

## NOTA AAN DE LEDEN VAN DE VLAAMSE REGERING

**Betreft: Voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 juli 2013 betreffende de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, wat de oprichting van een kamer voor artsen-specialisten en huisartsen en een kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten betreft**

### Principiële goedkeuring

Bijlagen:

- het voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 juli 2013 betreffende de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, wat de oprichting van een kamer voor artsen-specialisten en huisartsen en een kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten betreft;
- het advies van de Inspectie van Financiën van 9 december 2016.
- het begrotingsakkoord van 24 januari 2017.

## 1. INHOUDELIJK

### Algemene toelichting

De Vlaamse Gemeenschap is sinds de inwerkingtreding van de Bijzondere Wet van 6 januari 2014 betreffende de Zesde Staatshervorming op 1 juli 2014 bevoegd voor het erkennen van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen. De bestaande koninklijke besluiten die de erkenningsprocedures regelen, worden stapsgewijs vervangen door besluiten van de Vlaamse Regering.

Voor twee groepen van beoefenaars van een gezondheidszorgberoep, de artsen-specialisten en huisartsen enerzijds en de tandartsen en tandartsen-specialisten anderzijds, moet ook de beroepsprocedure bij een federale raad worden vervangen door een beroepsprocedure bij een Vlaams beroepsorgaan.

Tot op heden zijn de (Nederlandstalige kamer van de) Hoge Raad voor Artsen-Specialisten en Huisartsen en de (Nederlandstalige kamer van de) Raad van de Tandheelkunde bevoegd om zich uit te spreken over de beroepen ingesteld tegen de adviezen van de erkenningscommissies.

De juridische basis voor de bevoegdheid van de Hoge Raad voor Artsen-Specialisten en Huisartsen in het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van artsen-specialisten en van huisartsen verdwijnt bij de inwerkingtreding van het artikel 36 van het decreet van 15 juli 2016 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Voor de tandartsen en tandartsen-specialisten eindigt de bevoegdheid van de Raad van de Tandheelkunde die vervat zit in het koninklijk besluit van 10 november 1996 tot vaststelling van de erkenningsmodaliteiten van de beoefenaars van de tandheelkunde, houders van een bijzondere beroepstitel na de inwerkingtreding van het besluit van de Vlaamse Regering dat bovenstaand koninklijk besluit zal opheffen.

## 1. Regelgevend kader

Het decreet van 15 juli 2016 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin heeft in artikel 12 van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van de Strategische Adviesraad voor het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid en van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers een derde lid ingevoegd. Daardoor wordt de adviesbevoegdheid van de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers uitgebreid tot bezwaren over voornemens van beslissing betreffende de erkenning van arts-specialisten en huisartsen en betreffende de erkenning van de beoefenaars van de tandheelkunde, houders van een bijzondere beroepstitel.

Artikel 12 bepaalt dan het volgende:

*"Er wordt een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers opgericht, hierna de commissie te noemen.*

*De commissie heeft als opdracht aan de Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen en voor het gezondheidsbeleid, advies uit te brengen over het bezwaar tegen een van de volgende beslissingen die, met betrekking tot een voorziening van welzijn, volksgezondheid en gezin of een onderdeel ervan, door het departement of een agentschap van het beleidsdomein zijn genomen, of tegen het voornemen om een van de volgende beslissingen te nemen, dat door het departement of door het agentschap wordt geuit en formeel wordt betekend :*

*1° de weigering om een toelating, een vergunning of een erkenning te verlenen, te verlengen of te wijzigen;*

*2° de gedwongen wijziging, de schorsing, de opheffing of de intrekking van een toelating, een vergunning of een erkenning;*

*3° de sluiting;*

*4° de weigering, vermindering, stopzetting of terugvordering van een subsidie voor kinderopvanglocaties.*

*De commissie heeft daarnaast ook als opdracht aan de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, advies uit te brengen over het bezwaar tegen een voornemen van beslissing over:*

*1° de erkenning van arts-specialisten en huisartsen;*

*2° de erkenning van de beoefenaars van de tandheelkunde, houders van een bijzondere beroepstitel.*

*De commissie behandelt het bezwaar tegen de weigering van een attest naar aanleiding van een herscreening als bedoeld in artikel 14, § 5, van het decreet van 29 juni 2012 houdende de organisatie van pleegzorg."*

Luidens artikel 13 van het voormelde decreet van 7 december 2007 regelt de Vlaamse Regering de samenstelling van de Adviescommissie. Ze kan binnen de Adviescommissie meerdere afdelingen (kamers) oprichten en hun opdrachten bepalen.

Volgens artikel 14 van dat decreet regelt de Vlaamse Regering de werking van de Adviescommissie en van de afdelingen (kamers) die ze desgevallend opricht.

Volgens artikel 15 van voormeld decreet bepaalt de Vlaamse Regering de termijn waarbinnen de Adviescommissie advies moet uitbrengen. Over een bezwaar kan pas een beslissing worden genomen na de ontvangst van het advies van de Adviescommissie of, als de Adviescommissie niet binnen de bepaalde termijn advies uitbrengt, na het verstrijken van de termijn. De Vlaamse Regering kan de nadere regels bepalen voor de beslissing over het bezwaar.

Ter uitvoering van bovenvermelde decretale bepalingen wordt in het BVR van 12 juli 2013 betreffende de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers de samenstelling en de werking van die Adviescommissie nader geregeld.

## 2. Huidige samenstelling en werking

### 2.1. *Samenstelling van de Adviescommissie en de kamers*

De Adviescommissie is thans samengesteld uit een voorzitter, twee ondervoorzitters en tien gewone leden, die allen een plaatsvervanger hebben.

De Adviescommissie bestaat uit twee kamers:

- een kamer voor gezondheidsvoorzieningen die adviseert over bezwaren betreffende gezondheidsvoorzieningen;
- een kamer voor welzijnsvoorzieningen die adviseert over bezwaren betreffende welzijnsvoorzieningen. Ze adviseert ook over bezwaren van (kandidaat-)pleegzorgers, maar dit wordt hierna buiten beschouwing gelaten.

De ondervoorzitters en de gewone leden van de Adviescommissie, en hun plaatsvervangers, zijn gelijk verdeeld over de beide kamers. De voorzitter en de plaatsvervangende voorzitter maken deel uit van die beide kamers. De voorzitter en de ondervoorzitter van de Adviescommissie, en hun vervangers zijn ook in de kamer voorzitter, ondervoorzitter respectievelijk plaatsvervangend voorzitter of ondervoorzitter.

Als de Adviescommissie over een bezwaar advies moet verstrekken, brengt in principe de bevoegde kamer het advies uit. Uitzonderlijk kan het advies worden uitgebracht door de Adviescommissie zelf, door de andere kamer dan de kamer die in principe bevoegd is of door een op te richten kamer die uit leden en plaatsvervangers van beide kamers bestaat.

### 2.2. *Behandeling van bezwaarschriften door de kamers of door de Adviescommissie*

Een bezwaarschrift wordt ingediend bij de entiteit die het voornemen heeft geuit of de beslissing heeft genomen, waartegen het bezwaar is gericht, hierna "de bevoegde entiteit" te noemen. De bevoegde entiteit onderzoekt de ontvankelijkheid van het bezwaarschrift. Ze bezorgt vervolgens het ontvankelijke bezwaarschrift en het administratieve dossier aan het secretariaat van de Adviescommissie.

Het bezwaar wordt behandeld door de bevoegde kamer.

Tijdens de vergadering van de kamer kunnen de indiener van het bezwaar en Zorginspectie worden gehoord; de bevoegde entiteit wordt steeds gehoord.

De kamer kan alleen geldig beslissen als minstens de voorzitter of een ondervoorzitter en drie gewone leden, of plaatsvervangers, aanwezig zijn. Beslissingen worden genomen bij consensus of bij gewone meerderheid.

Het advies van de kamer wordt aan de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, aan de bevoegde entiteit en aan de indiener van het bezwaar meegedeeld uiterlijk 75 kalenderdagen nadat het secretariaat van de Adviescommissie het bezwaarschrift en het administratieve dossier heeft ontvangen (verlenging met 30 kalenderdagen is mogelijk).

Voor de behandeling van bezwaarschriften door de Adviescommissie zelf (verenigde kamers) gelden nagenoeg dezelfde regels. De Adviescommissie kan alleen geldig beraadslagen en stemmen als minstens de voorzitter of een ondervoorzitter en zes gewone leden – waarvan drie van de kamer voor gezondheidsvoorzieningen en drie van de kamer voor welzijnsvoorzieningen – of hun plaatsvervangers aanwezig zijn.

### *2.3. Beslissing over een bezwaar*

Als de Adviescommissie (de kamer) tijdig haar advies heeft meegedeeld, wordt over het bezwaar een (definitieve) beslissing genomen:

- door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, als het advies het bezwaar gegrond acht;
- door de leidend ambtenaar van de bevoegde entiteit, als het advies het bezwaar niet gegrond acht. De beslissing moet aan de indiener van het bezwaar worden meegedeeld binnen twee maanden na ontvangst van het advies van de Adviescommissie (de kamer).

Als de Adviescommissie (de kamer) niet tijdig haar advies heeft meegedeeld, neemt de Vlaamse minister de (definitieve) beslissing. De beslissing wordt aan de indiener van het bezwaar meegedeeld binnen drie maanden na het verstrijken van de gestelde adviestermijn.

## 3. Nieuwe samenstelling en werking

### *3.1. Samenstelling van de Adviescommissie en van de kamers*

Als gevolg van de uitbreiding van de adviesbevoegdheid van de Adviescommissie worden naast de 2 bestaande kamers, waarvan de samenstelling onveranderd blijft, 2 nieuwe kamers opgericht:

- een kamer voor artsen-specialisten en huisartsen, die adviseert over bezwaren betreffende de erkenning van artsen-specialisten en huisartsen;
- een kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten die adviseert over bezwaren betreffende de erkenning van tandartsen en tandartsen-specialisten.

Die kamers zijn elk samengesteld uit de voorzitter van de Adviescommissie, een ondervoorzitter, zeven leden en hun plaatsvervangers.

Die uitbreiding heeft tot gevolg dat de Adviescommissie is samengesteld uit een voorzitter, 4 ondervoorzitters, 24 leden en hun plaatsvervangers.

Als de Adviescommissie over bezwaren betreffende de erkenning van artsen-specialisten of huisartsen of de erkenning van tandartsen of tandartsen-specialisten advies moet verstrekken, brengt steeds de bevoegde kamer het advies uit. Anders dan voor de behandeling van bezwaren met betrekking tot gezondheids- of welzijnsvoorzieningen, wordt in geen afwijkende regeling voorzien.

### *3.2. Behandeling van bezwaarschriften door de kamers en beslissing over een bezwaar*

De werkwijze, beschreven onder de randnummers 2.2 en 2.3, is ook van toepassing bij de behandeling van bezwaren door de kamer voor artsen-specialisten en huisartsen en door de kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten en bij beslissingen over bezwaren. De mogelijkheid dat Zorginspectie wordt gehoord bij de behandeling van een bezwaar door een van voormelde kamers wordt echter weggelaten. Zorginspectie vervult immers geen rol bij de erkenning van gezondheidszorgberoepen.

#### 4. Aanpassing van het BVR van 12 juli 2013

De hierboven geschetste wijzigingen in de samenstelling en de werking van de Adviescommissie nopen tot een wijziging van het BVR van 12 juli 2013 betreffende de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers. Bijgevoegd ontwerp van BVR strekt daartoe.

##### **Toelichting bij de artikelen**

Artikel 1 past in artikel 1, 4°, van het BVR van 12 juli 2013 de definitie van "bezwaar" aan: er moet daarin worden verwezen naar alle bezwaren die vermeld zijn in artikel 12, tweede tot en met vierde lid, van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van de Strategische Adviesraad voor het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid en van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers, en niet alleen naar de bezwaren die vermeld zijn in artikel 12, eerste lid.

Artikel 2 wijzigt artikel 2 van het BVR van 12 juli 2013.

Paragraaf 1 van dat artikel 2 wordt vervangen. Voortaan bestaat de Adviescommissie uit 4 kamers: naast de al bestaande kamers voor welzijnsvoorzieningen en voor gezondheidsvoorzieningen worden een kamer voor artsen-specialisten en huisartsen en een kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten opgericht en wordt ook de samenstelling van die kamers bepaald. Door de uitbreiding met die twee kamers zal de Adviescommissie voortaan een voorzitter, vier ondervoorzitters, vierentwintig leden en hun plaatsvervangers tellen.

Paragraaf 2 van dat artikel 2 wordt aangevuld met bepalingen betreffende de deskundigheid van de leden en plaatsvervangende leden van de kamers voor artsen-specialisten en huisartsen en voor tandartsen en tandartsen-specialisten, betreffende de voordracht van de leden en plaatsvervangers van elk van die kamers door universiteiten en beroepsorganisaties. Binnen elk van die kamers verkiezen de leden en plaatsvervangers een ondervoorzitter en een plaatsvervangend ondervoorzitter, die vervolgens door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin wordt benoemd met toepassing van artikel 2, §3.

Artikel 3 wijzigt artikel 8 van het BVR van 12 juli 2013.

Artikel 8, §1, bepaalt thans dat, in principe, bezwaren betreffende gezondheidsvoorzieningen worden behandeld door de kamer voor gezondheidsvoorzieningen en bezwaren betreffende welzijnsvoorzieningen door de kamer voor welzijnsvoorzieningen. Het artikel voorziet echter in uitzonderingen:

- als het bezwaar betrekking heeft op een (type) gezondheidsvoorziening die wezenlijk samenhangt met een (type) welzijnsvoorziening of omgekeerd (bv. m.b.t. de erkenning van een rust- en verzorgingstehuis dat tevens als woonzorgcentrum moet erkend zijn) kan de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin bepalen dat het bezwaar wordt behandeld door de andere kamer (door de kamer voor welzijnsvoorzieningen in plaats van door de kamer voor gezondheidsvoorzieningen of omgekeerd), door een kamer die de Vlaamse minister voor dergelijke gevallen opricht met toepassing van artikel 8, §2, en die bestaat uit leden en plaatsvervangers van elk van voormelde kamers, of door de Adviescommissie (verenigde kamers voor gezondheidsvoorzieningen en voor welzijnsvoorzieningen);
- als het bezwaar principiële vragen oproept waarvan de oplossing zowel de kamer voor gezondheidsvoorzieningen als de kamer voor welzijnsvoorzieningen aanbelangt, kan de voorzitter van de Adviescommissie het bezwaar laten behandelen door de Adviescommissie (verenigde kamers voor gezondheidsvoorzieningen en voor welzijnsvoorzieningen).

Het is niet de bedoeling om aan die werkwijze te raken. Hoewel de Adviescommissie met twee kamers wordt uitgebreid, is het dus niet de bedoeling dat, als uitzonderlijk de Adviescommissie zelf een bezwaar behandelt met betrekking tot een gezondheidsvoorziening of een welzijnsvoorziening, de ondervoorzitters en de leden of plaatsvervangers van de kamers voor artsen-specialisten en huisartsen en voor tandartsen en tandartsen-specialisten daaraan deelnemen, gelet op hun specifieke deskundigheid inzake gezondheidszorgberoepen. Alleen de verenigde kamers voor gezondheidsvoorzieningen en voor welzijnsvoorzieningen zullen dat bezwaar behandelen. Ook alleen die verenigde kamers zullen zich uitspreken over de eventuele oprichting van een kamer die is samengesteld uit leden en plaatsvervangers van die beide kamers. Daarom moet in een uitzondering worden voorzien op de bepalingen die de samenstelling en de werking van de Adviescommissie zelf regelen (artikel 2, §1, en artikel 13 van het BVR van 12 juli 2013). Het inbouwen van die uitzonderingen noopt bijkomend tot enkele legistische aanpassingen.

Aan artikel 8 wordt een derde paragraaf toegevoegd die bepaalt dat bezwaren betreffende de erkenning van artsen-specialisten en huisartsen worden behandeld door de kamer voor artsen-specialisten en huisartsen en bezwaren betreffende de erkenning van tandartsen en tandartsen-specialisten worden behandeld door de kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten.

Artikel 4 wijzigt artikel 9, §3, van het BVR van 12 juli 2013, dat betrekking heeft op het minimumaantal leden dat aanwezig moet zijn voor de beraadslaging en de stemming in de kamers. Aangezien de kamers voor gezondheidsvoorzieningen en voor welzijnsvoorzieningen minder leden tellen (5 leden en 5 plaatsvervangers) dan de kamers voor artsen-specialisten en huisartsen en voor tandartsen en tandartsen-specialisten (7 leden en 7 plaatsvervangers), moet op het vlak van het aanwezigheidsquorum een onderscheid worden gemaakt tussen eerstgenoemde en laatstgenoemde kamers.

Tevens wordt in artikel 9, §3, tweede lid, de zin "*Bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter doorslaggevend.*" verduidelijkt. Het gaat uiteraard om de stem van degene die de vergadering voorziet. Dit kan de voorzitter, de plaatsvervangend voorzitter, de ondervoorzitter of de plaatsvervangend ondervoorzitter zijn.

Artikel 5 wijzigt artikel 10, eerste lid, van het BVR van 12 juli 2013, dat bepaalt wie bij de behandeling van een bezwaar door een kamer moet of kan worden gehoord. De mogelijkheid om Zorginspectie te horen geldt niet bij de behandeling van bezwaren door de kamers voor artsen-specialisten en huisartsen en voor tandartsen en tandartsen-specialisten, omdat Zorginspectie geen taak heeft bij de erkenning van gezondheidszorgberoepen. Dit wordt verduidelijkt.

Artikel 6 wijzigt artikel 13 van het BVR van 12 juli 2013, dat de werking van de Adviescommissie regelt.

Omdat door de uitbreiding met twee kamers de Adviescommissie meer leden telt, wordt in artikel 13, §1, het minimumaantal aanwezige personen verhoogd, dat vereist is voor de beraadslaging en de stemming door de Adviescommissie zelf.

Ook voor sommige beslissingen die door de Adviescommissie met een bijzondere meerderheid moeten worden genomen, wordt om die reden in artikel 13, §2, het vereiste minimumaantal stemmen opgetrokken. Het betreft volgende beslissingen: het advies over de beëindiging van het mandaat van voorzitter, ondervoorzitter, lid of plaatsvervanger door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin; het voorstel van huishoudelijk reglement of tot wijziging ervan; het jaarverslag over de werking van de Adviescommissie. Over de oprichting van een kamer, samengesteld uit leden van de kamer voor gezondheidsvoorzieningen en de kamer voor welzijnsvoorzieningen, moet de voltallige Adviescommissie niet langer adviseren of een voorstel doen. Daarvoor is de samenstelling van de Adviescommissie beperkt tot de voorzitter, de ondervoorzitter en de leden, of

plaatsvervangers, van de kamers voor gezondheidsvoorzieningen en voor welzijnsvoorzieningen (zie de toelichting bij artikel 8).

Artikel 7 wijzigt artikel 15 van het BVR van 12 juli 2013 dat bepaalt dat de Adviescommissie en de kamers zich kunnen laten bijstaan door onpartijdige deskundigen.

Door de voorgestelde wijziging wordt een onderscheid gemaakt tussen de kamers voor gezondheidsvoorzieningen en voor welzijnsvoorzieningen enerzijds en de kamers voor artsen-specialisten en huisartsen en voor tandartsen en tandartsen-specialisten anderzijds. Voor de eerstgenoemde kamers bestaat verder de mogelijkheid om een beroep te doen op onpartijdige deskundigen. De kamer voor artsen-specialisten en huisartsen en de kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten moeten daarentegen verplicht worden bijgestaan door een deskundige: de kamer voor artsen-specialisten en huisartsen door een arts-specialist of een huisarts, naargelang het behandelde bezwaar betrekking heeft op een erkenning als arts-specialist respectievelijk een erkenning als huisarts; de kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten door een tandarts of tandarts-specialist, naargelang het behandelde bezwaar betrekking heeft op een erkenning als tandarts of een erkenning als tandarts-specialist.

Artikel 8 wijzigt artikel 20, derde lid, van het BVR van 12 juli 2013 dat betrekking heeft op de toekenning van een presentiegeld per vergadering van de Adviescommissie of van een kamer. Het maximaal aantal vergaderingen van de Adviescommissie en de kamers, waarvoor op jaarbasis een presentiegeld kan worden toegekend, wordt van 24 op 30 gebracht. Door de uitbreiding van de adviesbevoegdheid van de Adviescommissie en de daarmee gepaard gaande vermeerdering van het aantal kamers valt te verwachten dat ook het aantal vergaderingen zal toenemen.

Artikel 9 regelt de inwerkingtreding van artikel 34 van het decreet van 15 juli 2016 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Die bepaling breidt de adviesbevoegdheid van de Adviescommissie uit tot bezwaren over voornemens van beslissing over de erkenning van arts-specialisten en huisartsen en over de erkenning van de beoefenaars van de tandheelkunde, houders van een bijzondere beroepstitel.

Artikel 10 regelt de inwerkingtreding van het besluit waarvan het ontwerp voorligt.

Artikel 11 bevat de uitvoeringsbepaling.

## **2. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP DE BEGROTING VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP**

Het voorliggend voorontwerpbesluit heeft een (beperkte) impact op het budget van de Vlaamse overheid.

De benoemde leden van beide op te richten kamers ontvangen een vergoeding voor hun aanwezigheid, en een tussenkomst in de verplaatsingskosten.

Het artikel 20 van het BVR van 12 juli 2013 bepaalt daaromtrent dat de minister het presentiegeld per vergadering vaststelt. Het presentiegeld bedraagt maximum €100, en aan de voorzitter wordt 150% van het door de minister vastgestelde bedrag betaald.

Het maximum aantal vergaderingen van de adviescommissie wordt met 6 vergaderingen verhoogd.

De maximale kost van het voorliggend ontwerp bedraagt dus:

(7 leden aanwezig op één vergadering x €100) = €700  
1 voorzitter aanwezig op die vergadering = €150

En dit voor een maximum van (extra) 6 vergaderingen = **€5100**.

De leden ontvangen eveneens een tussenkomst in de verplaatsingskosten. Deze vergoeding is gelijk aan de regeling die geldt voor personeelsleden van de Vlaamse overheid.

Voor de berekening van de maximale meerkost die kan resulteren uit het voorliggend voorontwerpbesluit, kunnen we uitgaan van een gemiddelde verplaatsing van 50 kilometer, per lid.

De maximale meerkost resulteert dan in:

- 6 vergaderingen x 8 leden x 50 kilometer x €0,3363/km = **€807,12**.

Het moet nogmaals benadrukt worden dat deze totale meerkost van (€5100 + €807,12 =) **€5907,12** een theoretisch maximum is. Het is weinig waarschijnlijk dat er in totaal 30 vergaderingen zullen georganiseerd worden voor gans de Adviescommissie, en het is weinig waarschijnlijk dat op de bijkomende 6 toegestane vergaderingen alle leden zullen aanwezig zijn.

De nodige budget is voorzien op: GE0-1GDD2AA-WT - 1GD300 – GEZONDHEIDSBELEID – Zorg en Gezondheid Algemeen, ten bedrage van €37.000.

Het gunstig advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 9 december 2016.

Het begrotingsakkoord werd verleend op 24 januari 2017.

### **3. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP DE LOKALE BESTUREN**

Het voorliggend voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering heeft geen weerslag op de lokale besturen, noch qua personeel, noch qua financiën.

### **4. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP HET PERSONEELSBESTAND EN DE PERSONEELSBUDGETTEN**

Het voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering heeft een beperkte impact op het personeel van het Agentschap Zorg en Gezondheid. Het secretariaat van de kamers voor artsen-specialisten en huisartsen en voor tandartsen en tandartsen-specialisten bij de Adviescommissie zal worden verzorgd door een personeelslid van het agentschap.

Deze beperkte bijkomende werklast zal worden opgevangen binnen het huidige personeelskader van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

### **5. KWALITEIT VAN DE REGELGEVING**

Wetgevingstechnisch en taalkundig advies

Het bijgaand voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingstechnisch en taalkundig advies nr. 2016/476 van 8 december 2016.

Reguleringsimpactanalyse

Het voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering valt buiten het toepassingsgebied van de reguleringsimpactanalyse (RIA), aangezien het louter procedureel is.



## **6. VOORSTEL VAN BESLISSING**

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar principiële goedkeuring te hechten aan het bijgaand voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 juli 2013 betreffende de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat)-pleegzorgers, wat de oprichting van een kamer voor artsen-specialisten en huisartsen en een kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten betreft;
- 2° de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, te gelasten over voornoemd voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering het advies in te winnen van de Raad van State , met verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van 30 dagen, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.

Jo VANDEURZEN  
Vlaams minister van Welzijn,  
Volksgezondheid en Gezin