

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

[C – 2023/47331]

13 NOVEMBRE 2023. — Loi portant des dispositions diverses
en matière de santé (1)

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

La Chambre des représentants a adopté et Nous sanctionnons ce qui suit :

TITRE 1^{er}. — Disposition introductive

Article 1^{er}. La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

TITRE 2. — SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

CHAPITRE 1^{er}. — *Modification de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé*

Section 1^{re}. — Remplacement Conseil de l'esthétique médicale

Art. 2. À l'article 142, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, les mots "Conseil de l'esthétique médicale" sont remplacés par les mots "Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes".

Section 2. — Avis du Conseil fédéral des pharmaciens

Art. 3. À l'article 143/2, alinéa 1^{er}, de la même loi, entre les mots "des articles 6 à 8 inclus" et les mots "sont promulgués", sont insérés les mots "à l'exception du premier arrêté pris en exécution de l'article 7/1, § 7, alinéa 2, et du premier arrêté pris en exécution de l'article 7/1, § 14".

Section 3. — *Vaccination des jeunes enfants par les sages-femmes*

Art. 4. L'article 45, § 2, alinéa 2, de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, est complété par la phrase suivante:

"Il ou elle peut procéder de plein droit à la vaccination des jeunes enfants jusqu'à l'âge de 2,5 ans, dans les conditions fixées par le Roi, par arrêté royal délibéré en Conseil des ministres."

CHAPITRE 2. — *Modification de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé*

Art. 5. À l'article 2 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé, modifiée par la loi du 30 juillet 2022, les modifications suivantes sont apportées:

1° au 5°, les mots "lors de laquelle le patient peut être réveillé si on lui parle" sont insérés entre les mots "hémodynamique" et les mots "et dont l'effet";

2° le 8° est remplacé par ce qui suit:

"8° anesthésie générale: une perte de conscience induite par des médicaments, pendant laquelle le patient ne peut pas être réveillé par un stimulus douloureux. La respiration spontanée et les réflexes de protection sont généralement absents et les voies respiratoires doivent souvent être protégées. Une ventilation peut s'avérer nécessaire. La fonction cardiovasculaire peut être inadéquate à ce stade";

3° le 8°/1 est inséré, rédigé comme suit:

"8°/1 sédation profonde: une perte de conscience induite par des médicaments, pendant laquelle le patient ne peut pas être facilement réveillé. Cependant, le patient peut répondre de manière ciblée après une incitation répétée ou une stimulation de la douleur. Le patient peut avoir besoin d'un soutien pour préserver ses voies respiratoires. Les réflexes de protection peuvent ne pas être présents. La fonction cardiovasculaire est généralement maintenue";

Art. 6. L'intitulé du chapitre 3, section 5, de la même loi est remplacé comme suit:

"Section 5. Anxiolyse, sédation profonde et anesthésie".

Art. 7. À l'article 15, alinéa 1^{er}, de la même loi, les modifications suivantes sont apportées:

1° les mots "une sédation profonde" sont insérés entre les mots "une anesthésie locorégionale" et les mots "et/ou une anesthésie générale";

2° les mots "de la sédation profonde" sont insérés entre les mots "de l'anxiolyse" et les mots "ou de l'anesthésie visée".

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2023/47331]

13 NOVEMBER 2023. — Wet houdende diverse
bepalingen inzake gezondheid (1)

FILIP, Koning der Belgen,

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

De Kamer van volksvertegenwoordigers heeft aangenomen en Wij bekrachtigen hetgeen volgt :

TITEL 1. — Inleidende bepaling

Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

TITEL 2. — FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

HOOFDSTUK 1. — *Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen*

Afdeling 1. — Vervanging Raad voor Medische Esthetiek

Art. 2. In artikel 142, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015, betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, worden de woorden "Raad voor Medische Esthetiek" vervangen door de woorden "Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen".

Afdeling 2. — Advisering door de Federale Raad voor de apothekers

Art. 3. In artikel 143/2, eerste lid, van dezelfde wet, worden tussen de woorden "de artikelen 6 tot en met 8" en de woorden "worden uitgevaardigd" de woorden "met uitzondering van het eerste besluit dat wordt vastgesteld ter uitvoering van artikel 7/1, § 7, tweede lid, en het eerste besluit dat wordt vastgesteld ter uitvoering van artikel 7/1, § 14" ingevoegd.

Afdeling 3. — Vaccinatie van jonge kinderen door vroedvrouwen

Art. 4. Artikel 45, § 2, tweede lid, van de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, wordt aangevuld met de volgende zin:

"Tevens mag hij of zij van rechtswege vaccinaties bij jonge kinderen tot en met de leeftijd van 2,5 jaar uitvoeren onder de door de Koning, bij een in de Ministerraad overlegd besluit, bepaalde voorwaarden."

HOOFDSTUK 2. — *Wijziging van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg*

Art. 5. In artikel 2 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg, gewijzigd bij de wet van 30 juli 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de bepaling onder 5° worden de woorden "waarbij de patiënt wekbaar is bij aanspreken" ingevoegd tussen de woorden "hemodynamische functie," en de woorden "en waarbij het effect";

2° de bepaling onder 8° wordt vervangen als volgt:

"8° algemene anesthesie: een medicatie-geïnduceerd verlies van het bewustzijn tijdens dewelke de patiënt niet kan gewekt worden met een pijn prikkel. De spontane ademhaling en de protectieve reflexen zijn meestal afwezig en de luchtweg moet vaak worden beveiligd. Beademing kan noodzakelijk zijn. De cardiovasculaire functie kan in deze fase inadéquaat zijn";

3° de bepaling onder 8°/1 wordt ingevoegd, luidende:

"8°/1 diepe sedatie: een medicatie-geïnduceerde onderdrukking van het bewustzijn tijdens dewelke de patiënt niet gemakkelijk gewekt kan worden. De patiënt kan wel doelgericht antwoorden na een herhaald aanspreken of een pijnstimulatie. Het kan voorkomen dat de patiënt ondersteuning nodig heeft om de luchtweg te vrijwaren. Protectieve reflexen zijn mogelijk niet aanwezig. De cardiovasculaire functie blijft in de regel behouden";

Art. 6. Het opschrift van hoofdstuk 3, afdeling 5, van dezelfde wet wordt vervangen als volgt:

"Afdeling 5. Anxiolyse, diepe sedatie en anesthesie".

Art. 7. In artikel 15, eerste lid, van dezelfde wet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de woorden ", diepe sedatie" worden ingevoegd tussen de woorden "loco-regionale anesthesie" en de woorden "en/of algemene anesthesie";

2° de woorden ",diepe sedatie" worden ingevoegd tussen de woorden "bedoelde anxiolyse," en de woorden "of anesthesie optreedt".

Art. 8. À l'article 16 de la même loi, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans la phrase introductive, les mots "une sédation profonde" sont insérés entre les mots "une anesthésie locorégionale" et les mots "et/ou une anesthésie générale";

2° au 1°, l'alinéa 1^{er}, les mots "et/ou de la sédation profonde" sont ajoutés aux mots "prestations relevant de l'anesthésie";

3° au 1°, alinéa 2, les mots "une sédation profonde et/ou" sont insérés entre les mots "lors desquels" et les mots "une anesthésie générale";

4° au 3°, a), les mots "la sédation profonde et/ou" sont insérés entre les mots "préalablement à" et les mots "l'anesthésie, une évaluation";

5° au 3°, b), les mots "la sédation profonde et/ou" sont insérés entre les mots "veiller à ce que" et les mots "l'anesthésie s'accompagne";

6° au 3°, c), les mots "la sédation profonde et/ou" sont insérés entre les mots "veiller à ce que" et les mots "l'anesthésie et le monitoring".

CHAPITRE 3. — Modification de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins

Section 1^{re}. — Médecin en chef

Art. 9. L'article 21 de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins, modifié par la loi du 18 décembre 2016, dont le texte actuel constituera le paragraphe 1^{er}, est complété par les paragraphes 2 à 4, rédigés comme suit:

"§ 2. En vue de l'application du paragraphe 1^{er}, le médecin en chef, lorsqu'il estime que l'aspect médical, la qualité des soins ou la sécurité des patients le justifient, avertit par écrit le médecin hospitalier concerné pour tout comportement qui n'irait pas en ce sens.

§ 3. Afin de maintenir et/ou d'améliorer la qualité de l'activité médicale et/ou de garantir la sécurité des patients, le médecin en chef est également habilité à donner des instructions par écrit aux médecins hospitaliers actifs dans le département médical de l'hôpital dont il est responsable conformément à l'article 18, alinéa 2, 1°.

§ 4. Le médecin en chef exerce les pouvoirs visés aux paragraphes 2 et 3 en étroite concertation avec le gestionnaire et le conseil médical.

Le Roi peut préciser les règles pour l'application des paragraphes 2 et 3."

Section 2. — Pénalisation

Art. 10. Dans la même loi, modifiée en dernier lieu par la loi du 29 novembre 2022, il est inséré un article 120/1 rédigé comme suit:

"Art. 120/1. Le budget des moyens financiers d'un hôpital peut être diminué si, au sein de l'hôpital, des examens et/ou traitements de médecine spécialisée liés à un service hospitalier, une fonction hospitalière, une section hospitalière, un service médical, un service médico-technique ou un programme de soins sont pratiqués de manière structurelle sans que l'hôpital ne dispose d'un agrément pour le service hospitalier, la fonction hospitalière, la section hospitalière, le service médical, le service médico-technique ou le programme de soins concerné(e).

Le Roi fixe par arrêté délibéré en Conseil des ministres les modalités d'application de l'alinéa 1^{er}.

En particulier, les modalités visées à l'alinéa 2 concernent:

1° la procédure de détermination des examens et/ou traitements de médecine spécialisée visés à l'alinéa 1^{er}, et de diminution du budget;

2° la diminution du budget exprimée ou non en pourcentage."

Section 3. — Suppléments en imagerie médicale

Art. 11. Dans la même loi un article 152/1 est inséré, rédigé comme suit:

"Art. 152/1. § 1^{er}. Le présent article est applicable aux patients qui ne sont pas hospitalisés et à qui des prestations sont fournies à l'hôpital en appliquant de l'imagerie médicale lourde tel que visé à l'article 52 de la présente loi.

§ 2. Les médecins hospitaliers qui fournissent les prestations précitées ne peuvent facturer aucun supplément aux patients visés au § 1^{er}, sans préjudice des circonstances spéciales visées au deuxième alinéa. Pour l'application du présent article, par suppléments, il faut

Art. 8. In artikel 16 van dezelfde wet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de inleidende zin worden de woorden "diepe sedatie" ingevoegd tussen de woorden "loco-regionale anesthesie," en de woorden "en/of algemene anesthesie";

2° in 1°, eerste lid, worden de woorden "en/of diepe sedatie" toegevoegd aan de woorden "verstrekkingen inzake anesthesie";

3° in 1°, tweede lid, worden de woorden "een diepe sedatie en/of" ingevoegd tussen de woorden "met toepassing van" en de woorden "algemene anesthesie";

4° in 3°, a), worden de woorden "diepe sedatie en/of" ingevoegd tussen de woorden "dat voorafgaand aan de" en de woorden "anesthesie een evaluatie";

5° in 3°, b), worden de woorden "diepe sedatie en/of" ingevoegd tussen de woorden "zorgen dat de" en de woorden "anesthesie gepaard gaat";

6° in 3°, c), worden de woorden "diepe sedatie en/of" ingevoegd tussen de woorden "zorgen dat de" en de woorden "anesthesie en monitoring".

HOOFDSTUK 3. — Wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen

Afdeling 1. — Hoofddarts

Art. 9. Artikel 21 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gewijzigd bij de wet van 18 december 2016, waarvan de bestaande tekst paragraaf 1 zal vormen, wordt aangevuld met de paragrafen 2 tot 4, luidende:

"§ 2. Met het oog op de toepassing van paragraaf 1 waarschuwt de hoofddarts, wanneer hij van oordeel is dat het medisch aspect, de kwaliteit van de zorg of de veiligheid van de patiënten dit rechtvaardigen, de betrokken ziekenhuisarts schriftelijk voor elk gedrag dat daarmee in strijd zou zijn.

§ 3. Om de kwaliteit van de medische activiteit te handhaven en/of te verbeteren en/of de veiligheid van de patiënten te waarborgen, is de hoofddarts tevens bevoegd om schriftelijke instructies te geven aan de ziekenhuisartsen die werkzaam zijn in het medisch departement van het ziekenhuis waarvoor hij verantwoordelijk is overeenkomstig artikel 18, tweede lid, 1°.

§ 4. De hoofddarts oefent de in paragrafen 2 en 3 bedoelde bevoegdheden uit in nauw overleg met de beheerder en de medische raad.

De Koning kan nadere regelen bepalen voor de toepassing van de paragrafen 2 en 3."

Afdeling 2. — Penalitatie

Art. 10. In dezelfde wet, laatst gewijzigd bij de wet van 29 november 2022, wordt een artikel 120/1 ingevoegd, luidende:

"Art. 120/1. Het budget van financiële middelen van een ziekenhuis kan worden verminderd indien binnen het ziekenhuis medische-specialistische onderzoeken en/of behandelingen op structurele wijze worden verricht die gerelateerd zijn aan een ziekenhuisdienst, een ziekenhuisfunctie, een ziekenhuisafdeling, een medische dienst, een medisch-technische dienst of een zorgprogramma zonder dat het ziekenhuis beschikt over een erkenning voor de betreffende ziekenhuisdienst, ziekenhuisfunctie, ziekenhuisafdeling, medische dienst, medisch-technische dienst of het betreffende zorgprogramma.

De Koning bepaalt bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad de nadere regelen voor de toepassing van het eerste lid.

In het bijzonder hebben de in het tweede lid bedoelde nadere regelen betrekking op:

1° de procedure voor het vaststellen van de in het eerste lid bedoelde medische-specialistische onderzoeken en/of behandelingen evenals voor de vermindering van het budget;

2° de vermindering van het budget al dan niet uitgedrukt in percenten."

Afdeling 3. — Supplementen medische beeldvorming

Art. 11. In dezelfde wet wordt een artikel 152/1 ingevoegd, luidende:

"Art. 152/1. § 1. Dit artikel is van toepassing op patiënten die niet gehospitaliseerd zijn en aan wie in het ziekenhuis verstrekkingen worden verleend met toepassing van zware medische beeldvorming zoals bedoeld in artikel 52 van deze wet.

§ 2. De ziekenhuisartsen die voornoemde verstrekkingen verlenen mogen, onverminderd de bijzondere omstandigheden vermeld in het tweede lid, geen supplementen aanrekenen aan de in § 1 bedoelde patiënten. Onder supplementen worden voor de toepassing van dit

entendre des tarifs qui s'écartent des tarifs de l'accord au cas où un accord visé à l'article 50 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, est en vigueur, ou des tarifs qui s'écartent des tarifs qui servent de base au calcul de l'intervention de l'assurance si un tel accord n'est pas en vigueur.

Par dérogation à l'alinéa premier, les médecins hospitaliers peuvent facturer des suppléments si les prestations sont fournies à la demande expresse du patient entre 18 heures et 8 heures ou le samedi, le dimanche et les jours fériés.

Le médecin hospitalier informe préalablement le patient au sujet des conséquences financières. L'autorisation du patient qui formule la demande expresse visée à l'alinéa précédent est établie par écrit, préalablement à la prestation, dans un document signé dont le patient et l'hôpital reçoivent un exemplaire.

En aucun cas, des suppléments ne peuvent être facturés si le médecin qui prescrit la prestation mentionne explicitement qu'il s'agit d'une nécessité médicale urgente.

§ 3. Le gestionnaire et le conseil médical prennent toutes les mesures nécessaires pour garantir que les prestations visées au § 1^{er} sont proposées aux patients concernés sans facturation de suppléments, dans les délais scientifiquement usuels en fonction de la pathologie concernée, sans préjudice des circonstances spéciales visées au § 2, deuxième alinéa."

CHAPITRE 4.— *Modification de la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales*

Art. 12. L'article 8 de la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales est complété par un paragraphe 5, rédigé comme suit:

"§ 5. Par dérogation au paragraphe 2, l'enregistrement comme homéopathe peut être accordé par le ministre sans l'avis de la chambre concernée, pour autant que l'intéressé remplisse les mesures transitoires prévues à l'article 8 de l'arrêté royal du 26 mars 2014 relatif à l'exercice de l'homéopathie, à l'exception de l'approbation de la formation en homéopathie par la Chambre d'homéopathie visée à l'article 8, § 1^{er}, 2^o, de cet arrêté royal."

CHAPITRE 5. — *Modification de la loi du 14 mars 2023 relative à l'institution et à l'organisation de l'Agence des données de (soins de) santé*

Art. 13. Dans la version française de l'article 7, § 2, 2^o, b), de la loi du 14 mars 2023 relative à l'institution et à l'organisation de l'Agence des données de (soins de) santé, les mots suivants ", parmi lesquels au moins trois représentants des prestataires de soins et deux représentants des institutions de soins" sont supprimés.

CHAPITRE 6. — *Modification de la loi du 6 novembre 2022 relative à l'amélioration de la qualité de l'air intérieur dans les lieux fermés accessibles au public*

Art. 14. Dans l'article 9 de la loi du 6 novembre 2022 relative à l'amélioration de la qualité de l'air intérieur dans les lieux fermés accessibles au public, les modifications suivantes sont apportées:

1^o au paragraphe 5, alinéa 2, les mots "Un recours contre cette décision peut être introduit auprès du Conseil d'État." sont remplacés par "Le recours contre l'amende est formé devant le Conseil d'État en application de l'article 14, § 1^{er}, 1^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'État.";

2^o au paragraphe 5, alinéa 4, dans la version néerlandaise, les mots "De in het eerste lid bedoelde beslissing" sont remplacés par les mots "De beslissing van de in paragraaf 3 bedoelde ambtenaar";

3^o au paragraphe 5 un alinéa, rédigé comme suit, est inséré entre les alinéas 4 et 5:

"La décision du fonctionnaire, visé au paragraphe 3, a force exécutoire.";

artikel verstaan tarieven die afwijken van de verbintenistarieven indien een in artikel 50 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bedoeld akkoord van kracht is of tarieven die afwijken van de tarieven die als grondslag dienen voor de berekening van de verzekeringste-goetkoming indien er geen bedoeld akkoord van kracht is.

In afwijking op het eerste lid mogen ziekenhuisartsen supplementen aanrekenen indien de verstrekkingen worden verleend op uitdrukkelijk verzoek van de patiënt tussen 18 en 8 u of op zaterdag, zondag en feestdagen.

De ziekenhuisarts licht de patiënt voorafgaandelijk in over de financiële gevolgen. De toestemming van de patiënt die het uitdrukkelijk verzoek bedoeld in het vorige lid formuleert wordt voorafgaand aan de verstrekking schriftelijk vastgelegd in een ondertekend document, waarvan de patiënt en het ziekenhuis een exemplaar ontvangen.

In geen enkel geval kunnen supplementen worden aangerekend indien de arts die de verstrekking voorschrijft uitdrukkelijk vermeldt dat er sprake is van een dringende medische noodzaak.

§ 3. De beheerder en de medische raad nemen alle noodzakelijke maatregelen om te waarborgen dat de in § 1 bedoelde verstrekkingen aan de betrokken patiënten worden aangeboden zonder aanrekening van supplementen binnen de wetenschappelijk gangbare tijdsperiode in functie van de betrokken pathologie, onverminderd de in § 2, tweede lid bedoelde bijzondere omstandigheden."

HOOFDSTUK 4. — *Wijziging van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsenijsbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen*

Art. 12. Artikel 8 van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsenijsbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen, wordt aangevuld met een paragraaf 5, luidende:

"§ 5. In afwijking van paragraaf 2 kan de registratie als homeopaat verleend worden door de minister zonder advies van de betrokken kamer, voor zover de betrokkene voldoet aan de overgangsmaatregelen vastgesteld in artikel 8 van het koninklijk besluit van 26 maart 2014 betreffende de uitoefening van de homeopathie, met uitzondering van de goedkeuring van de opleiding homeopathie door de Kamer homeopathie bedoeld in artikel 8, § 1, 2^o van dat besluit."

HOOFDSTUK 5. — *Wijziging van de wet van 14 maart 2023 houdende oprichting en organisatie van het Gezondheids(zorg)data-agentschap*

Art. 13. In de Franstalige versie van artikel 7, § 2, 2^o, b), van de wet van 14 maart 2023 houdende oprichting en organisatie van het gezondheids(zorg)data-agentschap, worden de woorden ", parmi lesquels au moins trois représentants des prestataires de soins et deux représentants des institutions de soins" geschrapt.

HOOFDSTUK 6. — *Wijziging van de wet van 6 november 2022 betreffende de verbetering van de binnenluchtkwaliteit in gesloten plaatsen die publiek toegankelijk zijn*

Art. 14. In artikel 9 van de wet van 6 november 2022 betreffende de verbetering van de binnenluchtkwaliteit in gesloten plaatsen die publiek toegankelijk zijn, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1^o in paragraaf 5, tweede lid, worden de woorden "Tegen deze beslissing kan beroep worden ingesteld bij de Raad van State." vervangen door de woorden "Het beroep tegen de geldboete wordt ingesteld bij de Raad van State in toepassing van het artikel 14, § 1, 1^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.";

2^o in paragraaf 5, vierde lid, in de Nederlandse taalversie, worden de woorden "De in het eerste lid bedoelde beslissing" vervangen door de woorden "De beslissing van de in paragraaf 3 bedoelde ambtenaar";

3^o in paragraaf 5 wordt tussen het vierde en het vijfde lid een lid ingevoegd luidende:

"De beslissing van de in paragraaf 3 bedoelde ambtenaar heeft uitvoerbare kracht.";

4° le paragraphe 6 est remplacé par ce qui suit:

“§ 6. À défaut de paiement dans le délai fixé en exécution du § 5, alinéa 4, l’amende administrative est recouvrée par l’administration du Service public fédéral Finances en charge de la perception et du recouvrement des créances fiscales et non fiscales, conformément aux articles 3 et suivants de la loi domaniale du 22 décembre 1949. Sous déduction des frais éventuels, les montants recouverts par ladite administration sont transmis au Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

L’action en recouvrement de l’amende administrative se prescrit par cinq ans à dater du jour où la décision de l’administration compétente n’est plus susceptible de recours.”

Promulguons la présente loi, ordonnons qu’elle soit revêtue du Sceau de l’Etat et publiée par le *MONITEUR BELGE*.

Donné à Bruxelles, le 13 novembre 2023.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé Publique,
F. VANDENBROUCKE

Scellé du sceau de l’Etat :

Le Ministre de la Justice,

P. VAN TIGCHELT

—
Note

(1) Chambre des représentants

(www.lachambre.be)

Documents. – 55K3538/9

Compte rendu intégral : 09 novembre 2023

4° paragraaf 6 wordt vervangen als volgt:

“§ 6. In geval van niet-betaling binnen de krachtens § 5, vierde lid, gestelde termijn, wordt de administratieve geldboete ingevorderd door de administratie van de Federale Overheidsdienst Financiën belast met de inning en de invordering van fiscale en niet-fiscale schuldvorderingen, overeenkomstig de artikelen 3 en volgende van de domaniale wet van 22 december 1949. Na aftrek van eventuele kosten worden de door deze administratie teruggevorderde bedragen overgemaakt aan de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

De rechtsvordering tot invordering van de administratieve geldboete verjaart vijf jaar na de dag waarop geen beroep meer kan worden aangetekend tegen de beslissing van de bevoegde administratie.”

Kondigen deze wet af, bevelen dat zij met ‘s lands zegel zal worden bekleed en door het *BELGISCH STAATSBLAD* zal worden bekendgemaakt.

Gegeven te Brussel, 13 november 2023.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

Met ‘s Lands zegel gezegeld:

De Minister van Justitie,

P. VAN TIGCHELT

—
Nota

(1) Kamer van volksvertegenwoordigers

(www.dekamer.be)

Stukken. – 55K3538/9

Integraal Verslag : 09 november 2023