

ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

Arrêté royal modifiant l'arrêté royal n° 35 du 20 juillet 1967 portant le statut et le barème des médecins-conseils chargés d'assurer auprès des organismes assureurs le contrôle médical de l'incapacité primaire et des prestations de santé en vertu de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 154, alinéa 5, modifié par la loi du 19 décembre 2008 ;

Vu l'arrêté royal n° 35 du 20 juillet 1967 portant le statut et le barème des médecins-conseils chargés d'assurer auprès des organismes assureurs le contrôle médical de l'incapacité primaire et des prestations de santé en vertu de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifié par les arrêtés royaux des 24 août 1970, 23 juin 1971, 28 décembre 1971, 31 octobre 1979, 12 juillet 1991, 10 décembre 2001, 22 octobre 2006 et 11 juin 2011;

Vu la proposition du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux du 15 mars 2024;

KONINKRIJK BELGIE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 35 van 20 juli 1967 houdende het statuut en het barema van de adviserend geneesheren die tot taak hebben bij de verzekeringsinstellingen in te staan voor de geneeskundige controle op de primaire arbeidsongeschiktheid en op de gezondheidsverstrekkingen overeenkomstig de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 154, vijfde lid, gewijzigd bij de wet van 19 december 2008;

Gelet op het koninklijk besluit nr. 35 van 20 juli 1967 houdende het statuut en het barema van de adviserend geneesheren die tot taak hebben bij de verzekeringsinstellingen in te staan voor de geneeskundige controle op de primaire arbeidsongeschiktheid en op de gezondheidszorgverstrekkingen overeenkomstig de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 24 augustus 1970, 23 juni 1971, 28 december 1971, 31 oktober 1979, 12 juli 1991, 10 december 2001, 22 oktober 2006 en 11 juni 2011;

Gelet op het voorstel van het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van 15 maart 2024;

Vu les avis donnés le 18 mars 2024, le 19 mars 2024 et le 26 mars 2024 par les organismes assureurs ;

Vu l'avis du Comité général de gestion de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 18 mars 2024;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 19 avril 2024;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 8 mai 2024 ;

Vu l'avis n° du Conseil d'Etat, donné le en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS :

Article 1er. Dans l'arrêté n° 35 du 20 juillet 1967 portant le statut et le barème des médecins-conseils chargés d'assurer auprès des organismes assureurs le contrôle médical de l'incapacité primaire et des prestations de santé en vertu de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 11 juin 2011, les modifications suivantes sont apportées dans le texte néerlandais :

1° dans l'intitulé de l'arrêté royal, le mot « geneesheren » est remplacé par le mot « artsen » ;

2° le mot « geneesheer » est chaque fois remplacé par le mot « arts » ;

3° le mot « geneesheren » est chaque fois remplacé par le mot « artsen » ;

4° le mot « geneesheer-directeur » est chaque fois remplacé par le mot « arts-directeur » ;

5° le mot « geneesheren-directeurs » est chaque fois remplacé par le mot « artsen-directeurs » ;

Gelet op de adviezen van de verzekeringsinstellingen gegeven op 18 maart 2024, 19 maart 2024 en 26 maart 2024;

Gelet op het advies van het Algemeen Beheerscomité van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 18 maart 2024;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 19 april 2024;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, d.d. 8 mei 2024;

Gelet op het advies nr. van de Raad van State, gegeven op in toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

Artikel 1. In het koninklijk besluit nr. 35 van 20 juli 1967 houdende het statuut en het barema van de adviserend geneesheren die tot taak hebben bij de verzekeringsinstellingen in te staan voor de geneeskundige controle op de primaire arbeidsongeschiktheid en op de gezondheidsverstrekkingen overeenkomstig de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, laatst gewijzigd bij het koninklijk besluit van 11 juni 2011, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het opschrift van het koninklijk besluit wordt het woord «geneesheren» vervangen door het woord «artsen»;

2° het woord «geneesheer» wordt telkens vervangen door het woord «arts»;

3° het woord «geneesheren» wordt telkens vervangen door het woord «artsen»;

4° het woord «geneesheer-directeur» wordt telkens vervangen door het woord «arts-directeur»;

5° het woord «geneesheren-directeurs» wordt telkens vervangen door het woord «artsen-directeurs»;

6° le mot “adviserend-geneesheer” est chaque fois remplacé par les mots “adviserend arts”.

Article 2. Article 3 du même arrêté royal, modifié par l'arrêté royal du 22 octobre 2006 est remplacé par ce qui suit :

« § 1. Pour pouvoir être engagé en qualité de médecin-conseil par un organisme assureur, le candidat médecin-conseil doit remplir toutes les conditions prévues par le règlement d'agrément arrêté par le Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux.

Il doit, en outre, posséder les aptitudes physiques requises et se soumettre à un examen médical.

§ 2. L'organisme assureur vérifie avant le recrutement que le candidat médecin-conseil a une connaissance suffisante de la langue néerlandaise, française ou allemande.

Font foi d'une connaissance suffisante de la langue visée à l'alinéa 1er :

1° un diplôme d'enseignement secondaire émanant d'un établissement d'enseignement néerlandophone, francophone ou germanophone ; ou

2° un diplôme d'enseignement supérieur ou universitaire émanant d'un établissement d'enseignement néerlandophone, francophone ou germanophone ; ou

3° un certificat du niveau C1 du Cadre européen commun de référence pour les langues, à l'exception de l'aptitude « écrire », pour les professionnels des soins de santé dont le diplôme de base visé à l'alinéa 1er est du niveau de master. Pour l'aptitude « écrire », les professionnels des soins de santé précités disposent d'un certificat du niveau B2 du Cadre européen commun de référence pour les langues.

Les justificatifs visés au 3° ne remontent pas à plus de quatre ans au moment du recrutement. ».

Art. 3. Dans l'article 4 du même arrêté royal, remplacé par l'arrêté royal du 22 octobre 2006 et

6° het woord “adviserend-geneesheer” wordt telkens vervangen door de woorden “adviserend arts”.

Artikel 2. Artikel 3 van hetzelfde koninklijk besluit, laatst gewijzigd door het koninklijk besluit van 22 oktober 2006, wordt vervangen als volgt:

“§ 1. Om als adviserend arts te kunnen worden aangeworven door een verzekeringsinstelling, moet de kandidaat adviserend arts alle voorwaarden vervullen die bepaald zijn in het reglement van erkenning dat is vastgesteld door het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle.

Hij moet bovendien de vereiste lichamelijke geschiktheid bezitten en een geneeskundig onderzoek ondergaan.

§ 2. De verzekeringsinstelling controleert voor de aanwerving of de kandidaat adviserend arts een voldoende kennis van de Nederlandse, Franse of Duitse taal heeft.

Als bewijs van voldoende kennis van de taal bedoeld in het eerste lid geldt:

1° een diploma van secundair onderwijs van een Nederlandstalige, Franstalige of Duitstalige onderwijsinstelling of;

2° een diploma van hoger of universitair onderwijs van een Nederlandstalige, Franstalige of Duitstalige onderwijsinstelling of;

3° een certificaat op het niveau C1 van het Gemeenschappelijk Europees Referentiekader voor talen, met uitzondering van de vaardigheid ‘schrijven’, voor gezondheidszorgbeoefenaars van wie het in het eerste lid bedoelde basisdiploma van masterniveau is. Voor de vaardigheid ‘schrijven’ beschikken voornoemde gezondheidszorgbeoefenaars over een certificaat van het niveau B2 van het Gemeenschappelijk Europees Referentiekader voor talen.

De bewijsstukken bedoeld in de bepaling onder 3° zijn op het moment van aanwerving niet ouder dan vier jaar.’.

Art. 3. In artikel 4 van hetzelfde koninklijk besluit, vervangen door het koninklijk besluit van 22 oktober

modifié par l'arrêté royal du 11 juin 2011, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, les mots « à temps plein » sont remplacés par les mots « au moins à mi-temps » ;

2° dans le paragraphe 1^{er}, l'alinéa 2 est remplacé par ce qui suit :

« Le candidat médecin-conseil est agréé par le Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux pour remplir sa mission selon les directives du médecin-directeur de l'organisme assureur. » ;

3° dans le paragraphe 1^{er}, l'alinéa 4 est abrogé ;

4° le paragraphe 2 est remplacé par ce qui suit :

« § 2. Par dérogation au paragraphe 1^{er}, et sur demande du médecin-directeur, le Comité peut agréer un médecin-conseil pour un poste de médecin-conseil à moins d'un mi-temps si des raisons impérieuses empêchent la création d'un poste de médecin-conseil à au moins un mi-temps dans une région déterminée. » ;

5° il est inséré un paragraphe 2/1 rédigé comme suit :

« § 2/1 Le médecin-conseil ne peut exercer aucune autre activité médicale complémentaire sans l'autorisation préalable du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux. Cette autorisation est demandée sur proposition du médecin-directeur de l'organisme assureur et est toujours révocable.

Cette autorisation est toujours accordée lorsqu'il s'agit d'activités de recherche ou d'enseignement. Le président du Comité peut consulter par écrit les membres effectifs pour cette autorisation. Les résultats des consultations écrites sont soumis pour approbation définitive à la plus prochaine séance du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux.

2006 en gewijzigd door het koninklijk besluit van 11 juni 2011, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden het woord "voltijds" vervangen door de woorden "minstens halftijds";

2° in paragraaf 1, wordt het tweede lid vervangen als volgt:

"De kandidaat adviserend arts is erkend door het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle om zijn taak te vervullen volgens de richtlijnen van de arts-directeur van de verzekeringsinstelling.";

3° in paragraaf 1, wordt het vierde lid opgeheven;

4° paragraaf 2 wordt vervangen als volgt:

"§ 2. In afwijking van paragraaf 1, en op vraag van de arts-directeur, kan het Comité een adviserend arts voor een functie als adviserend arts voor minder dan halftijds erkennen wanneer dwingende redenen verhinderen dat in een bepaalde regio minstens een halftijdse functie van adviserend arts gecreëerd wordt.

5° een paragraaf 2/1 wordt ingevoegd, luidende:

§ 2/1. De adviserend arts kan geen andere bijkomende medische activiteit uitoefenen zonder voorafgaande toelating van het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle. Die toelating wordt gevraagd op voorstel van de arts-directeur van de verzekeringsinstelling en is steeds herroepbaar.

Die toelating wordt steeds verleend wanneer het gaat over onderzoeks- of onderwijsactiviteiten. De voorzitter van het Comité mag de effectieve leden schriftelijk raadplegen voor die toelating. De resultaten van de schriftelijke raadplegingen worden de eerstvolgende zitting voor definitieve goedkeuring voorgelegd aan het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle.

Le Comité peut établir une liste non exhaustive d'autres activités médicales complémentaires pour lesquelles le président peut aussi consulter par écrit les membres effectifs.

L'activité médicale complémentaire ne peut jamais être incompatible avec l'indépendance nécessaire à l'exercice de la fonction de médecin-conseil ou obliger le médecin-conseil à intervenir simultanément ou successivement à des titres différents auprès des mêmes personnes.

L'activité médicale complémentaire ne peut pas donner lieu à l'attestation des prestations qui donnent droit aux remboursements de soins de santé ou aux versements d'indemnités dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités. Cette restriction n'est pas d'application au médecin-conseil occupé à moins d'un mi-temps comme prévu au § 2, dans la mesure où le médecin-conseil dispense des soins à des personnes affiliées à un organisme assureur autre que son propre organisme ou en dehors de la région d'activité qui lui a été attribuée par cet organisme ou dans la mesure où le médecin-conseil dispense des soins dans des situations d'urgence ou dans le cadre d'un service de garde.

En ce qui concerne l'application des règles du présent statut, le médecin-conseil engagé à temps réduit au service de plusieurs organismes assureurs est assimilé au médecin-conseil engagé à temps plein lorsque les conditions suivantes sont remplies :

- 1° le total de la durée des prestations convenues est d'au moins trente-huit heures par semaine ;
- 2° le médecin-conseil n'exerce aucune autre pratique médicale ;
- 3° les dispositions contractuelles ou statutaires ont été soumises au Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux et approuvées par lui en ce qui concerne la durée

Het Comité kan een niet-exhaustieve lijst opstellen van andere bijkomende medische activiteiten waarvoor de voorzitter ook de effectieve leden schriftelijk kan raadplegen.

De bijkomende medische activiteit mag nooit onverenigbaar zijn met de noodzakelijke onafhankelijkheid voor de uitoefening van de functie van adviserend arts of de adviserend arts verplichten ten aanzien van dezelfde personen tegelijkertijd of achtereenvolgens tussen te komen in verschillende hoedanigheden.

De bijkomende medische activiteit mag geen aanleiding geven tot het aanrekenen van prestaties die recht geven op terugbetalingen van gezondheidszorgen of uitkeringsvergoedingen in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Die beperking is niet van toepassing op de adviserend arts die minder dan halftijds werkzaam is zoals voorzien in § 2, voor zover de adviserend arts verzorging verleent aan personen die aangesloten zijn bij een andere verzekeringsinstelling dan zijn eigen instelling of buiten de activiteitsregio die hem door die instelling is toegewezen of voor zover de adviserend arts de verzorging verleent in dringende situaties of in het kader van een wachtdienst.

Inzake de toepassing van de regelen van dit statuut wordt de adviserend arts die deeltijds is aangeworven voor verscheidene verzekeringsinstellingen, gelijkgesteld met de voltijds aangeworven adviserend arts wanneer de volgende voorwaarden zijn vervuld:

- 1° de totale duur van de overeengekomen prestaties belooft ten minste achtendertig uur per week;
- 2° de adviserend arts oefent geen andere geneeskundige praktijk uit met uitzondering van onderzoeks- of onderwijsactiviteiten;
- 3° de contractuele of statutaire bepalingen zijn aan het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle voorgelegd en door dat Comité goedgekeurd

des prestations et le montant de la rémunération.

Le médecin-conseil agréé pour remplir sa mission à temps réduit s'engage à effectuer les prestations que requièrent les nécessités de sa mission aux heures fixées par le médecin-directeur de l'organisme assureur. » ;

Art. 4. Dans l'article 18, §1^{er}, alinéa 1^{er}, du même arrêté royal, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 22 octobre 2006, la phrase « L'âge de la mise à la retraite est fixé à 65 ans, avec faculté pour le médecin-conseil d'obtenir la mise à la pension prématurée à partir de 60 ans. » est remplacée par la phrase suivante « L'âge légal de la pension est fixé par la réglementation applicable aux travailleurs salariés. »

Art. 5. L'article 4 du présent arrêté s'applique aux médecins-conseils ayant atteint l'âge de 55 ans le 1^{er} janvier 2024.

Art. 6. Dans le même arrêté royal, il est inséré un article 30/1, rédigé comme suit :

« Art. 30/1 Conformément à la réglementation applicable aux travailleurs salariés, il peut être mis fin au contrat de travail du médecin-conseil à partir du premier jour du mois qui suit celui au cours duquel il atteint l'âge légal de la pension.

Dans ce cas, l'agrément prend fin de plein droit à l'expiration du dernier jour du contrat de travail.

L'organisme assureur en informe le Comité du Service d'évaluation et du contrôle médicaux lors de sa plus prochaine séance. »

Art. 7. Dans l'article 32 du même arrêté, modifié par l'arrêté royal du 22 octobre 2006, les modifications suivantes sont apportées :

1° les mots « à l'article 31 » sont remplacés par les mots « aux articles 30/1 et 31 » ;

2° les mots « de l'article 82, §3, » sont abrogés.

wat de duur van de prestaties en het bedrag van de bezoldigingen betreft.

De adviserend arts, die erkend is om zijn taak deeltijds te vervullen, verbindt zich ertoe de prestaties, welke door de noodwendigheden van zijn taak zijn vereist, te verrichten op uren die door de arts-directeur van de verzekeringsinstellingen zijn vastgesteld.”;

Art. 4. In artikel 18, eerste paragraaf, eerste lid, van hetzelfde koninklijk besluit, wordt de zin “De pensioengerechtigde leeftijd is vastgesteld op 65 jaar, met de mogelijkheid voor de adviserend geneesheer om vervroegde pensionering te verkrijgen vanaf 60 jaar.” vervangen door de zin “De wettelijke pensioenleeftijd wordt vastgesteld door de op de loontrekkenden van toepassing zijnde reglementering.”

Art. 5. Artikel 4 van dit besluit is van toepassing op de adviserend artsen die op 1 januari 2024 de leeftijd van 55 jaar bereikt hadden.

Art. 6. In hetzelfde koninklijk besluit, wordt een artikel 30/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 30/1 Overeenkomstig de reglementering van toepassing op de loontrekkenden, kan een einde gesteld worden aan de arbeidsovereenkomst van de adviserend arts vanaf de eerste dag van de maand die volgt op die waarin hij de wettelijke pensioenleeftijd bereikt.

In dat geval wordt de erkenning van rechtswege beëindigd bij het verstrijken van de laatste dag van de arbeidsovereenkomst.

De verzekeringsinstelling informeert het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle bij zijn eerstvolgende zitting.”

Art. 7. In artikel 32 van hetzelfde koninklijk besluit, gewijzigd door het koninklijk besluit van 22 oktober 2006, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de woorden “in artikel 31” worden vervangen door de woorden “in artikelen 30/1 en 31”;

2° de woorden “van artikel 82, § 3” worden opgeheven.

Art. 8. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Art. 8. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Donné à , le

Gegeven te

Par le Roi :

Van Koningswege:

Le Ministre des Affaires sociales,

De Minister van Sociale Zaken,

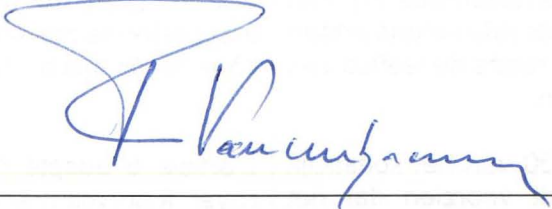


Frank VANDENBROUCKE

Verslag aan de Koning	Rapport au Roi
<p data-bbox="244 416 304 450">Sire,</p> <p data-bbox="244 483 786 707">Het Koninklijk besluit dat U ter goedkeuring en ondertekening wordt voorgelegd, heeft tot doel door middel van de aanpassing van het Koninklijk besluit nr. 35 van 20 juli 1967 de functie van adviserend artsen aantrekkelijker te maken.</p> <p data-bbox="244 741 786 909">De laatste jaren zijn een groot aantal adviserend artsen op pensioen gegaan en de verzekeringsinstellingen hebben de grootste moeite om de openstaande vacatures in te vullen.</p> <p data-bbox="244 943 786 1693">De adviserend artsen vervullen een belangrijke taak binnen de verplichte ziekteverzekering. Ze staan overeenkomstig artikel 153, § 1 van de GVV-wet van 14.07.1994 in voor de controle van de arbeidsongeschiktheid. Daarnaast verlenen ze de sociaal verzekerden advies, informatie en sociale begeleiding, teneinde ervoor te zorgen dat hen de meest geschikte verzorging en behandeling tegen de beste prijs wordt verleend, rekening houdende met de globale middelen van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Ze informeren de zorgverleners teneinde de correcte toepassing van de reglementering betreffende de verzekering voor geneeskundige verzorging voor hen te verduidelijken, door toe te zien op het optimale gebruik van de middelen van deze verzekering. Ze hebben eveneens als opdracht de controle van de geneeskundige verstrekkingen.</p> <p data-bbox="244 1760 786 1917">Artikel 1 van het ontwerp vervangt in de Nederlandstalige tekst van het koninklijk besluit het woord 'geneesheer' en alle combinaties door het gender neutrale woord 'arts'.</p>	<p data-bbox="805 416 866 450">Sire,</p> <p data-bbox="805 483 1359 640">L'arrêté royal qui Vous est soumis pour approbation et signature vise à rendre plus attractive la fonction de médecin-conseil en adaptant l'arrêté royal n° 35 du 20 juillet 1967.</p> <p data-bbox="805 741 1359 909">Ces dernières années, un grand nombre de médecins-conseils ont pris leur retraite et les organismes assureurs éprouvent les plus grandes difficultés à pourvoir les postes vacants.</p> <p data-bbox="805 943 1359 1626">Les médecins-conseils remplissent une mission importante dans le cadre de l'assurance maladie obligatoire. Conformément à l'article 153, §1 de la loi SSI du 14.07.1994, ils sont chargés du contrôle de l'incapacité de travail. Ils fournissent également aux assurés sociaux des conseils, des informations et un accompagnement social afin qu'ils bénéficient des soins et des traitements les plus appropriés au meilleur prix, compte tenu des ressources globales de l'assurance soins de santé et indemnités. Ils informent les dispensateurs de soins afin de clarifier l'application correcte de la réglementation concernant l'assurance soins de santé à leur égard en assurant l'utilisation optimale des ressources de cette assurance. Ils ont également pour mission de contrôler les prestations médicales.</p> <p data-bbox="805 1760 1359 1895">L'article 1er du projet remplace le mot "geneesheer" et toutes ses combinaisons dans le texte néerlandais de l'arrêté royal par le mot "arts", sans distinction de sexe.</p>

<p>Artikel 2 past artikel 3 van het koninklijk besluit aan. Om momenteel erkend te kunnen worden door het Comité, moet de kandidaat adviserend arts Belg zijn of burger zijn van een andere Staat die deel uitmaakt van de Europese economische ruimte of van de Zwitserse Bondsstaat, volgens de verordening van 11.12.2015 tot uitvoering van artikel 141, § 1, 4° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 (het erkenningsreglement van de adviserend artsen).</p> <p>Er is overeengekomen de functie van adviserend arts open te stellen voor “niet-Europeanen” die in België gemachtigd zijn om hun beroep uit te oefenen en die in het bezit zijn van een diploma van arts, afgeleverd door een Belgische universiteit of een erkend gelijkwaardig diploma.</p> <p>Daarvoor zal de bovenvermelde verordening aangepast worden.</p> <p>Wegens de bovenvermelde openstelling, wordt er in het statuut van de adviserend artsen een taalkenniscriterium voorzien om ervoor te zorgen dat de kandidaten geschikt zijn voor de functie van adviserend arts. De taalkennis wordt door elke verzekeringsinstelling tijdens de aanwervingsprocedure nagegaan.</p> <p>Artikel 3 past artikel 4 van het koninklijk besluit aan. Steeds meer mensen kiezen ervoor om niet meer voltijds te werken. Dit geldt ook voor kandidaat adviserend artsen. De adviserend artsen worden voor een minstens halftijdse functie (50 % of meer) aangeworven.</p> <p>Elke verzekeringsinstelling behoudt de mogelijkheid om in het kader van zijn eigen aanwervingsprocedures hogere vereiste qua tewerkstellingsgraad, bijvoorbeeld voltijds, te voorzien.</p>	<p>L'article 2 adapte l'article 3 de l'arrêté royal. Pour être actuellement reconnu par le Comité, le candidat médecin conseil doit être belge ou ressortissant d'un autre Etat faisant partie de l'Espace économique européen ou de la Confédération suisse selon le règlement du 11.12.2015 portant exécution de l'article 141, §1er, 4° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 (règlement d'agrément des médecins-conseils).</p> <p>Il a été convenu d'ouvrir la fonction de médecin conseil aux « non-européens » autorisés à exercer en Belgique et qui sont titulaires d'un diplôme de médecin délivré par une université belge ou d'un diplôme reconnu équivalent.</p> <p>A cette fin, le règlement d'agrément précité, sera modifié.</p> <p>En raison de l'ouverture précitée, un critère de connaissances linguistiques est prévu dans le statut des médecins-conseils afin de s'assurer que les candidats sont aptes à occuper le poste de médecin-conseil. Les connaissances linguistiques seront vérifiées par chaque organisme assureur au cours de la procédure de recrutement.</p> <p>L'article 3 adapte l'article 4 de l'arrêté royal. De plus en plus de personnes choisissent de ne plus travailler à temps plein. Cela vaut également pour les candidats médecins-conseils. Les médecins-conseils sont recrutés pour des postes au moins à mi-temps (50 % ou plus).</p> <p>Chaque organisme assureur conserve la possibilité d'exiger un degré d'activité plus élevé, par exemple à temps plein, dans le cadre de ses propres procédures de recrutement.</p>
--	--

<p>De normale voltijdse werktijdregeling bestaat uit prestaties van 38 uur per week. 'Minstens halftijds' komt overeen met minstens 0.50 FTE van 38 uur/week.</p> <p>Wat betreft de bijkomende medische activiteit, zal het Comité van de DGEC een niet-exhaustieve lijst opstellen met toegelaten bijkomende medische activiteiten.</p> <p>Artikel 4 past artikel 18 van het koninklijk besluit aan. Er wordt een gelijkschakeling met het algemene pensioenstelsel van werknemers doorgevoerd. Hierdoor wordt de pensioenleeftijd van adviserend artsen verhoogd tot 65 jaar voor de pensioenen die daadwerkelijk en voor de eerste maal ingaan op uiterlijk 1 januari 2025; tot 66 jaar voor de pensioenen die daadwerkelijk en voor de eerste maal ingaan ten vroegste op 1 februari 2025 en uiterlijk op 1 januari 2030 en tot 67 jaar voor de pensioenen die daadwerkelijk en voor de eerste maal ingaan ter vroegste op 1 februari 2030 (artikel 2, § 1 van het koninklijk besluit van 23.12.1996 tot uitvoering van de artikelen 15, 16 en 17 van de wet van 26 juli 1996 tot modernisering van de sociale zekerheid en tot vrijwaring van de leefbaarheid van de wettelijke pensioenen). De bestaande mogelijkheid van vervroegd pensioen op 60-jarige leeftijd wordt afgeschaft.</p> <p>Artikel 5 voorziet, wat betreft de aanpassing van de pensioenregeling, een overgangsregeling voor adviserend artsen die op 1 januari 2024 reeds de leeftijd van 55 jaar bereikt hebben.</p> <p>Artikel 6 past artikel 30 van het koninklijk besluit aan. Er wordt voorzien dat het doorwerken na pensioengerechtigde leeftijd mogelijk is, indien de verzekeringsinstelling de aanvraag aanvaardt en het Comité van DGEC hiervan op de hoogte wordt gesteld.</p>	<p>Le temps de travail normal à temps plein est de 38 heures par semaine. L'expression "au moins à mi-temps" correspond à au moins 0,50 ETP de 38 heures par semaine.</p> <p>En ce qui concerne l'activité médicale complémentaire, le Comité du SECM établira une liste non exhaustive des activités médicales complémentaires autorisées.</p> <p>L'article 4 adapte l'article 18 de l'arrêté royal. Un alignement sur le régime général des pensions des travailleurs salariés est mis en œuvre. L'âge de la retraite des médecins-conseils est ainsi porté à 65 ans pour les pensions qui prennent cours effectivement et pour la première fois au plus tard le 1er janvier 2025; à 66 ans pour les pensions qui prennent cours effectivement et pour la première fois au plus tôt le 1er février 2025 et au plus tard le 1er janvier 2030 et à 67 ans pour les pensions qui prennent cours effectivement et pour la première fois au plus tôt le 1er février 2030 (article 2 §1^{er} de l'arrêté royal du 23 décembre 1996 portant exécution des articles 15, 16 et 17 de la loi du 26 juillet 1996 portant modernisation de la sécurité sociale et assurant la viabilité des régimes légaux des pensions). La possibilité existante de mise à la retraite anticipée à 60 ans est supprimée.</p> <p>L'article 5 prévoit, en matière d'adaptation des pensions, un régime transitoire pour les médecins-conseils qui ont déjà atteint l'âge de 55 ans au 1er janvier 2024.</p> <p>L'article 6 adapte l'article 30 de l'arrêté royal. Il prévoit que la poursuite du travail au-delà de l'âge de la retraite est possible si l'organisme assureur accepte la demande et que le Comité du SECM en est informé.</p>
--	---

<p>De wet op de arbeidsovereenkomsten voorziet niet dat het verstrijken van de pensioenleeftijd <i>de facto</i> de beëindiging van de arbeidsovereenkomst impliceert. Er moet dus toegelaten worden aan de verzekeringsinstelling, zo deze dit wenst, de arbeidsovereenkomst van de adviserend arts te beëindigen, wanneer deze de wettelijke pensioengerechtigde leeftijd heeft bereikt. <i>A contrario</i> impliceert dit dat wanneer de partijen zo overeenkomen, de arbeidsovereenkomst verder gezet kan worden na de wettelijke pensioengerechtigde leeftijd.</p> <p>Artikel 7 voorziet in artikel 32 van het koninklijk besluit twee noodzakelijke technische aanpassingen.</p>	<p>La loi sur les contrats de travail ne prévoit pas que la survenance de l'âge de la pension entraîne <i>de facto</i> la rupture du contrat de travail. Il faut donc permettre à l'organisme assureur, s'il le souhaite, de mettre fin au contrat de travail du médecin-conseil lorsque celui-ci atteint l'âge légal de la pension. Ce qui implique <i>a contrario</i> que, si les parties en conviennent, le contrat de travail pourrait se poursuivre au-delà de cet âge.</p> <p>L'article 7 prévoit deux adaptations techniques nécessaires à l'article 32 de l'arrêté royal.</p>
Ik heb de eer te zijn,	J'ai l'honneur d'être,
Sire,	Sire,
van Uwe Majesteit,	de Votre Majesté,
de zeer eerbiedige	le très respectueux
en zeer getrouwe dienaar,	Et très fidèle serviteur,
De Minister van sociale zaken en volksgezondheid	Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique
	
Frank VANDENBROUCKE	