

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

1<sup>er</sup> mars 2004

**PROJET DE LOI**

**modifiant l'article 140 de la loi relative à  
l'assurance obligatoire soins de santé et  
indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994**

SOMMAIRE

1. Résumé .....	3
2. Exposé des motifs .....	4
3. Avant-projet .....	9
4. Avis du Conseil d'Etat .....	10
5. Projet de loi .....	13
6. Annexe .....	15

LE GOUVERNEMENT DEMANDE L'URGENCE CONFORMÉMENT À L'ARTICLE 51  
DU RÈGLEMENT.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

1 maart 2004

**WETSONTWERP**

**tot wijziging van artikel 140 van de wet  
betreffende de verplichte verzekering voor  
geneeskundige verzorging en uitkeringen,  
gecoördineerd op 14 juli 1994**

INHOUD

1. Samenvatting .....	3
2. Memorie van toelichting .....	4
3. Voorontwerp .....	9
4. Advies van de Raad van State .....	10
5. Wetsontwerp .....	13
6. Bijlage .....	15

DE SPOEDBEHANDELING WORDT DOOR DE REGERING GEVRAAGD  
OVEREENKOMSTIG ARTIKEL 51 VAN HET REGLEMENT.

Le Gouvernement a déposé ce projet de loi le 24 février 2004.

Le «bon à tirer» a été reçu à la Chambre le 1<sup>er</sup> mars 2004.

De Regering heeft dit wetsontwerp op 24 februari 2004 ingediend.

De «goedkeuring tot drukken» werd op 1 maart 2004 door de Kamer ontvangen.

cdH	: Centre démocrate Humaniste
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
ECOLO	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
FN	: Front National
MR	: Mouvement Réformateur
N-VA	: Nieuw - Vlaamse Alliantie
PS	: Parti socialiste
sp.a - spirit	: Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht.
VLAAMS BLOK	: Vlaams Blok
VLD	: Vlaamse Liberalen en Democraten

*Abréviations dans la numérotation des publications :*

DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51<sup>e</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif

QRVA : Questions et Réponses écrites

CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)

CRABV : Compte Rendu Analytique (couverture bleue)

CRIV : Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)  
(PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)

PLEN : Séance plénière

COM : Réunion de commission

*Afkortingen bij de nummering van de publicaties :*

DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51<sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer

QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden

CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)

CRABV : Beknopt Verslag (blauwe kaft)

CRIV : Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)  
(PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)

PLEN : Plenum

COM : Commissievergadering

*Publications officielles éditées par la Chambre des représentants*

Commandes :

Place de la Nation 2

1008 Bruxelles

Tél. : 02/ 549 81 60

Fax : 02/549 82 74

www.laChambre.be

e-mail : publications@laChambre.be

*Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers*

Bestellingen :

Natieplein 2

1008 Brussel

Tel. : 02/ 549 81 60

Fax : 02/549 82 74

www.deKamer.be

e-mail : publicaties@deKamer.be

## RÉSUMÉ

---

*La modification apportée par la loi-programme (II) du 24 décembre 2002 à l'article 140 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, a eu pour effet involontaire d'entraîner une sous-représentation des organismes assureurs par rapport aux dispensateurs de soins, dans les procédures de sanctions des infractions à la réalité ou à la conformité des prestations à charge de médecins.*

*D'autre part, cette modification avait également omis de viser le mode de scrutin à propos de dossiers de surconsommation médicale visés à l'article 141 §§ 2 et 3.*

*Le présent projet de loi corrige ces deux anomalies.*

## SAMENVATTING

---

*De wijziging aangebracht aan artikel 140 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, met de programmawet (II) van 24 december 2004, heeft ongewild tot een ondervertegenwoordiging van de verzekeringsinstellingen geleid ten opzichte van de zorgverleners, in het kader van de sanctieprocedures ten laste van artsen, inzake de realiteit en conformiteit van de verstrekkingen.*

*Anderzijds had deze wijziging eveneens voorzien in de wijziging van de stemmingsprocedure voor de dossiers inzake overconsumptie, bedoeld in artikel 141 §§ 2 en 3.*

*Dit ontwerp van wet verbetert deze tekortkoming.*

## EXPOSÉ DES MOTIFS

Dans l'exposé des motifs de la loi-programme du 24 décembre 2002, le législateur s'est exprimé comme suit à propos du fonctionnement du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux :

«Une garantie supplémentaire d'un examen équilibré des faits par le Comité est ajoutée. On adapte les règles de fonctionnement de ce Comité afin de rééquilibrer les débats et les influences respectives.

Dans la situation actuelle, le Comité se compose sous la présidence d'un magistrat d'un noyau permanent de 8 médecins représentant les organismes assureurs, de 8 médecins représentant le corps médical et de 4 médecins représentant le Conseil national de l'Ordre des médecins. Ces 20 membres délibèrent sur toutes les affaires même celles qui ne les concernent pas directement. Par contre, les autres professions de l'art de guérir, les établissements de soins et les professions para-médicales ne siègent que dans les affaires qui les intéressent directement. Chacun de ces groupes ne dispose que de deux représentants. C'est dire que ce déséquilibre les place d'office en minorité.

Le projet corrige cette anomalie. D'une part, le corps médical et l'Ordre des médecins ne décident que sur les affaires qui les intéressent directement. D'autre part, lorsqu'il s'agit de se prononcer sur un dossier d'un dispensateur autre qu'un médecin, les 8 représentants mutuellistes forment le banc des organismes assureurs face au banc de la profession concernée représentée par ses deux membres. Chaque banc dispose d'une voix ainsi que le Président.

*Pour ce qui concerne les dossiers à charge des médecins, cette règle est inutile puisque les forces sont équilibrées, les organismes assureurs et le corps médical disposant chacun de 8 représentants. Les 8 sièges attribués au corps médical sont distribués selon le résultat des élections médicales.»*

Le texte de la loi traduit malheureusement mal ces intentions. En effet, à l'avant-dernier alinéa de l'article 140, il est stipulé que pour l'application de l'article 141, § 5, c'est-à-dire le jugement des infractions à la réalité ou à la conformité des prestations, le banc des organismes assureurs dispose toujours d'une seule voix .

## MEMORIE VAN TOELICHTING

In de memorie van toelichting van de programma-wet van 24 december 2002, heeft de wetgever het volgende gesteld voor wat de werking van het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle betreft :

«Er wordt een bijkomende garantie voor een evenwichtig onderzoek van de feiten door het Comité toegevoegd. De werkingsregels van dit Comité worden aangepast om de respectievelijke debatten en invloeden opnieuw in evenwicht te brengen.

In de huidige situatie is het Comité samengesteld onder het voorzitterschap van een magistraat, uit een vaste groep van 8 geneesheren, vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen, van 8 geneesheren, vertegenwoordigers van het geneesherenkorps en van 4 geneesheren, vertegenwoordigers van de Nationale raad van de Orde van geneesheren. Deze 20 leden beraadslagen over alle zaken, zelfs deze die hen niet rechtstreeks aanbelangen. De andere geneeskundige beroepen, de verzorgingsinstellingen en de para-medische beroepen houden enkel zitting in de zaken die hen rechtstreeks aanbelangen. Elk van deze groepen beschikt slechts over 2 vertegenwoordigers. Dit onevenwicht plaatst hen automatisch in de minderheid.

Het ontwerp verbetert deze anomalie. Enerzijds beslissen het geneesherenkorps en de Orde van geneesheren enkel over de zaken die hen rechtstreeks aanbelangen. Anderzijds, bij de uitspraak over een dossier van een zorgverlener die geen geneesheer is, vormen de 8 vertegenwoordigers van de ziekenfondsen de bank van de verzekeringsinstellingen tegenover de bank van het betrokken beroep die door zijn twee leden wordt vertegenwoordigd. Iedere bank beschikt over één stem, net als de Voorzitter.

*Voor wat de dossiers ten laste van geneesheren betreft, is deze regel overbodig omdat de krachten hier gelijk verdeeld zijn : de verzekeringsinstellingen en het geneesherenkorps beschikken elk over 8 vertegenwoordigers. De 8 zetels toebehorend aan het geneesherenkorps worden toegewezen in functie van de resultaten van de medische verkiezingen.»*

Jammer genoeg blijken deze doelstellingen niet echt duidelijk uit de tekst van de wet. Zo wordt in het voorlaatste lid van artikel 140 bepaald dat de bank van de verzekeringsinstellingen nog steeds over één stem beschikt, voor de toepassing van artikel 141 § 5, namelijk het beoordelen van inbreuken op de realiteit of op de conformiteit van de verstrekkingen.

Autrement dit, lorsque l'affaire discutée concerne par exemple des infractions commises par un kinésiste, les 2 représentants des organisations professionnelles des kinésistes forment un banc disposant d'une voix, les 8 représentants des organismes assureurs forment le deuxième banc et disposent d'une seule voix et le président magistrat dispose de la troisième voix qui lui permet de départager éventuellement les points de vue en cas de parité des votes, ce qui est conforme à la *ratio legis*.

Par contre, lorsqu'il s'agit d'un dossier à charge d'un médecin, les 8 représentants du corps médical et les 4 représentants de l'Ordre national disposent chacun d'une voix individuelle alors que les 8 représentants des organismes assureurs, formant un banc, ne disposent que d'une seule voix.

Cette situation est évidemment aberrante. Le but du projet est donc de corriger cette erreur sans rien remettre en cause par ailleurs des principes adoptés dans la loi-programme du 24.12.2002.

Par ailleurs, une seconde lacune du texte est comblée. Dans sa version actuelle, le texte n'envisage en effet explicitement que le mode de scrutin à propos des dossiers visés à l'article 141 § 5 (infractions à la réalité ou à la conformité des prestations) alors que le Comité doit aussi connaître de dossiers de surconsommation visés à l'article 141 §§ 2 et 3.

Dans son avis rendu le 3 février 2004, le Conseil d'État a observé que le présent projet n'avait pas été soumis à l'avis du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux comme le prévoit, sauf urgence, l'article 15 de la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes de sécurité sociale et de prévoyance sociale.

C'est effectivement en raison de l'urgence que le Comité susvisé n'a pas été invité à donner son avis sur ce projet.

En effet, le Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux est seul compétent pour infliger les amendes administratives aux dispensateurs coupables d'infractions à la loi et aux divers arrêtés relatifs à l'assurance maladie. L'amende s'accompagne en plus, dans la plupart des cas, de l'obligation de rembourser la valeur des prestations indues.

Met andere woorden, wanneer de behandelde zaak bijvoorbeeld inbreuken betreft, gepleegd door een kinesitherapeut, vormen de 2 vertegenwoordigers van de beroepsorganisaties van de kinesitherapeuten één bank, die over één stem beschikt. De 8 vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen vormen de tweede bank en beschikken eveneens over één stem. De voorzitter-magistraat beschikt over de derde stem die hem toelaat een eventuele staking van stemmen op te heffen, conform de *ratio legis*.

Wanneer daarentegen een dossier ten laste van een arts behandeld wordt, beschikken de 8 vertegenwoordigers van het geneesherenkorps en de 4 vertegenwoordigers van de Nationale Orde elk over één individuele stem, daar waar de 8 vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen één bank vormen en slechts over één stem beschikken.

Deze afwijkende toestand is uiteraard niet normaal. De doelstelling van het ontwerp is dus de verbetering van deze vergissing, zonder enige afbreuk te doen aan de uitgevaardigde krachtlijnen bij de programmawet van 24 december 2002.

Overigens moet ook verholpen worden aan een tweede leemte in de tekst. In zijn huidige versie beoogt de tekst slechts de stemmingsprocedure voor de dossiers bedoeld in artikel 141 § 5 (inbreuken op de realiteit of op de conformiteit van de verstrekkingen), daar waar het Comité eveneens de dossiers inzake overconsumptie moet behandelen, bedoeld in artikel 141 §§ 2 en 3.

In zijn advies, gegeven op 3 februari 2004, merkte de Raad van State op dat dit ontwerp niet werd voorgelegd aan het advies van het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, zoals voorzien in artikel 15 van de wet van 25 april 1963, betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor sociale zekerheid en sociale verzorging, behoudens hoogdringendheid.

Het is inderdaad omwille van de hoogdringendheid dat het advies van het voornoemd Comité, omtrent dit ontwerp, niet gevraagd werd.

Alleen het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle is bevoegd voor het opleggen van administratieve geldboetes aan zorgverleners die zich schuldig maakten aan overtredingen op de wet en diverse besluiten met betrekking tot de ziekteverzekering. De geldboete gaat in de meerderheid van de gevallen gepaard met de verplichting tot terugbetaling van de waarde van de ten onrechte aangerekende verstrekkingen.

Des sommes importantes sont donc en jeu. Or, un délai de trois ans à compter du constat des infractions est imparti légalement au Comité pour prononcer ces amendes.

Le Comité est actuellement saisi d'un nombre important de dossiers auxquels s'ajoutent régulièrement de nouvelles affaires.

Les organismes assureurs, légitimement, ne souhaitent plus siéger aussi longtemps qu'ils ne sont pas assurés d'une représentation équivalente à celle des délégués du corps médical.

De nombreuses affaires risquent dès lors d'échapper à toute sanction au bénéfice de la prescription si l'article 140 n'est pas corrigé dans les plus brefs délais.

Cette considération justifie ainsi le recours à l'urgence et l'absence de consultation du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux .

#### COMMENTAIRE DE L'ARTICLE

Le projet vise à corriger les erreurs de rédaction contenues dans la modification introduite à l'article 140 dernier alinéa par la loi-programme du 24.12.2002.

Telle que formulée, cette disposition prévoit qu'au sein du Comité, organe directeur du Service d'évaluation et de contrôle médicaux, les organismes assureurs disposent d'une seule voix lorsqu'il s'agit de se prononcer à propos d'infractions constatées à charge de dispensateurs qui portent en compte des prestations non effectuées ou non conformes à la réglementation.

Ceci répond à l'un des objectifs du législateur qui était d'établir un rapport de force équivalent entre les 8 représentants des organismes assureurs et les 2 représentants du groupement professionnel, autre que le corps médical, auquel appartient le dispensateur poursuivi. Dans ce cas, les organismes assureurs et l'organisation professionnelle constituent chacun un banc, disposant d'une voix., une voix étant aussi attribuée au président, magistrat, qui départage ainsi les points de vue en cas de parité.

Het gaat hier om belangrijke geldsommen. Welnu, het Comité beschikt slechts over een wettelijk opgelegde termijn van drie jaar, te rekenen vanaf de datum van de vaststellingen, om deze geldboetes uit te spreken.

Momenteel zijn een groot aantal dossiers hangend voor het Comité en worden ook nog voortdurend nieuwe zaken toegevoegd.

Terecht wensen de verzekeringsinstellingen niet meer te zetelen, tot zolang zij niet gelijkwaardig vertegenwoordigd zijn ten opzichte van de afgevaardigden van het geneesherenkorps.

Bijgevolg dreigen nu talrijke zaken straffeloos te verjaren, wanneer artikel 140 niet binnen de kortst mogelijke termijn aangepast wordt.

Deze overweging rechtvaardigt het beroep op de hoogdringendheid en de niet-raadpleging van het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle.

#### ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Het ontwerp beoogt de rechtzetting van de vergissingen, begaan bij de wijziging van artikel 140, laatste lid, met de programmawet van 24 december 2002.

Zoals uiteengezet, voorziet deze bepaling dat de verzekeringsinstellingen in de schoot van het Comité, bestuursorgaan van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, over één stem beschikken bij de uitspraken met betrekking tot de vastgestelde inbreuken, ten laste van zorgverleners die niet-uitgevoerde prestaties, of niet-conform de reglementering verleende verstrekkingen, aanrekenen.

Dit beantwoordt aan één van de doelstellingen van de wetgever, namelijk het zorgen voor een evenwicht in de krachtverhoudingen tussen de 8 vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen en de 2 vertegenwoordigers van de beroepsgroep, verschillend van die van het geneesherenkorps, waartoe de vervolgde zorgverlener behoort. In dat geval vormen de verzekeringsinstellingen en de beroepsorganisaties elk één bank, die over één stem beschikt. Ook aan de voorzitter-magistraat wordt een stem toegekend, die alzo een eventuele staking van stemmen kan opheffen.

Toutefois, les organismes assureurs doivent disposer de 8 voix lorsqu'ils ont à décider à propos du dossier d'un médecin car dans ce cas, les 8 représentants du corps médical qui interviennent dans le débat, ont chacun une voix.

Or, la rédaction fautive a pour conséquence que dans cette situation également, les organismes assureurs n'ont qu'une seule voix, ce qui les met d'office en minorité au moment des votes.

Cette situation aberrante est évidemment tout à fait contraire à la *ratio legis* exprimée dans la loi-programme du 24.12.2002.

Le projet apporte dès lors les modifications suivantes :

A l'alinéa 3, la dernière phrase stipule que les membres visés à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 5° à 21° ne décident qu'à propos des affaires qui les concernent directement. Il s'agit donc d'une modalité de vote qui trouve mieux sa place à l'alinéa 7 où elle est réintroduite.

Les alinéas 7 et 8 détaillent les règles de vote selon le type de dossiers examinés :

Lorsque sont examinés des dossiers à charge de médecins poursuivis pour des faits de surconsommation (art.141, §§ 2 et 3) ou pour des prestations non effectuées ou non conformes à la réglementation (art.141 § 5), le président et chaque membre représentant les organismes assureurs, le corps médical et l'Ordre des médecins dispose d'une voix individuelle.

Lorsque sont examinés des dossiers à charge de dispensateurs non médecins poursuivis pour infractions à l'article 141 §§ 2,3 ou 5, le président dispose d'une voix, les organismes assureurs d'une voix et les représentants de la profession du dispensateur d'une autre voix. Les votes s'expriment donc par banc.

Le Comité exerce toutefois d'autres attributions telles, par exemple, que l'agrément de médecins-conseils. Dans ce cas, seuls le président et les représentants des organismes assureurs, du corps médical et de l'Ordre des médecins décident. Ils disposent ici aussi chacun d'une voix individuelle.

Nochtans moeten de verzekeringsinstellingen over 8 stemmen beschikken wanneer zij moeten beslissen over een artsendossier, want in dat geval beschikken de 8 vertegenwoordigers van het geneesherenkorps, die aan de debatten deelnemen, elk over één stem.

Welnu, de foutieve opstelling van de tekst heeft tot gevolg dat de verzekeringsinstellingen in deze situatie slechts over één stem beschikken, wat hen op het ogenblik van de stemming automatisch in de minderheid plaatst.

Deze afwijkende toestand is vanzelfsprekend volstrekt tegenstrijdig met de *ratio legis* van de programmawet van 24 december 2002.

Het ontwerp brengt derhalve de volgende wijzigingen aan :

De laatste zin van het 3e lid bepaalt dat de leden bedoeld in het 1e lid, 5° tot 21° slechts beslissen met betrekking tot die zaken die hen rechtstreeks aangaan. Het betreft hier dus een stemregel, die beter op zijn plaats is in het 7e lid, waar hij opnieuw ingevoerd wordt.

Het 7e en 8e lid bepalen de regels van de stemming, volgens het type van de onderzochte dossiers :

Wanneer dossiers onderzocht worden ten laste van geneesheren, vervolgd voor feiten inzake overconsumptie (artikel 141, §§ 2 en 3) of voor de aanrekening van niet-uitgevoerde prestaties of niet-conform de reglementering verleende verstrekkingen, beschikken de voorzitter en alle leden die de verzekeringsinstellingen, het geneesherenkorps en de Orde van geneesheren vertegenwoordigen, over één individuele stem.

Wanneer dossiers onderzocht worden ten laste van zorgverleners, niet-geneesheren, vervolgd voor inbreuken op artikel 141 §§ 2, 3 of 5, beschikken de voorzitter en de verzekeringsinstellingen over één stem en de vertegenwoordigers van de beroepscategorie van de zorgverlener over een andere stem. Er wordt dus bank per bank gestemd.

Het Comité oefent echter ook andere bevoegdheden uit, zoals bijvoorbeeld de erkenning van adviserend geneesheren. In dat geval beslissen alleen de voorzitter en de vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen, het geneesherenkorps en de Orde van geneesheren. Ook hier beschikken zij elk over één individuele stem.

Le projet comble ainsi une autre lacune du texte en vigueur qui ne vise que le mode de scrutin applicable en cas de vote à propos des dossiers visés à l'article 141 § 5 (infractions à la réalité ou à la conformité des prestations) alors que le Comité doit aussi connaître de dossiers de surconsommation visés à l'article 141 §§ 2 et 3.

Le projet reprend en outre la règle selon laquelle les décisions sont prises à la majorité simple, compte non tenu des abstentions.

Het ontwerp verhelpt aldus aan een andere leemte in de huidige tekst, die slechts de stemmingsprocedure beoogt van toepassing wanneer over dossiers moet gestemd worden, bedoeld in artikel 141 § 5 (inbreuken op de realiteit of op de conformiteit van de verstrekkingen), daar waar het Comité ook dossiers inzake overconsumptie moet behandelen, bedoeld in artikel 141 §§ 2 en 3.

Het ontwerp herneemt bovendien de regel volgens dewelke de beslissingen bij gewone meerderheid worden genomen, zonder rekening te houden met de onthoudingen.



## AVANT-PROJET DE LOI

soumis à l'avis du Conseil d'État

Avant-projet de loi modifiant l'article 140 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Article 1<sup>er</sup>

La présente loi concerne une matière visée à l'article 77 de la Constitution.

## Art. 2

A l'article 140 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifié par la loi-programme du 24 décembre 2002, sont apportées les modifications suivantes :

– à l'alinéa 3, la dernière phrase est supprimée.

– les alinéas 7 et 8 sont remplacés par les dispositions suivantes :

« Pour l'application de l'article 141, §§ 2, 3 et 5, le président ou en son absence, un vice-président et les membres ont voix délibérative selon les modalités suivantes :

– chaque membre visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, 3° et 4° dispose d'une voix,

– chaque membre visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, dispose d'une voix, sauf lorsque sont examinées des affaires concernant des dispensateurs appartenant à une des catégories énoncées à l'article 140, 5° à 21°. Dans ces cas, le groupe constitué des représentants des organismes assureurs disposent d'une seule voix,

– chaque groupe constitué par les représentants des organisations et associations visées à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 5° à 21° du présent article dispose d'une seule voix.

– Pour ce qui concerne les autres missions énoncées à l'article 141, seuls le président et les membres visés à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, 3° et 4° ont voix délibérative. Ils disposent chacun d'une voix.

Les décisions sont prises à la majorité simple des participants au vote, compte non tenu des abstentions.»

## Art. 3

Cette loi entre en vigueur le 15 février 2003.

## VOORONTWERP VAN WET

onderworpen aan het advies van de Raad van State

Voorontwerp van wet tot wijziging van artikel 140 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

## Artikel 1

Deze wet betreft een materie beoogd in artikel 77 van de Grondwet.

## Art. 2

In artikel 140 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, gewijzigd bij de programmawet van 24 december 2002, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

– in het derde lid, wordt de laatste zin afgeschaft.

– het 7de en 8ste lid worden vervangen door de volgende bepalingen :

« Voor de toepassing van artikel 141, §§ 2, 3 en 5, zijn de Voorzitter, of bij diens ontstentenis, een ondervoorzitter en de leden stemgerechtigd, op basis van de volgende modaliteiten :

– elk lid bedoeld in het eerste lid, 1°, 3° en 4° beschikt over één stem,

– elk lid bedoeld in het eerste lid, 2°, beschikt over één stem, uitgezonderd wanneer zaken onderzocht worden betreffende de zorgverleners behorend tot één van de categorieën opgesomd in artikel 140, 5° tot 21°. In deze gevallen beschikt de groep, samengesteld uit vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen over één stem,

– elke groep samengesteld uit vertegenwoordigers van de organisaties en verenigingen, bedoeld in het eerste lid, 5° tot 21° van dit artikel, beschikt over één stem.

– Voor wat de andere opdrachten betreft, opgesomd in artikel 141, zijn enkel de Voorzitter en de leden bedoeld in het eerste lid, 2°, 3° en 4° stemgerechtigd. Zij beschikken elk over één stem.

De beslissingen worden genomen bij gewone meerderheid van de deelnemers aan de stemming, zonder rekening te houden met de onthoudingen.»

## Art. 3

Deze wet treedt in werking op 15 februari 2003.

**AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT**  
**N° 36.499/1**

Le CONSEIL D'ÉTAT, section de législation, première chambre, saisi par le Ministre des Affaires sociales, le 2 février 2004, d'une demande d'avis, dans un délai de cinq jours ouvrables, sur un avant-projet de loi «modifiant l'article 140 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994», a donné le 3 février 2004 l'avis suivant:

Conformément à l'article 84, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, la demande d'avis doit indiquer les motifs qui en justifient le caractère urgent.

En l'occurrence, l'urgence est motivée comme suit :

«Cet avant-projet vise à corriger des erreurs de rédaction commises lors de la modification apportée à l'article 140 par la loi-programme (II) du 24 décembre 2002.

Dans l'exposé des motifs de la loi-programme du 24 décembre 2002, le législateur s'est exprimé comme suit à propos du fonctionnement du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux:

«Une garantie supplémentaire d'un examen équilibré des faits par le Comité est ajoutée. On adapte les règles de fonctionnement de ce Comité afin de rééquilibrer les débats et les influences respectives.

Dans la situation actuelle, le Comité se compose sous la présidence d'un magistrat d'un noyau permanent de 8 médecins représentant les organismes assureurs, de 8 médecins représentant le corps médical et de 4 médecins représentant le Conseil national de l'Ordre des médecins. Ces 20 membres délibèrent sur toutes les affaires même celles qui ne les concernent pas directement. Par contre, les autres professions de l'art de guérir, les établissements de soins et les professions paramédicales ne siègent que dans les affaires qui les intéressent directement. Chacun de ces groupes ne dispose que de deux représentants. C'est dire que ce déséquilibre les placent d'office en minorité.

Le projet corrige cette anomalie. D'une part, le corps médical et l'Ordre des médecins ne décident que sur les affaires qui les intéressent directement. D'autre part, lorsqu'il s'agit de se prononcer sur un dossier d'un dispensateur autre qu'un médecin, les 8 représentants mutuellistes forment le banc des organismes assureurs face au banc de la profession concernée représentée par ses deux membres. Chaque banc dispose d'une voix ainsi que le Président.

Pour ce qui concerne les dossiers à charge des médecins, cette règle est inutile puisque les forces sont équilibrées, les organismes assureurs et le corps médical disposant chacun de 8 représentants. Les 8 sièges attribuées au corps médical sont distribués selon le résultat des élections médicales.»

**ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE**  
**NR. 36.499/1**

De RAAD VAN STATE, afdeling wetgeving, eerste kamer, op 2 februari 2004 door de Minister van Sociale Zaken verzocht hem, binnen een termijn van vijf werkdagen, van advies te dienen over een voorontwerp van wet «tot wijziging van artikel 140 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994», heeft op 3 februari 2004 het volgende advies gegeven:

Volgens artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State moeten in de adviesaanvraag de redenen worden opgegeven tot staving van het spoedeisende karakter ervan.

In het onderhavige geval wordt het verzoek om spoedbehandeling als volgt gemotiveerd:

«Cet avant-projet vise à corriger des erreurs de rédaction commises lors de la modification apportée à l'article 140 par la loi-programme (II) du 24 décembre 2002.

Dans l'exposé des motifs de la loi-programme du 24 décembre 2002, le législateur s'est exprimé comme suit à propos du fonctionnement du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux:

«Une garantie supplémentaire d'un examen équilibré des faits par le Comité est ajoutée. On adapte les règles de fonctionnement de ce Comité afin de rééquilibrer les débats et les influences respectives.

Dans la situation actuelle, le Comité se compose sous la présidence d'un magistrat d'un noyau permanent de 8 médecins représentant les organismes assureurs, de 8 médecins représentant le corps médical et de 4 médecins représentant le Conseil national de l'Ordre des médecins. Ces 20 membres délibèrent sur toutes les affaires même celles qui ne les concernent pas directement. Par contre, les autres professions de l'art de guérir, les établissements de soins et les professions paramédicales ne siègent que dans les affaires qui les intéressent directement. Chacun de ces groupes ne dispose que de deux représentants. C'est dire que ce déséquilibre les placent d'office en minorité.

Le projet corrige cette anomalie. D'une part, le corps médical et l'Ordre des médecins ne décident que sur les affaires qui les intéressent directement. D'autre part, lorsqu'il s'agit de se prononcer sur un dossier d'un dispensateur autre qu'un médecin, les 8 représentants mutuellistes forment le banc des organismes assureurs face au banc de la profession concernée représentée par ses deux membres. Chaque banc dispose d'une voix ainsi que le Président.

Pour ce qui concerne les dossiers à charge des médecins, cette règle est inutile puisque les forces sont équilibrées, les organismes assureurs et le corps médical disposant chacun de 8 représentants. Les 8 sièges attribuées au corps médical sont distribués selon le résultat des élections médicales.»

Le texte de la loi traduit malheureusement mal ces intentions. En effet, à l'avant-dernier alinéa de l'article 140, il est stipulé que pour l'application de l'article 141, § 5, c'est-à-dire le jugement des infractions à la réalité ou à la conformité des prestations, le banc des organismes assureurs dispose toujours d'une seule voix.

Autrement dit, lorsque l'affaire discutée concerne par exemple des infractions commises par un kinésiste, les 2 représentants des organisations professionnelles des kinésistes forment un banc disposant d'une voix, les 8 représentants des organismes assureurs forment le deuxième banc et disposent d'une seule voix et le président magistrat dispose de la troisième voix qui lui permet de départager éventuellement les points de vue en cas de parité des votes, ce qui est conforme à la *ratio legis*.

Par contre, lorsqu'il s'agit d'un dossier à charge d'un médecin, les 8 représentants du corps médical et les 4 représentants de l'Ordre national disposent chacun d'une voix individuelle alors que les 8 représentants des organismes assureurs, formant un banc, ne disposent que d'une seule voix.

Cette situation est évidemment aberrante. Le but du projet est donc de corriger cette erreur sans rien remettre en cause par ailleurs des principes adoptés dans la loi-programme du 24 décembre 2002.

Afin de lever toute ambiguïté, le texte en projet détaille le mode de scrutin selon les participants au vote et les missions exercées par le Comité.

L'occasion est saisie d'éliminer une seconde lacune du texte. En effet, dans sa version actuelle, l'article 140 ne règle que le mode de scrutin à propos des dossiers visés à l'article 141, § 5, (prestations non effectuées ou non conformes à la réglementation) alors que le Comité doit aussi se prononcer sur les dossiers visés à l'article 141, § 2 et 3, (surconsommation).

L'avis de votre Haut Conseil est demandé dans un délai de cinq jours considérant qu'il est extrêmement urgent de corriger cette erreur.

En effet, le Comité du Service d'évaluation et de contrôles médicaux est seul compétent pour infliger les amendes administratives à charge des dispensateurs coupables de diverses infractions. L'amende s'accompagne en plus, dans la plupart des cas, de l'obligation de rembourser les prestations indues.

Des sommes importantes sont donc en jeu. Or, un délai de 3 ans à compter du constat des infractions est imparti au Comité pour prononcer les amendes administratives.

Le Comité est actuellement saisi d'un nombre important de dossiers.

Or, les organismes assureurs, légitimement, ne souhaitent plus siéger aussi longtemps qu'ils ne sont pas assurés d'une représentation équivalente à celle des délégués du corps médical.

Le texte de la loi traduit malheureusement mal ces intentions. En effet, à l'avant-dernier alinéa de l'article 140, il est stipulé que pour l'application de l'article 141, § 5, c'est-à-dire le jugement des infractions à la réalité ou à la conformité des prestations, le banc des organismes assureurs dispose toujours d'une seule voix.

Autrement dit, lorsque l'affaire discutée concerne par exemple des infractions commises par un kinésiste, les 2 représentants des organisations professionnelles des kinésistes forment un banc disposant d'une voix, les 8 représentants des organismes assureurs forment le deuxième banc et disposent d'une seule voix et le président magistrat dispose de la troisième voix qui lui permet de départager éventuellement les points de vue en cas de parité des votes, ce qui est conforme à la *ratio legis*.

Par contre, lorsqu'il s'agit d'un dossier à charge d'un médecin, les 8 représentants du corps médical et les 4 représentants de l'Ordre national disposent chacun d'une voix individuelle alors que les 8 représentants des organismes assureurs, formant un banc, ne disposent que d'une seule voix.

Cette situation est évidemment aberrante. Le but du projet est donc de corriger cette erreur sans rien remettre en cause par ailleurs des principes adoptés dans la loi-programme du 24 décembre 2002.

Afin de lever toute ambiguïté, le texte en projet détaille le mode de scrutin selon les participants au vote et les missions exercées par le Comité.

L'occasion est saisie d'éliminer une seconde lacune du texte. En effet, dans sa version actuelle, l'article 140 ne règle que le mode de scrutin à propos des dossiers visés à l'article 141, § 5, (prestations non effectuées ou non conformes à la réglementation) alors que le Comité doit aussi se prononcer sur les dossiers visés à l'article 141, § 2 et 3, (surconsommation).

L'avis de votre Haut Conseil est demandé dans un délai de cinq jours considérant qu'il est extrêmement urgent de corriger cette erreur.

En effet, le Comité du Service d'évaluation et de contrôles médicaux est seul compétent pour infliger les amendes administratives à charge des dispensateurs coupables de diverses infractions. L'amende s'accompagne en plus, dans la plupart des cas, de l'obligation de rembourser les prestations indues.

Des sommes importantes sont donc en jeu. Or, un délai de 3 ans à compter du constat des infractions est imparti au Comité pour prononcer les amendes administratives.

Le Comité est actuellement saisi d'un nombre important de dossiers.

Or, les organismes assureurs, légitimement, ne souhaitent plus siéger aussi longtemps qu'ils ne sont pas assurés d'une représentation équivalente à celle des délégués du corps médical.

De nombreuses affaires risquent dès lors d'échapper à toute sanction au bénéfice de la prescription si elles ne sont pas reprises rapidement.

L'urgence extrême est donc manifeste».

\*  
\*      \*

Conformément à l'article 84, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, la section de législation a dû limiter son examen à la compétence de l'auteur de l'acte, au fondement juridique ainsi qu'à l'accomplissement des formalités prescrites.

Cet examen donne lieu à l'observation suivante.

Selon l'article 15 de la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, le projet devait être soumis pour avis à l'organe de gestion concerné de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité sauf si l'urgence aurait été invoquée.

Il ne ressort pas du dossier soumis au Conseil d'État, section de législation, qu'il a été satisfait à cette formalité ou que l'urgence a été invoquée pour y déroger <sup>(1)</sup>.

Il y a lieu de soumettre le projet pour avis à l'organe de gestion compétent à moins que cette formalité ait déjà été remplie ou que le gouvernement estime pouvoir invoquer l'urgence du projet, auquel cas l'avis n'est pas requis.

La chambre était composée de

Messieurs

M. VAN DAMME,	président de chambre,
J. BAERT, J. SMETS,	conseillers d'État,

Madame

A. BECKERS,	greffier.
-------------	-----------

Le rapport a été présenté par M. W. VAN CALENBERGH, auditeur.

La concordance entre la version néerlandaise et la version française a été vérifiée sous le contrôle de M. J. SMETS.

LE GREFFIER,	LE PRÉSIDENT,
A. BECKERS	M. VAN DAMME

(1) En méconnaissance de la règle énoncée aux articles 3, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, deuxième phrase, et 82, alinéa 2, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, il n'a pas été désigné de fonctionnaire délégué ou de représentant du ministre. Les auteurs du projet sont invités à se conformer dorénavant à la disposition de l'article 3, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, deuxième phrase, des lois précitées.

De nombreuses affaires risquent dès lors d'échapper à toute sanction au bénéfice de la prescription si elles ne sont pas reprises rapidement.

L'urgence extrême est donc manifeste».

\*  
\*      \*

Overeenkomstig artikel 84, § 3, eerste lid, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State, heeft de afdeling wetgeving zich moeten beperken tot het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond, alsmede van de vraag of aan de voorgeschreven vormvereisten is voldaan.

Dat onderzoek noopt tot het maken van de volgende opmerking.

Krachtens artikel 15 van de wet van 25 april 1963 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor sociale zekerheid en sociale voorzorg diende het ontwerp, behoudens wanneer de spoedeisendheid zou zijn ingeroepen, om advies te worden voorgelegd aan het betrokken beheersorgaan van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Uit het aan de Raad van State, afdeling wetgeving, voorgelegde dossier blijkt niet dat aan dit vormvereiste werd voldaan of dat de spoedeisendheid werd ingeroepen om eraan voorbij te gaan <sup>(1)</sup>.

Het ontwerp dient, behoudens indien toch aan het vermelde vormvereiste werd voldaan, alsnog om advies aan het bevoegde beheersorgaan te worden voorgelegd, tenzij de regering meent ook hier een beroep te kunnen doen op het spoedeisende karakter van het ontwerp, in welk geval het advies niet vereist is.

De kamer was samengesteld uit

de Heren

M. VAN DAMME,	kamervoorzitter,
J. BAERT, J. SMETS,	staatsraden,

Mevrouw

A. BECKERS,	griffier.
-------------	-----------

Het verslag werd uitgebracht door de H. W. VAN CALENBERGH, auditeur.

DE GRIFFIER,	DE VOORZITTER,
A. BECKERS	M. VAN DAMME

(1) In strijd met het bepaalde in de artikelen 3, § 1, eerste lid, tweede volzin, en 82, tweede lid, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State, werd geen gemachtigde ambtenaar of vertegenwoordiger van de minister aangewezen. De stellers van het ontwerp worden verzocht zich in de toekomst te conformeren aan het bepaalde in artikel 3, § 1, eerste lid, tweede volzin, van de genoemde wetten.

## PROJET DE LOI

---

ALBERT, ROI DES BELGES,  
A tous, présents et à venir,

SALUT.

Sur la proposition de notre ministre des Affaires sociales,

NOUS AVONS ARRETE ET ARRETONS:

Notre ministre des Affaires sociales est chargé de présenter en Notre nom aux Chambres législatives et de déposer à la Chambre le projet de loi dont la teneur suit :

Article 1<sup>er</sup> :

La présente loi concerne une matière visée à l'article 77 de la Constitution.

Art. 2

A l'article 140 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifié par la loi-programme du 24 décembre 2002, sont apportées les modifications suivantes :

- à l'alinéa 3, la dernière phrase est supprimée.
  - les alinéas 7 et 8 sont remplacés par les dispositions suivantes :
- «Pour l'application de l'article 141, §§ 2, 3 et 5, le président ou en son absence, un vice-président et les membres ont voix délibérative selon les modalités suivantes :

- Chaque membre visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, 3<sup>o</sup> et 4<sup>o</sup> dispose d'une voix.
- Chaque membre visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup> dispose d'une voix, sauf lorsque sont examinées des affaires concernant des dispensateurs appartenant à une des catégories énoncées à l'article 140, 5<sup>o</sup> à 21<sup>o</sup>. Dans

## WETSONTWERP

---

ALBERT, KONING DER BELGEN,  
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

ONZE GROET.

Op de voordracht van onze minister van Sociale Zaken,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ :

Onze minister van Sociale Zaken is ermee belast het ontwerp van wet, waarvan de tekst hierna volgt, in Onze naam aan de Wetgevende Kamers voor te leggen en bij de Kamer van volksvertegenwoordigers in te dienen :

Artikel 1

Deze wet betreft een materie beoogd in artikel 77 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 140 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, gewijzigd bij de programmawet van 24 december 2002, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- in het derde lid, wordt de laatste zin afgeschaft.
  - het 7de en 8ste lid worden vervangen door de volgende bepalingen :
- «Voor de toepassing van artikel 141, §§ 2, 3 en 5, zijn de Voorzitter, of bij diens ontstentenis, een onder voorzitter en de leden stemgerechtigd, op basis van de volgende modaliteiten :

- Elk lid bedoeld in het eerste lid, 1<sup>o</sup>, 3<sup>o</sup> en 4<sup>o</sup> beschikt over één stem.
- Elk lid bedoeld in het eerste lid, 2<sup>o</sup> beschikt over één stem, uitgezonderd wanneer zaken onderzocht worden betreffende de zorgverleners, behorend tot één van de categorieën opgesomd in artikel 140, 5<sup>o</sup> tot 21<sup>o</sup>.

ces cas, le groupe constitué des représentants des organismes assureurs dispose d'une seule voix.

– Chaque groupe constitué par les représentants des organisations et associations visées à l'alinéa 1er, 5° à 21° du présent article dispose d'une seule voix.

– Pour ce qui concerne les autres missions énoncées à l'article 141, seuls le président et les membres visés à l'alinéa 1er, 2°, 3° et 4° ont voix délibérative. Ils disposent chacun d'une voix.

Les décisions sont prises à la majorité simple des participants au vote, compte non tenu des abstentions.»

Art. 3

Cette loi entre en vigueur le 15 février 2003.

Donné à Bruxelles, le 18 février 2004

**ALBERT**

PAR LE ROI :

*Le ministre des Affaires sociales,*

Rudi DEMOTTE

In deze gevallen beschikt de groep, samengesteld uit vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen, over één stem.

– Elke groep samengesteld uit vertegenwoordigers van de organisaties en verenigingen, bedoeld in het eerste lid, 5° tot 21° van dit artikel, beschikt over één stem.

– Voor wat de andere opdrachten betreft, opgesomd in artikel 141, zijn enkel de Voorzitter en de leden bedoeld in het eerste lid, 2°, 3° en 4° stemgerechtigd. Zij beschikken elk over één stem.

De beslissingen worden genomen bij gewone meerderheid van de deelnemers aan de stemming, zonder rekening te houden met de onthoudingen.»

Art. 3

Deze wet treedt in werking op 15 februari 2003.

Gegeven te Brussel, 18 februari 2004

**ALBERT**

VAN KONINGSWEGE :

*De minister van Sociale Zaken,*

Rudi DEMOTTE

**ANNEXE**

---

**BIJLAGE**

---

**TEXTE DE BASE**

## Art. 140

Le Service d'évaluation et de contrôle médicaux est dirigé par un Comité composé :

1° d'un président, conseiller à la cour d'appel ou à la cour du travail ou membre du parquet général ou de l'auditorat général près la cour d'appel ou la cour du travail; il est assisté de deux vice-présidents effectifs et de deux vice-présidents suppléants, conseillers à la cour d'appel ou à la cour du travail;

2° de huit membres effectifs et de huit membres suppléants, docteurs en médecine, choisis parmi les candidats présentés par les organismes assureurs, en nombre double de celui des mandats à attribuer; pour déterminer la représentation des organismes assureurs, il est tenu compte de leurs effectifs respectifs, chacun ayant droit à un mandat au moins;

3° de huit membres effectifs et de huit membres suppléants, docteurs en médecine, choisis parmi les candidats présentés par les organisations représentatives du corps médical, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

Pour déterminer la représentation des organisations représentatives du corps médical, il est tenu compte d'éventuelles minorités;

4° de quatre membres effectifs et de quatre membres suppléants, membres des Conseils de l'Ordre des médecins choisis parmi les candidats présentés par le Conseil national de l'Ordre des médecins, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

5° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les organisations représentatives des praticiens de l'art dentaire, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

6° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, pharmaciens, choisis parmi les candidats présentés par les organisations représentatives du corps pharmaceutique, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

7° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des établissements hospitaliers, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

8° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des accoucheuses, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

**TEXTE DE BASE ADAPTÉ**

## Art. 140

Le Service d'évaluation et de contrôle médicaux est dirigé par un Comité composé :

1° d'un président, conseiller à la cour d'appel ou à la cour du travail ou membre du parquet général ou de l'auditorat général près la cour d'appel ou la cour du travail; il est assisté de deux vice-présidents effectifs et de deux vice-présidents suppléants, conseillers à la cour d'appel ou à la cour du travail;

2° de huit membres effectifs et de huit membres suppléants, docteurs en médecine, choisis parmi les candidats présentés par les organismes assureurs, en nombre double de celui des mandats à attribuer; pour déterminer la représentation des organismes assureurs, il est tenu compte de leurs effectifs respectifs, chacun ayant droit à un mandat au moins;

3° de huit membres effectifs et de huit membres suppléants, docteurs en médecine, choisis parmi les candidats présentés par les organisations représentatives du corps médical, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

Pour déterminer la représentation des organisations représentatives du corps médical, il est tenu compte d'éventuelles minorités;

4° de quatre membres effectifs et de quatre membres suppléants, membres des Conseils de l'Ordre des médecins choisis parmi les candidats présentés par le Conseil national de l'Ordre des médecins, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

5° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les organisations représentatives des praticiens de l'art dentaire, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

6° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, pharmaciens, choisis parmi les candidats présentés par les organisations représentatives du corps pharmaceutique, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

7° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des établissements hospitaliers, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

8° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des accoucheuses, en nombre double de celui des mandats à attribuer;



**BASISTEKST**

## Art. 140

De Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle wordt bestuurd door een Comité dat samengesteld is uit:

1° een voorzitter, raadsheer in een hof van beroep of arbeidshof of lid van het parket-generaal bij een hof van beroep of lid van het auditoraat-generaal bij een arbeidshof; deze wordt bijgestaan door twee werkende ondervoorzitters en twee plaatsvervangende ondervoorzitters, raadsheren in een hof van beroep of arbeidshof;

2° acht werkende en acht plaatsvervangende leden, doctor in de geneeskunde, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de verzekeringsinstellingen; ter bepaling van de vertegenwoordiging der verzekeringsinstellingen wordt rekening gehouden met hun respectieve getalsterkte, met dien verstande dat iedere verzekeringsinstelling recht heeft op ten minste één mandaat;

3° acht werkende en acht plaatsvervangende leden, doctor in de geneeskunde, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve organisaties van het geneesherenkorps;

Om de vertegenwoordiging van de representatieve organisaties van het geneesherenkorps te bepalen, wordt rekening gehouden met eventuele minderheden;

4° vier werkende en vier plaatsvervangende leden, lid van de Raden van de Orde der geneesheren, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de Nationale raad van de Orde der geneesheren;

5° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve organisaties van de tandheelkundigen;

6° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, apothekers, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve organisaties van het apothekerskorps;

7° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de verplegingsinrichtingen;

8° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de vroedvrouwen;

**BASISTEKST AANGEPAST AAN HET VOORSTEL**

## Art. 140

De Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle wordt bestuurd door een Comité dat samengesteld is uit:

1° een voorzitter, raadsheer in een hof van beroep of arbeidshof of lid van het parket-generaal bij een hof van beroep of lid van het auditoraat-generaal bij een arbeidshof; deze wordt bijgestaan door twee werkende ondervoorzitters en twee plaatsvervangende ondervoorzitters, raadsheren in een hof van beroep of arbeidshof;

2° acht werkende en acht plaatsvervangende leden, doctor in de geneeskunde, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de verzekeringsinstellingen; ter bepaling van de vertegenwoordiging der verzekeringsinstellingen wordt rekening gehouden met hun respectieve getalsterkte, met dien verstande dat iedere verzekeringsinstelling recht heeft op ten minste één mandaat;

3° acht werkende en acht plaatsvervangende leden, doctor in de geneeskunde, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve organisaties van het geneesherenkorps;

Om de vertegenwoordiging van de representatieve organisaties van het geneesherenkorps te bepalen, wordt rekening gehouden met eventuele minderheden;

4° vier werkende en vier plaatsvervangende leden, lid van de Raden van de Orde der geneesheren, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de Nationale raad van de Orde der geneesheren;

5° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve organisaties van de tandheelkundigen;

6° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, apothekers, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve organisaties van het apothekerskorps;

7° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de verplegingsinrichtingen;

8° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de vroedvrouwen;

9° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des praticiens de l'art infirmier, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

10° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des kinésithérapeutes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

11° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des bandagistes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

12° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des orthopédistes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

13° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des audiciens, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

14° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des opticiens, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

15° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des logopèdes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

16° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des orthoptistes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

17° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des fournisseurs d'implants, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

18° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des licenciés en science habilités par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions à fournir des prestations au sens de la présente loi coordonnée, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

19° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par

9° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des praticiens de l'art infirmier, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

10° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des kinésithérapeutes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

11° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des bandagistes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

12° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des orthopédistes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

13° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des audiciens, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

14° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des opticiens, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

15° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des logopèdes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

16° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des orthoptistes, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

17° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des fournisseurs d'implants, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

18° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des licenciés en science habilités par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions à fournir des prestations au sens de la présente loi coordonnée, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

19° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par

9° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de verpleegkundigen;

10° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de kinesitherapeuten;

11° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de bandagisten;

12° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de orthopedisten;

13° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de gehoorprothesisten;

14° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de opticiens;

15° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de logopedisten;

16° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de orthoptisten;

17° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de verstrekkers van implantaten;

18° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de licentiaten in de wetenschap, die door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft zijn erkend om verstrekkingen uit te voeren als bedoeld in deze gecoördineerde wet;

19° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal

9° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de verpleegkundigen;

10° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de kinesitherapeuten;

11° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de bandagisten;

12° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de orthopedisten;

13° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de gehoorprothesisten;

14° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de opticiens;

15° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de logopedisten;

16° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de orthoptisten;

17° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de verstrekkers van implantaten;

18° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de licentiaten in de wetenschap, die door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft zijn erkend om verstrekkingen uit te voeren als bedoeld in deze gecoördineerde wet;

19° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal

les associations représentatives des centres de rééducation, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

20° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des dispensateurs des prestations visées à l'article 34, 11° , en nombre double de celui des mandats à attribuer;

21° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des dispensateurs des prestations visées à l'article 34, 12° , en nombre double de celui des mandats à attribuer.

Le Roi nomme le président, les vice-présidents et les membres.

Tous les membres sont invités à chaque réunion du Comité au cours de laquelle il exerce les attributions visées à l' article 141, §§ 2 , 3 et 5 . Les membres visés à l'alinéa 1er, 3° à 21° du présent article ne décident qu'à propos des affaires qui intéressent directement le groupe qui les a présentés. Pour ce qui concerne les autres missions énoncées à l' article 141, seuls le Président et les membres visés à l'alinéa 1er, 2°, 3° et 4° du présent article ont voix délibérative.

Deux commissaires du Gouvernement, nommés par le Roi sur présentation respectivement du Ministre qui a la Prévoyance sociale dans ses attributions et du Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, assistent aux réunions du Comité.

Le Comité se réunit sur convocation de son président soit d'initiative, soit à la requête du Ministre, soit à la demande de trois membres au moins.

Le Comité délibère valablement lorsque, outre le président ou un vice-président, au moins la moitié des membres visés à l'alinéa 1er, 2°, 3° et 4°, sont présents ainsi que la moitié des membres visés à l'alinéa 1er, 5° à 21°, lors de l'examen des questions qui intéressent directement le groupe qui les a présentées. Pour vérifier que le quorum est atteint, tout membre régulièrement convoqué et absent sans justification admise par le président de séance est compté au nombre des participants. Il est réputé s'abstenir lors du vote des décisions.

les associations représentatives des centres de rééducation, en nombre double de celui des mandats à attribuer;

20° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des dispensateurs des prestations visées à l'article 34, 11° , en nombre double de celui des mandats à attribuer;

21° de deux membres effectifs et de deux membres suppléants, choisis parmi les candidats présentés par les associations représentatives des dispensateurs des prestations visées à l'article 34, 12° , en nombre double de celui des mandats à attribuer.

Le Roi nomme le président, les vice-présidents et les membres.

Tous les membres sont invités à chaque réunion du Comité au cours de laquelle il exerce les attributions visées à l' article 141, §§ 2 , 3 et 5 . Les membres visés à l'alinéa 1er, 3° à 21° du présent article ne décident qu'à propos des affaires qui intéressent directement le groupe qui les a présentés.

Deux commissaires du Gouvernement, nommés par le Roi sur présentation respectivement du Ministre qui a la Prévoyance sociale dans ses attributions et du Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, assistent aux réunions du Comité.

Le Comité se réunit sur convocation de son président soit d'initiative, soit à la requête du Ministre, soit à la demande de trois membres au moins.

Le Comité délibère valablement lorsque, outre le président ou un vice-président, au moins la moitié des membres visés à l'alinéa 1er, 2°, 3° et 4°, sont présents ainsi que la moitié des membres visés à l'alinéa 1er, 5° à 21°, lors de l'examen des questions qui intéressent directement le groupe qui les a présentées. Pour vérifier que le quorum est atteint, tout membre régulièrement convoqué et absent sans justification admise par le président de séance est compté au nombre des participants. Il est réputé s'abstenir lors du vote des décisions.

van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de revalidatiecentra;

20° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de zorgverleners gemachtigd om de in artikel 34, 11° , bedoelde verstrekkingen uit te voeren;

21° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de zorgverleners gemachtigd om de in artikel 34, 12° , bedoelde verstrekkingen uit te voeren.

De Koning benoemt de voorzitter, de ondervoorzitters en de leden.

Alle leden worden uitgenodigd voor elke vergadering van het Comité tijdens dewelke dit laatste de bevoegdheden uitoefent bedoeld in artikel 141, §§ 2 , 3 en 5 . De leden bedoeld in het eerste lid, 3° tot 21° van dit artikel beslissen slechts in de zaken die rechtstreeks de groep aanbelangen die hen heeft voorgedragen. Voor wat de andere taken betreft, vermeld in artikel 141 , zijn enkel de Voorzitter en de leden bedoeld in het eerste, tweede, derde en vierde lid van dit artikel stemgerechtigd.

Twee regeringscommissarissen, die de Koning benoemt op voordracht van respectievelijk de Minister die de Sociale verzorging onder zijn bevoegdheid heeft en de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, wonen de vergaderingen van het Comité bij.

Het Comité wordt in vergadering bijeengeroepen door zijn voorzitter, hetzij op diens initiatief, hetzij op verzoek van de Minister, hetzij op verzoek van ten minste drie leden.

Het Comité houdt op geldige wijze zitting wanneer naast de voorzitter of een ondervoorzitter, tenminste de helft van de leden bedoeld onder het eerste lid, 2°, 3° en 4°, aanwezig zijn, alsook de helft van de leden bedoeld onder het eerste lid, 5° tot 21°, bij het onderzoek van de vragen die rechtstreeks de groep die hen heeft voorgedragen, aanbelangen. Om na te gaan of het voornoemd quorum bereikt is, wordt ieder regelmatig opgeroepen lid, dat zonder rechtvaardiging aangenomen door de voorzitter van de zitting, afwezig is, bij het aantal deelnemers meegeteld. Het lid wordt geacht zich te onthouden bij de stemming over de beslissingen.

van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de revalidatiecentra;

20° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de zorgverleners gemachtigd om de in artikel 34, 11° , bedoelde verstrekkingen uit te voeren;

21° twee werkende en twee plaatsvervangende leden, gekozen uit de kandidaten die, in dubbel aantal van dat der toe te kennen mandaten, worden voorgedragen door de representatieve verenigingen van de zorgverleners gemachtigd om de in artikel 34, 12° , bedoelde verstrekkingen uit te voeren.

De Koning benoemt de voorzitter, de ondervoorzitters en de leden.

Alle leden worden uitgenodigd voor elke vergadering van het Comité tijdens dewelke dit laatste de bevoegdheden uitoefent bedoeld in artikel 141, §§ 2 , 3 en 5 . De leden bedoeld in het eerste lid, 3° tot 21° van dit artikel beslissen slechts in de zaken die rechtstreeks de groep aanbelangen die hen heeft voorgedragen.

Twee regeringscommissarissen, die de Koning benoemt op voordracht van respectievelijk de Minister die de Sociale verzorging onder zijn bevoegdheid heeft en de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, wonen de vergaderingen van het Comité bij.

Het Comité wordt in vergadering bijeengeroepen door zijn voorzitter, hetzij op diens initiatief, hetzij op verzoek van de Minister, hetzij op verzoek van ten minste drie leden.

Het Comité houdt op geldige wijze zitting wanneer naast de voorzitter of een ondervoorzitter, tenminste de helft van de leden bedoeld onder het eerste lid, 2°, 3° en 4°, aanwezig zijn, alsook de helft van de leden bedoeld onder het eerste lid, 5° tot 21°, bij het onderzoek van de vragen die rechtstreeks de groep die hen heeft voorgedragen, aanbelangen. Om na te gaan of het voornoemd quorum bereikt is, wordt ieder regelmatig opgeroepen lid, dat zonder rechtvaardiging aangenomen door de voorzitter van de zitting, afwezig is, bij het aantal deelnemers meegeteld. Het lid wordt geacht zich te onthouden bij de stemming over de beslissingen.

Le président ou, en son absence un vice-président, et les membres ont voix délibérative.

Les décisions sont prises à la majorité simple des participants au vote, compte non tenu des abstentions. Pour l'application de l'article 141, § 5, chaque groupe constitué par les représentants des organismes, organisations et associations visés à l'alinéa 1er, 2° et 5° à 21°, du présent article dispose d'une seule voix.

Les réunions du Comité ne sont pas publiques. Les membres doivent veiller à respecter le caractère confidentiel des débats et des documents distribués. Le Roi peut définir les sanctions applicables en cas de non-respect de cette obligation.

Pour l'application de l'article 141, §§ 2, 3 et 5, le président ou en son absence, un vice-président et les membres ont voix délibérative selon les modalités suivantes :

- Chaque membre visé à l'alinéa 1er, 1°, 3° et 4° dispose d'une voix.

- Chaque membre visé à l'alinéa 1er, 2° dispose d'une voix, sauf lorsque sont examinées des affaires concernant des dispensateurs appartenant à une des catégories énoncées à l'article 140, 5° à 21°. Dans ces cas, le groupe constitué des représentants des organismes assureurs dispose d'une seule voix.

- Chaque groupe constitué par les représentants des organisations et associations visées à l'alinéa 1er, 5° à 21° du présent article dispose d'une seule voix.

- Pour ce qui concerne les autres missions énoncées à l'article 141, seuls le président et les membres visés à l'alinéa 1er, 2°, 3° et 4° ont voix délibérative. Ils disposent chacun d'une voix.

Les décisions sont prises à la majorité simple des participants au vote, compte non tenu des abstentions.

Les réunions du Comité ne sont pas publiques. Les membres doivent veiller à respecter le caractère confidentiel des débats et des documents distribués. Le Roi peut définir les sanctions applicables en cas de non-respect de cette obligation.

De voorzitter of, bij diens ontstentenis, een onder-voorzitter en de leden zijn stemgerechtigd.

De beslissingen worden genomen bij eenvoudige meerderheid van degenen die aan de stemming deelnemen, er wordt geen rekening gehouden met de onthoudingen. Voor de toepassing van artikel 141, § 5, beschikt elke groep, samengesteld uit vertegenwoordigers van de organismen, organisaties en verenigingen bedoeld in het eerste lid, 2° en 5° tot 21°, van dit artikel over één stem.

De vergaderingen van het Comité zijn niet openbaar. De leden moeten het vertrouwelijk karakter van de debatten en van de uitgedeelde documenten eerbiedigen. De Koning kan de toepasselijke sancties bepalen bij niet-eerbiediging van deze verplichting.

Voor de toepassing van artikel 141, §§ 2, 3 en 5, zijn de Voorzitter, of bij diens ontstentenis, een ondervoorzitter en de leden stemgerechtigd, op basis van de volgende modaliteiten :

- Elk lid bedoeld in het eerste lid, 1°, 3° en 4° beschikt over één stem.

- Elk lid bedoeld in het eerste lid, 2° beschikt over één stem, uitgezonderd wanneer zaken onderzocht worden betreffende de zorgverleners, behorend tot één van de categorieën opgesomd in artikel 140, 5° tot 21°. In deze gevallen beschikt de groep, samengesteld uit vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen, over één stem.

- Elke groep samengesteld uit vertegenwoordigers van de organisaties en verenigingen, bedoeld in het eerste lid, 5° tot 21° van dit artikel, beschikt over één stem.

- Voor wat de andere opdrachten betreft, opgesomd in artikel 141, zijn enkel de Voorzitter en de leden bedoeld in het eerste lid, 2°, 3° en 4° stemgerechtigd. Zij beschikken elk over één stem.

De beslissingen worden genomen bij gewone meerderheid van de deelnemers aan de stemming, zonder rekening te houden met de onthoudingen.

De vergaderingen van het Comité zijn niet openbaar. De leden moeten het vertrouwelijk karakter van de debatten en van de uitgedeelde documenten eerbiedigen. De Koning kan de toepasselijke sancties bepalen bij niet-eerbiediging van deze verplichting.