

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

- Betreft:**
- voorontwerp besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie “mobiele urgentiegroep” (MUG) moet voldoen om te worden erkend en het koninklijk besluit van 15 juli 2004 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma’s “cardiale pathologie” moeten voldoen om erkend te worden
 - Principiële goedkeuring

Samenvatting

Met dit besluit passen we de erkenningsnormen aan in twee koninklijke besluiten. De aanpassing van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 schrapt de noodzaak om nekspalken in het MUG-voertuig aanwezig te hebben. De aanpassing van het koninklijk besluit van 15 juli 2004 wijzigt de nomenclatuurnummers naar de nomenclatuurnummers die nu van toepassing zijn.

1 SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Het voorliggend voorontwerp van besluit heeft betrekking op het beleidsveld gezondheids- en woonzorg.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het bijgaande voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingstechnisch en taaladvies nr. 2025/103 van 26 maart 2025.

De Inspectie van Financiën heeft een gunstig advies gegeven op 27 maart 2025. Een gemotiveerd akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, is niet vereist.

2 INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

Met het ontworpen besluit worden wijzigingen beoogd in de volgende besluiten:

- het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie "mobiele urgentiegroep" (MUG) moet voldoen om te worden erkend;
- het koninklijk besluit van 15 juli 2004 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma's "cardiale pathologie" moeten voldoen om erkend te worden.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1 brengt een wijziging aan in artikel 15, 7°, van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie "mobiele urgentiegroep" (MUG) moet voldoen om te worden erkend.

De Belgian Society of Emergency and Disaster Medicine geeft aan dat een nieuwe consensusrichtlijn werd ontwikkeld omtrent prehospitaal immobilisatie, in lijn met de beschikbare internationale wetenschappelijke evidentie. Hierbij wordt het gebruik van de zogenaamde harde halskraag (halswervel spalk) niet langer aanbevolen bij trauma, prehospitaal noch binnen de initiële opvang op spoedgevallen. Het is dan ook verouderd om de aanwezigheid ervan in de voertuigen voor dringende geneeskundige hulpverlening nog te eisen.

Artikel 2 brengt een wijziging aan in artikel 35, §3, van het koninklijk besluit van 15 juli 2004 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma's "cardiale pathologie" moeten voldoen om erkend te worden.

Een aantal nomenclatuurnummers die in deze bepaling zijn opgenomen, zijn niet meer van toepassing. In het kader van deze wijziging worden de verouderde nummers vervangen door de huidige, geldende nomenclatuurnummers. Deze aanpassing is noodzakelijk om de regelgeving up-to-date te houden en te zorgen voor een correcte toepassing ervan.

Artikel 3 bevat de uitvoeringsbepaling.

3 BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

Het voorliggend voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering heeft geen financiële impact.

De Inspectie van Financiën heeft een gunstig advies gegeven op 27 maart 2025. Met toepassing van artikel 31, §2, 2°, van het BVR VCO is geen gemotiveerd akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, vereist.

B. ESR-TOETS

De ESR-toets is niet van toepassing.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Het voorliggend voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering heeft geen impact op het personeel van de Vlaamse overheid.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

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

4 VERDER TRAJECT

Na de principiële goedkeuring door de Vlaamse Regering zal het voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering worden bezorgd aan:

- het Rekenhof, met het oog op verslaggeving met toepassing van artikel 5, §1, I, derde lid, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen;
- de Raad van State, afdeling wetgeving, met het oog op advisering binnen een termijn van 30 dagen.

5 VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar principiële goedkeuring te geven aan het bijgaande voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie “mobiele urgentiegroep” (MUG) moet voldoen om te worden erkend en het koninklijk besluit van 15 juli 2004 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma’s “cardiale pathologie” moeten voldoen om erkend te worden;
- 2° de Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen te gelasten het voormelde voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering, met toepassing van artikel 5, §1, I, derde lid, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, voor te leggen aan de algemene vergadering van het Rekenhof;
- 3° de Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen te machtigen te beoordelen of het verslag van het Rekenhof aanleiding kan geven tot aanpassing van de heden door de Vlaamse Regering principieel goedgekeurde tekst;

4° de Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen te gelasten over het voormelde voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering het advies van de Raad van State in te winnen, met het verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van dertig dagen, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State als de Vlaamse minister oordeelt dat voornoemd verslag geen aanleiding geeft tot aanpassing van de heden door de Vlaamse Regering principieel goedgekeurde tekst.

De Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen,

Caroline GENNEZ