 2001 houdende sociale, budgettaire en andere bepalingen, wat de maatregelen inzake vrijstelling van arbeidsprestaties en eindloopbaan betreft. Het gaan om maatregelen voor vrijstelling van arbeidsprestaties. Als een werkgever maatregelen voor vrijstelling van arbeidsprestaties toekent, heeft hij als compensatie recht op een jaarlijkse financiële tegemoetkoming. Opdat de werkgever die jaarlijkse financiële tegemoetkoming ontvangt, moet de vrijstelling van arbeidsprestaties gecompenseerd worden door een nieuwe aanwerving of een vermeerdering van het aantal werkuren van een personeelslid.

Het is momenteel echter onmogelijk voor een instelling beoogd in dit koninklijk besluit om een werknemer aan te werven van wie de overeenkomst van bepaalde duur of de vervangingsovereenkomst ten einde liep drie maanden voor de aanwerving. Zulke aanwerving wordt immers niet beschouwd als een nieuwe aanwerving en zo kan de instelling dus niet de voormelde financiële tegemoetkoming ontvangen.

Hoofdzakelijk omwille van de continuïteit van de dienst wordt de termijn van drie maanden aangepast opdat de betrokken instellingen onmiddellijk een werknemer tewerkgesteld met een overeenkomst van bepaalde duur of een vervangingsovereenkomst kunnen aanwerven zonder hun recht op de financiële tegemoetkoming te verliezen. Die aanwerving wordt zo beschouwd als een nieuwe aanwerving waarvoor een jaarlijkse financiële tegemoetkoming kan worden ontvangen. De gevallen zijn dus beperkt tot de overeenkomsten van onbepaalde duur.

#### *Artikel 35*

Dit artikel introduceert, voor de opdrachten van Iriscare, de mogelijkheid om op elektronische wijze te factureren en specifieke informaticoepassingen van Iriscare te gebruiken overeenkomstig artikel 32 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. De taken en verantwoordelijkheden van iedere actor zullen nog verduidelijkt worden (punt 5 van het advies nr. 154/2018 van 19 december 2018 van de Gegevensbeschermingsautoriteit). Deze opties zijn gemotiveerd door de wil om de procedures te vereenvoudigen en om een betere controle uit te oefenen.

de compétences lorsqu'il est prévu, dans diverses dispositions législatives et réglementaires, que les membres de ces sections siègent dans une instance (externe) à la Cocom.

Ainsi, c'est le Collège réuni qui désigne lesdits membres.

#### *Article 34*

Certains travailleurs, notamment dans le secteur de la santé, peuvent réduire leur temps de travail en fin de carrière. Les modalités sont réglées dans l'arrêté royal du 15 septembre 2006 portant exécution de l'article 59 de la loi du 2 janvier 2001 portant des dispositions sociales, budgétaires et diverses, en ce qui concerne les mesures de dispense des prestations de travail et de fin de carrière. Il s'agit de mesures de dispense de prestations de travail. Si un employeur accorde des mesures de dispense de prestations de travail, en compensation, il a droit à une intervention financière annuelle. Pour que l'employeur reçoive son intervention financière annuelle, la dispense de prestations de travail doit être compensée par un nouvel engagement ou par une augmentation du nombre d'heures de travail d'un membre du personnel.

Or, actuellement, il est impossible pour une institution visée par cet arrêté royal d'engager un travailleur dont le CDD ou le contrat de remplacement arrive à terme, avant une période de 3 mois. En effet, un tel engagement n'est pas considéré comme un nouvel engagement et cela ne permet pas à l'institution de percevoir l'intervention financière précitée.

Pour des raisons de continuité du travail, le délai de 3 mois a été modifié pour que les institutions concernées puissent directement engager un travailleur employé sous CDD ou contrat de remplacement, sans perdre leur droit à l'intervention financière. Ainsi, cet engagement est considéré comme un nouvel engagement permettant de percevoir l'intervention financière annuelle. Les cas sont donc limités aux CDI.

#### *Article 35*

Le présent article introduit la possibilité, pour les missions d'Iriscare, de facturer de manière électronique et d'avoir recours à des applications informatiques spécifiques à Iriscare, conformément à l'article 32 du Règlement général sur la protection des données. Les rôles et responsabilités de chaque acteur devront être précisés (point 5 de l'avis n° 154/2018 du 19 décembre 2018 de l'Autorité de protection des données). Ces possibilités sont motivées par la volonté de simplifier les processus et d'opérer un meilleur contrôle.

*Artikel 36*

Voor de toelichting over de overname van de bevoegdheid prijsbeleid door Iriscare, wordt verwezen naar de toelichting bij de artikelen 3, 12°, en 9.

Aangezien de Commissie tot regeling der prijzen niet meer zal worden geraadpleegd voor de aan Iriscare overgedragen aangelegenheden, moeten de bijbehorende koninklijk besluiten worden opgeheven.

*Artikel 37*

Voor de bespreking van dit artikel wordt verwezen naar de bespreking van artikel 36 van dit ontwerp van ordonnantie.

*Artikel 38*

Voor de bespreking van dit artikel wordt verwezen naar de bespreking van artikel 36 van dit ontwerp van ordonnantie.

**HOOFDSTUK 5**  
**Overgangs- en slotbepalingen**

*Artikel 39*

Er wordt in dit ontwerp van artikel verduidelijkt dat de opgestelde overeenkomsten bedoeld in artikel 22, 3°, van de voormelde ordonnantie van 23 maart 2017, van toepassing blijven, eventueel via avenanten.

*Artikel 40*

Dit artikel bepaalt de datum waarop de bepalingen van deze ordonnantie uitwerking zullen krijgen.

De Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

Guy VANHENGEL  
Didier GOSUIN

De Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het beleid inzake Bijstand aan Personen,

Pascal SMET  
Céline FREMAULT

*Article 36*

Pour l'exposé concernant la reprise de la compétence en politique des prix par Iriscare, il est renvoyé aux commentaires des articles 3, 12°, et 9.

Comme la Commission pour la régulation des prix ne sera plus consultée pour les matières transférées à Iriscare, il convient d'abroger les arrêtés royaux y relatifs.

*Article 37*

Pour le commentaire de cet article, il est renvoyé au commentaire de l'article 36 du présent projet d'ordonnance.

*Article 38*

Pour le commentaire de cet article, il est renvoyé au commentaire de l'article 36 du présent projet d'ordonnance.

**CHAPITRE 5**  
**Dispositions transitoires et finales**

*Article 39*

Il est précisé, dans le présent projet d'article, que les conventions visées à l'article 22, 3°, de l'ordonnance du 23 mars 2017 précitée, demeurent d'application, moyennant l'ajout d'éventuels avenants.

*Article 40*

Cet article fixe la date à partir de laquelle l'ordonnance produit ses effets.

Les Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de la Santé,

Guy VANHENGEL  
Didier GOSUIN

Les Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de l'Aide aux personnes,

Pascal SMET  
Céline FREMAULT

**VOORONTWERP VAN ORDONNANTIE  
ONDERWORPEN AAN HET ADVIES  
VAN DE RAAD VAN STATE**

**VOORONTWERP VAN ORDONNANTIE**

met betrekking tot de overname van de bevoegdheden Gezondheid en Bijstand aan personen door de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag, en tot wijziging van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad,

Op voordracht van de Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid en het beleid inzake Bijstand aan personen,

Na beraadslaging,

**BESLUIT :**

De Leden bevoegd voor het Gezondheidsbeleid en het beleid inzake Bijstand aan personen zijn belast, in naam van het Verenigd College, bij de Verenigde Vergadering het ontwerp van ordonnantie in te dienen, waarvan de tekst hierna volgt :

**HOOFDSTUK 1  
Algemeen**

*Artikel 1*

Deze ordonnantie regelt een aangelegenheid bedoeld in artikel 135 van de Grondwet.

*Artikel 2*

Voor de toepassing van deze ordonnantie dient te worden verstaan onder :

- 1° Het Verenigd College: het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie in de zin van het vierde lid van artikel 60 van de bijzondere wet van 12 januari 1989 met betrekking tot de Brusselse Instellingen ;
- 2° Iriscare : de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag in de zin van artikel 2 van de ordonnantie van 23 maart 2017 ;
- 3° De Adviesraad : de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, in de zin van artikel 2 van de ordonnantie van 19 februari 2009 betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009 ;

**AVANT-PROJET D'ORDONNANCE  
SOU MIS À L'AVIS  
DU CONSEIL D'ÉTAT**

**AVANT-PROJET D'ORDONNANCE**

relative à la reprise des compétences Santé et Aide aux personnes par l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, et modifiant l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales

Le Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale,

Sur la proposition des Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de la Santé et la politique de l'Aide aux personnes,

Après délibération,

**ARRÊTE :**

Les Membres compétents pour la politique de la Santé et la politique de l'Aide aux personnes sont chargés de présenter au nom du Collège réuni, à l'Assemblée réunie, le projet d'ordonnance dont la teneur suit :

**CHAPITRE 1<sup>ER</sup>  
Généralités**

*Article 1<sup>er</sup>*

La présente ordonnance règle une matière visée à l'article 135 de la Constitution.

*Article 2*

Dans la présente ordonnance, on entend par :

- 1° Le Collège réuni : le Collège réuni de la Commission communautaire commune, au sens de l'article 60, alinéa 4, de la loi spéciale du 12 janvier 1989 relative aux Institutions bruxelloises ;
- 2° Iriscare : l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, au sens de l'article 2 de l'ordonnance du 23 mars 2017 ;
- 3° Le Conseil consultatif : le Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, au sens de l'article 2 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune ;

- 4° Ordonnantie van 23 maart 2017: de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag;
- 5° Wet van 14 juli 1994: de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994;
- 6° Koninklijk besluit van 3 juli 1996: het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;
- 7° Opdrachten van Iriscare: opdrachten inzake gezondheid en Bijstand aan personen uitgeoefend voor de aangelegenheden bedoeld in artikel 5, § 1, I, 1° tot 6° en 8°, II, 1°, 4° en 5°, van de bijzondere wet tot hervorming der instellingen van 8 augustus 1980 die tot de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie behoren en werden toegewezen aan Iriscare via artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017;
- 8° Federale organen: de organen en actoren van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en de Commissie tot regeling der prijzen van de federale overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie, die opdrachten van Iriscare uitoefenen, voor de inwerkingtreding van de bijzondere wet van 6 januari 2014 met betrekking tot de zesde Staatshervorming.

**HOOFDSTUK 2**  
**Omzetting van de federale organen**

*Artikel 3*

Voor de opdrachten van Iriscare moet in de federale wets- en reglementsbepalingen respectievelijk het volgende worden gelezen:

- 1° «het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad» in de plaats van «de Koning», «de Ministerraad» en «de bevoegde overheid»;
- 2° «het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad» in de plaats van «de minister van Volksgezondheid», «de minister van Sociale Zaken», «de minister van Begroting» en «de minister van Economische Zaken»;
- 3° «Iriscare» in de plaats van «het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering» in de zin van artikel 10 van de wet van 14 juli 1994;
- 4° «Iriscare» in de plaats van de betrokken diensten van «het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering» in de zin van artikel 10 van de wet van 14 juli 1994;
- 5° «Iriscare» in de plaats van de federale overheidsdiensten Sociale Zekerheid, Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en Economie, KMO, Middenstand en Energie;
- 6° «Iriscare» in de plaats van «de Prijzendienst van de federale overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie»;
- 7° «het Algemeen Beheerscomité» in de zin van de artikelen 11 en 12, van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «het Algemeen Beheerscomité» in de zin van artikel 11 van de wet van 14 juli 1994 en «de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging» in de zin van artikel 16, 1°, 3°, 4° en 12°, van de wet van 14 juli 1994;
- 8° «de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen», in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017, in de plaats van «de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging» in de zin van artikel 16 van de wet van 14 juli 1994;
- 9° «de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen», in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «de Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging» in de zin van artikel 21 van de wet van 14 juli 1994;

- 4° L'ordonnance du 23 mars 2017: l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales;
- 5° La loi du 14 juillet 1994: loi coordonnée du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités;
- 6° L'arrêté royal du 3 juillet 1996: l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;
- 7° Missions d'Iriscare: missions en santé et en aide aux personnes exercées dans les matières visées à l'article 5, § 1<sup>er</sup>, I, 1° à 6° et 8°, II, 1°, 4° et 5°, de la loi spéciale de réforme institutionnelle du 8 août 1980, qui relèvent de la compétence de la Commission communautaire commune et telles qu'attribuées à Iriscare par l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017;
- 8° Organes fédéraux: les organes et acteurs de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et la commission pour la régulation des prix du Service public fédéral Economie, PME, Classes moyennes et Energie, exerçant les missions d'Iriscare, avant l'entrée en vigueur de la loi spéciale du 6 janvier 2014 relative à la sixième réforme de l'État.

**CHAPITRE 2**  
**Transposition des organes fédéraux**

*Article 3*

Il convient de lire, pour les missions d'Iriscare, dans les dispositions légales et réglementaires fédérales, respectivement:

- 1° «le Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale» pour «le Roi», «le Conseil des ministres» et «le gouvernement compétent»;
- 2° «le Collège réuni de la Commission communautaire commune» pour «le Ministre de la Santé publique», «le Ministre des Affaires sociales», «le Ministre du Budget» et «le Ministre des Affaires économiques»;
- 3° «Iriscare», pour «l'Institut national d'assurance maladie-invalidité», au sens de l'article 10 de la loi du 14 juillet 1994;
- 4° «Iriscare», pour les Services concernés de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, au sens de la loi du 14 juillet 1994;
- 5° «Iriscare», pour les Services publics fédéraux Sécurité sociale, Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement et Economie, PME, Classes moyennes et Energie;
- 6° «Iriscare», pour «le Service des prix du SPF Économie, P.M.E., Classes moyennes et Energie»;
- 7° «le Comité général de gestion», au sens des articles 11 et 12, de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «le Comité général de gestion», au sens de l'article 11 de la loi du 14 juillet 1994 et «le Conseil général de l'assurance soins de santé», au sens de l'article 16, 1°, 3°, 4° et 12°, de la loi du 14 juillet 1994;
- 8° «le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes», au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «le Conseil général de l'assurance soins de santé», au sens de l'article 16 de la loi du 14 juillet 1994;
- 9° «le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes», au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «le Comité de l'assurance soins de santé», au sens de l'article 21 de la loi du 14 juillet 1994;



- 10° «de dienst begroting, financiën en monitoring» in de zin van artikel 36, § 1, van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van de «Commissie voor begrotingscontrole» in de zin van artikel 17 van de wet van 14 juli 1994;
- 11° «de technische Commissies» in de zin van artikel 23 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «de overeenkomsten-akkoordcommissies» in de zin van artikel 26 van de wet van 14 juli 1994 en in de plaats van de «Technische raad voor rolstoelen» in de zin van artikel 51<sup>ter</sup> van het koninklijk besluit van 3 juli 1996;

Meer in het bijzonder moet het volgende worden gelezen :

- a) «de Commissie «Opvang van afhankelijkheid»» in de zin van artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «de commissie Overeenkomsten met de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden en de centra voor dagverzorging» in de zin van artikel 12 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996;
- b) «de Commissie «Geestelijke gezondheidszorg»» in de zin van artikel 25 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «de commissie Overeenkomsten met psychiatrische verzorgingstehuizen» in de zin van artikel 13 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 en in de plaats van «de commissie Overeenkomsten met de vertegenwoordigers van initiatieven van beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten» in de zin van artikel 15 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996;
- c) «de Commissie «Preventie en eerstelijnszorg»», in de zin van artikel 26 van de ordonnantie van 23 maart 2017, of «het Multidisciplinair College» in de zin van artikel 27<sup>bis</sup> van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «het College van geneesheren-directeurs» in de zin van artikel 23 van de wet van 14 juli 1994 en in de plaats van «het Nationaal college van adviserend artsen» in de zin van artikel 153 van diezelfde wet, afhankelijk van de opdrachten;
- d) «de Commissie «Personen met een handicap»» in de zin van artikel 27 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «de commissie Overeenkomsten bandagisten-verzekeringsinstellingen» in de zin van artikel 22 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 en in de plaats van de «Technische raad voor rolstoelen» in de zin van artikel 51<sup>ter</sup> van het koninklijk besluit van 3 juli 1996;
- 12° «de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen» in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van «de Commissie tot regeling der prijzen» in de zin van artikel 1 van het koninklijk besluit van 3 juni 1969 houdende oprichting van een Commissie tot regeling der prijzen.

#### Artikel 4

De Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan personen in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 vervult de rol van de federale organen die niet worden vermeld bij artikel 3 van deze ordonnantie.

### HOOFDSTUK 3

#### Wijzigingsbepalingen van de wetgeving uitgevaardigd door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie

##### *Afdeling 1 – Wijzigingen van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag*

#### Artikel 5

In artikel 3, van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 10° «le Service budget, finance et monitoring», au sens de l'article 36, § 1<sup>er</sup>, de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «la commission de contrôle budgétaire», au sens de l'article 17 de la loi du 14 juillet 1994;
- 11° «les commissions techniques», au sens de l'article 23 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «les commissions de conventions ou d'accords», au sens de l'article 26 de la loi du 14 juillet 1994 et pour «le Conseil technique des voiturettes», au sens de l'article 51<sup>ter</sup> de l'arrêté royal du 3 juillet 1996;

Plus particulièrement, il convient de lire :

- a) «la commission «Accueil et prise en charge des dépendances», au sens de l'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «la commission de conventions avec les maisons de repos et de soins, les maisons de repos pour personnes âgées et les centres de soins de jour» au sens de l'article 12 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996;
- b) «la commission «Santé mentale», au sens de l'article 25 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «la commission de conventions avec les maisons de soins psychiatriques», au sens de l'article 13 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 et pour «la commission de conventions avec les représentants des initiatives d'habitation protégée pour des patients psychiatriques», au sens de l'article 15 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996;
- c) «la commission «Prévention et première ligne de soins», au sens de l'article 26 de l'ordonnance du 23 mars 2017, ou «le Collège Multidisciplinaire», au sens de l'article 27<sup>bis</sup> de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «le Collège des médecins directeurs», au sens de l'article 23 de la loi du 14 juillet 1994, et pour le «Collège national des médecins-conseils», au sens de l'article 153 de la même loi, en fonction des missions concernées;
- d) «la commission «Personnes handicapées», au sens de l'article 27 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «la commission de conventions bandagistes-organismes assureurs», au sens de l'article 22 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 et pour «le Conseil technique des voiturettes», au sens de l'article 51<sup>ter</sup> de l'arrêté royal du 3 juillet 1996;
- 12° «le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes», au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour «la commission pour la régulation des prix», au sens de l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté royal du 3 juin 1969 instituant une commission pour la régulation des prix.

#### Article 4

Le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes, au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, joue le rôle des organes fédéraux non repris à l'article 3 de la présente ordonnance.

### CHAPITRE 3

#### Dispositions modificatives de la législation édictée par la Commission communautaire commune

##### *Section 1<sup>re</sup> – Modifications de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales*

#### Article 5

Dans l'article 3 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° in punt 3° wordt de zin « de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen bedoeld in de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen die bewijzen dat ze actief zijn op het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad » vervangen door de zin « de Brusselse regionale maatschappijen van onderlinge bijstand zoals bedoeld in de ordonnantie van [...] betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen » ;

2° een punt 7° wordt ingevoegd, luidend als volgt :

« 7° Dossiers met een individuele draagwijdte: dossiers met betrekking tot diensten en instellingen die momenteel voor advies worden voorgelegd aan de afdelingen instellingen en diensten voor bejaarden, instellingen en diensten voor personen met handicap, instellingen en diensten voor het gezin van de Adviesraad, met name de dossiers voor erkenning, specifieke vergunning tot ingebruikneming en exploitatie, voor voorlopige werkingsvergunning of sluiting van de rusthuizen, rust- en verzorgingstehuizen voor bejaarden of andere soorten huisvesting of dienstverlening voor bejaarden, voor erkenning of voorlopige werkingsvergunning of sluiting van de instellingen per categorie van handicap of van de diensten voor opnemings in gezinnen en van de diensten voor hulpverlening bij activiteiten in het dagelijkse leven in privé-woningen, voor erkenning van de diensten voor gezins- en bejaardenhulp ; » ;

3° een punt 8° wordt ingevoegd, luidend als volgt :

« 8° Andere professionele krachten inzake gezondheid : professionele krachten van de gezondheidszorg en de Bijstand aan personen, betrokken bij de opdrachten van de Dienst zoals vermeld in artikel 4, die de technieken van de apothekers-assistentie, audiologie, bandage, orthese- en prothese, ergotherapie, logopedie, orthoptie, podologie, kinesitherapie, psychologie en verpleegkunde hanteren. »

#### Artikel 6

In de Nederlandse tekst van artikel 9, § 11, van de ordonnantie van 23 maart 2017, wordt het woord « organisatie » vervangen door het woord « groep ».

#### Artikel 7

In de Franse tekst van het hoofdstuk IV, afdeling 5, van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt de titel van de eerste onderafdeling vervangen door :

« De Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen ».

#### Artikel 8

Artikel 21, § 2, van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt aangevuld met een derde lid, luidende :

« De Beheerraad mag voor het onderzoek van specifieke kwesties een beroep doen op deskundigen ».

#### Artikel 9

In artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 3° wordt de zin « de door de technische commissies opgestelde overeenkomsten en revalidatieovereenkomsten goed te keuren » aangevuld met de woorden « en te ondertekenen. » ;

2° een punt 3°*bis* wordt ingevoegd, luidend als volgt : « de voorstellen van beslissing en de adviezen meegedeeld door de technische commissies goed te keuren. » ;

3° in punt 6° worden de woorden « voor te stellen » ingevoegd na de woorden « de uitvoering van de programmatie » ;

1° au 3°, la phrase « les unions nationales de mutualités et les mutualités au sens de la loi du 6 août 1990 relative aux mutualités et aux unions nationales de mutualités qui justifient d'une activité dans la Région bilingue de Bruxelles-Capitale » est remplacée par la phrase « les sociétés mutualistes régionales bruxelloises, telles que définies par l'ordonnance du [...] relative aux organismes assureurs bruxellois » ;

2° un 7° est inséré, rédigé comme suit :

« 7° Dossiers à portée individuelle : les dossiers de services et d'institutions actuellement soumis à l'avis des sections des institutions et services pour personnes âgées, des institutions et services pour personnes handicapées, des institutions et services de la famille du Conseil consultatif, notamment les dossiers relatifs à l'agrément, à l'autorisation spécifique de mise en service et d'exploitation, à l'autorisation de fonctionnement provisoire ou à la fermeture des maisons de repos et des maisons de repos et de soins pour personnes âgées ou d'autres types d'hébergement ou de prestation de services en faveur des personnes âgées, à l'agrément, à l'autorisation de fonctionnement provisoire ou à la fermeture des institutions par catégorie de handicap ou des services pour le placement en famille et des services d'aide aux actes de la vie journalière en logement privé, à l'agrément des services d'aide aux familles et aux personnes âgées ; » ;

3° un 8° est ajouté, rédigé comme suit :

« 8° Autres professionnels de la santé : les professionnels des soins de santé et de l'aide aux personnes concernés par les missions de l'Office énoncées à l'article 4 pratiquant les techniques d'assistance en pharmacie, d'audiologie, de bandage, orthèse et prothèse, d'ergothérapie, de logopédie, d'orthoptie, de podologie, de kinésithérapie, de psychologie et d'art infirmier. »

#### Article 6

Dans le texte néerlandais de l'article 9, § 11, de l'ordonnance du 23 mars 2017, le mot « organisatie » est remplacé par le mot « groep ».

#### Article 7

Dans le texte français du chapitre IV, section 5, de l'ordonnance du 23 mars 2017, l'intitulé de la sous-section 1<sup>re</sup> est remplacé par ce qui suit :

« Le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes ».

#### Article 8

L'article 21, § 2, de l'ordonnance du 23 mars 2017, est complété par un alinéa 3, rédigé comme suit :

« Le Conseil de gestion peut consulter, pour l'examen de questions particulières, des experts ».

#### Article 9

Dans l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° au 3°, la phrase « d'approuver les conventions et les conventions de revalidation élaborées par les commissions techniques » est remplacée par la phrase « d'approuver et signer les conventions et conventions de revalidation élaborées par les commissions techniques » ;

2° un 3°*bis* est ajouté, rédigé comme suit : « d'approuver les propositions de décisions et les avis communiqués par les commissions techniques ; » ;

3° au 6°, les mots « de proposer et » sont insérés avant les mots « d'assurer la mise en œuvre de la programmation » ;

4° punt 9° wordt vervangen als volgt :

« 9° het prijsbeleid voor te bereiden en uit te voeren voor wat de instellingen voor bejaarden betreft. De Beheerraad kan de uitvoering ervan delegeren aan de leidend ambtenaar van de Dienst ».

#### Artikel 10

In artikel 23 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1, tweede lid worden de woorden « benoemt de leden van die commissies, op dubbele lijsten die door de belanghebbende organisaties worden voorgedragen. » vervangen door de woorden « wijst, op voordracht van de Beheerraad, de verenigingen en organisaties aan om de commissies samen te stellen » ;

2° in § 1 wordt het tweede lid aangevuld met de volgende zin :

« Het Verenigd College benoemt de leden van het Multidisciplinair College op voordracht van de Beheerraad. »

3° § 2 wordt vervangen als volgt :

« § 2. Onverminderd de artikelen 24, §§ 3 en 4 en 27, §§ 3 en 4 verenigen die commissies een gelijk aantal mandaten ingevuld door de verzekeringsinstellingen en representatieve organisaties van zorgberoepen of inrichtingen, diensten of instellingen.

De technische Commissies mogen voor het onderzoek van specifieke kwesties deskundigen raadplegen. »

#### Artikel 11

In artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° § 1, eerste lid wordt aangevuld met de volgende punten :

« – elke andere voorziening voor bejaarde personen, die tot de bevoegdheden van de Dienst behoort, krachtens artikel 4, § 1 ;

– de revalidatieverstrekkingen in de materies die de huidige Commissie aanbelangen. » ;

2° § 2 wordt vervangen door :

« § 2. Ze bestaat uit :

1. representatieve organisaties van de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden, de centra voor dagverzorging, de diensten voor thuiszorg en representatieve organisaties van andere zorgverstrekkers, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

2. verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. ».

#### Artikel 12

Artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt aangevuld met een paragraaf 3 en 4, luidende :

« § 3. Om de bevoegdheid inzake dossiers met een individuele draagwijdte met betrekking tot instellingen en diensten voor het onthaal en de opvang van bejaarden, zoals bedoeld in § 1, eerste lid, uit te oefenen, zetelt de Technische Commissie in een aangepaste samenstelling.

In dat geval bestaat de Commissie, naast vertegenwoordigers aangewezen door de representatieve organisaties van de sector en de verzekeringsinstellingen, vermeld in § 2, uit :

4° le 9° est remplacé par ce qui suit :

« 9° prépare et exécute la politique des prix en ce qui concerne les institutions pour personnes âgées. Le Conseil de gestion peut en déléguer l'exécution au fonctionnaire dirigeant de l'Office ».

#### Article 10

Dans l'article 23 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° au § 1<sup>er</sup>, alinéa 2, les mots « nomme les membres de ces commissions, sur des listes doubles présentées par les organisations intéressées. » sont remplacés par les mots « désigne les associations et organisations qui composent les commissions, sur proposition du Conseil de gestion. » ;

2° au § 1<sup>er</sup>, l'alinéa 2 est complété par la phrase suivante :

« Le Collège réuni nomme les membres du Collège Multidisciplinaire, sur proposition du Conseil de gestion. »

3° le § 2 est remplacé par ce qui suit :

« § 2. Sans préjudice des articles 24, §§ 3 et 4 et 27, §§ 3 et 4, ces commissions regroupent un nombre égal de mandats d'organismes assureurs et d'organisations représentatives des professions ou des établissements, services ou institutions intéressés.

Les commissions techniques peuvent consulter, pour l'examen de questions particulières, des experts. »

#### Article 11

Dans l'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° le § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, est complété par les points suivants, rédigés comme suit :

« – tout autre établissement pour personnes âgées relevant de la compétence de l'Office, selon l'article 4, § 1<sup>er</sup> ;

– les prestations de revalidation du secteur concerné par la présente commission. » ;

2° le § 2 est remplacé par ce qui suit :

« § 2. Elle est composée :

1. d'organisations représentatives des maisons de repos et de soins, des maisons de repos pour personnes âgées, des centres de soins de jour, des services de soins à domicile et d'organisations représentatives d'autres prestataires, qui désigneront leurs représentants ;

2. d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. ».

#### Article 12

L'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, est complété par un § 3 et un § 4, rédigés comme suit :

« § 3. Dans l'exercice de sa compétence en matière de dossiers à portée individuelle relatifs aux institutions et services pour l'accueil et l'hébergement des personnes âgées visés au § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, la commission technique siège en composition adaptée.

Dans ce cas, en plus de représentants désignés par les organisations représentatives du secteur et les organismes assureurs, visés au § 2, elle est composée :

- 1° vakbonden van het personeel van de betrokken instellingen en diensten, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;
- 2° verenigingen die de personen met een zorg- of bijstandsbehoefte vertegenwoordigen in de aangelegenheden bedoeld in artikel 24, § 1, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen.

Het Verenigd College wijst, op voordracht van de Beheerraad, die organisaties en verenigingen aan.

§ 4. Om de bevoegdheid inzake dossiers met een individuele draagwijdte met betrekking tot de instellingen en diensten van thuiszorg, zoals bedoeld in § 1, eerste lid, uit te oefenen, zetelt de Technische Commissie in een aangepaste samenstelling.

In dat geval bestaat de Commissie, naast vertegenwoordigers aangewezen door de representatieve organisaties van de sector en de verzekeringsinstellingen, vermeld in § 2, uit :

- 1° vakbonden van het personeel van de betrokken instellingen en diensten, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;
- 2° verenigingen die de personen met een zorg- of bijstandsbehoefte vertegenwoordigen in de aangelegenheden bedoeld in artikel 24, § 1, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen.

Het Verenigd College wijst, op voordracht van de Beheerraad, die organisaties en verenigingen aan. ».

#### Artikel 13

In artikel 25 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° § 1 wordt aangevuld met een 4°, luidende :  
« 4° De revalidatieverstrekkings in de materies die de huidige Commissie aanbelangen. » ;
- 2° § 2 wordt vervangen door :  
  
« § 2. Ze bestaat uit :  
  
1° representatieve organisaties van de zorginstellingen en actoren van de geestelijke gezondheidszorg en in voorkomend geval andere zorgverstrekkers, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;  
  
2° verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. ».

#### Artikel 14

In artikel 26 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° § 1 wordt aangevuld met een 6°, luidende :  
« 6° de prestaties van revalidatie van de in deze Commissie betrokken sectoren. » ;
- 2° § 2 wordt vervangen door :  
  
« § 2. Ze bestaat uit :  
  
1° representatieve organisaties van de instellingen voor gezondheidsbevordering, en -bescherming en ziektepreventie, eerstelijns-zorgverstrekkers, hulpverleningsdiensten en diensten voor thuisverzorging, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

- 1° d'organisations syndicales des personnels des institutions et services concernés, qui désigneront leurs représentants ;
- 2° d'associations représentatives des bénéficiaires d'aides et de soins énoncés dans les matières visées à l'article 24, § 1<sup>er</sup>, qui désigneront leurs représentants.

Le Collège réuni désigne ces organisations et associations, sur proposition du Conseil de gestion.

§ 4. Dans l'exercice de sa compétence en matière de dossiers à portée individuelle relatifs aux institutions et services d'aide à domicile visés au § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, la commission technique siège en composition adaptée.

Dans ce cas, en plus de représentants désignés par les organisations représentatives du secteur et les organismes assureurs, visés au § 2, elle est composée :

- 1° d'organisations syndicales des personnels des institutions et services concernés, qui désigneront leurs représentants ;
- 2° d'associations représentatives des bénéficiaires d'aides et de soins énoncés dans les matières visées à l'article 24, § 1<sup>er</sup>, qui désigneront leurs représentants.

Le Collège réuni désigne ces organisations et associations, sur proposition du Conseil de gestion. ».

#### Article 13

Dans l'article 25 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

- 1° le § 1<sup>er</sup> est complété par un 4°, rédigé comme suit :  
« 4° de prestations de revalidation du secteur concerné par la présente commission. » ;
- 2° le § 2 est remplacé par ce qui suit :  
  
« § 2. Elle est composée :  
  
1° d'organisations représentatives des institutions de soins et acteurs de la santé mentale et le cas échéant, des autres prestataires, qui désigneront leurs représentants ;  
  
2° d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. ».

#### Article 14

Dans l'article 26 de l'ordonnance du 23 mars 2017 les modifications suivantes sont apportées :

- 1° le § 1<sup>er</sup> est complété par un 6°, rédigé comme suit :  
« 6° de prestations de revalidation du secteur concerné par la présente commission. » ;
- 2° le § 2 est remplacé par ce qui suit :  
  
« § 2. Elle est composée :  
  
1° d'organisations représentatives des institutions de promotion, prévention et protection de la santé, des prestataires de première ligne et des services d'aide et de soins à domicile, qui désigneront leurs représentants ;

2° verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. ».

#### Artikel 15

In artikel 27 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° § 1 wordt aangevuld met de woorden « en de revalidatieverstrekkings in de materies die de huidige Commissie aanbelangen » ;

2° § 2 wordt vervangen door :

« § 2. Ze bestaat uit :

1° representatieve organisaties van de zorg-verstrekters uit de betrokken sector, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

2° verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. » ;

3° een § 3 wordt ingevoegd :

« § 3. Voor de uitoefening van de bevoegdheid inzake dossiers met individuele draagwijdte met betrekking tot instellingen en diensten voor personen met een handicap, zetelt de technische Commissie in een aangepaste samenstelling.

In dat geval bestaat de Commissie, naast vertegenwoordigers aangewezen door de representatieve organisaties van de sector en de verzekeringsinstellingen, vermeld in § 2, uit :

1° vakbonden van het personeel van de betrokken instellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

2° verenigingen die personen met een handicap vertegenwoordigen, die hun vertegenwoordigers en/of de vertegenwoordigers van de gebruikers zullen aanwijzen voor aangelegenheden vermeld in artikel 27, § 1.

Het Verenigd College wijst, op voordracht van de Beheerraad, die organisaties en verenigingen aan. »

4° een § 4 wordt ingevoegd, luidende :

« § 4. In de uitoefening van haar bevoegdheden opgesomd in het vierde lid zetelt de Commissie in uitgebreide samenstelling.

In dat geval bestaat ze uit :

1° verzekeringsinstellingen ;

2° vertegenwoordigers van specifieke beroepen actief in de opdrachten van de Dienst zoals vermeld in artikel 4.

Het Algemeen Beheerscomité bepaalt welke de specifieke beroepen zijn.

Het Verenigd College wijst hen aan, op voordracht van de Beheerraad.

De uitgebreide Commissie is met name bevoegd voor :

1° de nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen ;

2° de lijst van producten ;

3° de individuele dossiers met betrekking tot de rolstoelen met individuele maatuitvoering.

Het Verenigd College legt de regels van vertrouwelijkheid vast inzake de behandeling van de individuele dossiers.

De adviezen van de uitgebreide Commissie worden overgemaakt aan de paritair samengestelde Commissie « Personen met een handicap ». ».

#### Artikel 16

In afdeling 5 van het vierde hoofdstuk van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt een onderafdeling 3 – ingevoegd, die een artikel 27bis bevat, luidend als volgt :

2° d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. ».

#### Article 15

Dans l'article 27 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° le § 1<sup>er</sup> est complété par les mots suivants : « et les prestations de revalidation du secteur concerné par la présente commission » ;

2° le § 2 est remplacé par ce qui suit :

« § 2. Elle est composée :

1° d'organisations représentatives des prestataires du secteur concerné, qui désigneront leurs représentants ;

2° d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. » ;

3° il est ajouté un § 3, rédigé comme suit :

« § 3. Dans l'exercice de sa compétence en matière de dossiers à portée individuelle relatifs aux institutions et services pour personnes handicapées, la commission technique siège en composition adaptée.

Dans ce cas, en plus de représentants désignés par les organisations représentatives du secteur et les organismes assureurs, visés au § 2, elle est composée :

1° d'organisations syndicales des personnels des institutions concernées, qui désigneront leurs représentants ;

2° d'associations représentatives des personnes handicapées, qui désigneront leurs représentants, et/ou des représentants des usagers, des matières visées à l'article 27, § 1<sup>er</sup>.

Le Collège réuni désigne ces organisations et associations, sur proposition du Conseil de gestion. »

4° il est ajouté un § 4, rédigé comme suit :

« § 4. Dans l'exercice des compétences énumérées à l'alinéa 4, la commission technique siège en composition élargie.

Dans ce cas, elle est composée de :

1° d'organismes assureurs ;

2° représentants des métiers spécifiques liés aux missions de l'Office, telles qu'énoncées à l'article 4.

Le Comité général de gestion détermine quels sont les métiers spécifiques.

Le Collège réuni les désigne, sur proposition du Conseil de gestion.

La commission élargie est compétente, notamment, pour les matières suivantes :

1° la nomenclature des aides à la mobilité ;

2° la liste des produits ;

3° les dossiers individuels relatifs aux voitures sur-mesure.

Le Collège réuni détermine les règles de confidentialité concernant le traitement des dossiers individuels.

Les avis de la commission élargie sont transmis à la commission « Personnes handicapées » composée paritairment. ».

#### Article 16

Dans la section 5 du Chapitre IV de l'ordonnance du 23 mars 2017, il est inséré une sous-section 3, comportant un article 27bis, rédigée comme suit :

## « Onderafdeling 3 – Het Multidisciplinair College

Art. 27bis. § 1. Bij de Dienst wordt een Multidisciplinair College ingesteld, dat met name, binnen de opdrachten van de Dienst zoals vermeld in artikel 4, bevoegd is voor :

- 1° het verstrekken van adviezen betreffende de vaststelling en het toezicht op de naleving van de normen van goede medische praktijk in het kader van de begroting van de opdrachten van de Dienst, zoals vermeld in artikel 4 ;
- 2° de individuele dossiers met betrekking tot de rolstoelen met individuele maatuitvoering ;
- 3° de opvolging van de beslissingen en de controle van de al dan niet erkende instellingen waarvoor de Dienst bevoegd is, bedoeld in artikel 34, 7°, 11°, 12° en 18° van de wet van 14 juli 1994, zoals opgenomen in artikel 120 van het Koninklijk Besluit van 3 juli 1996 ;
- 4° elke andere kwestie van medische aard met betrekking tot de opdrachten van de Dienst, zoals vermeld in artikel 4.

§ 2. Hij bestaat uit vaste en plaatsvervangende leden, met name :

- 1° Dokters in de geneeskunde en andere professionele krachten inzake gezondheid, voorgedragen door de verzekeringsinstellingen ;
- 2° Dokters in de geneeskunde en andere professionele krachten inzake gezondheid die deel uitmaken van het personeel van de Dienst.

§ 3. Het Verenigd College kan de opdrachten en samenstelling van het Multidisciplinair College verduidelijken en de lijst van andere professionele krachten inzake gezondheid uitbreiden.

Hij bepaalt de vertrouwelijkheidsregels voor de behandeling van de individuele dossiers.

§ 4. Het Multidisciplinair College verstrekt adviezen aan de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen.

§ 5. Het Multidisciplinair College vaardigt zijn huishoudelijk reglement uit op basis van het model dat door de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen wordt vastgelegd. »

*Artikel 17*

In artikel 29, § 1, tweede lid, van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de woorden « van de dienst Betaling » vervangen door de woorden « van de Directie uitbetaling kinderbijslag ».

*Artikel 18*

In artikel 36, § 1, van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° de woorden « Dienst begrotingscontrole, audit en monitoring » worden vervangen door de woorden « dienst begroting, financiën en monitoring » ;
- 2° in punt 1° wordt het woord « audit » vervangen door het woord « monitoring ».

*Artikel 19*

In de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt een artikel 42bis ingevoegd :

« Art. 42bis. Zolang de verschillende technische commissies en het Multidisciplinair College niet effectief instaan voor de opdrachten die

## « Sous-section 3 : Le Collège Multidisciplinaire

Art. 27bis. § 1<sup>er</sup>. Il est institué, au sein de l'Office, un Collège Multidisciplinaire compétent notamment, dans les missions de l'Office telles qu'énoncées à l'article 4, en matière :

- 1° d'avis concernant l'établissement et la surveillance du respect des normes de bonne pratique médicale dans le cadre du budget des missions de l'Office, telles qu'énoncées à l'article 4 ;
- 2° de dossiers individuels relatifs aux voitures sur-mesure ;
- 3° de suivi des décisions et de contrôle des établissements agréés ou non pour lesquels l'Office est compétent, visés à l'article 34, 7°, 11°, 12° et 18° de la loi du 14 juillet 1994, tels que repris à l'article 120 de l'arrêté-royal du 3 juillet 1996 ;
- 4° toute autre question à caractère médical qui concerne les missions de l'Office, telles qu'énoncées à l'article 4.

§ 2. Il est composé de membres effectifs et suppléants :

- 1° Docteurs en médecine et autres professionnels de la santé, désignés par les organismes assureurs ;
- 2° Docteurs en médecine et autres professionnels de la santé, membres du personnel de l'Office.

§ 3. Le Collège réuni peut préciser les missions et la composition du Collège Multidisciplinaire et étendre la liste des autres professionnels de la santé.

Il détermine les règles de confidentialité concernant le traitement des dossiers individuels.

§ 4. Le Collège Multidisciplinaire rend des avis au Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes.

§ 5. Le Collège Multidisciplinaire arrête son règlement d'ordre intérieur sur la base du modèle défini par le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes. »

*Article 17*

Dans l'article 29, § 1<sup>er</sup>, alinéa 2, de l'ordonnance du 23 mars 2017, les mots « du service « paiement » » sont remplacés par les mots « de la Direction Paiement des allocations familiales ».

*Article 18*

Dans l'article 36, § 1<sup>er</sup>, de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

- 1° les mots « Service de contrôle budgétaire, d'audit et de monitoring » sont remplacés par les mots « Service budget, finance et monitoring » ;
- 2° au 1°, le mot « audit » est remplacé par le mot « monitoring ».

*Article 19*

Dans l'ordonnance du 23 mars 2017, il est inséré un article 42bis rédigé comme suit :

« Art. 42bis. Tant que les différentes commissions techniques et le Collège Multidisciplinaire n'assurent pas effectivement les missions qui

aan hen worden toegewezen bij deze ordonnantie, is de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen gelast om hun opdrachten uit te voeren. ».

***Afdeling 2 – Diverse bepalingen betreffende de wetgeving uitgevaardigd door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie***

*Artikel 20*

De artikelen 12, 13 en 14 van de ordonnantie van 19 februari 2009 betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, worden opgeheven.

*Artikel 21*

In artikel 10 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, worden de punten 1°, 2° en 3° opgeheven.

*Artikel 22*

In artikel 18 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt het tweede lid opgeheven.

*Artikel 23*

De leden van de betrokken afdelingen van de Adviesraad die, krachtens andere wets- en reglementsbepalingen, zetelen bij andere instanties worden vervangen door leden van de overeenstemmende technische Commissies van Iriscare.

Het Verenigd College wijst de leden van de technische commissies aan die zetelen in die instanties.

*Artikel 24*

In artikel 10 van het besluit van het Verenigd College van 25 september 2008 houdende delegatie van bevoegdheden aan de leidend ambtenaar van de Dienst, overeenkomstig artikel 10 van het Besluit van 21 maart 2018 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad, worden, voor wat de opdrachten van Iriscare betreft, de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de woorden « de leidend ambtenaar » worden vervangen door de woorden « de persoon aangeduid door het Algemeen Beheerscomité van de Dienst, overeenkomstig artikel 10 van het Besluit van 21 maart 2018 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie houdende het administratief statuut en de bezoldigingsregeling van de ambtenaren en stagiairs van de bicommunautaire Dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad » ;

2° in punt 2° worden de woorden « aan de Adviesraad voor Gezondheids- en Welzijnszorg » vervangen door de woorden « aan de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen », in de zin van artikel 23 van de ordonnantie van 23 maart 2017 ;

3° een punt 9° wordt ingevoegd, luidende :

« de erkenning van de vorming van de directeuren van rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen ».

leur sont attribuées par la présente ordonnance, le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes est chargé d'exercer leurs missions. ».

***Section 2 – Dispositions diverses concernant la législation édictée par la Commission communautaire commune***

*Article 20*

Les articles 12, 13 et 14 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, sont abrogés.

*Article 21*

Dans l'article 10 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, les 1°, 2°, 3°, sont abrogés.

*Article 22*

Dans l'article 18 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, l'alinéa 2 est abrogé.

*Article 23*

Les membres des sections concernées du Conseil consultatif qui siègent, en vertu d'autres dispositions légales et réglementaires, au sein d'autres instances, sont remplacés par les membres des commissions techniques d'Iriscare correspondantes.

Le Collège réuni désigne les membres des commissions techniques qui siègent dans ces instances.

*Article 24*

Dans l'article 10 de l'arrêté du Collège réuni du 25 septembre 2008 portant délégation de compétences au fonctionnaire dirigeant des Services du Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale, et pour les missions d'Iriscare, les modifications suivantes sont apportées :

1° les mots « le fonctionnaire dirigeant » sont remplacés par les mots « la personne désignée par le Comité général de gestion de l'Office, conformément à l'article 10 de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 21 mars 2018 portant le statut administratif et pécuniaire des fonctionnaires et stagiaires de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale » ;

2° au 2°, les mots « au Conseil consultatif de la Santé et de l'Aide aux personnes » sont remplacés par les mots « au Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes », au sens de l'article 23 de l'ordonnance du 23 mars 2017 ;

3° un 9° est ajouté, rédigé comme suit :

« 9° l'agrément des formations des directeurs de maisons de repos et de maisons de repos et de soins ».

*Artikel 25*

In artikel 13 van het besluit van het Verenigd College van 25 september 2008 houdende delegatie van bevoegdheden aan de leidend ambtenaar van de Diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad worden, voor wat de opdrachten van Iriscare betreft, de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° de woorden « de adjunct-leidend ambtenaar » worden vervangen door de woorden « de persoon aangeduid door het Algemeen Beheerscomité van de Dienst, overeenkomstig artikel 10 van het Besluit van 21 maart 2018 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie houdende het administratief statuut en de bezoldigingsregeling van de ambtenaren en stagiairs van de bicommunautaire Dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad » ;
- 2° de woorden « de directeur van de Algemene diensten », « de directeur van de Boekhouding en Begroting », « de directeur voor de Gezondheidszorg of de directeur voor de Welzijnzorg » en « de Diensten van het Verenigd College » worden vervangen door de woorden « de persoon aangeduid door het Algemeen Beheerscomité van de Dienst, overeenkomstig artikel 10 van het Besluit van 21 maart 2018 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie houdende het administratief statuut en de bezoldigingsregeling van de ambtenaren en stagiairs van de bicommunautaire Dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad ».

*Artikel 26*

In artikel 1 van het ministerieel besluit van 26 oktober 2015 houdende de delegatie van handtekening aan de leidend Ambtenaar van de Diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad inzake prijzen in de rusthuizen, worden de woorden « leidend Ambtenaar, of zijn gedelegeerde » vervangen door de woorden « de persoon aangeduid door het Algemeen Beheerscomité van de Dienst, overeenkomstig artikel 10 van het Besluit van 21 maart 2018 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie houdende het administratief statuut en de bezoldigingsregeling van de ambtenaren en stagiairs van de bicommunautaire Dienst voor gezondheid, Bijstand aan personen en gezinsbijslag van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad ».

**HOOFDSTUK 4**  
**Diverse bepalingen**

*Artikel 27*

Het remgeld wordt bepaald in overeenstemming met de geldende regelgeving. De toegekende tegemoetkomingen in het kader van de opdrachten van Iriscare zullen voort bijdragen tot de federale regeling voor de maximumfactuur, overeenkomstig Hoofdstuk IIIbis van Titel III van de wet van 14 juli 1994.

Het statuut chronische aandoening wordt bepaald in overeenstemming met artikel 37vicies/1 van de wet van 14 juli 1994.

*Artikel 28*

In artikel 3 van het koninklijk besluit van 15 september 2006 tot uitvoering van artikel 59 van de wet van 2 januari 2001 houdende sociale, budgettaire en andere bepalingen, wat de maatregelen inzake vrijstelling van arbeidsprestaties en eindeloopbaan betreft, wordt het derde lid aangevuld met de woorden « behalve als het een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde duur betreft of een vervangingsovereenkomst en als de aanwerving gebeurt in het kader van een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde duur. ».

*Article 25*

Dans l'article 13 de l'arrêté du Collège réuni du 25 septembre 2008 portant délégation de compétences au fonctionnaire dirigeant des Services du Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale, et pour les missions d'Iriscare, les modifications suivantes sont apportées :

- 1° les mots « le fonctionnaire dirigeant adjoint » sont remplacés par les mots « la personne désignée par le Comité général de gestion de l'Office, conformément à l'article 10 de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 21 mars 2018 portant le statut administratif et pécuniaire des fonctionnaires et stagiaires de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale » ;
- 2° les mots « le directeur des Services généraux », « le directeur de la Comptabilité et du Budget », « le directeur de la Santé ou le directeur de l'Aide aux personnes » et « des Services du Collège réuni » sont remplacés par les mots « la personne désignée par le Comité général de gestion de l'Office, conformément à l'article 10 de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 21 mars 2018 portant le statut administratif et pécuniaire des fonctionnaires et stagiaires de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale ».

*Article 26*

Dans l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté ministériel du 26 octobre 2015 portant délégation de signature au Fonctionnaire dirigeant des Services du Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale en matière de prix dans les maisons de repos, les mots « Fonctionnaire dirigeant, ou son délégué » sont remplacés par les mots « la personne désignée par le Comité général de gestion de l'Office, conformément à l'article 10 de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 21 mars 2018 portant le statut administratif et pécuniaire des fonctionnaires et stagiaires de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale ».

**CHAPITRE 4**  
**Dispositions diverses**

*Article 27*

Le ticket modérateur est fixé conformément à la réglementation en vigueur. Les interventions octroyées dans le cadre des missions d'Iriscare continuent à alimenter le dispositif du maximum à facturer fédéral, conformément au Chapitre IIIbis du Titre III, de la loi du 14 juillet 1994.

Le statut affection chronique est établi conformément à l'article 37vicies/1 de la loi du 14 juillet 1994.

*Article 28*

Dans l'article 3 de l'arrêté royal du 15 septembre 2006, portant exécution de l'article 59 de la loi du 2 janvier 2001 portant des dispositions sociales, budgétaires et diverses, en ce qui concerne les mesures de dispense des prestations de travail et de fin de carrière, l'alinéa 3 est complété par les mots « sauf s'il s'agit d'un contrat à durée indéterminée ou de remplacement et que l'engagement se fait dans le cadre d'un contrat à durée indéterminée. ».



*Artikel 29*

Voor opdrachten van Iriscare mag de facturatie elektronisch verlopen.

Voor opdrachten van Iriscare mag de gegevensinvoer via informatica-toepassingen die hiervoor werden gecreëerd verlopen.

*Artikel 30*

Wat betreft het prijsbeleid van de instellingen voor bejaarden worden het koninklijk besluit van 3 juni 1969 houdende oprichting van een Commissie tot regeling der prijzen, het koninklijk besluit van 13 augustus 1971 betreffende de modaliteiten voor de raadpleging van de Commissie tot Regeling der Prijzen en het koninklijk besluit van 20 mei 2009 houdende diverse wijzigingen betreffende de werking van de Commissie tot regeling der prijzen en van de Prijzencommissie voor de Farmaceutische Specialiteiten afgeschaft waar het de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad betreft.

HOOFDSTUK 5  
Overgangs- en slotbepalingen

*Artikel 31*

De overeenkomsten inzake de opdrachten van Iriscare, van kracht tussen het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en de zorgverstrekkers, zoals bepaald in artikel 3, 2°, van de ordonnantie van 23 maart 2017, blijven van toepassing tussen Iriscare en diezelfde zorgverstrekkers, zolang Iriscare ze niet gewijzigd of vervangen heeft.

Hiertoe moet « de Dienst » gelezen worden in de zin van artikel 2 van de voormelde ordonnantie van 23 maart 2017, als het « Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering » in de zin van artikel 10 van de wet van 14 juli 1994.

*Artikel 32*

Onverminderd de bepalingen van de geldende samenwerkingsakkoorden afgesloten tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de andere Belgische deelentiteiten over de opdrachten van Iriscare, en zolang een ordonnantie geen specifieke criteria en erkenningsprocedure heeft bepaald voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, worden bandagisten tot 1 januari 2019 erkend door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering automatisch zo erkend om de overgedragen bevoegdheden uit te oefenen en hun activiteiten voort te zetten.

*Artikel 33*

Deze ordonnantie heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2019.

Brussel,

Voor het Verenigd College,

De Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

Guy VANHENGEL  
Didier GOSUIN

*Article 29*

Concernant les missions d'Iriscare, la facturation peut se faire de manière électronique.

Concernant les missions d'Iriscare, l'encodage de données peut se faire au moyen d'applications informatiques spécialement créées à cet effet.

*Article 30*

Pour la politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées, les arrêtés royaux du 3 juin 1969 instituant une commission pour la régulation des prix, du 13 août 1971 relatif aux modalités de consultation de la commission pour la Régulation des Prix et du 20 mai 2009 portant modifications de diverses dispositions relatives au fonctionnement de la commission pour la régulation des prix et de la commission des prix des spécialités pharmaceutiques, sont abrogés en ce qui concerne la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale.

CHAPITRE 5  
Dispositions transitoires et finales

*Article 31*

Les conventions en lien avec les missions d'Iriscare en vigueur entre l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et les prestataires, tels que définis à l'article 3, 2°, de l'ordonnance du 23 mars 2017, demeurent d'application entre Iriscare et ces mêmes prestataires, tant qu'Iriscare ne les aura pas modifiées ou remplacées.

À cet effet, il convient également de lire « l'Office », au sens de l'article 2 de l'ordonnance du 23 mars 2017 précitée, pour « Institut national d'assurance maladie-invalidité », au sens de l'article 10 la loi du 14 juillet 1994.

*Article 32*

Sans préjudice des dispositions des accords de coopération en vigueur conclus entre la Commission communautaire commune et les autres entités fédérées belges au sujet des missions d'Iriscare, et tant qu'une ordonnance n'a pas défini de critères et de procédure d'agrément spécifiques pour la Commission communautaire commune, les bandagistes agréés par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité jusqu'au 1<sup>er</sup> janvier 2019 sont automatiquement reconnus comme tels pour exercer les compétences transférées et poursuivent leurs activités.

*Article 33*

La présente ordonnance produit ses effets le 1<sup>er</sup> janvier 2019.

Bruxelles, le

Pour le Collège réuni,

Les Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de la Santé,

Guy VANHENGEL  
Didier GOSUIN

De Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het beleid inzake  
Bijstand aan personen,

Pascal SMET  
Céline FREMAULT

Les Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de  
l'Aide aux personnes,

Pascal SMET  
Céline FREMAULT

## ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE

Op 23 oktober 2018 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Ministers, Leden van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van ordonnantie «met betrekking tot de overname van de bevoegdheden Gezondheid en Bijstand aan personen door de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag, en tot wijziging van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag».

Het voorontwerp is door de derde kamer onderzocht op 13 november 2018. De kamer was samengesteld uit Jeroen VAN NIEUWENHOVE, staatsraad, voorzitter, Peter SOURBRON en Koen MUYLLE, staatsraden, Jan VELAERS en Bruno PEETERS, assessoren, en Astrid TRUYENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door 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 (nr. 64.510/3), waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 3 december 2018.

1. Met toepassing van artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, heeft de afdeling Wetgeving zich toegespitst op het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond<sup>(1)</sup>, alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

### STREKKING VAN HET VOORONTWERP

2. Het voor advies voorgelegde voorontwerp van ordonnantie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie strekt in hoofdzaak tot het instellen van een institutioneel kader voor de uitoefening van een aantal bevoegdheden inzake gezondheidszorg, Bijstand aan personen en gezinsbijslag die bij de zesde Staatshervorming zijn overgedragen naar de gemeenschappen, en die vanaf 1 januari 2019 ook effectief volledig door de gemeenschappen moeten worden uitgeoefend. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie kiest ervoor om de taken die met die bevoegdheden samenhangen toe te vertrouwen aan de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en Gezinsbijslag (hierna: Iriscare).

2.1. Artikel 2 van het voorontwerp strekt tot het definiëren van een aantal termen. De artikelen 3 en 4 strekken tot het toewijzen van taken die toekomen aan bestaande federale organen (waaronder het RIZIV), aan organen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (waaronder Iriscare). Die toewijzing gebeurt niet door de formele wijziging van de bestaande regelgeving, maar door te bepalen dat de bestaande verwijzingen naar die federale organen voortaan moeten worden gelezen als verwijzingen naar de respectievelijke organen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.

2.2. Afdeling 1 van hoofdstuk 3 strekt tot de wijziging van de ordonnantie van 23 maart 2017 «houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan personen en

(1) Aangezien het om een voorontwerp van ordonnantie gaat, wordt onder «rechtsgrond» de overeenstemming met de hogere rechtsnormen verstaan.

## AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT

Le 23 octobre 2018, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par les Ministres, Membres du Collège réuni de la Commission communautaire commune, compétent pour la politique de la Santé à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, sur un avant-projet d'ordonnance «relative à la reprise des compétences Santé et Aide aux personnes par l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, et modifiant l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales».

L'avant-projet a été examiné par la troisième chambre le 13 novembre 2018. La chambre était composée de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, conseiller d'État, président, Peter SOURBRON et Koen MUYLLE, conseillers d'État, Jan VELAERS et Bruno PEETERS, assesses, et Astrid TRUYENS, greffier.

Le rapport a été présenté par Tim CORTHAUT, auditeur.

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'État.

L'avis (n° 64.510/3), dont le texte suit, a été donné le 3 décembre 2018.

1. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation a fait porter son examen essentiellement sur la compétence de l'auteur de l'acte, le fondement juridique<sup>(1)</sup> et l'accomplissement des formalités prescrites.

### PORTÉE DE L'AVANT-PROJET

2. L'avant-projet d'ordonnance de la Commission communautaire commune soumis pour avis a essentiellement pour objet d'instaurer un cadre institutionnel pour l'exercice d'un certain nombre de compétences en matière de soins de santé, d'aide aux personnes et de prestations familiales, qui ont été transférées aux communautés dans le cadre de la sixième réforme de l'État, et qui doivent, en outre, être effectivement exercées dans leur totalité par les communautés à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2019. La Commission communautaire commune choisit de confier les missions liées à ces compétences à l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales (ci-après: Iriscare).

2.1. L'article 2 de l'avant-projet vise à définir un certain nombre de termes. Les articles 3 et 4 tendent à attribuer des missions qui revenaient à des organes fédéraux existants (dont l'INAMI) à des organes de la Commission communautaire commune (dont Iriscare). L'attribution n'intervient pas en modifiant formellement la réglementation existante, mais en prévoyant que les références actuelles à ces organes fédéraux devront désormais être lues comme des références aux organes respectifs de la Commission communautaire commune.

2.2. La section 1<sup>re</sup> du chapitre 3 vise à modifier l'ordonnance du 23 mars 2017 «portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales», notamment en vue

(1) S'agissant d'un avant-projet d'ordonnance, on entend par «fondement juridique» la conformité avec les normes supérieures.

Gezinsbijslag», onder meer om aanpassingen aan te brengen in de opdrachten van de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen en in de samenstelling en de opdrachten van de verschillende technische commissies, alsook om een nieuw Multidisciplinair College op te richten. Daarnaast worden ook de benaming van een aantal diensten geactualiseerd.

2.3. Afdeling 2 van hoofdstuk 3 strekt tot het aanpassen van een aantal andere rechtsregels.

De artikelen 20 tot 22 van het voorontwerp strekken tot de opheffing van een aantal bepalingen van de ordonnances « betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie », gecoördineerd op 19 februari 2009, gelet op de overname van de rol van de meeste afdelingen van de Commissie voor welzijnzorg door de voormelde technische commissies van Iriscare. Artikel 23 van het voorontwerp is een autonome bepaling die ertoe strekt om de leden van de opgeheven afdelingen van de Commissie voor welzijnzorg die in andere organen zetelen, in die organen te vervangen door de overeenstemmende leden van de nieuwe technische commissies van Iriscare die hun taken overnemen.

De artikelen 24 en 25 van het voorontwerp strekken tot de wijziging van delegatiebepalingen in het besluit van het Verenigd College van 25 september 2008 « houdende delegatie van bevoegdheden aan de leidend ambtenaar van de Diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad », waarbij de betrokken delegaties voortaan worden gericht aan de persoon aangeduid door het Algemeen Beheerscomité van Iriscare. Artikel 26 van het voorontwerp behelst een gelijkaardige wijziging van de delegatie van handtekeningsbevoegdheid in het ministerieel besluit van 26 oktober 2015 « houdende de delegatie van handtekening aan de leidend Ambtenaar van de Diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad inzake prijzen in de rusthuizen ».

2.4. Hoofdstuk 4 bevat verscheidene autonome en wijzigingsbepalingen.

Artikel 27, eerste lid, eerste zin, van het voorontwerp bepaalt dat het remgeld wordt bepaald in « overeenstemming met de geldende regelgeving ». Artikel 27, eerste lid, tweede zin, bepaalt dat de toegekende tegemoetkomingen in het kader van de opdrachten van Iriscare voort zullen bijdragen tot de federale regeling van de maximumfactuur, overeenkomstig hoofdstuk IIIbis van titel III van de wet « betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen », gecoördineerd op 14 juli 1994 (hierna : de ZIV-wet). Artikel 27, tweede lid, verduidelijkt dat het statuut « chronische aandoening » wordt bepaald in overeenstemming met artikel 37vicies/1 van dezelfde wet.

Artikel 28 van het voorontwerp strekt tot de aanvulling van artikel 3, derde lid, van het koninklijk besluit van 15 september 2006 « tot uitvoering van artikel 59 van de wet van 2 januari 2001 houdende sociale, budgettaire en andere bepalingen, wat de maatregelen inzake vrijstelling van arbeidsprestaties en eindeloopbaan betreft », om te bepalen dat een aanwerving voor onbepaalde duur of een vervangingsovereenkomst toch als een nieuwe aanwerving in de zin van dat artikel kan worden beschouwd.

Artikel 29 van het voorontwerp is een autonome bepaling die het gebruik van elektronische facturatie en de elektronische gegevensinvoer bij Iriscare toelaat.

d'adapter les missions du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes, la composition et les missions des différentes commissions techniques, ainsi que de créer un nouveau Collège multidisciplinaire. Par ailleurs, la dénomination d'un certain nombre de services est également actualisée.

2.3. La section 2 du chapitre 3 a pour objet d'adapter une série d'autres règles de droit.

Les articles 20 à 22 de l'avant-projet entendent abroger un certain nombre de dispositions des ordonnances « relatives au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune », coordonnées le 19 février 2009, eu égard à la reprise des missions de la plupart des sections de la commission de l'aide aux personnes par les commissions techniques d'Iriscare précitées. L'article 23 de l'avant-projet est une disposition autonome qui tend à remplacer, dans les organes ci-après, les membres des sections abrogées de la commission de l'aide aux personnes qui siègent dans d'autres organes par les membres correspondants des nouvelles commissions techniques d'Iriscare qui assument désormais leurs missions.

Les articles 24 et 25 de l'avant-projet visent à modifier des délégations inscrites dans l'arrêté du Collège réuni du 25 septembre 2008 « portant délégation de compétences au fonctionnaire dirigeant des Services du Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale », les délégations concernées étant désormais octroyées à la personne désignée par le Comité général de gestion d'Iriscare. L'article 26 de l'avant-projet contient une modification analogue en ce qui concerne la délégation de signature figurant dans l'arrêté ministériel du 26 octobre 2015 « portant délégation de signature au Fonctionnaire dirigeant des Services du Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale en matière de prix dans les maisons de repos ».

2.4. Le chapitre 4 comporte diverses dispositions autonomes et modificatives.

L'article 27, alinéa 1<sup>er</sup>, première phrase, de l'avant-projet prévoit que le ticket modérateur est fixé « conformément à la réglementation en vigueur ». L'article 27, alinéa 1<sup>er</sup>, deuxième phrase, dispose que les interventions octroyées dans le cadre des missions d'Iriscare continuent à alimenter le dispositif du maximum à facturer fédéral, conformément au chapitre IIIbis du titre III, de la loi « relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités », coordonnée le 14 juillet 1994 (ci-après : la loi AMI). L'article 27, alinéa 2, précise que le statut « affection chronique » est établi conformément à l'article 37vicies/1 de la même loi.

L'article 28 de l'avant-projet a pour objet de compléter l'article 3, alinéa 3, de l'arrêté royal du 15 septembre 2006 « portant exécution de l'article 59 de la loi du 2 janvier 2001 portant des dispositions sociales, budgétaires et diverses, en ce qui concerne les mesures de dispense des prestations de travail et de fin de carrière », afin de prévoir qu'un engagement à durée indéterminée ou un contrat de remplacement peut néanmoins être considéré comme un nouvel engagement au sens de cet article.

L'article 29 de l'avant-projet est une disposition autonome qui autorise l'utilisation de la facturation électronique et de l'encodage électronique de données au sein d'Iriscare.

Artikel 30 heft drie koninklijke besluiten op<sup>(2)</sup>, «[w]at betreft het prijsbeleid van de instellingen voor bejaarden» en «waar het de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad betreft».

2.5. Hoofdstuk 5 omvat de overgangs- en slotbepalingen.

Artikel 31 van het voorontwerp bevat een overgangsbepaling met betrekking tot de bestaande overeenkomsten tussen het RIZIV en de zorgverstrekkers. Artikel 32 van het voorontwerp bevat een overgangsbepaling met betrekking tot bandagisten die voor 1 januari 2019 door het RIZIV zijn erkend.

De aan te nemen ordonnantie «heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2019» (artikel 33).

## BEVOEGDHEID

### A. Integratie in federale regeling inzake de maximumfactuur

3. Artikel 27, eerste lid, tweede zin, van het voorontwerp bepaalt dat de toegekende tegemoetkomingen in het kader van de opdrachten van Iriscare «[voort] zullen [...] bijdragen tot de federale regeling voor de maximumfactuur, overeenkomstig Hoofdstuk IIIbis van Titel III van de [ZIV-wet]». Het wil de Raad van State voorkomen dat hiermee wordt gerefereerd aan de regeling vervat in artikel 94, § 1<sup>er</sup>, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 «tot hervorming der instellingen»<sup>(3)</sup>, dat luidt als volgt:

«In afwijking van § 1 en uiterlijk tot 31 december 2019, blijft de federale overheid belast, om tegen vergoeding, de persoonlijke aandelen van de rechthebbenden voor de prestaties die betrekking hebben op de bevoegdheden van de gemeenschappen op een geplafonneerde wijze te integreren in zijn maximumfactuur, behoudens wanneer één of meerdere gemeenschappen of de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie het anders beslissen.

Wanneer een gemeenschap of de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie beslist om niet langer een beroep te doen op deze dienst, notificeert zij deze beslissing aan de federale overheid uiterlijk tien maanden op voorhand. Deze stopzetting gebeurt op 1 januari.

In 2014 zal deze beslissing echter genotificeerd kunnen worden aan de federale overheid tot 1 oktober.»

Uit die bepaling blijkt dat de federale overheid tot 31 december 2019 blijft instaan voor de integratie van de persoonlijke aandelen van de rechthebbenden (wat betreft prestaties waarvoor de gemeenschappen bevoegd zijn geworden ingevolge de zesde Staatshervorming) in de

(2) Namelijk het koninklijk besluit van 3 juni 1969 «houdende oprichting van een Commissie tot regeling der prijzen», het koninklijk besluit van 13 augustus 1971 «betreffende de modaliteiten voor de raadpleging van de Commissie tot Regeling der Prijzen» en het koninklijk besluit van 20 mei 2009 «houdende diverse wijzigingen betreffende de werking van de Commissie tot regeling der prijzen en van de Prijzencommissie voor de Farmaceutische Specialiteiten».

(3) Deze bepaling is toepasselijk op de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie overeenkomstig artikel 84 van de bijzondere wet van 12 januari 1989 «met betrekking tot de Brusselse Instellingen».

L'article 30 abroge trois arrêtés royaux<sup>(2)</sup> «[p]our la politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées» et «en ce qui concerne la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale».

2.5. Le chapitre 5 comprend des dispositions transitoires et finales.

L'article 31 de l'avant-projet contient une disposition transitoire relative aux conventions existantes entre l'INAMI et les prestataires de soins. L'article 32 de l'avant-projet prévoit une disposition transitoire concernant les bandagistes agréés par l'INAMI avant le 1<sup>er</sup> janvier 2019.

L'ordonnance dont l'adoption est envisagée «produit ses effets le 1<sup>er</sup> janvier 2019» (article 33).

## COMPÉTENCE

### A. Intégration dans la réglementation fédérale relative au maximum à facturer

3. L'article 27, alinéa 1<sup>er</sup>, deuxième phrase, de l'avant-projet dispose que les interventions octroyées dans le cadre des missions d'Iriscare «continuent à alimenter le dispositif du maximum à facturer fédéral, conformément au chapitre IIIbis du titre III, de la loi AMI. Il apparaît au Conseil d'État que cette disposition vise le régime contenu à l'article 94, § 1<sup>er</sup>, de la loi spéciale du 8 août 1980 «de réformes institutionnelles»<sup>(3)</sup>, qui s'énonce comme suit:

«Par dérogation au § 1<sup>er</sup>, et au plus tard jusqu'au 31 décembre 2019, l'autorité fédérale reste chargée, contre rémunération, d'intégrer, de manière plafonnée, dans son maximum à facturer les interventions personnelles des bénéficiaires pour les prestations qui relèvent de la compétence des communautés, sauf si la ou les communautés ou la Commission communautaire commune en décident autrement.

Lorsqu'une communauté ou la Commission communautaire commune décide de ne plus faire appel à ce service, elle notifie cette décision à l'autorité fédérale au moins dix mois à l'avance. Cet arrêt s'opère au 1<sup>er</sup> janvier.

En 2014, cette décision pourra toutefois être notifiée à l'autorité fédérale jusqu'au 1<sup>er</sup> octobre.»

Il ressort de cette disposition que, jusqu'au 31 décembre 2019, l'autorité fédérale reste chargée d'intégrer dans le maximum à facturer les interventions personnelles des bénéficiaires (en ce qui concerne les prestations pour lesquelles les communautés sont devenues compétentes

(2) À savoir l'arrêté royal du 3 juin 1969 «instituant une commission pour la régulation des prix», l'arrêté royal du 13 août 1971 «relatif aux modalités de consultation de la commission pour la Régulation des Prix» et l'arrêté royal du 20 mai 2009 «portant modifications de diverses dispositions relatives au fonctionnement de la commission pour la régulation des prix et de la commission des prix des Spécialités pharmaceutiques».

(3) Cette disposition est applicable à la Commission communautaire commune, conformément à l'article 84 de la loi spéciale du 12 janvier 1989 «relative aux institutions bruxelloises».

maximumfactuur, zolang de gemeenschappen niet langer een beroep wensen te doen op die dienst. De ontworpen bepaling voegt daar niets aan toe; er moet dan ook van worden afgezien<sup>(4)</sup>.

## B. Erkenning van bandagisten

### 4.1. Artikel 32 van het voorontwerp luidt als volgt :

« Onverminderd de bepalingen van de geldende samenwerkingsakkoorden afgesloten tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de andere Belgische deelen over de opdrachten van Iriscare, en zolang een ordonnantie geen specifieke criteria en erkenningsprocedure heeft bepaald voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, worden bandagisten tot 1 januari 2019 erkend door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering automatisch zo erkend om de overgedragen bevoegdheden uit te oefenen en hun activiteiten voort te zetten. ».

In de memorie van toelichting wordt over die bepaling het volgende uiteengezet : « Er werd een continuïteitslogica aangenomen voor de erkenning van de bandagisten. De bandagisten die tot 1 januari 2019 erkend zijn door het RIZIV worden bijgevolg automatisch zo erkend om de overgedragen bevoegdheden uit te oefenen en hun activiteiten voort te zetten.

Het toepassingsgebied van deze bepaling heeft twee beperkingen. Ten eerste is ze van toepassing onverminderd de samenwerkingsakkoorden afgesloten tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de andere Belgische deelen over de opdrachten van Iriscare. Ten tweede is ze slechts van toepassing tot een ordonnantie specifieke criteria en erkenningsprocedure bepaalt voor de GGC. ».

4.2. Het betreft een erkenning in de zin van de artikelen 82 en volgende van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 « tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 ». Die erkenning heeft echter ook betrekking op andere verstrekkingen dan de verstrekkingen met betrekking tot de mobiliteitshulpmiddelen waarvoor de gemeenschappen bevoegd zijn geworden ingevolge de zesde Staatshervorming.

Uit de parlementaire voorbereiding van de zesde Staatshervorming blijkt dat de overdracht van de bevoegdheid inzake mobiliteitshulpmiddelen « onder meer » betrekking heeft op « de volledige nomenclatuur met betrekking tot de mobiliteitshulpmiddelen (artikel 5, § 1, II, 4<sup>o</sup>, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980), het bepalen van de toekenningsvoorwaarden en het bedrag van de tegemoetkomingen, het uitbetalen van de tegemoetkomingen, de volledige organisatie en het overleg met de bandagisten en de Technische Raad Rolstoelen evenals de evaluatie van de aanvragen »<sup>(5)</sup>. Er kan dan ook worden aangenomen dat de gemeenschappen de erkenningsregeling voor bandagisten, specifiek voor verrichtingen

consécutivement à la sixième réforme de l'État), tant que les communautés ne souhaitent plus faire appel à ce service. La disposition en projet n'y ajoute rien ; il convient par conséquent de l'abandonner<sup>(4)</sup>.

## B. Agrément des bandagistes

### 4.1. L'article 32 de l'avant-projet est rédigé comme suit :

« Sans préjudice des dispositions des accords de coopération en vigueur conclus entre la Commission communautaire commune et les autres entités fédérées belges au sujet des missions d'Iriscare, et tant qu'une ordonnance n'a pas défini de critères et de procédure d'agrément spécifiques pour la Commission communautaire commune, les bandagistes agréés par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité jusqu'au 1<sup>er</sup> janvier 2019 sont automatiquement reconnus comme tels pour exercer les compétences transférées et poursuivent leurs activités. ».

À propos de cette disposition, l'exposé des motifs précise ce qui suit : « Une logique de continuité a été adoptée pour l'agrément des bandagistes. En effet, les bandagistes agréés par INAMI jusqu'au 1<sup>er</sup> janvier 2019 sont automatiquement reconnus comme tels pour exercer les compétences transférées et poursuivent leurs activités.

Le champ d'application de la présente disposition a deux limites. La première est qu'elle s'applique sans préjudice des accords de coopération en vigueur conclus entre la Commission communautaire commune et les autres entités fédérées belges au sujet des missions d'Iriscare. La second[e] est le fait qu'elle ne s'applique que jusqu'au moment où une ordonnance définit les critères et [la] procédure d'agrément spécifiques pour la Cocom. ».

4.2. Il s'agit d'un agrément au sens des articles 82 et suivants de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 « portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ». Or, cet agrément concerne aussi d'autres prestations que celles relatives aux aides à la mobilité, qui relèvent de la compétence des communautés depuis la sixième réforme de l'État.

Il ressort des travaux préparatoires de la sixième réforme de l'État que le transfert de la compétence en matière d'aides à la mobilité a trait « notamment » à « l'ensemble de la nomenclature relative aux aides à la mobilité (article 5, § 1<sup>er</sup>, II, 4<sup>o</sup>, de la loi spéciale du 8 août 1980), à la fixation des conditions d'octroi et du montant des aides, au paiement des aides, à l'ensemble de l'organisation et à la concertation avec les bandagistes et le Conseil technique des voiturettes ainsi que l'évaluation des demandes »<sup>(5)</sup>. Il peut dès lors être admis que les communautés peuvent adapter à leur guise le régime d'agrément des bandagistes, plus particulièrement pour les prestations relatives aux aides à la mobilité,

(4) In de parlementaire voorbereiding van de zesde Staatshervorming wordt dienaangaande vermeld dat de voortzetting van dat systeem na 31 december 2018 « het sluiten [veronderstelt] van een, eventueel asymmetrisch, Samenwerkingsakkoord tussen de federale overheid en de entiteiten die hieraan wensen te blijven deelnemen » (*Parl. St. Senaat 2012-13*, nr. 5-2232/1, 182).

(5) *Parl. St. Senaat 2012-13*, nr. 5-2232/1, 51-52.

(4) Les travaux préparatoires de la sixième réforme de l'État précisent à ce sujet que la prolongation du système au-delà du 31 décembre 2019 « suppose la conclusion d'un accord de coopération, éventuellement asymétrique, entre l'autorité fédérale et les entités qui souhaitent continuer à y participer » (*Doc. parl., Sénat, 2012-13*, n<sup>o</sup> 5-2232/1, p. 182).

(5) *Doc. parl., Sénat, 2012-13*, n<sup>o</sup> 5-2232/1, pp. 51-52.

met betrekking tot mobiliteitshulpmiddelen, kunnen aanpassen naar eigen inzicht, zoals in de memorie van toelichting bij het voorontwerp in het vooruitzicht wordt gesteld<sup>(6)</sup>.

4.3. Een *a contrario*-interpretatie van de ontworpen bepaling houdt evenwel in dat bandagisten die vanaf 1 januari 2019 door het RIZIV worden erkend, niet langer erkend zijn voor de verstrekkingen inzake mobiliteitsmiddelen waarvoor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie bevoegd is. Dat betekent dat, in afwachting van een eigen specifieke erkenningsregeling voor bandagisten, de toegang tot het beroep van bandagist wat betreft de mobiliteitshulpmiddelen wordt ontzegd, wat problematisch is vanuit het oogpunt van het gelijkheidsbeginsel en van de vrijheid van vestiging en van dienstverrichting, nog afgezien van de vraag of dit wel de bedoeling is van de stellers van het voorontwerp. Overeenkomstig artikel 94, § 1, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980, gelezen in samenhang met artikel 84 van de bijzondere wet van 12 januari 1989, zijn de erkenningsbeslissingen van het RIZIV, in zoverre ze betrekking hebben op mobiliteitshulpmiddelen, nog geldig voor de gemeenschappen, zolang die zelf niet in een eigen erkenningsprocedure hebben voorzien.

Daar komt nog bij dat een overgangsbepaling met betrekking tot de door het RIZIV erkende bandagisten pas nodig zal zijn van zodra de in het vooruitzicht gestelde specifieke erkenningsregeling tot stand komt. Artikel 32 zou dan ook beter uit het voorontwerp worden weggelaten.

Indien de stellers van het voorontwerp toch aan de ontworpen bepaling zouden vasthouden, moet minstens de datum van 1 januari 2019 worden uitgesteld naar een datum die volgens de stellers van het voorontwerp haalbaar is voor de inwerkingtreding van die erkenningsregeling. Duidelijkheidshalve kan ook beter worden bepaald dat het gaat om de erkenning voor de verstrekkingen bedoeld in artikel 28, § 8, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 « tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen ».

## VORMVEREISTEN

5. Het advies van de Inspectie van Financiën en het begrotingsakkoord ontbreken, allicht omdat de stellers van het voorontwerp ervan uitgingen dat de ontworpen regeling geen weerslag heeft op de begroting.

De creatie van nieuwe adviesorganen brengt echter nieuwe uitgaven met zich, waarvan niet bij voorbaat vaststaat dat die volledig worden gecompenseerd door de opheffing van bestaande organen. Bovendien worden ook inhoudelijke aspecten geregeld, zoals de hoogte van het remgeld (artikel 27, eerste lid, eerste zin, van het voorontwerp) en het van kracht blijven van de bestaande RIZIV-overeenkomsten (artikel 31, eerste lid, van het voorontwerp), die een financiële impact hebben. Het lijkt dan ook dat « rechtstreeks of onrechtstreeks, de ontvangsten kunnen worden beïnvloed of nieuwe uitgaven kunnen ontstaan », in de zin van de artikelen 9, 2°, en 30 van het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 8 maart 2007 « betreffende de administratieve en begrotingscontrole evenals de begrotingsopmaak », zodat het advies van de Inspectie van Financiën en, in voorkomend geval, het begrotingsakkoord alsnog moeten worden ingewonnen.

(6) Zie ook de verwijzing naar artikel 85 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 in artikel 140 van het protocol van 15 mei 2014 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Duitstalige Gemeenschap, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, « met betrekking tot de uitoefening van de aan de deelstaten toegewezen bevoegdheden op het vlak van volksgezondheid en gezondheidszorg tijdens de overgangsperiode in het kader van de bijzondere wet van 6 januari 2014 met betrekking tot de zesde Staatshervorming » (niet bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*).

comme l'envisage l'exposé des motifs de l'avant-projet<sup>(6)</sup>.

4.3. Une interprétation *a contrario* de la disposition en projet implique toutefois que les bandagistes agréés par l'INAMI à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2019, ne le seront plus pour les prestations relatives aux aides à la mobilité qui relèvent de la compétence de la Commission communautaire commune. Par conséquent, dans l'attente d'un régime d'agrément spécifique aux bandagistes, l'accès à la profession de bandagiste, en ce qui concerne les aides à la mobilité, est refusé, ce qui pose problème du point de vue du principe d'égalité, de la liberté d'établissement et de la prestation de services, indépendamment même de la question de savoir si telle est bien l'intention des auteurs de l'avant-projet. Conformément à l'article 94, § 1<sup>er</sup>, de la loi spéciale du 8 août 1980, combiné avec l'article 84 de la loi spéciale du 12 janvier 1989, les décisions d'agrément de l'INAMI, en ce qu'elles concernent les aides à la mobilité, sont encore valables pour les communautés aussi longtemps que celles-ci n'ont pas prévu elles-mêmes une procédure d'agrément spécifique.

En outre, une disposition transitoire relative aux bandagistes agréés par l'INAMI ne sera nécessaire que lorsque le régime d'agrément spécifique envisagé sera élaboré. Mieux vaudrait, dès lors, omettre l'article 32 de l'avant-projet.

Si les auteurs de l'avant-projet souhaitent néanmoins maintenir la disposition en projet, il faudra au moins reporter la date du 1<sup>er</sup> janvier 2019 à une date que les auteurs du projet jugent réalisable pour l'entrée en vigueur de ce régime d'agrément. Par souci de clarté, mieux vaudrait prévoir qu'il s'agit de l'agrément pour les prestations visées à l'article 28, § 8, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 « établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités ».

## FORMALITÉS

5. L'avis de l'Inspection des Finances et l'accord budgétaire font défaut, probablement parce que les auteurs de l'avant-projet ont considéré que la réglementation en projet n'avait pas d'incidence budgétaire.

Toutefois, la création de nouveaux organes consultatifs entraîne de nouvelles dépenses, dont il n'est pas établi à l'avance qu'elles seront entièrement compensées par l'abrogation d'organes existants. Par ailleurs, l'avant-projet règle également des aspects de fond, tels que le montant du ticket modérateur (article 27, alinéa 1<sup>er</sup>, première phrase, de l'avant-projet) et le maintien en vigueur des conventions INAMI existantes (article 31, alinéa 1<sup>er</sup>, de l'avant-projet), qui ont un impact financier. Il semble dès lors que ces dispositions soient « directement ou indirectement de nature à influencer les recettes ou à entraîner des dépenses nouvelles » au sens des articles 9, 2°, et 30 de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 8 mars 2007 « relatif au contrôle administratif et budgétaire ainsi qu'à l'établissement du budget », si bien que l'avis de l'Inspection des Finances et, le cas échéant, l'accord budgétaire doivent encore être recueillis.

(6) Voir aussi la référence à l'article 85 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 inscrite dans l'article 140 du protocole du 15 mai 2014 entre l'État fédéral, la Communauté française, la Région wallonne, la Communauté flamande, la Communauté germanophone, la Commission communautaire française et la Commission communautaire commune, « concernant l'exercice des compétences transférées aux entités fédérées dans le domaine de la santé publique et des soins de santé pour la période transitoire dans le cadre de la loi spéciale du 6 janvier 2014 relative à la sixième réforme de l'État » (non publié au *Moniteur belge*).

## ALGEMENE OPMERKINGEN

**A. Toewijzing van taken aan nieuwe organen door autonome bepalingen**

6. De toewijzing van taken die toekwamen aan bestaande federale organen aan organen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bij de artikelen 3 en 4 van het voorontwerp, gebeurt niet door de formele wijziging van de bestaande regelgeving, maar door te bepalen dat de bestaande verwijzingen naar die federale organen voortaan moeten worden gelezen als verwijzingen naar de respectievelijke organen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.

Die werkwijze heeft als nadeel dat het aan de burger wordt overgelaten om de juiste versie van de toepasselijke regelgeving te reconstrueren. Niet alleen moet hij de relevante federale bepalingen combineren met de artikelen 3 en 4 van de aan te nemen ordonnantie, maar bovendien moet hij die federale bepalingen zelf opzoeken, terwijl het allerminst vanzelfsprekend is om uit te maken welke van die bepalingen betrekking hebben op de overgedragen bevoegdheden inzake gezondheidszorg, Bijstand aan personen en gezinsbijslag.

Ook al kan begrip worden opgebracht voor de door de stellers van het voorontwerp gehanteerde werkwijze, gegeven het beperkte tijdsbestek voor het uitwerken ervan, toch is het raadzaam om op iets langere termijn alsnog de relevante federale bepalingen formeel te wijzigen of, beter nog, om die bepalingen te vervangen door een autonome regeling in een ordonnantie (of in een uitvoeringsbesluit ervan)<sup>(7)</sup>.

**B. Samenstelling van de technische commissies**

7. Het ontworpen artikel 23, § 2, van de ordonnantie van 23 maart 2017 (artikel 10, 3<sup>o</sup>, van het voorontwerp) beoogt een paritaire samenstelling te waarborgen van de technische commissies, althans in hun basissamenstelling. Daartoe worden een gelijk aantal mandaten toegekend aan de verzekeringsinstellingen en aan de representatieve organisaties van zorgberoepen of inrichtingen, diensten of instellingen. Er wordt echter nergens bepaald hoeveel mandaten er zullen zijn per technische commissie, of hoe eventuele bijkomende mandaten zullen worden gecreëerd om de pariteit te waarborgen als de ene geleding minder in aanmerking komende vertegenwoordigers omvat dan de andere. De delegatie aan het Verenigd College in het ontworpen artikel 23, § 1, tweede lid (artikel 10, 1<sup>o</sup>, van het voorontwerp), is daartoe overigens ontoereikend, aangezien die enkel betrekking heeft op het aanwijzen van de representatieve organisaties of verzekeringsinstellingen<sup>(8)</sup>.

**C. Aanpassingen van de Commissie voor welzijnzorg**

8. De wijzigingsbepalingen in de artikelen 20 tot 23 van het voorontwerp hebben tot gevolg dat de Commissie voor welzijnzorg (die deel uitmaakt van de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg) nog slechts uit één afdeling zal bestaan, namelijk de afdeling instellingen en diensten voor sociale dienstverlening (ontworpen artikel 10 en artikel 15 van de gecoördineerde ordonnanties van 19 februari 2009). Overeenkomstig artikel 17 van de gecoördineerde ordonnanties van 19 februari 2009 zal het bureau van de Commissie voor welzijnzorg

(7) Tijdens de bespreking van het voorontwerp in de Beheerraad van Iriscare werd dit idee door verscheidene leden verdedigd.

(8) Indien het bovendien de bedoeling zou zijn – zoals tijdens de bespreking van het voorontwerp in de Beheerraad van Iriscare werd geopperd – dat een vertegenwoordiger verschillende mandaten kan uitoefenen, moet dit uitdrukkelijk worden geregeld, aangezien dit op gespannen voet zou kunnen staan met het beginsel van de pariteit.

## OBSERVATIONS GÉNÉRALES

**A. Attribution de missions à de nouveaux organes par des dispositions autonomes**

6. L'attribution, par les articles 3 et 4 de l'avant-projet, de missions qui revenaient à des organes fédéraux existants à des organes de la Commission communautaire commune ne s'effectue pas en modifiant formellement la réglementation existante, mais en prévoyant que les références actuelles à ces organes fédéraux devront désormais être lues comme des références aux organes respectifs de la Commission communautaire commune.

Ce procédé comporte le désavantage de laisser au citoyen le soin de rétablir la version exacte de la réglementation applicable. Ce dernier doit non seulement combiner les dispositions fédérales pertinentes avec les articles 3 et 4 de l'ordonnance à adopter, mais il doit en outre rechercher lui-même ces dispositions fédérales, alors qu'il n'est pas du tout évident de déterminer lesquelles de ces dispositions concernent les compétences transférées en matière de soins de santé, d'aide aux personnes et de prestations familiales.

Bien que l'on puisse comprendre le choix du procédé utilisé par les auteurs de l'avant-projet, compte tenu du délai limité pour son élaboration, il est néanmoins conseillé de modifier encore à plus long terme les dispositions fédérales pertinentes ou, mieux encore, de remplacer ces dispositions par un dispositif autonome dans une ordonnance (ou dans un arrêté d'exécution de celle-ci)<sup>(7)</sup>.

**B. Composition des commissions techniques**

7. L'article 23, § 2, en projet, de l'ordonnance du 23 mars 2017 (article 10, 3<sup>o</sup>, de l'avant-projet) vise à garantir une composition paritaire des commissions techniques, du moins en ce qui concerne leur composition de base. À cet effet, un nombre égal de mandats est attribué aux organismes assureurs et aux organisations représentatives des professions ou des établissements, services ou institutions intéressés. Cependant, le nombre de mandats qu'il y aura par commission technique, ou la manière dont d'éventuels mandats supplémentaires seront créés afin de garantir la parité si une entité contient moins de représentants entrant en ligne de compte que l'autre, ne sont indiqués nulle part. La délégation au Collège réuni prévue à l'article 23, § 1<sup>er</sup>, alinéa 2, en projet (article 10, 1<sup>o</sup>, de l'avant-projet) est du reste insuffisante à cet effet, dès lors qu'elle porte uniquement sur la désignation d'organisations représentatives ou d'organismes assureurs<sup>(8)</sup>.

**C. Adaptations de la commission de l'aide aux personnes**

8. Les dispositions modificatives des articles 20 à 23 de l'avant-projet ont pour effet que la commission de l'aide aux personnes (qui fait partie du Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes) ne comportera plus qu'une seule section, à savoir la section des institutions et services de l'action sociale (article 10, en projet, et article 15 des ordonnances coordonnées du 19 février 2009). Conformément à l'article 17 des ordonnances coordonnées du 19 février 2009, le bureau de la commission de l'aide aux personnes sera en outre uniquement composé du président

(7) Lors de l'examen de l'avant-projet en Conseil de gestion d'Iriscare, cette idée a été défendue par plusieurs membres.

(8) Si, en outre, l'intention – ainsi qu'il a été suggéré lors de l'examen de l'avant-projet en Comité de gestion d'Iriscare – est qu'un représentant puisse exercer différents mandats, il convient de le régler expressément, puisque le principe de la parité pourrait s'en trouver affecté.



bovendien slechts bestaan uit de voorzitter en de ondervoorzitter van die ene afdeling, maar zal dat bureau nog steeds de opdrachten hebben bedoeld in artikel 11 van de gecoördineerde ordonnances van 19 februari 2009, met name de adviesbevoegdheid met betrekking tot de ontwerpen en de voorstellen van normen betreffende het « beleid in de welzijnszorg »<sup>(9)</sup> en met betrekking tot « elke aangelegenheid die onder de bevoegdheid van meer dan één afdeling valt », wat zich niet meer kan voordoen. De vraag rijst dan ook of de rol en de samenstelling van de Commissie voor welzijnszorg niet omvattender moet worden aangepast dan nu het geval is.

#### D. Wijziging van delegatiebesluiten bij ordonnantie

9. De artikelen 24 tot 26 van het voorontwerp brengen wijzigingen aan in delegatiebesluiten van (leden van) het Verenigd College. Niet alleen moet het wijzigen van besluiten bij ordonnantie worden afgeraden<sup>(10)</sup>, maar bovendien mengt de ordonnantiegever zich daarmee in de interne organisatie van het Verenigd College met miskennis van de artikelen 74 en 75 van de bijzondere wet van 12 januari 1989. De ontworpen bepalingen moeten dan ook worden weggelaten.

### ONDERZOEK VAN DE TEKST

#### HOOFDSTUK 2

10. Het opschrift van hoofdstuk 2 (« Omzetting van de federale organen ») is ongelukkig geformuleerd. Juister zou zijn: « Overname van bevoegdheden van federale organen ».

#### Artikel 5

11. Er moet over worden gewaakt dat de inwerkingtreding van de aan te nemen ordonnantie wordt afgestemd op de inwerkingtreding van de aan te nemen ordonnantie « betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen », waarover de Raad van State advies 64.122/1<sup>(11)</sup> heeft gegeven.

#### Artikel 7

12. In de Nederlandse tekst van de inleidende zin van artikel 7 van het voorontwerp schrijve men « In de Nederlandse tekst [...] » in plaats van « In de Franse tekst [...] ».

#### Artikel 9

13. In de Nederlandse tekst van artikel 9, 3°, van het voorontwerp moeten de in te voegen woorden « voor te stellen » worden aangevuld met het woord « en ».

14. De delegatie aan de Beheerraad van de voorbereiding en de uitvoering van het prijsbeleid betreffende instellingen voor bejaarden en de verdere subdelegatie ervan aan de leidende ambtenaar van de Dienst in het ontworpen artikel 22, § 1, 9° (artikel 9, 3°, van het voorontwerp), zijn in beginsel enkel mogelijk indien die voorbereiding en uitvoering geen aanleiding geven tot het uitvaardigen van algemeen verbindende voorschriften.

(9) Deze term wordt nergens gedefinieerd, zodat de vraag rijst of de draagwijdte ervan krimpt met het wegvallen van de drie andere afdelingen.

(10) De gewijzigde bepalingen kunnen nadien immers enkel bij ordonnantie worden gewijzigd, vervangen of opgeheven (tenzij indien in de ordonnantie daartoe een delegatie zou worden opgenomen aan de (leden van) het Verenigd College).

(11) Adv.RvS 64.122/1 van 12 oktober 2018 over een voorontwerp van ordonnantie « betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen ».

et du vice-président de cette section unique, mais ce bureau sera toujours chargé des missions visées à l'article 11 des ordonnances coordonnées du 19 février 2009, à savoir la compétence consultative concernant les projets et propositions de normes relatifs à la « politique de l'aide aux personnes »<sup>(9)</sup> ainsi que « toute question relevant de la compétence de plus d'une section », ce qui ne peut plus avoir lieu. La question se pose donc de savoir s'il ne faut pas adapter d'une manière plus globale le rôle et la composition de la commission de l'aide aux personnes que ce qui est le cas actuellement.

#### D. Modification d'arrêtés de délégation par ordonnance

9. Les articles 24 à 26 de l'avant-projet modifient des arrêtés de délégation (des membres) du Collège réuni. Il est non seulement déconseillé de modifier des arrêtés par ordonnance<sup>(10)</sup>, mais en outre, le législateur régional bruxellois s'immisce, ce faisant, dans l'organisation interne du Collège réuni en méconnaissance des articles 74 et 75 de la loi spéciale du 12 janvier 1989. On omettra dès lors les dispositions en projet.

### EXAMEN DU TEXTE

#### CHAPITRE 2

10. La formulation de l'intitulé du chapitre 2 (« Transposition des organes fédéraux ») n'est pas heureuse. Il serait plus correct d'écrire: « Reprise des compétences d'organes fédéraux ».

#### Article 5

11. On veillera à ce que l'entrée en vigueur de l'ordonnance à adopter soit alignée sur celle de l'ordonnance « relative aux organismes assureurs bruxellois », à adopter, sur laquelle le Conseil d'État a donné l'avis 64.122/1<sup>(11)</sup>.

#### Article 7

12. Dans le texte néerlandais de la phrase liminaire de l'article 7 de l'avant-projet, on écrira « In de Nederlandse tekst [...] » au lieu de « In de Franse tekst [...] ».

#### Article 9

13. Dans le texte néerlandais de l'article 9, 3°, de l'avant-projet, il convient de compléter les mots « voor te stellen », à insérer, par le mot « en ».

14. La délégation au Conseil de gestion de la préparation et de l'exécution de la politique des prix en ce qui concerne les institutions pour personnes âgées et sa subdélégation au fonctionnaire dirigeant de l'Office, prévues à l'article 22, § 1<sup>er</sup>, 9° (article 9, 3°, de l'avant-projet), en projet, sont en principe uniquement possibles si cette préparation et cette exécution ne donnent pas lieu à l'édition de prescriptions générales contraignantes.

(9) Ce terme n'est défini nulle part, de sorte que l'on se demande si sa portée est restreinte par la suppression des trois autres sections.

(10) En effet, les dispositions modifiées ne peuvent plus être modifiées, remplacées ou abrogées ultérieurement que par ordonnance (sauf si l'ordonnance prévoit une délégation à cet effet au Collège réuni (ou à ses membres)).

(11) Avis C.E. 64.122/1 du 12 octobre 2018 sur un avant-projet d'ordonnance « relative aux organismes assureurs bruxellois ».

Het verlenen van verordenende bevoegdheid aan een openbare instelling, of een ambtenaar, is immers in beginsel niet in overeenstemming met de algemene publiekrechtelijke beginselen omdat erdoord geraakt wordt aan het beginsel van de eenheid van de verordenende macht en een rechtstreekse parlementaire controle ontbreekt. Bovendien ontbreken de waarborgen waarmee de klassieke regelgeving gepaard gaat, zoals die inzake de bekendmaking en de preventieve controle van de Raad van State, afdeling Wetgeving. Dergelijke delegaties kunnen dan ook enkel worden gebillijkt om praktische redenen en voor zover zij een zeer beperkte of een hoofdzakelijk technische en niet-beleidsmatige draagwijdte hebben, en er mag worden van uitgegaan dat de instellingen die de betrokken reglementering dienen toe te passen of er toezicht op uitoefenen, ook het best geplaatst zijn om deze met kennis van zaken uit te werken.

#### Artikel 11

15. In artikel 11, 1<sup>o</sup>, van het voorontwerp ontbreekt een streepje voor het tweede toe te voegen onderdeel.

#### Artikel 23

16. Artikel 23 van het voorontwerp is een autonome overgangsbepaling die veeleer op haar plaats is tussen de overgangs- en slotbepalingen van hoofdstuk 5.

Daar komt nog bij dat in de ontworpen bepaling expliciet moet worden verwezen naar de rechtsregel waarop ze betrekking heeft, bijvoorbeeld door ze te redigeren als volgt :

« De leden van de afdelingen van de Commissie voor welzijnszorg, bedoeld in hoofdstuk IV van de ordonnantie van 19 februari 2009 betreffende de adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie die bij de artikelen 20 en 21 van deze ordonnantie worden opgeheven, die uit hoofde van hun lidmaatschap van die afdelingen zetelen in andere instanties, worden in die instanties vervangen door leden van de overeenstemmende technische commissies van Iriscare, bedoeld in onderafdeling 2 – van afdeling 5 van hoofdstuk IV van de ordonnantie van 23 maart 2017.

Het Verenigd College wijst de leden van de technische commissies aan die zetelen in die instanties. »

#### Artikel 27

17. Artikel 27, eerste lid, eerste zin, van het voorontwerp schrijft voor dat het regemd wordt bepaald in overeenstemming met de geldende regelgeving. Op het eerste gezicht is die bepaling een overbodige herhaling van hetgeen reeds voortvloeit uit federale regelgeving en moet ze worden weggelaten, net als de tweede zin (zie daarover opmerking 3).

#### Artikel 28

18. Zoals reeds is uiteengezet in opmerking 9 moet het wijzigen van een (in dit geval koninklijk) besluit bij ordonnantie worden aangeraden<sup>(12)</sup>.

Bovendien is de vermelding, op het einde van de toevoeging bij artikel 28 van het voorontwerp, dat de aanwerving moet gebeuren in het kader van een arbeidsovereenkomst van onbepaalde duur, dubbelop, tenzij het de bedoeling is dat de vervangingsovereenkomst ook van onbepaalde duur zou zijn, maar dan lijkt er geen onderscheid meer te bestaan tussen een vervangingsovereenkomst of een andere arbeidsovereenkomst van onbepaalde duur.

(12) De gewijzigde bepaling kan nadien immers enkel bij ordonnantie worden gewijzigd, vervangen of opgeheven (tenzij indien in de ordonnantie daartoe een delegatie zou worden opgenomen aan het Verenigd College).

En effet, l'attribution d'un pouvoir réglementaire à un organisme public, ou à un fonctionnaire, n'est en principe pas conforme aux principes généraux de droit public en ce qu'il est ainsi porté atteinte au principe de l'unité du pouvoir réglementaire et qu'un contrôle parlementaire direct fait défaut. En outre, les garanties dont est assortie la réglementation classique, telles que celles en matière de publication et de contrôle préventif exercé par la section de législation du Conseil d'État, sont absentes. Pareilles délégations ne se justifient dès lors que pour des raisons pratiques et pour autant qu'elles ont une portée très limitée ou principalement technique et non politique et qu'il peut être considéré que les organismes qui doivent appliquer la réglementation concernée ou la contrôler sont également les mieux placés pour l'élaborer en connaissance de cause.

#### Article 11

15. À l'article 11, 1<sup>o</sup>, de l'avant-projet, il manque un tiret avant le deuxième élément à ajouter.

#### Article 23

16. L'article 23 de l'avant-projet est une disposition transitoire autonome qui a davantage sa place parmi les dispositions transitoires et finales du chapitre 5.

Par ailleurs, il faut viser explicitement dans la disposition en projet la règle de droit à laquelle elle se rapporte, par exemple en la rédigeant comme suit :

« Les membres des sections de la commission de l'aide aux personnes, visées au chapitre IV de l'ordonnance du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune qui sont abrogées par les articles 20 et 21 de la présente ordonnance, qui, par leur qualité de membre de ces sections, siègent dans d'autres organismes, sont remplacés dans ceux-ci par les membres des commissions techniques d'Iriscare correspondantes, visées dans la sous-section 2 de la section 5 du chapitre IV de l'ordonnance du 23 mars 2017.

Le Collège réuni désigne les membres des commissions techniques qui siègent dans ces instances ».

#### Article 27

17. L'article 27, alinéa 1<sup>er</sup>, première phrase, de l'avant-projet prescrit que le ticket modérateur est fixé conformément à la réglementation en vigueur. À première vue, cette disposition est un rappel superflu de ce qui découle déjà de la réglementation fédérale et doit être omise, tout comme la deuxième phrase (voir à cet égard l'observation 3).

#### Article 28

18. Ainsi qu'il a déjà été observé au point 9, la modification d'un arrêté (en l'occurrence, royal) par ordonnance est à déconseiller<sup>(12)</sup>.

Par ailleurs, la mention, à la fin de l'ajout par l'article 28 de l'avant-projet, que l'engagement doit se faire dans le cadre d'un contrat à durée indéterminée, fait double emploi, sauf si l'intention est que le contrat de remplacement soit aussi à durée indéterminée, mais dans ce cas, plus rien ne semble distinguer un contrat de remplacement d'un autre contrat de travail à durée indéterminée.

(12) En effet, la disposition modifiée ne peut plus être modifiée, remplacée ou abrogée ultérieurement que par ordonnance (sauf si l'ordonnance prévoit une délégation à cet effet au Collège réuni).

*Artikel 30*

19. De drie koninklijke besluiten vermeld in artikel 30 van het voorontwerp worden opgeheven (niet: «afgeschaft») «[w]at betreft het prijsbeleid van de instellingen voor bejaarden» en «waar het de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad betreft». De laatste vermelding moet worden weggelaten, aangezien de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie federale rechtsregels waarvoor ze bevoegd is geworden, niet ruimer kan opheffen dan binnen haar eigen bevoegdheidssfeer. De opheffing «[w]at betreft het prijsbeleid van de instellingen voor bejaarden» is vanuit het oogpunt van de rechtszekerheid en van de transparantie van de rechtsorde uit den boze, aangezien de burger uit de tekst van de drie koninklijke besluiten niet zal kunnen opmaken dat hun toepassingsgebied, wat betreft de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, niet meer de instellingen voor bejaarden omvat.

De conclusie is dat artikel 30 van het ontwerp moet worden vervangen door drie wijzigingsbepalingen die in elk van de drie betrokken koninklijke besluiten het toepassingsgebied aanpassen.

*De Griffier,*

Astrid TRUYENS

*De Voorzitter,*

Jeroen VAN NIEUWENHOVE

*Article 30*

19. Les trois arrêtés royaux mentionnés à l'article 30 de l'avant-projet sont abrogés «[p]our la politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées» et «en ce qui concerne la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale». Cette dernière mention doit être omise, la Commission communautaire commune ne pouvant abroger des normes fédérales pour lesquelles elle est devenue compétente que dans les limites de sa propre sphère de compétence. Du point de vue de la sécurité juridique et de la transparence de l'ordonnancement juridique, l'abrogation «[p]our la politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées» est à éviter, dès lors que le citoyen ne pourra pas déterminer à partir du texte des trois arrêtés royaux que leur champ d'application, en ce qui concerne la Commission communautaire commune, ne comprend plus les institutions pour personnes âgées.

En conclusion, l'article 30 de l'avant-projet doit être remplacé par trois dispositions modificatives adaptant le champ d'application dans chacun des trois arrêtés royaux.

*Le Greffier,*

Astrid TRUYENS

*Le Président,*

Jeroen VAN NIEUWENHOVE

**ONTWERP VAN ORDONNANTIE**

**betreffende de overname van de bevoegdheden Gezondheid en Bijstand aan Personen door de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag, en tot wijziging van diverse bepalingen**

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad,

Op voordracht van de Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid en het beleid inzake Bijstand aan Personen,

Na beraadslaging,

**BESLUIT :**

De Leden bevoegd voor het Gezondheidsbeleid en het beleid inzake Bijstand aan Personen zijn ermee belast, in naam van het Verenigd College, bij de Verenigde Vergadering het ontwerp van ordonnantie in te dienen, waarvan de tekst hierna volgt :

**HOOFDSTUK 1  
Algemene bepalingen**

*Artikel 1*

Deze ordonnantie regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 135 van de Grondwet.

*Artikel 2*

Voor de toepassing van deze ordonnantie dient te worden verstaan onder :

- 1° Verenigd College: het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie in de zin van het vierde lid van artikel 60 van de bijzondere wet van 12 januari 1989 met betrekking tot de Brusselse Instellingen ;
- 2° Iriscare : de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag in de zin van artikel 2 van de ordonnantie van 23 maart 2017 ;
- 3° Adviesraad: de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, in de zin van artikel 2 van de ordonnantie van 19 februari 2009 betreffende de

**PROJET D'ORDONNANCE**

**relative à la reprise des compétences Santé et Aide aux personnes par l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, et modifiant des dispositions diverses**

Le Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale,

Sur la proposition des Membres du Collège réuni compétents pour la politique de la Santé et la politique de l'Aide aux personnes,

Après délibération,

**ARRÊTE :**

Les Membres compétents pour la politique de la Santé et la politique de l'Aide aux personnes sont chargés de présenter à l'Assemblée réunie, au nom du Collège réuni, le projet d'ordonnance dont la teneur suit :

**CHAPITRE 1<sup>ER</sup>  
Dispositions générales**

*Article 1<sup>er</sup>*

La présente ordonnance règle une matière visée à l'article 135 de la Constitution.

*Article 2*

Dans la présente ordonnance, on entend par :

- 1° Collège réuni : le Collège réuni de la Commission communautaire commune, au sens de l'article 60, alinéa 4, de la loi spéciale du 12 janvier 1989 relative aux Institutions bruxelloises ;
- 2° Iriscare : l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, au sens de l'article 2 de l'ordonnance du 23 mars 2017 ;
- 3° Conseil consultatif : le Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, au sens de l'article 2 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil

- Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009 ;
- 4° Ordonnantie van 23 maart 2017 : de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag ;
- 5° Wet van 14 juli 1994 : de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 ;
- 6° Koninklijk besluit van 3 juli 1996 : het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 ;
- 7° Opdrachten van Iriscare : opdrachten inzake gezondheid en Bijstand aan Personen uitgeoefend voor de aangelegenheden bedoeld in artikel 5, § 1, I, 1° tot 6° en 8°, II, 1°, 4° en 5°, van de bijzondere wet tot hervorming der instellingen van 8 augustus 1980 die tot de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie behoren en werden toegewezen aan Iriscare via artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017 ;
- 8° Federale organen : de organen en actoren van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en de Commissie tot regeling der prijzen van de Federale Overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie, die opdrachten van Iriscare uitoefenen, voor de inwerkingtreding van de bijzondere wet van 6 januari 2014 met betrekking tot de zesde Staatshervorming.

## HOOFDSTUK 2

### Overname van de bevoegdheden van federale organen

#### *Artikel 3*

Voor de opdrachten van Iriscare moet in de federale wets- en reglementsbepalingen respectievelijk het volgende worden gelezen :

- 1° « het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad » in de plaats van « de Koning », « de Ministerraad » en « de bevoegde overheid » ;
- 2° « het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad » in de plaats van « de minister van Volksgezondheid », « de minister van Sociale Zaken », « de minister van Begroting » en « de minister van Economische Zaken » ;
- 3° « Iriscare » in de plaats van « het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering » in de zin van artikel 10 van de wet van 14 juli 1994 ;
- 4° « Iriscare » in de plaats van de betrokken diensten van « het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering » in de zin van de wet van 14 juli 1994 ;

consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune ;

- 4° Ordonnance du 23 mars 2017 : l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales ;
- 5° Loi du 14 juillet 1994 : loi coordonnée du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités ;
- 6° Arrêté royal du 3 juillet 1996 : l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ;
- 7° Missions d'Iriscare : missions en santé et en aide aux personnes exercées dans les matières visées à l'article 5, § 1<sup>er</sup>, I, 1° à 6° et 8°, II, 1°, 4° et 5°, de la loi spéciale de réformes institutionnelles du 8 août 1980, qui relèvent de la compétence de la Commission communautaire commune et telles qu'attribuées à Iriscare par l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017 ;
- 8° Organes fédéraux : les organes et acteurs de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et la Commission pour la régulation des prix du Service public fédéral Economie, PME, Classes moyennes et Energie, exerçant les missions d'Iriscare, avant l'entrée en vigueur de la loi spéciale du 6 janvier 2014 relative à la sixième réforme de l'État.

## CHAPITRE 2

### Reprise des compétences des organes fédéraux

#### *Article 3*

Il convient de lire, pour les missions d'Iriscare, dans les dispositions légales et réglementaires fédérales, respectivement :

- 1° « le Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale » pour « le Roi », « le Conseil des ministres » et « le gouvernement compétent » ;
- 2° « le Collège réuni de la Commission communautaire commune » pour « le Ministre de la Santé publique », « le Ministre des Affaires sociales », « le Ministre du Budget » et « le Ministre des Affaires économiques » ;
- 3° « Iriscare », pour « l'Institut national d'assurance maladie-invalidité », au sens de l'article 10 de la loi du 14 juillet 1994 ;
- 4° « Iriscare », pour les Services concernés de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, au sens de la loi du 14 juillet 1994 ;

- 5° « Iriscare » in de plaats van de Federale Overheidsdiensten Sociale Zekerheid, Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en Economie, KMO, Middenstand en Energie ;
- 6° « Iriscare » in de plaats van « de Prijzdienst van de Federale Overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie » ;
- 7° « het Algemeen Beheerscomité » in de zin van de artikelen 11 en 12, van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « het Algemeen Beheerscomité » in de zin van artikel 11 van de wet van 14 juli 1994 en « de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging » in de zin van artikel 16, 1°, 3°, 4° en 12°, van de wet van 14 juli 1994 ;
- 8° « de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen », in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017, in de plaats van « de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging » in de zin van artikel 16 van de wet van 14 juli 1994 ;
- 9° « de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen », in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging » in de zin van artikel 21 van de wet van 14 juli 1994 ;
- 10° « de dienst begroting, financiën en monitoring » in de zin van artikel 36, § 1, van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « de Commissie voor begrotingscontrole » in de zin van artikel 17 van de wet van 14 juli 1994 ;
- 11° « de technische Commissies » in de zin van artikel 23 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « de overeenkomsten- en akkoordcommissies » in de zin van artikel 26 van de wet van 14 juli 1994 en in de plaats van « de Technische raad voor rolstoelen » in de zin van artikel 51<sup>ter</sup> van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 ;

Meer in het bijzonder moet het volgende worden gelezen :

- a) « de Commissie « Opvang van afhankelijkheid » » in de zin van artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « de commissie Overeenkomsten met de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden en de centra voor dagverzorging » in de zin van artikel 12 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 ;
- b) « de Commissie « Geestelijke gezondheidszorg » » in de zin van artikel 25 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « de commissie Overeenkomsten met psychiatrische verzorgingstehuizen » in de zin van artikel 13 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 en in de plaats van « de commissie Overeenkomsten met de vertegenwoordigers van initiatieven van beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten » in de zin van artikel 15 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 ;

- 5° « Iriscare », pour les Services publics fédéraux Sécurité sociale, Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement et Economie, PME, Classes moyennes et Energie ;
- 6° « Iriscare », pour « le Service des prix du SPF Économie, P.M.E., Classes moyennes et Energie » ;
- 7° « le Comité général de gestion », au sens des articles 11 et 12 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « le Comité général de gestion », au sens de l'article 11 de la loi du 14 juillet 1994 et « le Conseil général de l'assurance soins de santé », au sens de l'article 16, 1°, 3°, 4° et 12°, de la loi du 14 juillet 1994 ;
- 8° « le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes », au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « le Conseil général de l'assurance soins de santé », au sens de l'article 16 de la loi du 14 juillet 1994 ;
- 9° « le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes », au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « le Comité de l'assurance soins de santé », au sens de l'article 21 de la loi du 14 juillet 1994 ;
- 10° « le Service budget, finance et monitoring », au sens de l'article 36, § 1<sup>er</sup>, de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « la Commission de contrôle budgétaire », au sens de l'article 17 de la loi du 14 juillet 1994 ;
- 11° « les Commissions techniques », au sens de l'article 23 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « les Commissions de conventions ou d'accords », au sens de l'article 26 de la loi du 14 juillet 1994 et pour « le Conseil technique des voiturettes », au sens de l'article 51<sup>ter</sup> de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ;

Plus particulièrement, il convient de lire :

- a) « la Commission « Accueil et prise en charge des dépendances » », au sens de l'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « la Commission de conventions avec les maisons de repos et de soins, les maisons de repos pour personnes âgées et les centres de soins de jour » au sens de l'article 12 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ;
- b) « la Commission « Santé mentale » », au sens de l'article 25 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « la commission de conventions avec les maisons de soins psychiatriques », au sens de l'article 13 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 et pour « la commission de conventions avec les représentants des initiatives d'habitation protégée pour des patients psychiatriques », au sens de l'article 15 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ;

c) « de Commissie « Preventie en eerstelijnszorg », in de zin van artikel 26 van de ordonnantie van 23 maart 2017, of « het Multidisciplinair College » in de zin van artikel 27bis van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « het College van geneesheren-directeurs » in de zin van artikel 23 van de wet van 14 juli 1994 en in de plaats van « het Nationaal college van adviserend artsen » in de zin van artikel 153 van diezelfde wet, afhankelijk van de opdrachten ;

d) « de Commissie « Personen met een handicap » » in de zin van artikel 27 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « de commissie Overeenkomsten bandagisten-verzekeringstellingen » in de zin van artikel 22 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 en in de plaats van de « Technische raad voor rolstoelen » in de zin van artikel 51ter van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 ;

12° « de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen » in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 in de plaats van « de Commissie tot regeling der prijzen » in de zin van artikel 1 van het koninklijk besluit van 3 juni 1969 houdende oprichting van een Commissie tot regeling der prijzen.

#### *Artikel 4*

De Beheerraad voor gezondheid en Bijstand aan Personen in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 vervult de rol van de federale organen die niet worden vermeld bij artikel 3 van deze ordonnantie.

### HOOFDSTUK 3

#### **Wijzigingsbepalingen van de wetgeving uitgevaardigd door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie**

##### *Afdeling 1 – Wijzigingen van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag*

#### *Artikel 5*

In artikel 3, van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 3° worden de woorden de zin « de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen bedoeld in de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen die bewijzen dat ze actief zijn op het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad » vervangen door de woorden « de Brusselse verzekeringsinstellingen zoals bedoeld in de ordonnantie van

c) « la Commission « Prévention et première ligne de soins » », au sens de l'article 26 de l'ordonnance du 23 mars 2017, ou « le Collège Multidisciplinaire », au sens de l'article 27bis de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « le Collège des médecins directeurs », au sens de l'article 23 de la loi du 14 juillet 1994, et pour le « Collège national des médecins-conseils », au sens de l'article 153 de la même loi, en fonction des missions concernées ;

d) « la Commission « Personnes handicapées » », au sens de l'article 27 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « la Commission de conventions bandagistes-organismes assureurs », au sens de l'article 22 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 et pour « le Conseil technique des voiturettes », au sens de l'article 51ter de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ;

12° « le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes », au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, pour « la Commission pour la régulation des prix », au sens de l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté royal du 3 juin 1969 instituant une Commission pour la régulation des prix.

#### *Article 4*

Le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes, au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, joue le rôle des organes fédéraux non repris à l'article 3 de la présente ordonnance.

### CHAPITRE 3

#### **Dispositions modificatives de la législation édictée par la Commission communautaire commune**

##### *Section 1<sup>re</sup> – Modifications de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales*

#### *Article 5*

Dans l'article 3 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° au 3°, les mots « les unions nationales de mutualités et les mutualités au sens de la loi du 6 août 1990 relative aux mutualités et aux unions nationales de mutualités qui justifient d'une activité dans la Région bilingue de Bruxelles-Capitale » sont remplacés par les mots « les organismes assureurs bruxellois, tels que définis par l'ordonnance du 21 décembre 2018 relative aux

21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen » ;

2° een punt 7° wordt ingevoegd, luidend als volgt :

« 7° Dossiers met een individuele draagwijdte : dossiers met betrekking tot diensten en instellingen die momenteel voor advies worden voorgelegd aan de afdelingen, instellingen en diensten voor bejaarden, instellingen en diensten voor personen met handicap, instellingen en diensten voor het gezin van de Adviesraad, met name de dossiers voor erkenning, specifieke vergunning tot ingebruikneming en exploitatie, voor voorlopige werkingsvergunning of sluiting van de rusthuizen, rust- en verzorgingstehuizen voor bejaarden of andere soorten huisvesting of dienstverlening voor bejaarden, voor erkenning of voorlopige werkingsvergunning of sluiting van de instellingen per categorie van handicap of van de diensten voor opnemings in gezinnen en van de diensten voor hulpverlening bij activiteiten in het dagelijkse leven in privé-woningen, voor erkenning van de diensten voor gezins- en bejaardenhulp ; » ;

3° een punt 8° wordt ingevoegd, luidend als volgt :

« 8° Andere professionele krachten inzake gezondheid : professionele krachten van de gezondheidszorg en de bijstand aan personen, betrokken bij de opdrachten van de Dienst zoals vermeld in artikel 4, die de technieken van de apothekers-assistentie, audiologie, bandage, orthese en prothese, ergotherapie, logopedie, orthoptie, podologie, kinesitherapie, psychologie en verpleegkunde hanteren. ».

#### *Artikel 6*

In de Nederlandse tekst van artikel 9, § 11, van de ordonnantie van 23 maart 2017, wordt het woord « organisatie » vervangen door het woord « groep ».

#### *Artikel 7*

In de Franse tekst van het hoofdstuk IV, afdeling 5, van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt de titel van de eerste onderafdeling vervangen door :

« Le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes ».

#### *Artikel 8*

Artikel 21, § 2, van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt aangevuld met een derde lid, luidend als volgt :

« De Beheerraad mag voor het onderzoek van specifieke kwesties een beroep doen op deskundigen. ».

organismes assureurs bruxellois dans le domaine des soins de santé et de l'aide aux personnes » ;

2° un 7° est inséré, rédigé comme suit :

« 7° Dossiers à portée individuelle : les dossiers de services et d'institutions actuellement soumis à l'avis des sections des institutions et services pour personnes âgées, des institutions et services pour personnes handicapées, des institutions et services de la famille du Conseil consultatif, notamment les dossiers relatifs à l'agrément, à l'autorisation spécifique de mise en service et d'exploitation, à l'autorisation de fonctionnement provisoire ou à la fermeture des maisons de repos et des maisons de repos et de soins pour personnes âgées ou d'autres types d'hébergement ou de prestation de services en faveur des personnes âgées, à l'agrément, à l'autorisation de fonctionnement provisoire ou à la fermeture des institutions par catégorie de handicap ou des services pour le placement en famille et des services d'aide aux actes de la vie journalière en logement privatif, à l'agrément des services d'aide aux familles et aux personnes âgées ; » ;

3° un 8° est ajouté, rédigé comme suit :

« 8° Autres professionnels de la santé : les professionnels des soins de santé et de l'aide aux personnes concernés par les missions de l'Office énoncées à l'article 4 pratiquant les techniques d'assistance en pharmacie, d'audiologie, de bandage, orthèse et prothèse, d'ergothérapie, de logopédie, d'orthoptie, de podologie, de kinésithérapie, de psychologie et d'art infirmier. ».

#### *Article 6*

Dans le texte néerlandais de l'article 9, § 11, de l'ordonnance du 23 mars 2017, le mot « organisatie » est remplacé par le mot « groep ».

#### *Article 7*

Dans le texte français du chapitre IV, section 5, de l'ordonnance du 23 mars 2017, l'intitulé de la sous-section 1<sup>er</sup> est remplacé par ce qui suit :

« Le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes ».

#### *Article 8*

L'article 21, § 2, de l'ordonnance du 23 mars 2017, est complété par un alinéa 3, rédigé comme suit :

« Le Conseil de gestion peut consulter, pour l'examen de questions particulières, des experts. ».



*Artikel 9*

In artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° in punt 3° worden de woorden « de door de technische commissies opgestelde overeenkomsten en revalidatieovereenkomsten goed te keuren » aangevuld met de woorden « en te ondertekenen. » ;
- 2° een punt 3°*bis* wordt ingevoegd, luidend als volgt :  
« 3°*bis* de voorstellen van beslissing en de adviezen meegedeeld door de technische commissies goed te keuren. » ;
- 3° in punt 6° worden de woorden « voor te stellen en » ingevoegd na de woorden « de uitvoering van de programmatie » ;
- 4° punt 9° wordt vervangen als volgt :  
« 9° het prijsbeleid voor te bereiden en uit te voeren voor wat de instellingen voor bejaarden betreft. De Beheerraad kan de uitvoering ervan delegeren aan de leidend ambtenaar van de Dienst ».

*Artikel 10*

In artikel 23 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° in paragraaf 1, tweede lid worden de woorden « benoemt de leden van die commissies, op dubbele lijsten die door de belanghebbende organisaties worden voorgedragen. » vervangen door de woorden « wijst, op voordracht van de Beheerraad, de verenigingen en organisaties aan om de commissies samen te stellen en legt hun aantal en de vertegenwoordigingsregels vast » ;
- 2° in paragraaf 1 wordt het tweede lid aangevuld met de volgende zin :  
« Het Verenigd College benoemt de leden van het Multidisciplinair College op voordracht van de Beheerraad. » ;
- 3° paragraaf 2 wordt vervangen als volgt :  
« § 2. Onverminderd de artikelen 24, §§ 3 en 4, en 27, §§ 3 en 4, verenigen die commissies een gelijk aantal mandaten ingevuld door de verzekeringsinstellingen en representatieve organisaties van zorgberoepen of inrichtingen, diensten of instellingen.  
De technische Commissies mogen voor het onderzoek van specifieke kwesties deskundigen raadplegen. ».

*Artikel 11*

In artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

*Article 9*

Dans l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

- 1° au 3°, les mots « d'approuver les conventions et les conventions de revalidation élaborées par les commissions techniques » sont remplacés par les mots « d'approuver et signer les conventions et conventions de revalidation élaborées par les commissions techniques » ;
- 2° un 3°*bis* est ajouté, rédigé comme suit :  
« 3°*bis* d'approuver les propositions de décisions et les avis communiqués par les commissions techniques ; » ;
- 3° au 6°, les mots « de proposer et » sont insérés avant les mots « d'assurer la mise en œuvre de la programmation » ;
- 4° le 9° est remplacé par ce qui suit :  
« 9° de préparer et d'exécuter la politique des prix en ce qui concerne les institutions pour personnes âgées. Le Conseil de gestion peut en déléguer l'exécution au fonctionnaire dirigeant de l'Office ».

*Article 10*

Dans l'article 23 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

- 1° au paragraphe 1<sup>er</sup>, alinéa 2, les mots « nomme les membres de ces commissions, sur des listes doubles présentées par les organisations intéressées. » sont remplacés par les mots « désigne les associations et organisations qui composent les commissions, et fixe leur nombre ainsi que les modalités de représentation, sur proposition du Conseil de gestion. » ;
- 2° au paragraphe 1<sup>er</sup>, l'alinéa 2 est complété par la phrase suivante :  
« Le Collège réuni nomme les membres du Collège Multidisciplinaire, sur proposition du Conseil de gestion. » ;
- 3° le paragraphe 2 est remplacé par ce qui suit :  
« § 2. Sans préjudice des articles 24, §§ 3 et 4, et 27, §§ 3 et 4, ces commissions regroupent un nombre égal de mandats d'organismes assureurs et d'organisations représentatives des professions ou des établissements, services ou institutions intéressés.  
Les Commissions techniques peuvent consulter, pour l'examen de questions particulières, des experts. ».

*Article 11*

Dans l'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° paragraaf 1, eerste lid wordt aangevuld met de volgende streepjes :

« – elke andere voorziening voor bejaarde personen, die tot de bevoegdheden van de Dienst behoort, krachtens artikel 4, § 1 ;

– de revalidatieverstrekkings in de materies die de huidige Commissie aanbelangen. » ;

2° paragraaf 2 wordt vervangen door :

« § 2. Ze bestaat uit :

1. representatieve organisaties van de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden, de centra voor dagverzorging, de diensten voor thuiszorg en representatieve organisaties van andere zorgverstrekkers, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

2. verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. ».

#### *Artikel 12*

Artikel 24 van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt aangevuld met de paragrafen 3 en 4, luidend als volgt :

« § 3. Om de bevoegdheid inzake dossiers met een individuele draagwijdte met betrekking tot instellingen en diensten voor het onthaal en de opvang van bejaarden, zoals bedoeld in paragraaf 1, eerste lid, uit te oefenen, zetelt de Technische Commissie in een aangepaste samenstelling.

In dat geval bestaat de Commissie, naast representatieve organisaties van de sector en verzekeringsinstellingen, vermeld in paragraaf 2, uit :

1° vakbonden van het personeel van de betrokken instellingen en diensten, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

2° verenigingen die de personen met een zorg- of bijstandsbehoefte vertegenwoordigen in de aanlegenheden bedoeld in artikel 24, § 1, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen.

Het Verenigd College wijst, op voordracht van de Beheerraad, die organisaties en verenigingen aan.

§ 4. Om de bevoegdheid inzake dossiers met een individuele draagwijdte met betrekking tot de instellingen en diensten van thuiszorg, zoals bedoeld in paragraaf 1, eerste lid, uit te oefenen, zetelt de Technische Commissie in een aangepaste samenstelling.

In dat geval bestaat de Commissie, naast representatieve organisaties van de sector en verzekeringsinstellingen, vermeld in paragraaf 2, uit :

1° le paragraphe 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, est complété par les tirets suivants, rédigés comme suit :

« – tout autre établissement pour personnes âgées relevant de la compétence de l'Office, selon l'article 4, § 1<sup>er</sup> ;

– les prestations de revalidation du secteur concerné par la présente Commission. » ;

2° le paragraphe 2 est remplacé par ce qui suit :

« § 2. Elle est composée :

1. d'organisations représentatives des maisons de repos et de soins, des maisons de repos pour personnes âgées, des centres de soins de jour, des services de soins à domicile et d'organisations représentatives d'autres prestataires, qui désigneront leurs représentants ;

2. d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. ».

#### *Article 12*

L'article 24 de l'ordonnance du 23 mars 2017, est complété par les paragraphes 3 et 4, rédigés comme suit :

« § 3. Dans l'exercice de sa compétence en matière de dossiers à portée individuelle relatifs aux institutions et services pour l'accueil et l'hébergement des personnes âgées visés au paragraphe 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, la commission technique siège en composition adaptée.

Dans ce cas, en plus d'organisations représentatives du secteur et d'organismes assureurs, visés au paragraphe 2, elle est composée :

1° d'organisations syndicales des personnels des institutions et services concernés, qui désigneront leurs représentants ;

2° d'associations représentatives des bénéficiaires d'aides et de soins énoncés dans les matières visées à l'article 24, § 1<sup>er</sup>, qui désigneront leurs représentants.

Le Collège réuni désigne ces organisations et associations, sur proposition du Conseil de gestion.

§ 4. Dans l'exercice de sa compétence en matière de dossiers à portée individuelle relatifs aux institutions et services d'aide à domicile visés au paragraphe 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, la commission technique siège en composition adaptée.

Dans ce cas, en plus d'organisations représentatives du secteur et d'organismes assureurs, visés au paragraphe 2, elle est composée :

- 1° vakbonden van het personeel van de betrokken instellingen en diensten, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;
- 2° verenigingen die de personen met een zorg- of bijstandsbehoefte vertegenwoordigen in de aan- gelegenheden bedoeld in artikel 24, § 1, die hun ver- tegenwoordigers zullen aanwijzen.

Het Verenigd College wijst, op voordracht van de Beheerraad, die organisaties en verenigingen aan. ».

#### *Artikel 13*

In artikel 25 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° paragraaf 1 wordt aangevuld met een 4°, luidend als volgt :
  - « 4° De revalidatieverstrekkings in de materies die de huidige Commissie aanbelangen. » ;
- 2° paragraaf 2 wordt vervangen door :
  - « § 2. Ze bestaat uit :
    - 1° representatieve organisaties van de zorginstellingen en actoren van de geestelijke gezondheidszorg en in voorkomend geval andere zorgverstrekkers, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;
    - 2° verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. ».

#### *Artikel 14*

In artikel 26 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° paragraaf 1 wordt aangevuld met een 6°, luidend als volgt :
  - « 6° de prestaties van revalidatie van de in deze Commissie betrokken sectoren. » ;
- 2° paragraaf 2 wordt vervangen door :
  - « § 2. Ze bestaat uit :
    - 1° representatieve organisaties van de instellingen voor gezondheidsbevordering, en -bescherming en ziektepreventie, eerstelijnszorgverstrekkers, hulpverleningsdiensten en diensten voor thuisverzorging, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;
    - 2° verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. ».

#### *Artikel 15*

In artikel 27 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° d'organisations syndicales des personnels des institutions et services concernés, qui désigneront leurs représentants ;
- 2° d'associations représentatives des bénéficiaires d'aides et de soins énoncés dans les matières visées à l'article 24, § 1<sup>er</sup>, qui désigneront leurs représentants.

Le Collège réuni désigne ces organisations et associations, sur proposition du Conseil de gestion. ».

#### *Article 13*

Dans l'article 25 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

- 1° le paragraphe 1<sup>er</sup> est complété par un 4°, rédigé comme suit :
  - « 4° de prestations de revalidation du secteur concerné par la présente Commission. » ;
- 2° le paragraphe 2 est remplacé par ce qui suit :
  - « § 2. Elle est composée :
    - 1° d'organisations représentatives des institutions de soins et acteurs de la santé mentale et le cas échéant, des autres prestataires, qui désigneront leurs représentants ;
    - 2° d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. ».

#### *Article 14*

Dans l'article 26 de l'ordonnance du 23 mars 2017 les modifications suivantes sont apportées :

- 1° le paragraphe 1<sup>er</sup> est complété par un 6°, rédigé comme suit :
  - « 6° de prestations de revalidation du secteur concerné par la présente Commission. » ;
- 2° le paragraphe 2 est remplacé par ce qui suit :
  - « § 2. Elle est composée :
    - 1° d'organisations représentatives des institutions de promotion, prévention et protection de la santé, des prestataires de première ligne et des services d'aide et de soins à domicile, qui désigneront leurs représentants ;
    - 2° d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. ».

#### *Article 15*

Dans l'article 27 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° paragraaf 1 wordt aangevuld met de woorden « en de revalidatieverstrekingen in de materies die de huidige Commissie aangaan » ;

2° paragraaf 2 wordt vervangen door :

« § 2. Ze bestaat uit :

1° representatieve organisaties van de zorg-verstrekkers uit de betrokken sector, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

2° verzekeringsinstellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen. » ;

3° een paragraaf 3 wordt ingevoegd :

« § 3. Voor de uitoefening van de bevoegdheid inzake dossiers met individuele draagwijdte met betrekking tot instellingen en diensten voor personen met een handicap, zetelt de technische Commissie in een aangepaste samenstelling.

In dat geval bestaat de Commissie, naast representatieve organisaties van de sector en verzekeringsinstellingen, vermeld in paragraaf 2, uit :

1° vakbonden van het personeel van de betrokken instellingen, die hun vertegenwoordigers zullen aanwijzen ;

2° verenigingen die personen met een handicap vertegenwoordigen, die hun vertegenwoordigers en/of de vertegenwoordigers van de gebruikers zullen aanwijzen voor aangelegenheden vermeld in artikel 27, § 1.

Het Verenigd College wijst, op voordracht van de Beheerraad, die organisaties en verenigingen aan. » ;

4° een paragraaf 4 wordt ingevoegd, luidend als volgt :

« § 4. In de uitoefening van haar bevoegdheden opgesomd in het vijfde lid zetelt de Commissie in uitgebreide samenstelling.

In dat geval bestaat ze uit :

1° verzekeringsinstellingen ;

2° vertegenwoordigers van specifieke beroepen actief in de opdrachten van de Dienst zoals vermeld in artikel 4.

Het Algemeen Beheerscomité bepaalt welke de specifieke beroepen zijn.

Het Verenigd College wijst hen aan, op voordracht van de Beheerraad.

De uitgebreide Commissie is met name bevoegd voor :

1° de nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen ;

2° de lijst van producten ;

3° de individuele dossiers met betrekking tot de rolstoelen met individuele maatuitvoering.

1° le paragraphe 1<sup>er</sup> est complété par les mots suivants : « et les prestations de revalidation du secteur concerné par la présente Commission » ;

2° le paragraphe 2 est remplacé par ce qui suit :

« § 2. Elle est composée :

1° d'organisations représentatives des prestataires du secteur concerné, qui désigneront leurs représentants ;

2° d'organismes assureurs, qui désigneront leurs représentants. » ;

3° il est ajouté un paragraphe 3, rédigé comme suit :

« § 3. Dans l'exercice de sa compétence en matière de dossiers à portée individuelle relatifs aux institutions et services pour personnes handicapées, la Commission technique siège en composition adaptée.

Dans ce cas, en plus d'organisations représentatives du secteur et d'organismes assureurs, visés au paragraphe 2, elle est composée :

1° d'organisations syndicales des personnels des institutions concernées, qui désigneront leurs représentants ;

2° d'associations représentatives des personnes handicapées, qui désigneront leurs représentants, et/ou des représentants des usagers, des matières visées à l'article 27, § 1<sup>er</sup>.

Le Collège réuni désigne ces organisations et associations, sur proposition du Conseil de gestion. » ;

4° il est ajouté un paragraphe 4, rédigé comme suit :

« § 4. Dans l'exercice des compétences énumérées à l'alinéa 5, la Commission technique siège en composition élargie.

Dans ce cas, elle est composée :

1° d'organismes assureurs ;

2° de représentants des métiers spécifiques liés aux missions de l'Office, telles qu'énoncées à l'article 4.

Le Comité général de gestion détermine quels sont les métiers spécifiques.

Le Collège réuni les désigne, sur proposition du Conseil de gestion.

La Commission élargie est compétente, notamment, pour les matières suivantes :

1° la nomenclature des aides à la mobilité ;

2° la liste des produits ;

3° les dossiers individuels relatifs aux voitures sur mesure.

Het Verenigd College legt de regels van vertrouwelijkheid vast inzake de behandeling van de individuele dossiers waarvan de uitgebreide Commissie de verwerkingsverantwoordelijke is.

De adviezen van de uitgebreide Commissie worden overgemaakt aan de paritair samengestelde Commissie « Personen met een handicap ». ».

#### *Artikel 16*

In afdeling 5 van hoofdstuk IV van de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt een onderafdeling 3 – ingevoegd, die een artikel 27bis bevat, luidend als volgt :

##### *« Onderafdeling 3 – Het Multidisciplinair College*

Art. 27bis. § 1. Bij de Dienst wordt een Multidisciplinair College ingesteld, dat met name, binnen de opdrachten van de Dienst zoals vermeld in artikel 4, bevoegd is voor :

- 1° het verstrekken van adviezen betreffende de vaststelling en het toezicht op de naleving van de normen van goede medische praktijk in het kader van de begroting van de opdrachten van de Dienst, zoals vermeld in artikel 4 ;
- 2° de individuele dossiers met betrekking tot de rolstoelen met individuele maatuitvoering ;
- 3° de opvolging van de beslissingen en de controle van de al dan niet erkende instellingen waarvoor de Dienst bevoegd is, bedoeld in artikel 34, 7°, 11°, 12° en 18° van de wet van 14 juli 1994, zoals opgenomen in artikel 120 van het Koninklijk Besluit van 3 juli 1996 ;
- 4° elke andere kwestie van medische aard met betrekking tot de opdrachten van de Dienst, zoals vermeld in artikel 4.

§ 2. Het bestaat uit vaste en plaatsvervangende leden, met name :

- 1° dokters in de geneeskunde en andere professionele krachten inzake gezondheid, voorgedragen door de verzekeringsinstellingen ;
- 2° dokters in de geneeskunde en andere professionele krachten inzake gezondheid die deel uitmaken van het personeel van de Dienst.

§ 3. Het Verenigd College kan de opdrachten en samenstelling van het Multidisciplinair College verduidelijken en de lijst van andere professionele krachten inzake gezondheid uitbreiden.

Le Collège réuni détermine les règles de confidentialité concernant le traitement des dossiers individuels, dont le responsable de traitement est la Commission élargie.

Les avis de la Commission élargie sont transmis à la Commission « Personnes handicapées » composée paritairement. ».

#### *Article 16*

Dans la section 5 du Chapitre IV de l'ordonnance du 23 mars 2017, il est inséré une sous-section 3, comportant un article 27bis, rédigée comme suit :

##### *« Sous-section 3 – Le Collège Multidisciplinaire*

Art. 27bis. § 1<sup>er</sup>. Il est institué, au sein de l'Office, un Collège Multidisciplinaire compétent notamment, dans les missions de l'Office telles qu'énoncées à l'article 4, en matière :

- 1° d'avis concernant l'établissement et la surveillance du respect des normes de bonne pratique médicale dans le cadre du budget des missions de l'Office, telles qu'énoncées à l'article 4 ;
- 2° de dossiers individuels relatifs aux voiturettes sur mesure ;
- 3° de suivi des décisions et de contrôle des établissements agréés ou non pour lesquels l'Office est compétent, visés à l'article 34, 7°, 11°, 12° et 18° de la loi du 14 juillet 1994, tels que repris à l'article 120 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 ;
- 4° toute autre question à caractère médical qui concerne les missions de l'Office, telles qu'énoncées à l'article 4.

§ 2. Il est composé de membres effectifs et suppléants :

- 1° de docteurs en médecine et autres professionnels de la santé, désignés par les organismes assureurs ;
- 2° de docteurs en médecine et autres professionnels de la santé, membres du personnel de l'Office.

§ 3. Le Collège réuni peut préciser les missions et la composition du Collège Multidisciplinaire et étendre la liste des autres professionnels de la santé.

Het bepaalt de vertrouwelijkheidsregels voor de behandeling van de individuele dossiers waarvan het Multidisciplinair College de verwerkingsverantwoordelijke is.

§ 4. Het Multidisciplinair College legt zijn adviezen voor aan de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan personen.

§ 5. Het Multidisciplinair College vaardigt zijn huishoudelijk reglement uit op basis van het model dat door de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen wordt vastgelegd. ».

#### *Artikel 17*

In artikel 29, § 1, tweede lid, van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de woorden « van de dienst Betaling » vervangen door de woorden « van de Directie uitbetaling kinderbijslag ».

#### *Artikel 18*

In artikel 35 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° de woorden « Dienst begrotingscontrole, audit en monitoring » worden vervangen door de woorden « dienst begroting, financiën en monitoring » ;
- 2° in paragraaf 2 worden de woorden « algemeen comité » vervangen door de woorden « Algemeen Beheerscomité ».

#### *Artikel 19*

In artikel 36 van de ordonnantie van 23 maart 2017 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° de woorden « Dienst begrotingscontrole, audit en monitoring » worden vervangen door de woorden « dienst begroting, financiën en monitoring » ;
- 2° in paragraaf 1, punt 1°, wordt het woord « audit » vervangen door het woord « monitoring » ;
- 3° in paragraaf 1, punt 2°, worden de woorden « algemeen comité » vervangen door de woorden « Algemeen Beheerscomité ».

#### *Artikel 20*

In de ordonnantie van 23 maart 2017 wordt een artikel 42*bis* ingevoegd :

« Art. 42*bis*. Zolang de verschillende technische commissies en het Multidisciplinair College niet effectief instaan voor de opdrachten die aan hen worden toegewezen

Il détermine les règles de confidentialité concernant le traitement des dossiers individuels, dont le responsable de traitement est le Collège Multidisciplinaire.

§ 4. Le Collège Multidisciplinaire soumet ses avis au Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes.

§ 5. Le Collège Multidisciplinaire arrête son règlement d'ordre intérieur sur la base du modèle défini par le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes. ».

#### *Article 17*

Dans l'article 29, § 1<sup>er</sup>, alinéa 2, de l'ordonnance du 23 mars 2017, les mots « du service « paiement » » sont remplacés par les mots « de la Direction Paiement des allocations familiales ».

#### *Article 18*

Dans l'article 35 de l'ordonnance du 23 mars 2017, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° les mots « Service de contrôle budgétaire, d'audit et de monitoring » sont remplacés par les mots « Service budget, finance et monitoring » ;
- 2° dans le paragraphe 2, les mots « Comité général » sont remplacés par les mots « Comité général de gestion ».

#### *Article 19*

Dans l'article 36 de l'ordonnance du 23 mars 2017, les modifications suivantes sont apportées :

- 1° les mots « Service de contrôle budgétaire, d'audit et de monitoring » sont remplacés par les mots « Service budget, finance et monitoring » ;
- 2° au paragraphe 1<sup>er</sup>, 1°, le mot « audit » est remplacé par le mot « monitoring » ;
- 3° au paragraphe 1<sup>er</sup>, 2°, les mots « Comité général » sont remplacés par les mots « Comité général de gestion ».

#### *Article 20*

Dans l'ordonnance du 23 mars 2017, il est inséré un article 42*bis* rédigé comme suit :

« Art. 42*bis*. Tant que les différentes Commissions techniques et le Collège Multidisciplinaire n'assurent pas effectivement les missions qui leur sont attribuées par la

bij deze ordonnantie, is de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen gelast om hun opdrachten uit te voeren. ».

***Afdeling 2 – Wijzigingen van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009***

*Artikel 21*

Artikel 2 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt aangevuld met een tweede lid, luidend als volgt :

« De Adviesraad brengt advies uit over de materies die vallen onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, met uitzondering van de aangelegenheden inzake de opdrachten die door of in uitvoering van artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de Bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag aan de Bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag werden toevertrouwd. ».

*Artikel 22*

Artikel 3 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt vervangen als volgt :

« Art. 3. Op verzoek van de Verenigde Vergadering, heeft elke commissie, elke afdeling of elk bureau bedoeld bij deze ordonnantie tot opdracht advies uit te brengen over ontwerpen of voorstellen van ordonnantie die geheel of gedeeltelijk betrekking hebben op een aangelegenheid die onder hun adviesopdrachten vallen, met uitzondering van de aangelegenheden inzake de opdrachten die door of in uitvoering van artikel 4 van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de Bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag aan de Bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag werden toevertrouwd. ».

*Artikel 23*

Artikel 5 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt aangevuld met de bepalingen onder 3° en 4°, luidend als volgt :

présente ordonnance, le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes est chargé d'exercer leurs missions. ».

***Section 2 – Modifications de l'ordonnance relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, coordonnée le 19 février 2009***

*Article 21*

L'article 2 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, est complété par un deuxième alinéa, rédigé comme suit :

« Le Conseil consultatif rend un avis sur les matières qui ressortent de la compétence de la Commission communautaire commune, à l'exception des questions concernant les missions qui sont confiées à l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales par ou en application de l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales. ».

*Article 22*

L'article 3 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 3. À la demande de l'Assemblée réunie, chaque commission, section ou bureau prévu par la présente ordonnance a pour mission de rendre des avis sur tout projet ou toute proposition d'ordonnance qui concerne, en tout ou en partie, une matière relevant de ses missions consultatives, à l'exception des questions concernant les missions qui sont confiées à l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales par ou en application de l'article 4 de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales. ».

*Article 23*

L'article 5 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, est complété par les 3° et 4°, rédigés comme suit :

« 3° elke aangelegenheid die niet onder de bevoegdheid van een afdeling valt ;

4° dossiers waarvoor het Verenigd College op gemotiveerde wijze de hoogdringende behandeling vraagt. ».

#### *Artikel 24*

Artikel 10 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt vervangen als volgt :

« Art. 10. De commissie voor welzijnszorg bestaat uit een bureau en twee afdelingen :

1° de afdeling instellingen en diensten voor sociale dienstverlening ;

2° de afdeling armoedebestrijding en bestrijding dakloosheid. ».

#### *Artikel 25*

Artikel 11 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt aangevuld met de bepalingen onder 3° en 4°, luidend als volgt :

« 3° elke aangelegenheid die niet onder de bevoegdheid van een afdeling valt ;

4° dossiers waarvoor het Verenigd College op gemotiveerde wijze de hoogdringende behandeling vraagt. ».

#### *Artikel 26*

De artikelen 12, 13 en 14 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, worden opgeheven.

#### *Artikel 27*

Artikel 15 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt vervangen als volgt :

« Art. 15. De afdeling instellingen en diensten voor sociale dienstverlening heeft als opdracht advies uit te brengen, hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van het Verenigd College, onder meer over :

1° de erkenning, de verlenging of de intrekking van de erkenning en de vaststelling van de betoelaging :

« 3° toute question qui ne concerne pas la compétence d'une section ;

4° les dossiers pour lesquels le Collège réuni demande de façon motivée le traitement de toute urgence. ».

#### *Article 24*

L'article 10 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 10. La commission de l'aide aux personnes se compose d'un bureau et de deux sections :

1° la section des institutions et services de l'action sociale ;

2° la section lutte contre la pauvreté et lutte contre le sans-abrisme. ».

#### *Article 25*

L'article 11 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, est complété par les 3° et 4°, rédigés comme suit :

« 3° toute question qui ne concerne pas la compétence d'une section ;

4° les dossiers pour lesquels le Collège réuni demande de façon motivée le traitement de toute urgence. ».

#### *Article 26*

Les articles 12, 13 et 14 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, sont abrogés.

#### *Article 27*

L'article 15 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 15. La section des institutions et services de l'action sociale a pour mission de donner des avis, soit d'initiative, soit à la demande du Collège réuni, notamment sur :

1° l'agrément, la prolongation ou le retrait de l'agrément et la fixation des subventions :



- van de centra voor algemeen welzijnswerk zoals voorzien in de ordonnantie van 7 november 2002 betreffende de centra en diensten voor bijstand aan personen ;
  - voor de privé diensten van schuldbemiddeling zoals voorzien in de ordonnantie van 7 november 1996 betreffende de erkenning van instellingen voor schuldbemiddeling ;
- 2° de voorwaarden van tegemoetkoming in de kosten voor onderhoud en behandeling van de personen lijdend aan sociale ziekten ;
- 3° de verbeteringen die kunnen worden verwezenlijkt in de aangelegenheden die de opvang en de ambulante begeleiding van personen, de kwaliteit van de sociale diensten, het beleid inzake de schuldbemiddeling en het beleid inzake de jeugdhulpverlening betreffen. ».

#### *Artikel 28*

In de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt er een artikel 15/1 ingevoegd, luidend als volgt :

« Art. 15/1. De afdeling armoedebestrijding en bestrijding dakloosheid heeft als opdracht advies uit te brengen, hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van het Verenigd College, onder meer over :

- 1° de erkenning, de verlenging of de intrekking van de erkenning en de vaststelling van de betoelaging van de centra en diensten voor daklozen en slecht gelogeerden zoals voorzien in de ordonnantie van 14 juni 2018 betreffende de noodhulp aan en de inschakeling van daklozen ;
- 2° de verbeteringen die in de sector van het beleid inzake armoedebestrijding en bestrijding dakloosheid kunnen worden verwezenlijkt. ».

#### *Artikel 29*

In artikel 18 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt het tweede lid opgeheven.

#### *Artikel 30*

Artikel 22 van de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt aangevuld met een derde, vierde en vijfde lid, luidend als volgt :

- aux centres d'aide aux personnes tels que prévus par l'ordonnance du 7 novembre 2002 relative aux centres et services de l'aide aux personnes ;
- aux services de médiation de dettes privés tels que prévus par l'ordonnance du 7 novembre 1996 concernant l'agrément des institutions pratiquant la médiation de dettes ;

2° les conditions d'intervention dans les frais d'entretien et de traitement des personnes atteintes de maladies sociales ;

3° les améliorations qui peuvent être réalisées sur les questions qui concernent l'accueil et l'accompagnement ambulatoire des personnes, la qualité des services sociaux, les politiques d'action en médiation de dettes, les politiques en matière d'aide à la jeunesse. ».

#### *Article 28*

Dans l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, il est inséré un article 15/1, rédigé comme suit :

« Art. 15/1. La section lutte contre la pauvreté et lutte contre le sans-abrisme a pour mission de donner des avis, soit d'initiative, soit à la demande du Collège réuni, notamment sur :

- 1° l'agrément, la prolongation ou le retrait de l'agrément et la fixation des subventions aux centres et services pour personnes sans abri ou mal logées tels que prévus dans l'ordonnance du 14 juin 2018 relative à l'aide d'urgence et à l'insertion des personnes sans abri ;
- 2° les améliorations qui peuvent être réalisées dans le domaine de la lutte contre la pauvreté au sens général et la lutte contre le sans-abrisme. ».

#### *Article 29*

Dans l'article 18 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, l'alinéa 2 est abrogé.

#### *Article 30*

L'article 22 de l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, est complété par un troisième, quatrième et cinquième alinéa, rédigés comme suit :

« Wanneer de hoogdringendheid wordt ingeroepen, beschikt de afdeling of het bureau over een termijn van 15 dagen om zijn advies uit te brengen. Bij gebrek aan een advies binnen de gestelde termijn wordt het advies geacht gunstig te zijn.

Aan de leden van de Adviesraad en de deelnemers van de vergaderingen kan een vergoeding worden toegekend voor de vergaderingen waaraan zij deelnemen op de wijze bepaald door het Verenigd College.

De vergaderingen kunnen op voorstel van de voorzitter van de afdeling of van het bureau elektronisch verlopen. Het huishoudelijk reglement kan hiervoor de modaliteiten bepalen. Voor elektronische vergaderingen kan geen vergoeding worden toegekend. ».

#### *Artikel 31*

In de ordonnantie betreffende de Adviesraad voor gezondheids- en welzijnszorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, gecoördineerd op 19 februari 2009, wordt een artikel 24 toegevoegd, luidend als volgt :

« Art. 24. Tot aan de aanpassing van het uitvoeringsbesluit van huidige ordonnantie en de inwerkingtreding van de benoeming van de leden van de afdeling armoedebestrijding en bestrijding dakloosheid, zoals bedoeld in artikel 15/1, behandelt de afdeling instellingen en diensten voor sociale dienstverlening, zoals bedoeld in artikel 15, eveneens de aangelegenheden die aan de afdeling armoedebestrijding en bestrijding dakloosheid zijn toebedeeld. ».

#### ***Afdeling 3 – Wijzigingen van de ordonnantie van 24 april 2008 betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen***

#### *Artikel 32*

In artikel 2 van de ordonnantie van 24 april 2008 betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 3° worden de woorden « of de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag, zoals bedoeld in artikel 2, § 1, van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag » toegevoegd na de woorden « het Verenigd College » ;

2° punt 5° wordt vervangen als volgt :

« 5° afdeling : de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen, in de zin van artikel 22 van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende

« Quand l'urgence est invoquée, la section ou le bureau dispose d'un délai de 15 jours pour émettre son avis. Faute d'avis dans le délai imparti, l'avis est réputé favorable.

Une indemnité peut être attribuée aux membres du Conseil consultatif et aux participants aux réunions pour les réunions auxquelles ils assistent selon les modalités déterminées par le Collège réuni.

Les réunions peuvent se dérouler de façon électronique à la demande du président de la section ou du bureau. Le règlement d'ordre intérieur peut en déterminer les modalités. Pour les réunions électroniques, des indemnités ne peuvent pas être attribuées. ».

#### *Article 31*

Dans l'ordonnance coordonnée du 19 février 2009 relative au Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, il est inséré un article 24, rédigé comme suit :

« Art. 24. Jusqu'à la modification de l'arrêté d'exécution de la présente ordonnance et l'entrée en vigueur de la nomination des membres de la section lutte contre la pauvreté et lutte contre le sans-abrisme, visée à l'article 15/1, la section des institutions et des services de l'action sociale, visée à l'article 15, traite également des missions attribuées à cette section. ».

#### ***Section 3 – Modifications de l'ordonnance du 24 avril 2008 relative aux établissements d'accueil ou d'hébergement pour personnes âgées***

#### *Article 32*

Dans l'article 2 de l'ordonnance du 24 avril 2008 relative aux établissements d'accueil ou d'hébergement pour personnes âgées, sont apportées les modifications suivantes :

1° au point 3°, les mots « ou l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, visé à l'article 2, § 1<sup>er</sup>, de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales » sont ajoutés après les mots « du Collège réuni » ;

2° le point 5° est remplacé comme suit :

« 5° section : le Conseil de gestion de la Santé et de l'Aide aux personnes d'Iriscare, au sens de l'article 22 de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de

de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag ; ».

#### HOOFDSTUK 4 Diverse bepalingen

##### *Artikel 33*

De leden van de afdelingen van de instellingen en diensten voor het onthaal en de opvang van bejaarden, de instellingen en diensten voor personen met een handicap en de instellingen en diensten voor het gezin van de Adviesraad die, krachtens andere wets- en reglementsbepalingen, zetelen bij andere instanties worden vervangen door leden van de overeenstemmende technische Commissies van Iriscare.

Het Verenigd College wijst de leden van de technische commissies aan die zetelen in die instanties.

##### *Artikel 34*

In artikel 3 van het koninklijk besluit van 15 september 2006 tot uitvoering van artikel 59 van de wet van 2 januari 2001 houdende sociale, budgettaire en andere bepalingen, wat de maatregelen inzake vrijstelling van arbeidsprestaties en eindeloopbaan betreft, wordt het derde lid aangevuld met de woorden « behalve als de overeenkomst waarvan sprake een arbeidsovereenkomst voor bepaalde duur betreft of een vervangingsovereenkomst en als de aanwerving gebeurt in het kader van een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde duur. ».

##### *Artikel 35*

Voor opdrachten van Iriscare mag de facturatie elektronisch verlopen.

Voor opdrachten van Iriscare mag de gegevensinvoer via informaticoepassingen die hiervoor werden gecreëerd verlopen.

##### *Artikel 36*

Wat betreft het prijsbeleid van de instellingen voor bejaarden wordt het koninklijk besluit van 3 juni 1969 houdende oprichting van een Commissie tot regeling der prijzen opgeheven.

##### *Artikel 37*

Wat betreft het prijsbeleid van de instellingen voor bejaarden wordt het koninklijk besluit van 13 augustus 1971 betreffende de modaliteiten voor de raadpleging van de Commissie tot Regeling der Prijzen opgeheven.

l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales ; ».

#### CHAPITRE 4 Dispositions diverses

##### *Article 33*

Les membres des sections des institutions et services pour l'accueil et l'hébergement des personnes âgées, des institutions et services pour personnes handicapées et des institutions et services de la famille du Conseil consultatif qui siègent, en vertu d'autres dispositions légales et réglementaires, au sein d'autres instances, sont remplacés par les membres des Commissions techniques d'Iriscare correspondantes.

Le Collège réuni désigne les membres des Commissions techniques qui siègent dans ces instances.

##### *Article 34*

Dans l'article 3 de l'arrêté royal du 15 septembre 2006, portant exécution de l'article 59 de la loi du 2 janvier 2001 portant des dispositions sociales, budgétaires et diverses, en ce qui concerne les mesures de dispense des prestations de travail et de fin de carrière, l'alinéa 3 est complété par les mots « sauf si le contrat dont il est fait mention est un contrat de travail à durée déterminée ou de remplacement et que l'engagement se fait dans le cadre d'un contrat à durée indéterminée. ».

##### *Article 35*

Concernant les missions d'Iriscare, la facturation peut se faire de manière électronique.

Concernant les missions d'Iriscare, l'encodage de données peut se faire au moyen d'applications informatiques spécialement créées à cet effet.

##### *Article 36*

Pour la politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées, l'arrêté royal du 3 juin 1969 instituant une commission pour la régulation des prix est abrogé.

##### *Article 37*

Pour la politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées, l'arrêté royal du 13 août 1971 relatif aux modalités de consultation de la Commission pour la Régulation des Prix, est abrogé.

*Artikel 38*

Wat betreft het prijsbeleid van de instellingen voor bejaarden wordt het koninklijk besluit van 20 mei 2009 houdende diverse wijzigingen betreffende de werking van de Commissie tot regeling der prijzen en van de Prijzencommissie voor de Farmaceutische Specialiteiten opgeheven.

**HOOFDSTUK 5**  
**Overgangs- en slotbepalingen**

*Artikel 39*

De overeenkomsten bedoeld in artikel 22, 3°, van de ordonnantie van 23 maart 2017, blijven van toepassing, zolang Iriscare ze niet gewijzigd of vervangen heeft.

Hiertoe moet « de Dienst » gelezen worden in de zin van artikel 2 van de voormelde ordonnantie van 23 maart 2017, als « het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering » in de zin van artikel 10 van de wet van 14 juli 1994.

*Artikel 40*

Deze ordonnantie heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2019.

Brussel, 31 januari 2019.

De Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

Guy VANHENGEL  
Didier GOSUIN

De Leden van het Verenigd College, bevoegd voor het beleid inzake Bijstand aan Personen,

Pascal SMET  
Céline FREMAULT

*Article 38*

Pour la politique des prix concernant les institutions pour personnes âgées, l'arrêté royal du 20 mai 2009 portant modifications de diverses dispositions relatives au fonctionnement de la commission pour la régulation des prix et de la commission des prix des spécialités pharmaceutiques, est abrogé.

**CHAPITRE 5**  
**Dispositions transitoires et finales**

*Article 39*

Les conventions visées à l'article 22, 3°, de l'ordonnance du 23 mars 2017, demeurent d'application, tant qu'Iriscare ne les aura pas modifiées ou remplacées.

À cet effet, il convient également de lire « l'Office », au sens de l'article 2 de l'ordonnance du 23 mars 2017 précitée, pour « l'Institut national d'assurance maladie-invalidité », au sens de l'article 10 la loi du 14 juillet 1994.

*Article 40*

La présente ordonnance produit ses effets le 1<sup>er</sup> janvier 2019.

Bruxelles, le 31 janvier 2019.

Les Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de la Santé,

Guy VANHENGEL  
Didier GOSUIN

Les Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de l'Aide aux personnes,

Pascal SMET  
Céline FREMAULT