



**Voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering houdende de uitvoering van het decreet betreffende het niet-dringend liggend ziekenvervoer**

DE VLAAMSE REGERING,

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming van de instellingen, artikel 20, gewijzigd bij de bijzondere wet van 16 juli 1993;

Gelet op het decreet van 18 mei 2018 betreffende het niet-dringend liggend ziekenvervoer, artikel 5, 6, 7, 8, 12;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 31 mei 2018;

Gelet op advies ... (nummer) van de Raad van State, gegeven op ... (datum), met toepassing van ... (artikel), van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

Na beraadslaging,

BESLUIT:

Hoofdstuk 1. Definities

**Artikel 1.** In dit besluit wordt verstaan onder:

- 1° administrateur-generaal: de administrateur-generaal van het agentschap;
- 2° agentschap: het agentschap Zorg en Gezondheid, opgericht bij het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap "Zorg en Gezondheid";
- 3° decreet van 18 mei 2018: het decreet van 18 mei 2018 betreffende het niet-dringend liggend ziekenvervoer;
- 4° dienst: een dienst voor niet-dringend liggend ziekenvervoer als vermeld in artikel 2, 1°, van het decreet van 18 mei 2018;
- 5° gemengde werkgroep opleiding: de werkgroep, vermeld in artikel 5, §2, van het decreet van 18 mei 2018;
- 6° minister: de Vlaamse minister, bevoegd voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

- 7° onafhankelijke commissie: de onafhankelijke commissie, vermeld in artikel 5, §1, van het decreet van 18 mei 2018;
- 8° ziekenfonds: de Landsbond der Christelijke Mutualiteiten, het Nationaal Verbond van Socialistische Mutualiteiten, de Landsbond van de Liberale Mutualiteiten, de Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen en de Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen.

Hoofdstuk 2. De onafhankelijke commissie niet-dringend liggend ziekenvervoer

**Art. 2.** Er wordt een onafhankelijke commissie opgericht.

De onafhankelijke commissie bestaat uit de volgende leden:

- 1° een vertegenwoordiger per ziekenfonds;
- 2° een vertegenwoordiger per dienst die op jaarbasis 50.000 ritten uitvoert;
- 3° een vertegenwoordiger van het Vlaams Patiëntenplatform vzw;
- 4° een vertegenwoordiger van Zorgnet-Icuro vzw;
- 5° een vertegenwoordiger van Test-Aankoop vzw;
- 6° een vertegenwoordiger van het agentschap.

Om aan de voorwaarde van 50.000 ritten per jaar, vermeld in het tweede lid, 2°, te voldoen, mogen verschillende diensten zich groeperen en samen een vertegenwoordiger aanwijzen. Het aandeel ritten van een dienst kan maar door één vertegenwoordiger worden vertegenwoordigd.

Voor elk van de effectieve leden, vermeld in het tweede lid, wordt een plaatsvervangend lid aangewezen.

De functie van secretaris van de onafhankelijke commissie wordt waargenomen door een personeelslid van het agentschap.

**Art. 3.** §1. De leden van de onafhankelijke commissie worden voor zes jaar benoemd door de minister. Het mandaat is één keer hernieuwbaar. De leden van de onafhankelijke commissie blijven in functie tot de minister over de hernieuwing van de mandaten een beslissing heeft genomen.

§2. Als het mandaat van een lid niet meer wordt ondersteund door de organisatie die hem heeft voorgedragen, kan het lid op verzoek van zijn organisatie worden vervangen door een vervangend lid dat de minister benoemt voor de resterende duur van het mandaat van het lid dat hij vervangt.

In geval van overlijden, ontslag of intrekking van een mandaat van een effectief lid vóór het mandaat beëindigd is, wordt zijn plaatsvervangend lid effectief lid voor de resterende duur van het mandaat van het lid dat hij vervangt en wordt een nieuw plaatsvervangend lid aangewezen.

**Art. 4.** §1. Alleen de voorzitter en de effectieve leden zijn stemgerechtigd of, bij verhindering, hun plaatsvervangers.

De onafhankelijke commissie spreekt zich uit als zowel een gewone meerderheid van de uitgebrachte stemmen in de groep vertegenwoordigers, vermeld in artikel 2, tweede lid, 2°, als een gewone meerderheid over de andere groep vertegenwoordigers, vermeld in artikel 2, tweede lid, 1°, en artikel 2, tweede lid, 3° tot en met 6°, is bereikt.

Bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter beslissend.

§2. De onafhankelijke commissie kan alleen geldig beraadslagen als aan het aanwezigheidsquorum, dat is bepaald in het huishoudelijk reglement, vermeld in artikel 6, is voldaan.

**Art. 5.** Tijdens de eerste vergadering kiest de onafhankelijke commissie onder haar leden twee kandidaat-voorzitters, conform de stemprocedure, vermeld in artikel 4.

In afwijking van artikel 4, §2, kan de onafhankelijke commissie pas voor het eerst rechtsgeldig vergaderen als alle effectieve leden aanwezig zijn.

De minister benoemt een van de kandidaat-voorzitters tot voorzitter en de andere kandidaat-voorzitter tot ondervoorzitter van de onafhankelijke commissie. Het plaatsvervangend lid van de voorzitter wordt dan effectief lid en er wordt een nieuw plaatsvervangend lid aangewezen. Tijdens de duur van zijn mandaat leidt en vertegenwoordigt de voorzitter alleen de onafhankelijke commissie, en niet de organisatie die hem heeft voorgedragen als lid als vermeld in artikel 2, tweede lid.

**Art. 6.** De onafhankelijke commissie stelt een huishoudelijk reglement op dat in afwijking van de stemprocedure, vermeld in artikel 4 van dit besluit, alleen kan worden goedgekeurd bij een tweederdemeerderheid van de aanwezige leden op een vergadering waarbij minstens twee derde van de leden aanwezig is. Het aldus goedgekeurde huishoudelijk reglement wordt bezorgd aan de administrateur-generaal en bevat minstens:

- 1° de manier waarop de onafhankelijke commissie wordt samengeroepen, en de minimale frequentie van de bijeenkomsten;
- 2° de manier waarop de agenda van de onafhankelijke commissie wordt samengesteld;
- 3° het vereiste aanwezigheidsquorum om geldig te kunnen beraadslagen;
- 4° de werkwijze die wordt gevolgd voor de adviserende opdracht, vermeld in artikel 5, §1, eerste lid, van het decreet van 18 mei 2018, en de adviserende opdracht, vermeld in artikel 6, tweede lid, van het voormelde decreet;
- 5° de werkwijze die wordt gevolgd in geval van een verzoek om advies van het agentschap over een bezwaar tegen de weigering van vergunning door een dienst niet-dringend liggend ziekenvervoer als vermeld in artikel 33 van dit besluit;
- 6° de werkwijze die wordt gevolgd om de concrete eisen te bepalen waaraan een controle door een onafhankelijke controleorganisatie moet voldoen, vermeld in artikel 44, §2, 4°, van dit besluit;
- 7° de werkwijze die wordt gevolgd om klachten in tweede lijn te behandelen als vermeld in artikel 43 van dit besluit;
- 8° de werkwijze die wordt gevolgd in geval van een verzoek om advies van het agentschap over de machtiging van een onafhankelijke controleorganisatie

als vermeld in artikel 44, §3, en artikel 45, §2, tweede lid, van dit besluit, of over de intrekking van een dergelijke machtiging, vermeld in artikel 47 van dit besluit.

In het eerste lid wordt verstaan onder onafhankelijke controleorganisatie: een organisatie zoals vermeld in artikel 8 van het decreet van 18 mei 2018.

### Hoofdstuk 3. De gemengde werkgroep opleiding

**Art. 7.** Tijdens haar eerste vergadering kiest de onafhankelijke commissie, conform de stemprocedure, vermeld in artikel 4, onder haar leden de vertegenwoordigers die samen de gemengde werkgroep opleiding vormen.

De gemengde werkgroep opleiding bestaat uit:

- 1° twee vertegenwoordigers van de ziekenfondsen;
- 2° twee vertegenwoordigers van de diensten;
- 3° een vertegenwoordiger van Zorgnet Icuuro vzw;
- 4° een vertegenwoordiger van het agentschap.

Voor elk van de effectieve leden, vermeld in het tweede lid, wordt een plaatsvervangend lid gekozen.

De gemengde werkgroep opleiding kan experts uitnodigen om deel te nemen aan de vergaderingen.

De functie van secretaris van de gemengde werkgroep opleiding wordt waargenomen door een personeelslid van het agentschap.

**Art. 8.** Tijdens haar eerste vergadering kiest de gemengde werkgroep opleiding onder haar leden een voorzitter en een ondervoorzitter volgens de stemprocedure, vermeld in artikel 9, §1.

In afwijking van artikel 9, §2, kan de gemengde werkgroep opleiding pas rechtsgeldig voor het eerst vergaderen als alle effectieve leden aanwezig zijn.

**Art. 9.** §1. Alleen de voorzitter en de effectieve leden zijn stemgerechtigd of, bij verhindering, hun plaatsvervangers.

De gemengde werkgroep opleiding spreekt zich uit bij een gewone meerderheid van de uitgebrachte stemmen in de groepen vertegenwoordigers, vermeld in artikel 7, tweede lid.

Bij staking van stemmen is de stem van de voorzitter beslissend.

§2. Om geldig te beraadslagen, is voldaan aan het aanwezigheidsquorum, dat is bepaald in het huishoudelijk reglement, vermeld in artikel 10.

**Art. 10.** De gemengde werkgroep opleiding stelt een huishoudelijk reglement op dat alleen kan worden goedgekeurd bij een tweederdemeerderheid van de aanwezige leden op een vergadering waarbij minstens twee derde van de leden aanwezig is.

Het huishoudelijk reglement wordt bezorgd aan de administrateur-generaal en bevat minstens:

- 1° de manier waarop de gemengde werkgroep opleiding wordt samengeroepen, en de minimale frequentie van de bijeenkomsten;
- 2° de manier waarop de agenda van de gemengde werkgroep opleiding wordt samengesteld;
- 3° het vereiste aanwezigheidsquorum om geldig te kunnen beraadslagen;
- 4° de werkwijze die wordt gevolgd voor de adviserende opdracht, vermeld in artikel 5, §2, eerste lid, van het decreet van 18 mei 2018.

#### Hoofdstuk 4. De vergunningsvoorwaarden

##### Afdeling 1. De dienst niet-dringend liggend ziekenvervoer

**Art. 11.** Om te worden vergund en vergund te blijven, voldoet de dienst aan de vergunningsvoorwaarden in dit hoofdstuk.

**Art. 12.** Een dienst beschikt minimaal over één vergunde ziekenwagen niet-dringend liggend ziekenvervoer.

**Art. 13.** De dienst stelt een medisch verantwoordelijke aan. De medisch verantwoordelijke is een arts die de volgende taken heeft:

- 1° de procedures voor medische handelingen en hygiënische maatregelen voor het niet-dringend liggend ziekenvervoer opstellen en valideren;
- 2° toezicht houden op de inhoud en frequentie van de permanente vorming van de ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer;
- 3° de ontsmettingsmiddelen, vermeld in artikel 27, 27°, en de decontaminatiemiddelen, vermeld in artikel 27, 28°, waarmee de dienst werkt, bepalen;
- 4° interne audits organiseren om na te gaan of de opgestelde procedures worden nageleefd en, in voorkomend geval, de vastgestelde problemen oplossen.

Een arts kan voor verschillende diensten de functie van medisch verantwoordelijke opnemen.

**Art. 14.** De dienst stelt een algemeen verantwoordelijke aan die de volgende opdrachten heeft:

- 1° erop toezien dat alle activiteiten van de dienst beantwoorden aan de vergunningsvoorwaarden van dit besluit;
- 2° het register bijhouden met alle verbintenissen tussen de dienst en de ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer die aan de dienst verbonden zijn;
- 3° het register bijhouden met de medische attesten van rijgeschiktheid en alle opleidingen en bijscholingen van de ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer die aan de dienst verbonden zijn;

- 4° het register met alle standplaatsen bijhouden;
- 5° het register bijhouden met alle voertuigen met daarin per voertuig een kopie van het inschrijvingsbewijs, het gelijkvormigheidsattest, het geldende verzekeringsbewijs, het geldige keuringsbewijs en een document waaruit blijkt op welke wijze de aansprakelijkheid ten aanzien van de patiënt verzekerd is;
- 6° het register bijhouden met, per rit, de identiteitsgegevens van de ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer, alsook van de patiënt die is vervoerd;
- 7° het klachtenregister bijhouden;
- 8° toezicht houden op de kwaliteit van het ziekenvervoer, inclusief de klachtbehandeling;
- 9° de conformiteit van de ziekenwagens, de uitrusting en de opleiding en bijscholing van de ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer met de vergunningsvoorwaarden, vermeld in dit hoofdstuk, controleren.

**Art. 15.** De personeelsleden van de dienst zijn deskundig, voorkomend, beleefd en behulpzaam tegen de patiënt.

De interventiekledij van de ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer mag alleen bestaan uit de volgende kleuren: geel, conform EN 20471, en enamel blauw, pantone 18-4733 TCX. De interventiekledij kan de volgende onderdelen bevatten:

- 1° een jas;
- 2° een broek;
- 3° een T-shirt of polo;
- 4° een kazuifel.

De ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer mag zelf bepalen welke combinatie hij draagt, zolang de kledij voldoet aan EN ISO 20471:2013 zichtbaarheid klasse 3.

In het derde lid wordt verstaan onder zichtbaarheid klasse 3: de mate van zichtbaarheid, vermeld in de Europese norm 20471 en ISO 20471:2013 betreffende hoge zichtbaarheidskleding.

Op de kledij van de ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer bevindt zich een zilvergrijze "Star of Life" met een grootte van 75 mm op 75 mm op de rechterborst en 150 mm op 150 mm centraal op de rugzijde.

De ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer:

- 1° kunnen een gesprek in het Nederlands voeren met een Nederlandstalige patiënt;
- 2° begeleiden de patiënt van de verblijfplaats naar de afgesproken plaats en terug als dat zo is afgesproken;
- 3° verrichten de noodzakelijke administratie binnen de voorwaarden van hun vervoersopdracht.

**Art. 16.** Er mag altijd een naaste of mantelzorger van de patiënt meerijsen als de patiënt wordt getransporteerd. Dat leidt niet tot bijkomende kosten als die persoon geen extra zorgaandacht van de ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer vraagt.

In het eerste lid wordt verstaan onder:

- 1° mantelzorger: een mantelzorger als vermeld in artikel 2, 7°, van het decreet van 24 juni 2016 houdende de Vlaamse sociale bescherming;
- 2° naaste: de echtgenoot van het niet-overleden slachtoffer, de persoon die met hem samenleeft en met hem een duurzame affectieve relatie heeft, een bloedverwant in opgaande of neerdalende lijn, een broer of zus, alsook een andere persoon die hem bijstaat.

**Art. 17.** De dienst is alle dagen, behalve op zaterdag, zon- en feestdagen, minstens van 6 tot 20 uur bereikbaar voor aanvragen van patiëntenvervoer en om patiëntenvervoer te verrichten.

Structurele afwijkingen op de bepaling in het eerste lid kunnen alleen als dit door de dienst tijdig en breed bekend wordt gemaakt.

De dienst treft alle nodige maatregelen om in 80% van de opdrachten voor een heenrit de patiënt maximaal 30 minuten te laten wachten en voor een terugrit maximaal 45 minuten ten opzichte van het tijdstip dat bij de aanvraag is afgesproken. Als dat door omstandigheden niet mogelijk is, communiceert de dienst dat op proactieve wijze aan de patiënt of de aanvrager. In elk geval communiceert de dienst bij elke aanvraag tot vervoer aan de aanvrager de vermoedelijke aankomsttijd bij de patiënt.

**Art. 18. §1.** Aan iedere patiënt of aanvrager wordt, bij de aanvraag van het ziekenvervoer, het tarief dat bij de dienst gangbaar is, meegedeeld, met inbegrip van de tarieven die worden gehanteerd voor extra dienstverlening en het maximumtarief. Daarbij worden altijd de forfaitaire kosten met het aantal inbegrepen kilometers, de kosten voor bijkomende kilometers, de kosten voor extra dienstverlening en de berekeningswijze van de kilometers vermeld.

Bij de aanvraag van het ziekenvervoer wordt, op basis van eenvoudige en voorspelbare variabelen, een raming gemaakt van de totale te verwachten kosten voor de patiënt. Die raming bevat de forfaitaire kosten, de berekende te factureren kilometers op basis van de vermoedelijk af te leggen kilometers en eventuele supplementen. Voor de berekening van de tegemoetkoming van de verzekering van de patiënt verwijst men door naar de verzekeringsorganisatie van de patiënt.

§2. De patiënt ontvangt van de dienst één duidelijk controleerbare factuur. De factuur bevat minstens de volgende gegevens:

- 1° de identificatie van de dienst met vermelding van de rechtspersoon of de maatschappelijke zetel en het rekeningnummer;
- 2° het factuurnummer en de -datum;
- 3° de datum waarop het vervoer heeft plaatsgevonden;
- 4° de identificatie van de patiënt;
- 5° het tarief per kilometer;
- 6° het aantal afgelegde en gefactureerde kilometers;
- 7° het bedrag dat de patiënt effectief moet betalen en dat, als dat van toepassing is, opgesplitst is in:
  - a) de vervoerskosten;

- b) de kosten voor farmaceutische noodzakelijke verstrekkingen;
- 8° de betalingsvoorwaarden met onder meer een maximumpercentage van schadebeding of interesten in geval van niet-betaling binnen de vooropgestelde termijn.

Betaling in cash wordt beperkt en is alleen mogelijk als de ontvangende ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer het bedrag onmiddellijk int bij het vervoer. Hij overhandigt dan een betalingsbewijs aan de patiënt waarop hij het betaalde bedrag vermeldt. Op de factuur wordt het cash ontvangen bedrag achteraf ook duidelijk vermeld.

**Art. 19.** De dienst beschikt over een procedure voor hygiënische maatregelen. Die procedure regelt minstens:

- 1° de reiniging en decontaminatie van de ziekenwagens en het materiaal dat opnieuw wordt gebruikt;
- 2° het vervoer van besmette patiënten;
- 3° de afvalbehandeling;
- 4° de hygiëne van de ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer en zijn kledij.

In de ziekenwagens geldt voor personeel en patiënten altijd een algemeen rookverbod en een algemeen alcohol- en drugsverbod.

**Art. 20.** De dienst beschikt over een procedure voor de identificatie en de veiligheid van de patiënt tijdens het ziekenvervoer.

**Art. 21.** De dienst vermeldt bij individuele communicatie met de patiënt tot wie hij zich kan richten als hij klachten heeft.

De dienst beschikt over een procedure voor klachtenbehandeling. Met het oog op klachtenbehandeling kan het uur en de plaats van vertrek en aankomst voor iedere rit worden geobjectiveerd. De klachtenprocedure is onderdeel van het kwaliteitssysteem van de dienst en bestaat minstens uit:

- 1° de registratie van de klacht;
- 2° de registratie van het type van de klacht;
- 3° het onderzoek naar de gegrondheid van de klacht;
- 4° de correctieve maatregelen die genomen worden naar aanleiding van de klacht;
- 5° de communicatie over de klacht met de betrokkene die de klacht heeft ingediend;
- 6° de verdere stappen die kunnen worden genomen als de klachtbehandeling voor de melder van de klacht geen afdoende resultaat heeft opgeleverd.

**Art. 22.** De dienst is in orde met de sociale zekerheidsbijdragen en de belastingen.

De dienst sluit een afdoende burgerlijke aansprakelijkheidsverzekering voor de patiënt met betrekking tot de uitbating.



## Afdeling 2. De ziekenwagen niet-dringend liggend ziekenvervoer

**Art. 23.** Een ziekenwagen niet-dringend liggend ziekenvervoer is altijd onderdeel van een vergunde dienst niet-dringend liggend ziekenvervoer.

**Art. 24.** De ziekenwagen wordt gedurende het volledige transport van de patiënt bemand door twee ambulanciers niet-kritiek patiëntenvervoer. Een ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer begeleidt de patiënt in de sanitaire cel van de ziekenwagen.

De ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer is gemachtigd de handelingen te stellen die omschreven zijn in uitvoering van artikel 1, 11°, van het koninklijk besluit van 2 juli 2009 tot vaststelling van de lijst van de paramedische beroepen.

**Art. 25.** In elke ziekenwagen worden de tarieven en maximumtarieven duidelijk zichtbaar geafficheerd.

**Art. 26.** De ziekenwagen heeft alleen de uiterlijke kenmerken, vermeld in het tweede tot en met het achtste lid.

De basiskleur van de ziekenwagen is wit.

De sectorale kleuren geel en groen worden aangebracht in retroreflecterend materiaal (klasse 2) in een dubbele rij van vierkante blokken (zijde 100 mm) afwisselend fluorescerend geel of groen en groen, evenwijdig aan het grondoppervlak op een hoogte waarbij de bovenrand van de bovenste rij blokken overeenkomt met de gemiddelde hoogte van de onderrand van het venster van de voordeur.

De ziekenwagen is aan beide zijkanten voorzien van witte contourmarkering van 50 millimeter breed in retroreflecterend materiaal.

Op de achterkant van de ziekenwagen wordt een visgraatmotief aangebracht van aan de onderste rand van het voertuig tot een hoogte die overeenstemt met de bovenste rand van de dubbele rij blokken. Het visgraatmotief wordt aangebracht in retroreflecterend materiaal van 100 mm breedte, afwisselend in de kleuren fluorescent geel of groen en fluorescent oranje.

De aanduiding 'ambulance' wordt aangebracht in rood retroreflecterend materiaal op de achterkant van het voertuig.

Op de achterkant van de ziekenwagen staat in de rechterbovenhoek van het voertuig het unieke identificatienummer van de vergunning die het agentschap heeft verleend. Het unieke identificatienummer wordt voorafgegaan door het logo voor niet-dringend liggend ziekenvervoer.

Optioneel kunnen de volgende uiterlijke kenmerken worden aangebracht op de ziekenwagen:

- 1° op de zijkant van de ziekenwagen kan:
  - a) net boven de dubbele rij blokken de naam van de dienst vermeld worden;
  - b) binnen een vlak van 400 mm op 400 mm het logo van de ziekenwagendienst vermeld worden;
- 2° op de achterkant van de ziekenwagen kan het telefoonnummer van de ziekenwagendienst vermeld worden;
- 3° op de voorkant van de ziekenwagen kan het telefoonnummer van de ziekenwagendienst vermeld worden.

**Art. 27.** De ziekenwagen is ten minste uitgerust met:

- 1° een hoofdbrancard of een hoofdbrancard op onderstel met matras en drie riemen, die minstens het bekken en de schouders van de patiënt kan fixeren;
- 2° een schepbrancard of equivalent;
- 3° een draagstoel;
- 4° twee zitplaatsen om een persoon comfortabel en veilig te vervoeren. Alle zitplaatsen zijn uitgerust met hoofdstunen, rugleuningen en veiligheidsgordels;
- 5° een draagzeil, transfermatras of patiëntslide;
- 6° een zuurstofvoorraad van ten minste 250 liter die bestaat uit de volgende zuurstofflessen:
  - a) een vaste zuurstoffles van ten minste 2000 liter, of het equivalent daarvan, met reduceerventiel, debietregelaar met regelkraan die een maximumdebiet van minstens 15 liter per minuut mogelijk maakt;
  - b) een draagbare zuurstoffles van ten minste 400 liter met reduceerventiel, debietregelaar met regelkraan die een maximumdebiet van minstens 15 liter per minuut mogelijk maakt;
- 7° een manuele beademingsballon met zuurstofaansluiting en zuurstofreservoir met een gezichtsmasker voor volwassenen en een gezichtsmasker voor kinderen;
- 8° zuurstofmaskers voor verhoogde zuurstofconcentratie voor volwassenen;
- 9° zuurstofmaskers voor verhoogde zuurstofconcentratie voor kinderen;
- 10° zuurstofbrillen voor volwassenen;
- 11° zuurstofbrillen voor kinderen;
- 12° een draagbaar manueel aspiratietoestel met aspiratiesondes van minstens volgende maten:
  - a) 8 CH;
  - b) 12 CH;
  - c) 14 CH;
- 13° een CE-goedgekeurde geautomatiseerde externe defibrillator type 1 of hoger, met elektroden voor volwassenen;
- 14° dekens;
- 15° hygiënische bescherming van de brancard, zoals textiel- of wegwerplakens;
- 16° een decontamineerbaar hoofdkussen;
- 17° reinigings- en decontaminatiemateriaal om na het vervoer van een besmette patiënt de ziekenwagen te decontamineren;
- 18° ontsmettende handgel;

- 19° niet-steriele wegwerphandschoenen;
- 20° wegwerpnierbekkens;
- 21° een vuilnisbakje;
- 22° een container voor scherpe voorwerpen en naalden;
- 23° steriele kompressen van minstens 7,5 cm op 7,5 cm;
- 24° absorberende verbanden van 20 cm op 10 cm;
- 25° elastische verbanden van verschillende breedte;
- 26° een brede rol pleister;
- 27° ontsmettingsmiddel voor levend weefsel in unidoseverpakking;
- 28° decontaminatiemiddel voor inert materiaal;
- 29° een verbandschaar;
- 30° een beschermset voor besmettelijke ziekten, die bestaat uit een beschermingspak, een beschermbril, chirurgische maskers en FFP2-maskers;
- 31° een bedpan met deksel;
- 32° een onbreekbaar of wegwerp urinaal;
- 33° wegwerpzakdoekjes;
- 34° wegwerphanddoekjes;
- 35° een communicatiemiddel zoals een gsm of een mobiele zender - ontvanger;
- 36° een zak om besmet materiaal op te bergen.

## Hoofdstuk 5. Vergunningsprocedure

### Afdeling 1. Voorlopige vergunning en vergunning

**Art. 28.** Een eerste vergunningsaanvraag betreft altijd de vergunning van de dienst en minstens één ziekenwagen niet-dringend liggend ziekenvervoer die behoort tot die dienst.

**Art. 29.** Een dienst die een vergunning voor niet-dringend liggend ziekenvervoer wil verkrijgen, dient daarvoor een vergunningsaanvraag in bij het agentschap en vraagt een controle aan bij een gemachtigde controleorganisatie.

Bij een aanvraag tot controle zijn al de volgende documenten gevoegd:

- 1° een nota met de vermelding van de maatschappelijke zetel van de dienst, de naam van de medisch verantwoordelijke, vermeld in artikel 13, en de naam van de algemeen verantwoordelijke, vermeld in artikel 14. De medisch verantwoordelijke en de algemeen verantwoordelijke ondertekenen die nota;
- 2° een lijst met het aantal ziekenwagens en de standplaats ervan;
- 3° een beschrijvende nota waarin wordt vermeld op welke wijze voldaan is aan de vergunningsvoorwaarden, vermeld in hoofdstuk 4.

Als het dossier onvolledig is, deelt de gemachtigde controleorganisatie dat mee aan de aanvrager, met vermelding van de ontbrekende gegevens, binnen een maand nadat ze het dossier heeft ontvangen.

**Art. 30.** Uiterlijk binnen een maand nadat ze een ontvankelijk dossier heeft ontvangen, controleert de gemachtigde controleorganisatie, op basis van het eisenkader dat het agentschap heeft opgesteld, na advies van de onafhankelijke commissie, of de dienst en de ziekenwagens niet-dringend liggend ziekenvervoer die tot de dienst behoren, voldoen aan de vergunningsvoorwaarden, vermeld in hoofdstuk 4.

In het eisenkader, vermeld in het eerste lid, zijn de te controleren vergunningsvoorwaarden vertaald naar concrete en objectieve vaststellingen. Het eisenkader wordt gepubliceerd op de website van het agentschap. Het agentschap bepaalt voor elk van de vergunningsvoorwaarden, vermeld in het eisenkader, na advies van de onafhankelijke commissie, de waarde op basis waarvan het oordeel, vermeld in artikel 31, moet worden gegeven.

De ziekenwagendienst wordt ter plaatse gecontroleerd. De ziekenwagens worden steekproefsgewijs gecontroleerd. De grootte van de steekproef bedraagt 10% van het aantal ziekenwagens van de ziekenwagendienst, met een minimum van drie en een maximum van tien. De steekproef bevat ziekenwagens die at random door de gemachtigde controleorganisatie zijn geselecteerd. De gemachtigde controleorganisatie kan op het moment van de controle beslissen dat de steekproef wordt uitgebreid. In dat geval motiveert ze die beslissing in het verslag, vermeld in artikel 31.

De dienst stelt aan de gemachtigde controleorganisatie alle gegevens ter beschikking die voor de controle noodzakelijk zijn, en de dienst verleent de toegang tot de dienst en alle ziekenwagens om de controle te laten uitvoeren.

**Art. 31.** Binnen een maand na de controle maakt de gemachtigde controleorganisatie een omstandig verslag, volgens een model dat het agentschap heeft bepaald, na advies van de onafhankelijke commissie.

In het verslag wordt het oordeel over de dienst en iedere gecontroleerde ziekenwagen vermeld. Het oordeel is gunstig, gunstig met voorbehoud of ongunstig.

Het verslag wordt naar de dienst gestuurd met een kopie naar het agentschap.

**Art. 32.** §1. Onder voorbehoud van het uitvoeren van een bijkomende controle, vermeld in artikel 39, beslist het agentschap over de vergunningsaanvraag uiterlijk een maand nadat het verslag, vermeld in artikel 31, werd ontvangen. Als er een bijkomende controle wordt uitgevoerd, beslist het agentschap binnen een maand nadat het agentschap het verslag van de bijkomende controle, vermeld in artikel 39, heeft ontvangen.

Een positieve vergunningsbeslissing vermeldt de begin- en einddatum van de voorlopige vergunning of de vergunning.

Een vergunning is maximaal zes jaar geldig.

Een voorlopige vergunning geldt voor zes maanden en is twee keer met telkens maximaal zes maanden verlengbaar.

§2. Als het verslag, vermeld in artikel 31, een gunstige beoordeling van de ziekenwagens met voorbehoud van de dienst bevat, bezorgt het agentschap een voorlopige vergunning met bijbehorend voorlopige uniek identificatienummer voor alle ziekenwagens aan de dienst, tenzij de administrateur-generaal op grond van bevindingen na een bijkomende controle als vermeld in artikel 39, anders beslist.

§3. Als het verslag, vermeld in artikel 31, een gunstige beoordeling van de dienst en een gunstige beoordeling met voorbehoud voor een of meer ziekenwagens van die dienst bevat, bezorgt het agentschap een vergunning voor de dienst en een voorlopige vergunning met bijbehorend voorlopig uniek identificatienummer voor alle ziekenwagens aan de dienst, tenzij de administrateur-generaal op grond van bevindingen na een bijkomende controle als vermeld in artikel 39, anders beslist.

Vanaf het moment dat één ziekenwagen in de steekproef als gunstig met voorbehoud wordt beoordeeld, worden alle ziekenwagens van de ziekenwagendienst als gunstig met voorbehoud beschouwd.

Na een gunstige beoordeling met voorbehoud heeft de dienst drie maanden de tijd om de vastgestelde tekorten weg te werken. Uiterlijk binnen drie maanden nadat de dienst het verslag, vermeld in artikel 31, heeft ontvangen, vraagt hij een tweede controle aan bij de gemachtigde controleorganisatie die de voorgaande controle heeft uitgevoerd. In de aanvraag vermeldt de dienst op welke wijze de vastgestelde tekortkomingen zijn weggewerkt. Uiterlijk binnen een maand nadat de controleorganisatie de tweede aanvraag tot controle heeft ontvangen, controleert ze of de vastgestelde tekortkomingen op afdoende wijze zijn weggewerkt. Binnen een maand na de controle maakt de controleorganisatie een verslag als vermeld in artikel 31. Dat verslag wordt naar de dienst gestuurd met een kopie naar het agentschap.

§4. Als het verslag, vermeld in artikel 31, een gunstige beoordeling bevat van de dienst en van de ziekenwagens die aan de dienst verbonden zijn, bezorgt het agentschap een vergunning met bijbehorend uniek identificatienummer van de ziekenwagens aan de dienst, tenzij de administrateur-generaal op grond van bevindingen na een bijkomende controle als vermeld in artikel 39, anders beslist.

§5. Als het verslag, vermeld in artikel 31, een ongunstige beoordeling of een derde opeenvolgende gunstige beoordeling met voorbehoud voor de dienst bevat, bezorgt het agentschap aan de dienst een voornemen tot weigering van vergunning voor de dienst en voor alle ziekenwagens die aan de dienst verbonden zijn, tenzij de administrateur-generaal op grond van bevindingen na een bijkomende controle als vermeld in artikel 39, anders beslist. De verleende vergunning blijft geldig zolang de bezwaartermijn, vermeld in artikel 33, eerste lid, loopt of, als een ontvankelijk bezwaarschrift is ingediend, tot de datum van de definitieve beslissing over de aangevraagde vergunning.

Vanaf het moment dat één ziekenwagen in de steekproef als ongunstig wordt beoordeeld, worden alle ziekenwagens van de ziekenwagendienst als ongunstig beschouwd. In dat geval kan de ziekenwagendienst ervoor kiezen dat de steekproefsgewijze controle wordt vervangen door een controle van iedere ziekenwagen die tot de ziekenwagendienst behoort.

In het voornemen tot weigering van vergunning, vermeld in het eerste lid, worden de mogelijkheid en de nadere regels om een bezwaarschrift in te dienen vermeld.

**Art. 33.** Op straffe van onontvankelijkheid kan de dienst tot uiterlijk dertig dagen nadat hij het voornemen, vermeld in artikel 32, §5, heeft ontvangen, met een aangetekende zending of tegen ontvangstbewijs een gemotiveerd bezwaarschrift bij het agentschap indienen. Hij kan daarin uitdrukkelijk vragen om te worden gehoord.

Binnen een maand nadat het agentschap het gemotiveerde bezwaarschrift heeft ontvangen, bezorgt het agentschap het bezwaarschrift, het voornemen tot weigering en het verslag, vermeld in artikel 32, §3, derde lid, aan de onafhankelijke commissie voor advies. De onafhankelijke commissie behandelt het bezwaar conform de werkwijze, vermeld in het huishoudelijk reglement, vermeld in artikel 6. Binnen twee maanden nadat de onafhankelijke commissie een bezwaarschrift heeft ontvangen, formuleert ze een advies aan de administrateur-generaal.

**Art. 34.** Binnen twee maanden nadat de administrateur-generaal het advies van de onafhankelijke commissie, vermeld in artikel 33, heeft ontvangen, of, als het advies hem niet bereikt binnen de termijn, vermeld in artikel 33, binnen een maand nadat die termijn verstreken is, wordt de voorlopige vergunning, vermeld in artikel 32, §2, of de voorlopige vergunning, vermeld in artikel 32, §3, of de vergunning, vermeld in artikel 32, §4, verleend, of wordt de beslissing om de vergunning te weigeren, met een aangetekende zending aan de dienst betekend.

Als het advies van de onafhankelijke commissie, vermeld in artikel 33, tweede lid, ontbreekt, kan de administrateur-generaal geen beslissing nemen zonder dat hij de dienst heeft gehoord, als die daarom heeft verzocht in zijn bezwaarschrift. De termijn, vermeld in het eerste lid, wordt in dat geval met een maand verlengd.

Als de administrateur-generaal van oordeel is dat het advies van de onafhankelijke commissie niet kan worden gevolgd, beslist de minister.

**Art. 35.** Als de dienst geen bezwaarschrift als vermeld in artikel 33, heeft ingediend binnen dertig dagen nadat hij het voornemen tot weigering van vergunning heeft ontvangen, wordt, nadat die termijn verstreken is, het voornemen van de administrateur-generaal geacht van rechtswege een weigeringsbeslissing te zijn.

Het agentschap brengt de dienst binnen een maand nadat de termijn, vermeld in het eerste lid, verstreken is met een aangetekende zending op de hoogte. Het bezorgt een kopie van die brief aan de onafhankelijke commissie.

**Art. 36.** Het agentschap publiceert op zijn website een lijst van voorlopig vergunde en vergunde diensten niet-dringend liggend ziekenvervoer, hun ziekenwagens met bijbehorende uniek identificatienummers, en de begin- en einddatum van de vergunningen.

#### Afdeling 2. Verlenging van vergunning

**Art. 37.** §1. Een dienst die een verlenging van een vergunning voor niet-dringend liggend ziekenvervoer wil verkrijgen, dient daarvoor uiterlijk zes maanden voor de lopende vergunning verstreken is, een verlengingsaanvraag in bij het agentschap en een aanvraag tot controle bij een gemachtigde controleorganisatie.

Bij een aanvraag tot controle zijn de documenten, vermeld in artikel 29, tweede lid, gevoegd als er veranderingen zijn doorgevoerd sinds de laatste controle.

§2. Voor het einde van de periode van de lopende vergunning wordt de procedure, vermeld in artikel 30, 31 en 32, §1, doorlopen.

§3. Als er een gunstige beoordeling is, wordt de vergunning met bijbehorende uniek identificatienummer van de ziekenwagens verlengd.

Het agentschap past de einddatum aan van de vergunning van de dienst en de ziekenwagens die aan de dienst verbonden zijn, en neemt de dienst op in de lijst van vergunde diensten niet-dringend liggend ziekenvervoer op de website van het agentschap.

§4. Als er geen gunstige beoordeling is, deelt het agentschap de dienst een voornemen tot weigering van verlenging van de vergunning mee, met vermelding van de mogelijkheid en de nadere regels om een bezwaarschrift in te dienen.

Artikel 33, 34 en 35 zijn van overeenkomstige toepassing.

#### Afdeling 3. Aanpassing van vergunning

**Art. 38.** §1. Als een ziekenwagen van een vergunde dienst definitief buiten dienst wordt gesteld, meldt de dienst dat binnen een maand aan het agentschap.

Het agentschap zet de vergunning van het voertuig in kwestie stop. Het agentschap schrapt de ziekenwagen van de lijst van vergunde diensten niet-dringend liggend ziekenvervoer, zoals gepubliceerd op de website van het agentschap.

§2. Een vergunde dienst die een bijkomende ziekenwagen in dienst wil stellen of een vergunde ziekenwagen wil vervangen, dient daarvoor een vergunningsaanvraag in bij het agentschap en vraagt een controle van die ziekenwagen aan bij een gemachtigde controleorganisatie.

Binnen vijftien dagen nadat de gemachtigde controleorganisatie de aanvraag ontvangen heeft, controleert ze het voertuig in kwestie.

Binnen vijftien dagen na de controle maakt de gemachtigde controleorganisatie een verslag. In het verslag wordt een conclusie van de beoordeling vermeld. Die conclusie is gunstig, gunstig met voorbehoud of ongunstig. Dat verslag wordt naar de dienst en naar het agentschap gestuurd.

§3. Als er een gunstige beoordeling met voorbehoud is, bezorgt het agentschap een voorlopige vergunning voor het voertuig in kwestie. Artikel 32, §3, is van overeenkomstige toepassing.

§4. Als er een ongunstige beoordeling is, bezorgt het agentschap een voornemen tot weigering van vergunning voor het desbetreffende voertuig. Artikel 32, §5, artikel 33, 34 en 35 zijn van overeenkomstige toepassing.

§5. Als er een gunstige beoordeling is, bezorgt het agentschap een vergunning van het voertuig in kwestie met bijbehorend uniek identificatienummer van de ziekenwagen aan de dienst. De vergunning voor het bijkomende voertuig vermeldt de begin- en einddatum. Het agentschap vermeldt de vergunning voor het bijkomende voertuig, met bijbehorend uniek identificatienummer, op de lijst van vergunde diensten niet-dringend liggend ziekenvervoer, zoals gepubliceerd op de website van het agentschap.

De dienst mag in geen geval de bijkomende ziekenwagen in gebruik nemen vóór de begindatum van de vergunning voor het bijkomende voertuig. De vergunning voor het bijkomende voertuig is geldig tot de einddatum van de lopende vergunning van de dienst.

#### Afdeling 4. Bijkomende controle

**Art. 39.** Het agentschap kan op verzoek van de onafhankelijke commissie of op eigen initiatief altijd een controle op de naleving van de vergunningsvoorwaarden, vermeld in hoofdstuk 4, bevelen door een gemachtigde controleorganisatie of door Zorginspectie. De controle kan aangekondigd of onaangekondigd uitgevoerd worden.

In het eerste lid wordt verstaan onder Zorginspectie: de Zorginspectie, vermeld in artikel 3, §2, derde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 31 maart 2006 betreffende het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, betreffende de inwerkingtreding van regelgeving tot oprichting van agentschappen in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en betreffende de wijziging van regelgeving met betrekking tot dat beleidsdomein.

#### Afdeling 5. Intrekking van vergunning

**Art. 40.** §1. Als de dienst niet langer voldoet aan de vergunningsvoorwaarden, vermeld in hoofdstuk 4, afdeling 1, kan het agentschap de dienst aanmanen om binnen drie maanden al zijn verplichtingen na te komen.

Als, ondanks de aanmaning, de vergunningsvoorwaarden niet worden nageleefd, wordt de vergunning ingetrokken.



§2. Als een ziekenwagen van een dienst niet langer voldoet aan de vergunningsvoorwaarden, vermeld in hoofdstuk 4, afdeling 2, kan het agentschap de dienst met een aangetekende zending aanmanen om binnen drie maanden al zijn verplichtingen na te komen. De aanmaning vermeldt de periode en de voorwaarden die vervuld moeten zijn om de intrekking van de vergunning te voorkomen.

Als, ondanks de aanmaning, de vergunningsvoorwaarden niet worden nageleefd, wordt de vergunning voor de ziekenwagen in kwestie ingetrokken.

**Art. 41.** Het voornemen om de vergunning in te trekken, wordt aan de dienst betekend met een aangetekende zending van het agentschap, waarin de mogelijkheden en de nadere regels vermeld zijn om een bezwaarschrift conform artikel 33 in te dienen.

**Art. 42.** De beslissing tot intrekking van de vergunning wordt met een aangetekende zending aan de dienst bezorgd en vermeldt de datum vanaf wanneer de vergunning wordt ingetrokken.

Hoofdstuk 5. Procedure voor de behandeling van klachten in de tweede lijn

**Art. 43.** Klachten over de dienstverlening binnen het niet-dringend liggend ziekenvervoer kunnen schriftelijk worden ingediend bij het agentschap. Het agentschap gaat na of het een klacht in tweede lijn als vermeld in artikel 5, §1, van het decreet van 18 mei 2018, betreft. Als dat niet het geval is, wordt aan de persoon die de klacht heeft ingediend, gevraagd de klacht te richten aan de desbetreffende ziekenwagendienst, die de klacht behandelt conform de klachtenprocedure, vermeld in artikel 21 van dit besluit.

Voor elke klacht in tweede lijn bezorgt het agentschap schriftelijk een ontvangstmelding, binnen tien dagen nadat het de klacht ontvangen heeft, aan de persoon die de klacht heeft ingediend. In de ontvangstmelding wordt meegedeeld dat de klacht voor advies aan de onafhankelijke commissie is bezorgd, met vermelding van de datum van de eerstvolgende bijeenkomst van de onafhankelijke commissie.

Het agentschap agendeert de klacht in tweede lijn op de volgende bijeenkomst van de onafhankelijke commissie. De onafhankelijke commissie behandelt de klacht conform de werkwijze, vermeld in het huishoudelijk reglement, vermeld in artikel 6. De onafhankelijke commissie formuleert binnen dertig dagen een schriftelijk advies aan het agentschap over de correcte behandeling van de klacht door de dienst conform artikel 21, de aard, de gegrondheid en eventuele correctieve maatregelen ingevolge de klacht. Die termijn kan, na motivatie, één keer met dertig dagen worden verlengd.

Het agentschap bezorgt de persoon die de klacht heeft gemeld, uiterlijk binnen dertig dagen nadat het het advies, vermeld in derde lid, heeft ontvangen, schriftelijk een antwoord.

## Hoofdstuk 6. De onafhankelijke controleorganisaties

**Art. 44.** §1. De administrateur-generaal kan organisaties machtigen om controles uit te voeren op de naleving van de vergunningsvoorwaarden, vermeld in hoofdstuk 4. Die organisaties stellen zich daarvoor kandidaat bij het agentschap.

§2. Om een machtiging van de administrateur-generaal als vermeld in paragraaf 1, te verkrijgen, voldoet een organisatie aan al de volgende criteria:

- 1° ze beschikt over een accreditatie conform ISO 17021-1 bij BELAC voor de certificatie van kwaliteitsmanagementsystemen;
- 2° ze beschikt over een sectorale BELAC-accreditatie voor de volgende EA-sectoren:
  - a) 31A: vervoer te land;
  - b) 38A: gezondheid en maatschappelijke dienstverlening;
- 3° ze kan Nederlandstalige audits uitvoeren;
- 4° ze beschikt over een schriftelijke procedure om certificatie-audits bij ziekenwagendiensten uit te voeren. Die procedure bevat het engagement dat controles worden uitgevoerd op basis van een eisenkader dat daarvoor ontworpen is, en dat de onafhankelijke commissie heeft opgesteld;
- 5° ze beschikt over voldoende middelen om de controles binnen de vastgelegde termijnen te kunnen uitvoeren.

§3. Het agentschap bezorgt de kandidatuur voor advies aan de onafhankelijke commissie. De onafhankelijke commissie adviseert op basis van de criteria, vermeld in paragraaf 2, binnen twee maanden nadat ze de kandidatuur, vermeld in paragraaf 1, heeft ontvangen, of de kandidaat geschikt is om de controles, vermeld in artikel 30, 32, §3, en artikel 38, §2, op kwaliteitsvolle wijze uit te voeren. De onafhankelijke commissie bezorgt haar advies schriftelijk aan het agentschap en de aanvrager.

**Art. 45.** §1. Binnen twee maanden nadat hij het advies van de onafhankelijke commissie ontvangen heeft, bezorgt de administrateur-generaal een machtiging of een voornemen tot weigering van een machtiging aan de kandidaat met een aangetekende brief.

De machtiging geldt voor een periode van tien jaar en is hernieuwbaar.

Als het advies van de onafhankelijke commissie uitblijft binnen de termijn, vermeld in artikel 44, §3, beslist de administrateur-generaal.

§2. Op straffe van onontvankelijkheid kan de kandidaat die een voornemen tot weigering van de gevraagde machtiging heeft ontvangen van het agentschap, tot uiterlijk dertig dagen nadat hij dit voornemen heeft ontvangen, bij het agentschap met een aangetekende brief of tegen ontvangstbewijs een bezwaarschrift tegen de weigering indienen met zijn opmerkingen en, als de kandidaat dat wil, met het uitdrukkelijke verzoek om gehoord te worden.

Het bezwaarschrift van de aanvrager wordt, samen met het advies van de onafhankelijke commissie, het voornemen tot weigering van een machtiging en de kandidatuur, opnieuw voorgelegd aan de onafhankelijke commissie, die op basis

van de stukken en binnen twee maanden nadat ze het bezwaarschrift heeft ontvangen, een nieuw advies uitbrengt en bezorgt aan de aanvrager en de minister.

Binnen twee maanden nadat hij het tweede advies van de onafhankelijke commissie heeft ontvangen, of, als het advies hem niet bereikt binnen twee maanden nadat het bezwaarschrift, vermeld in het eerste lid, is ingediend bij het agentschap, een maand nadat die termijn verstreken is, bezorgt de minister zijn definitieve beslissing aan de kandidaat.

Als het advies van de onafhankelijke commissie, vermeld in het derde lid, ontbreekt, kan de minister geen beslissing nemen zonder dat hij de aanvrager heeft gehoord, als die daarom heeft verzocht in zijn bezwaarschrift. De termijn, vermeld in het derde lid, wordt in dat geval met een maand verlengd.

§3. Als de dienst geen bezwaarschrift als vermeld in paragraaf 2, heeft ingediend binnen dertig dagen nadat hij het voornemen tot weigering van machtiging heeft ontvangen, wordt, nadat die termijn verstreken is, het voornemen van de administrateur-generaal geacht van rechtswege een weigeringsbeslissing te zijn.

**Art. 46.** Een controle van een dienst niet-dringend liggend ziekenvervoer als vermeld in artikel 30 en 32, §3, en een controle van een of meer ziekenwagens als vermeld in artikel 38, §2, door een gemachtigde controleorganisatie resulteert altijd in een verslag, volgens een model dat het agentschap heeft bepaald, dat wordt bezorgd aan het agentschap.

**Art. 47.** §1. Als een gemachtigde controleorganisatie niet langer voldoet aan de criteria, vermeld in artikel 44, §2, of als een gemachtigde controleorganisatie de termijnen, vermeld in artikel 30, 31, 32, §3, artikel 37 en 38, §2, niet respecteert, of in andere gevallen van disfunctioneren kan de administrateur-generaal, op eigen initiatief of op advies van de onafhankelijke commissie, de machtiging van een controleorganisatie, vermeld in artikel 44, intrekken. De administrateur-generaal deelt het voornemen om de machtiging in te trekken, schriftelijk mee aan de organisatie in kwestie. In die brief worden de voorgenomen datum en de reden van de intrekking vermeld.

§2. Op straffe van onontvankelijkheid kan de organisatie, vermeld in paragraaf 1, tot uiterlijk dertig dagen nadat ze het voornemen tot intrekking van de machtiging heeft ontvangen, met een aangetekende brief of tegen ontvangstbewijs een bezwaarschrift tegen het voornemen tot intrekking indienen met haar opmerkingen en, als die organisatie dat wil, met het uitdrukkelijke verzoek om gehoord te worden.

Het bezwaarschrift van de aanvrager wordt, samen met het voornemen tot intrekking van de machtiging door het agentschap, aan de minister bezorgd en voorgelegd aan de onafhankelijke commissie, die op basis van de stukken en binnen twee maanden nadat ze het bezwaarschrift heeft ontvangen, een advies uitbrengt.

Binnen twee maanden nadat hij het advies van de onafhankelijke commissie heeft ontvangen, of, als het advies hem niet bereikt binnen twee maanden nadat het bezwaarschrift, vermeld in het eerste lid, is ingediend bij het agentschap, een maand na het verstrijken van die termijn, bezorgt de minister zijn definitieve beslissing aan de kandidaat.

Als het advies van de onafhankelijke commissie, vermeld in het derde lid, ontbreekt, kan de minister geen beslissing nemen zonder dat hij de aanvrager heeft gehoord, als die daarom heeft verzocht in zijn bezwaarschrift. De termijn, vermeld in het derde lid, wordt in dat geval met een maand verlengd.

§3. Als de organisatie geen bezwaarschrift als vermeld in paragraaf 2, heeft ingediend binnen dertig dagen nadat hij het voornemen tot intrekking van de machtiging heeft ontvangen, wordt, nadat die termijn verstreken is, het voornemen van de administrateur-generaal geacht van rechtswege een intrekkingbeslissing te zijn.

**Art. 48.** Het agentschap publiceert de lijst van gemachtigde controleorganisaties op zijn website.

#### Hoofdstuk 7. Slotbepalingen

**Art. 49.** Alle ziekenwagens die na de publicatie van dit besluit in dienst worden genomen, moeten, vanaf de zesde maand na de publicatie van dit besluit, voldoen aan de uiterlijke kenmerken, vermeld in artikel 26.

De ziekenwagens die al in dienst zijn genomen op het ogenblik van de publicatie van dit besluit, moeten uiterlijk vijf jaar na de publicatie van dit besluit voldoen aan de uiterlijke kenmerken, vermeld in artikel 26.

**Art. 50.** §1. Dit besluit treedt in werking tien dagen na publicatie in het Belgisch Staatsblad.

In afwijking van het eerste lid treedt artikel 15, tweede en derde lid, van dit besluit in werking vijf jaar na de publicatie van dit besluit.

In afwijking van het eerste lid treedt artikel 24, tweede lid, van dit besluit in werking op de datum van inwerkingtreding die de Koning bepaalt overeenkomstig artikel 183 van de wet van 25 januari 1999 houdende sociale bepalingen, voor wat betreft het paramedisch beroep, vermeld in artikel 1, 11°, van het koninklijk besluit van 2 juli 2009 tot vaststelling van de lijst van paramedische beroepen.

§2. Uiterlijk één jaar na de publicatie van dit besluit is de ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer houder van het certificaat van een opleiding eerste hulp van minstens 24 uur, tenzij hij zich kan beroepen op eerder verworven kwalificaties. Dat certificaat is op het moment waarop hij de functie opneemt, niet ouder dan drie jaar. Een organisatie die bekrachtigd is door de gemengde werkgroep opleiding, reikt het certificaat uit. De lijst van de bekrachtigde organisaties wordt gepubliceerd op de website van het agentschap.

Uiterlijk zes jaar na de publicatie van dit besluit is de ambulancier niet-kritiek patiëntenvervoer houder van het brevet van hulpverlener-ambulancier, vermeld in artikel 6ter, §2, van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening.

Het tweede lid van deze paragraaf is niet van toepassing als de erkenningsplicht van het paramedisch beroep, vermeld in artikel 1, 11°, van het koninklijk besluit van 2 juli 2009 tot vaststelling van de lijst van paramedische beroepen, vijf jaar na de publicatie van dit besluit in werking is getreden.

**Art. 51.** Het decreet van 18 mei 2018 treedt in werking bij inwerkingtreding van dit besluit.

In afwijking van het eerste lid 1 treedt artikel 4 van het decreet van 18 mei 2018 in werking vijftien maanden na de publicatie van dit besluit.

**Art. 52.** De Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Geert BOURGEOIS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Jo VANDEURZEN