



BESTUURSOVEREENKOMST
2019-2021



FOD GEZONDHEID

Inhoudstafel

Inhoudstafel	1
Hoofdstuk 1. Inleiding en verantwoordelijkheden van de FOD.....	5
1.1. Betrokken partijen en duur van de overeenkomst.....	5
1.2. Draagwijdte van de bestuursovereenkomst.....	7
1.3. Opdrachten van de FOD Gezondheid	7
1.4. Een verbindende FOD	9
1.4.1. Een intrafederale FOD.....	9
1.4.2. Een interfederale en internationale FOD.....	9
1.4.3. Een participatieve FOD.....	11
1.4.4. Een FOD die luistert naar de wetenschap.....	12
1.5. Diensten belast met de uitvoering van de bestuursovereenkomst.....	13
Hoofdstuk 2. Strategisch kader van de bestuursovereenkomst.....	16
2.1. Waarden van de FOD	16
2.2. Een participatieve en corporate benadering voor uitdagingen die voortdurend evolueren	16
2.3. Onze visie: de FOD Gezondheid in 2029	18
2.3.1. Onze missieverklaring	19
2.3.2. Onze ambitie voor de verwezenlijking van onze missies.....	19
2.3.3. Onze ambitie voor onze werking	20
2.4. Strategische assen voor de jaren 2019-2021.....	21
2.5. Onze operationele vertaling van het One World One Health-principe	23
2.6. Integratie van duurzame ontwikkeling in de strategie van de FOD Gezondheid	24
Hoofdstuk 3. Het gezondheids- en milieubeleid kwalitatief en proactief ondersteunen	27
3.1. Concreet en gericht samenwerken rond "One World One Health"	28
3.2. Het beleid inzake voeding en de gezondheid van planten en dieren ondersteunen	34
3.3. Het beleid inzake gezondheidszorgen ondersteunen.....	38
3.3.1. Ondersteuning van het beleid inzake gezondheidsberoepen	39
3.2.2. Ondersteuning van het ziekenhuisbeleid	42
3.2.3. Ondersteuning van het beleid inzake geïntegreerde multidisciplinaire zorgen	47

3.2.4. Ondersteuning van het beleid rond dringende geneeskundige hulpverlening	49
3.2.5. Ondersteuning van het beleid inzake psychosociale zorgen.	51
3.2.6. Datamanagement ter ondersteuning van het ziekenhuisbeleid	53
3.4. Het milieubeleid ondersteunen	55
3.4.1. Ondersteuning van de governance van het milieubeleid	55
3.4.2. Ondersteuning voor het beleid inzake klimaatverandering	56
3.4.3. Ondersteuning van het beleid inzake de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten	59
3.4.4. Ondersteuning voor het productbeleid	61
3.4.5. Ondersteuning van het marien milieubeleid	67
3.5. Het beleid inzake gezondheid en werk ondersteunen	68
3.6. Een verbindende FOD : zorgen voor de nodige coördinatie en samenwerking op maatschappelijk, federaal, nationaal en internationaal niveau.	71
3.6.1. De noodzakelijke coördinaties en partnerschappen verzekeren op nationaal niveau.....	72
3.6.2. Nauwe betrokkenheid blijven waarborgen op internationaal niveau.....	75
3.6.3. Intern de samenwerking optimaliseren met het oog op betere vertegenwoordiging op internationaal niveau.....	80
Hoofdstuk 4. Een kwaliteitsvolle dienstverlening waarborgen tegenover de gebruikers van de FOD	82
4.1. Een betere samenwerking verzekeren op het niveau van de directe dienstverlening	82
4.2. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het voedingsbeleid en het beleid inzake de gezondheid van dieren en planten	83
4.3. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het beleid rond gezondheidszorg	89
4.3.1. Rechtstreekse dienstverlening aan de burgers.....	89
4.3.2. Diensten in het kader van het beleid inzake gezondheidsberoepen.....	91
4.3.3. Diensten in het kader van het ziekenhuisbeleid.....	92
4.3.4. Diensten in het kader van het beleid rond dringende medische hulp	96
4.4. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het milieubeleid	97
4.4.1. Diensten in het kader van het klimaatbeleid	97
4.4.2. Diensten in het kader van het beleid inzake de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten; 98	
4.4.3. Diensten in het kader van het productbeleid	99
4.4.4. Diensten in het kader van het mariene milieubeleid.....	101
4.5. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het beleid rond gezondheid en arbeid	102
4.6. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het sanitair beleid.....	107

Hoofdstuk 5. Correcte toepassing van de wetgeving garanderen via inspecties en controles	108
5.1. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren betreffende consumptieproducten, dierlijke bijproducten en GGO's buiten de voedselketen en tattooshops	109
5.2. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren met betrekking tot de wet Productnormen	110
5.3. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren met betrekking tot de biodiversiteit.....	111
5.4. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren met betrekking tot het vrijwaren van de Noordzee	112
5.5. Kwaliteitsvolle medische controles uitvoeren in het kader van afwezigheden op het werk ...	112
5.6. Kwaliteitsvolle sanitaire controles uitvoeren van schepen en vliegtuigen.....	113
5.7. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren in het kader van de goede organisatie van de gezondheidszorgen	113
5.8. De werking van de verschillende inspectiediensten optimaliseren	114
5.8.1. De interne samenwerking rond controle- en inspectieopdrachten optimaliseren	115
5.8.2. De werkorganisatie van elke inspectie optimaliseren	117
Hoofdstuk 6. Geïntegreerd crisisbeleid en -beheer garanderen	120
6.1. De voorbereiding van België verzekeren, evenals de coördinatie in het geval van sanitaire en internationale crisissen	121
6.2. Adequate Dringende Hulpverlening (DH) garanderen	124
6.3. Zo snel mogelijk reageren bij milieucrisissen of -incidenten	128
6.4. De noodzakelijke synergieën waarborgen tussen de teams die belast zijn met het crisisbeheer	130
Hoofdstuk 7. Communicatie met het grote publiek, met stakeholders en professionelen verzekeren ..	133
7.1. Samenwerken rond One world, one health, one voice	133
7.2. De verplichtingen van de Aarhus-regelgeving naleven	137
7.3. Oprichting van een geïntegreerd Service Center.....	139
Hoofdstuk 8. Gemeenschappelijke sokkel tussen de FOD, het RIZIV en het FAGG.....	140
Inleidende bepalingen	140
8.1. Definities	142
8.2. Strategische context	143
8.2.1. Inleiding.....	143
8.2.2. Huidige context.....	144
8.3. Programma Gezondheidsstrategie	145
8.3.1. Prioriteiten op vlak van beleidsondersteuning met het oog op een performant gezondheidszorgbeleid	145
8.3.2. Prioriteiten op vlak van beheersmatige samenwerking en coherentie.....	147

8.4.	Programma Passerelles.....	150
8.4.1.	Van ad hoc naar structurele samenwerking door middel van passerelles	150
8.4.2.	Governance, sturing en opvolging van de passerelleprojecten.....	152
8.4.3.	Samenwerkingsdomeinen en passerelleprojecten.....	152
8.5.	Programma Data	168
8.6.	Programma Support.....	169
8.6.1.	Health on the Move	169
8.6.2.	Synergie ondersteunende diensten.....	171
8.7.	Uitvoering redesign, as Beleid	174
8.8.	Rapportering aan de federale regering.....	175
Hoofdstuk 9. De organisatorische excellentie en efficiëntie van de FOD versterken		176
9.1.	De werkscultuur en de algemene werking van de FOD optimaliseren.....	176
9.2.	Een blijvende oplossing vinden voor het artsentekort	180
9.3.	Degelijke dienstverlening aan interne klanten door de ondersteunende diensten.....	182
9.3.1.	Een dienst verzekeren die steeds weer kwaliteit biedt	182
9.3.2.	De geleverde dienst optimaliseren	184
9.4.	Het transversaal bestuur van de FOD optimaliseren.....	188
Hoofdstuk 10. Modaliteiten voor de uitvoering van het contract.....		190
10.1.	Partnerschap tussen de FOD en de politieke overheid.....	190
10.2.	Afbakening van de jaarlijkse prioriteiten	191
10.3.	Jaarlijkse budgetten ter beschikking gesteld van de FOD.....	191
10.4.	Proactieve uitwisseling van informatie.....	192
10.5.	Aanpassing van de overeenkomst aan de politieke, budgettaire en operationele evoluties 193	
10.6.	Opvolging van de bestuursovereenkomst en het bestuursplan	194
10.7.	Sterke betrokkenheid van de mandatarissen	195

Hoofdstuk 1. Inleiding en verantwoordelijkheden van de FOD

1.1. Betrokken partijen en duur van de overeenkomst

Deze bestuursovereenkomst bevat de verbintenissen van enerzijds de federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu ("FOD Gezondheid"), vertegenwoordigd door de heer **Tom AUWERS**, voorzitter van het directiecomité, en anderzijds de federale regering, vertegenwoordigd door mevrouw **Maggie DE BLOCK**, Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie, in het kader van de regelgeving betreffende de bestuursovereenkomsten zoals bepaald door artikel 11bis van het koninklijk besluit van 29 oktober 2001 betreffende de aanduiding en de uitoefening van de managementfuncties in de federale overheidsdiensten en de programmatorische federale overheidsdiensten en door artikel 10bis van het koninklijk besluit van 2 oktober 2002 betreffende de aanduiding en de uitoefening van de staffuncties in de federale overheidsdiensten en de programmatorische federale overheidsdiensten.

Overeenkomstig artikel 11 §4 van het koninklijk besluit van 29 oktober 2001 werd deze overeenkomst besproken en goedgekeurd door alle ministers en staatssecretarissen die bevoegd zijn voor het activiteitsgebied van de FOD, i.e.:

- Mevrouw **Maggie DE BLOCK**, Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie, voor het domein Volksgezondheid;
- Mevrouw **Marie-Christine MARGHEM**, Minister van Energie, Leefmilieu en Duurzame Ontwikkeling, voor het domein Leefmilieu;
- De heer **Denis DUCARME**, Minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie, voor het domein Voedselveiligheid;
- De heer **Philippe DE BACKER**, Minister van Digitale agenda, Telecommunicatie en Post, belast met Administratieve vereenvoudiging, Bestrijding van de sociale fraude, Privacy en Noordzee, voor het domein Marien Milieu.

Ondertekend te Brussel op 05/07/2019

Namens de Federale Staat

Maggie De Block,
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie



Namens de FOD Gezondheid

Tom Auwers
Voorzitter van het Directiecomité van de FOD
Gezondheid



1.2. Draagwijdte van de bestuursovereenkomst

Deze bestuursovereenkomst wordt gesloten voor een maximale periode die loopt van 1 januari 2019 tot en met 31 december 2021. In geval van reglementaire wijzigingen ter vastlegging van een band tussen de overeenkomsten en de legislatuur van de Federale Regering of in geval van aanvraag, zullen er met betrekking tot deze overeenkomst nieuwe onderhandelingen worden gevoerd met de nieuwe Federale Regering die zal worden gevormd na afloop van de federale verkiezingen in 2019.

Het feit over een nieuw globaal document te beschikken laat de FOD toe de periode tussen beide legislaturen te overbruggen alsook de dossiers en hervormingen te bestendigen die de huidige federale regering heeft gelanceerd. Een nieuwe overeenkomst dient ook een kader te creëren voor de huidige participatieve dynamiek wat betreft de optimalisering van de werking van onze organisatie, meer bepaald via een versterking van de relaties en samenwerkingsverbanden met sommige belangrijke partners (het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering en het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten in het kader van de redesign van de gezondheidsadministraties, het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen, FOD Mobiliteit, FOD Binnenlandse Zaken, FOD Sociale Zekerheid, enz.).

Deze overeenkomst zal concreet worden uitgewerkt in operationele plannen met een looptijd van één jaar, i.e. de "bestuursplannen". Een bestuursplan is een jaarlijks operationeel plan dat ook de opvolging en de implementatie bevat van de verschillende thematische actieplannen in verband met de transversale doelstellingen die worden gedefinieerd in artikel 11bis, §2, 5° van het KB van 29 oktober 2001.

De bestuursovereenkomst en het jaarlijks bestuursplan vormen de basis voor de jaarlijkse evaluatie van de mandaathouders. Tevens dienen ze als kader voor de vaststelling van zowel de collectieve als de individuele doelstellingen, in het kader van de evaluatiecycli van de federale ambtenaren.

1.3. Opdrachten van de FOD Gezondheid

De FOD Gezondheid is betrokken bij de vier pijlers van het federaal beleid inzake gezondheid, i.e.:

- **De bescherming van de menselijke gezondheid**, meer bepaald de terbeschikkingstelling van goed georganiseerde en kwaliteitsvolle gezondheidszorgen die betaalbaar en toegankelijk alsook geïntegreerd zijn en voldoen aan de noden van de bevolking, het voedingsbeleid, het leveren van medische expertise in het kader van de uitoefening van beroepsactiviteiten en het beleid inzake alcohol, tabak en cosmetica;
- **De bescherming van de gezondheid van dieren en de gezondheid van planten met inbegrip van de bescherming van de veiligheid van de voedselketen**, meer bepaald de vaststelling van regels en normen betreffende de veiligheid en gezondheid van alle producten die gebruikt worden op de verschillende niveaus van de voedselketen (meststoffen, bodemverbeterende middelen, teeltsubstraten, gewasbeschermingsmiddelen, dierenvoeding, voedingsmiddelen, voedingssupplementen, genetisch gewijzigde organismen, enz.), het voorkomen en bestrijden van dierziekten, de uitoefening van de diergeneeskunde, de bescherming van planten en plantaardige producten tegen ziekten en plagen;

- **De bescherming van de gezondheid van het leefmilieu**, i.e. de taak om op preventieve en geïntegreerde wijze garanties te bieden voor een kwaliteitsvol leefmilieu en klimaat ten voordele van elkeen en het stimuleren van duurzame productie- en consumptiewijzen die rekening houden met biodiversiteit en gezondheid, meer bepaald via het geïntegreerd beleid van de producten.

In het kader van deze verschillende beleidsdomeinen in verband met gezondheid oefent de FOD Gezondheid vijf hoofdopdrachten uit:

- **De ondersteuning van het federaal beleid**: de FOD ondersteunt - door samenwerking op federaal, nationaal en internationaal niveau - de uitwerking van een wetenschappelijk onderbouwd en op normen gesteund nieuw federaal beleid (in zijn bevoegdheidsdomeinen en met inachtneming van eenieders bevoegdheden), verzekert daarvan de coördinatie en ziet toe op de uitvoering ervan met het oog op eventuele bijstellingen;
- **Rechtstreekse dienstverlening aan gebruikers**: sommige doelgroepen of klanten zijn afhankelijk van de levering van diensten van de FOD met het oog op de beoefening van hun eigen beroeps-, commerciële of industriële activiteiten. In de domeinen volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu is onze FOD verantwoordelijk voor de afgifte van een groot aantal erkenningen, toelatingen, visums, certificaten, medische expertise, registraties enzovoort. In het kader van de gezondheidszorg stelt de FOD de budgetten op en staat hij in sommige gevallen in voor de financiering van de ziekenhuizen, ambulancediensten en andere projecten en initiatieven;
- **De uitvoering van inspecties en controles**: om de correcte toepassing van de wetgeving te verzekeren stippelt de FOD Gezondheid, in samenwerking met zijn uitvoeringpartners en de bevoegde Ministers en Staatssecretarissen, een controlebeleid uit en verricht hij zelf ook inspecties of controles in bepaalde specifieke domeinen;
- **Communicatie en informatie**: in het kader van het recht van het publiek op toegang tot informatie ontwikkelt de FOD een actief en passief informatiebeleid. Het algemeen publiek mag zijn vragen stellen aan deskundigen. Vele informatie- en communicatieproducten zijn bestemd voor de burgers of richten zich tot nader omschreven doelgroepen. Naast het feit informatie te verstrekken aan burgers en vakmensen hebben deze campagnes vaak tot doel een gedragswijziging tot stand te brengen;
- **Het beheer van crisissen op het vlak van gezondheid en leefmilieu**: de FOD coördineert en implementeert een geïntegreerd crisisbeleid en -beheer op het vlak van gezondheid en leefmilieu, in samenwerking met de verschillende partners. Daartoe steunt de FOD meer bepaald op de verschillende crisis- en noodplannen, organiseert hij de dringende hulpverlening en komt hij meer bepaald tussen in het geval van maritieme incidenten op de Noordzee en ter gelegenheid van de RAPEX-meldingen.

Via zijn verschillende opdrachten is de FOD belast met de doeltreffende en efficiënte uitoefening van zijn **rol als regulator** op het vlak van menselijke gezondheid, veiligheid van de voedselketen en bescherming van het leefmilieu. In het kader van de organieke regelgeving bestaat de doelstelling van de FOD erin een duidelijke, aangepaste en gerespecteerde normatieve omgeving te creëren. Dit is een essentiële voorwaarde met het oog op de bescherming van de gezondheid van mensen, dieren en planten en ook van de planeet. Deze rol situeert zich op het vlak van zowel een permanente denkoefening inzake verbetering en voorstel van een normatief kader, als de uitoefening van zijn opdrachten van dienstverlening en inspectie. Hierbij waakt de FOD over het respecteren van de rechten en plichten van

de doelgroepen (en van de Belgische burgers) waarvoor hij bevoegd is. Een deel van de informatieopdrachten van de FOD sluit ook aan bij het kader van deze rol om de doelgroepen op de hoogte te brengen van hun rechten en plichten.

1.4. Een verbindende FOD

Om een geïntegreerde beleidsbenadering te waarborgen op het vlak van gezondheid en leefmilieu kan de FOD zijn taken en opdrachten, die soms zelfs exclusief zijn, niet uitvoeren zonder rekening te houden met de acties of beslissingen die worden ondernomen dan wel genomen op verschillende niveaus, i.e.:

- Zijn federale partners;



- Zijn nationale partners;
- Zijn internationale partners;
- Zijn partners in de samenleving;
- Zijn wetenschappelijke partners.

1.4.1. Een intrafederale FOD

In het kader van de uitoefening van zijn opdrachten zijn de **voornaamste federale partners** van de FOD het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV), het platform e-Health, het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG), het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV), het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle (FANC), het Koninklijk Belgisch Instituut voor Natuurwetenschappen en het Federaal Instituut voor Duurzame Ontwikkeling. Voor het beleid inzake dringende hulpverlening en crisisbeheer is de samenwerking met de FOD Binnenlandse Zaken en met andere federale overheidsdiensten zoals de FOD Buitenlandse Zaken of de FOD Mobiliteit zeer belangrijk. De directie Medische Expertise (Medex) onderhoudt meer bepaald nauwe contacten met partners als de FOD Beleid en Ondersteuning, het Federaal agentschap voor beroepsrisico's (Fedris), de Federale Pensioendienst, de FOD Mobiliteit en Vervoer en de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. De FOD onderhoudt, via het DGEM, ook nauwe contacten met de FOD Economie, RDG en de FOD Buitenlandse Zaken.

Algemeen bevordert de FOD de integratie van de doelstellingen en prioriteiten in verband met zijn bevoegdheden in andere bevoegdheidsdomeinen door de andere federale departementen en/of de gefedereerde entiteiten aan te moedigen, met hen samen te werken en ze te ondersteunen ("**Health and environment in all policies**").

1.4.2. Een interfederale en internationale FOD

Als gevolg van de grensoverschrijdende aard van de thema's "gezondheid" en "leefmilieu" evenals de bevoegdheden van de diverse bevoegdheidsniveaus dient de FOD reële deskundigheid te ontwikkelen op het vlak van coördinatie van netwerken en partnerschappen met, als doel, een coherent en reglementair beleid en de mogelijkheid voor België met één stem te spreken op internationale fora.

Een groot deel van het beleid inzake **voedselveiligheid**, met inbegrip van de gezondheid van dieren en planten, is sterk afhankelijk van het beleid dat op internationaal en meer bepaald op Europees niveau wordt gevoerd. Op nationaal vlak is de FOD Gezondheid als enige bevoegd voor de meeste beleidslijnen die in deze domeinen worden uitgewerkt. Daardoor situeert de coördinatie op het niveau van het Belgisch beleid inzake voedselveiligheid en voeding zich vooral rond de raadplegingen met het FAVV en rond de regelmatige raadplegingen van de betrokken partijen via de Adviesraad inzake voedingsbeleid en gebruik van andere consumptieproducten. Voor wat betreft de materies inzake voedselveiligheid, dieren- en plantengezondheid die een mogelijke impact hebben op het landbouwbeleid van de gewesten, is er voorzien in overleg tussen de gewesten en de federale Staat via de Interministeriële Conferentie Landbouw (Permanente Werkgroep ICLB), die is samengesteld uit vertegenwoordigers van de ministers bevoegd voor Landbouw in de gewesten en op federaal niveau. De FOD vertegenwoordigt hier, met betrekking tot zijn bevoegdheden, de federale minister van Landbouw.

Wat betreft het domein van de **menselijke gezondheid** behoort gezondheidszorg, met uitzondering van de geneesmiddelen, grotendeels tot de nationale bevoegdheden die in grote mate worden gedeeld en onderling verbonden zijn tussen het federale niveau en de gemeenschappen. Deze laatste oefenen immers vele bevoegdheden uit wat betreft de organisatie van de instellingen voor gezondheidszorg, de preventieve gezondheidszorg en de beroepen in de gezondheidszorg. Andere beleidslijnen (bv. in verband met consumptie- en handelsproducten, leefmilieu) hebben een al dan niet rechtstreekse impact op de gezondheid en worden vastgesteld op internationaal niveau. De Interministeriële Conferentie Volksgezondheid is het coördinerend orgaan voor zowel het interfederaal overleg als de internationale vertegenwoordiging van België. De FOD neemt het secretariaat ervan waar, alsook van de werkgroep voor het beleid inzake de antimicrobiële resistentie (AMR).

Het federaal niveau coördineert en vertolkt, voor het domein "menselijke gezondheid", het Belgisch standpunt in de internationale fora. De FOD is ook belast met het secretariaat van de internationale interkabinettenwerkgroep van de IMC Volksgezondheid, die beschikt over een mandaat dat werd uitgebreid tot alle internationale instanties die bevoegd zijn op het vlak van gezondheid. De FOD organiseert ook de coördinatie met de andere partners op federaal niveau, i.e. onder andere het FAGG en het RIZIV. In deze context houdt het basisprincipe in dat de FOD in zijn hoedanigheid van "ministerie van Gezondheid" het eerste aanspreekpunt is voor internationale organisaties en de andere lidstaten ("National Focal Point").

Op het vlak van de **consumptieproducten** (tabak, alcohol enz.) wordt er nauw samengewerkt met de lokale besturen (beleid en politie). Deze samenwerking heeft betrekking op het organiseren van gezamenlijke controles, het communiceren van controlegegevens en het sensibiliseren naar aanleiding van nieuwe wetgeving en risico's.

Tot slot vereist het beheer van een **gezondheids crisis** of van noodsituaties inzake volksgezondheid dat er intensief wordt samengewerkt op internationaal vlak. In dit kader werkt de FOD nauw samen met de gefedereerde entiteiten in het kader van de Risk Management Group (RMG) en de Risk Assessment Group (RAG). Specifieker is de FOD, in het kader van de expertiseopdrachten van **Medex**, een verplichte partner

en onderhoudt de FOD contacten met de gemeenschappen en de gewesten als entiteiten die ten aanzien van de FOD de hoedanigheid van werkgever bezitten.

Het Belgisch milieubeleid wordt grotendeels besproken, bepaald en in regels gegoten op Europees en/of internationaal niveau. Met uitzondering van bepaalde uitsluitend federale bevoegdheden (bv. het marien milieu en het productbeleid), oefenen de gewesten het merendeel van de milieubevoegdheden uit. Daardoor worden milieuthema's die overleg vereisen tussen de gewesten en de federale Staat, behandeld in de Interministeriële Conferentie voor Leefmilieu (ICL). Deze conferentie bestaat uit vertegenwoordigers van de ministers bevoegd voor leefmilieu in de gewesten en op federaal niveau en wordt uitgebreid tot andere ministers met als doel garanties te bieden voor de integratie van leefmilieu en het klimaatbeleid in alle activiteitsgebieden. De Federale Staat is ook belast met de coördinatie van het internationaal beleid inzake leefmilieu. Deze rol is weggelegd voor het Coördinatiecomité Internationaal Milieubeleid (CCIM), dat wordt voorgezeten door het DG Leefmilieu van de FOD. Het CCIM verzamelt, assembleert en coördineert de standpunten van de Belgische overheidsactoren en verdedigt die bij de Europese Unie of ten overstaan van internationale organisaties. De FOD ondersteunt ook de werking van de Nationale Klimaatcommissie en haar permanent secretariaat.

Onder impuls van de Wereldgezondheidsorganisatie, WGO, (meer bepaald via de conferentie van Helsinki van 1994) heeft België een specifiek beleid ontwikkeld dat is gericht op de **verbanden tussen milieufactoren en de menselijke gezondheid**. Op de ministeriële conferentie leefmilieu-gezondheid van de WGO – Europa, die in 1994 plaatsvond in Helsinki, hebben de lidstaten van deze organisatie zich ertoe verbonden nationale actieplannen Leefmilieu-Gezondheid (National Environmental Health Action Plan – NEHAP) op te stellen. In de nasleep van de conferentie in Helsinki keurde de Interministeriële (gemengde) Conferentie van de ministers van Leefmilieu en gezondheid (IMCLG) in 2002 en 2003 de grondslagen van het Belgische NEHAP goed. Wat betreft deze coördinatie "leefmilieu-gezondheid" verzekert de FOD Gezondheid het secretariaat van de nationale cel leefmilieu-gezondheid; deze groep kreeg een mandaat van de IMCLG en bestaat uit vertegenwoordigers van het federale niveau en van de gewesten en de gemeenschappen. Deze groep stelt het NEHAP op, verzekert de opvolging ervan en coördineert de relaties van België met de WGO in het bewuste domein.

1.4.3. Een participatieve FOD

De uitvoering van het beleid op het vlak van gezondheid en leefmilieu is een maatschappelijke verantwoordelijkheid die een grote betrokkenheid vereist vanwege zowel de betrokken sectoren en professionals als de gewone burger. Door met hen samen te werken kan men zich meer bepaald verzekeren van de steun op het terrein voor het ontwikkelde beleid.

Op het vlak van de **gezondheidszorg** zijn de ziekenhuizen, de gezondheidsprofessionals en de actoren van de dringende medische hulpverlening belangrijke klanten. Onze FOD werkt dan ook nauw samen met hun koepel- en beroepsorganisaties. De universiteiten vervullen een sleutelrol in de adviesorganen en zijn een cruciale partner voor het gezondheidsbeleid. Voorts betrekken we ook de verzekeringsinstellingen en de patiëntenorganisaties bij het beleid. Daar we de participatie van de patiënten wensen te vergroten, is er in de toekomst een belangrijkere rol voor hen weggelegd. In het kader van de Public Health Emergencies

(PHE) wordt er nauw samengewerkt met de ziekenhuizen, de laboratoria en de wetenschappelijke instellingen.

Bij de uitwerking van diverse federale maatregelen met betrekking tot het **domein van het leefmilieu** worden de werkgeversfederaties, de vakbonden en de betrokken ngo's geraadpleegd. Deze raadpleging vindt plaats per thema of dossier. In deze context is de Federale Raad voor Duurzame Ontwikkeling een bevoorrechte partner. In het kader van sectorale akkoorden werden andere vormen van samenwerking met de federaties van ondernemingen ontwikkeld. Al deze vormen van samenwerking worden opgevolgd door het DG Leefmilieu, dat ook belast is met het beheer van de bijdragen die België toekent aan internationale organisaties die actief zijn op het vlak van milieu. In het domein van de veiligheid van de voedselketen en het voedingsbeleid worden de beroepsfederaties van de sectoren voeding, distributie en landbouw (bv. FEVIA en COMEOS, de Boerenbond, de FWA) evenals de consumentenverenigingen geraadpleegd bij de uitwerking van nieuwe wetgeving. Dit overleg vindt plaats binnen de Adviesraad inzake voedingsbeleid en gebruik van andere consumptieproducten. Ook voor wat betreft het sanitair beleid inzake dieren en planten is er voorzien in het nodige overleg met de betrokken sectoren (landbouworganisaties, dierenartsverenigingen, aardappelproducenten ...) inzake het gevoerde beleid of bij de uitwerking van nieuwe regelgeving.

Ook voor de **inspectieopdrachten** is het zeer belangrijk om samen te werken met de ondernemingen en de federaties. De resultaten van de milieucampagnes worden ter kennis gebracht van de federaties van bedrijven en van het grote publiek. Het snelle waarschuwingssysteem dat op Europees niveau is georganiseerd (RAPEX), laat toe stoffen of producten uit de handel te halen die gevaarlijk zijn voor de gezondheid of het leefmilieu en vervolgens te controleren of deze terugtrekking effectief wordt uitgevoerd. De meeste betrokken ondernemingen werken hieraan mee door de vrijwillige terugtrekking van de betrokken partijen goederen te organiseren. In beslag genomen levende soorten kunnen terecht in parken, zoo's en andere opvangcentra en een contract met FINSHOP regelt de verkoop van andere in beslag genomen soorten. Voor de controle en de opvolging van inbreuken wordt er samengewerkt met het parket en de politie.

Op het vlak van **consumptieproducten** worden controlegegevens gecommuniceerd aan organisaties m.b.t. de volksgezondheid (Stichting tegen Kanker, Kom op tegen Kanker, VDAD, etc.).

Voor **medische expertises** worden contacten en raadplegingen georganiseerd met de verenigingen van slachtoffers, de verzekeringsmaatschappijen en ASSURALIA, met vliegenscholen enzovoort.

Ten aanzien van de **Belgische burgers** heeft de FOD voornamelijk een verantwoordelijkheid op het vlak van informatieverstrekking. Het brede publiek wordt geïnformeerd en gesensibiliseerd door middel van campagnes, online tools en openbare evenementen. Daarnaast worden er meerdere keren per jaar, in het kader van de deelname van het publiek aan het besluitvormingsproces in het domein van leefmilieu, raadplegingen georganiseerd waarbij ook de burgers worden betrokken en die verband houden met grote projecten zoals de milieuplannen en -programma's. Tevens wordt er regelmatig gepeild naar de kennis en de houding van de burgers, bijvoorbeeld op het gebied van klimaatverandering.

1.4.4. Een FOD die luistert naar de wetenschap

Gelet op de complexiteit van de thema's die de FOD ondersteunt, moeten zijn acties zoveel mogelijk wetenschappelijk worden onderbouwd. Daarom baseert de FOD zich op het onderzoek en de studies die worden gevoerd door de universiteiten en studie bureaus op nationaal en internationaal niveau, of ook op wetenschappelijke adviezen (bv. van de EFSA of de Hoge Gezondheidsraad ...). Op het vlak van de gezondheid van dieren en planten en van de voedselveiligheid staat de cel Contractueel Onderzoek van de FOD in voor de selectie van de studieprojecten ter ondersteuning van het beleid die een subsidie krijgen. Daartoe werkt die cel samen met partners zoals de koepelorganen van de Vlaamse universiteiten (VLIR) en de Franstalige universiteiten (ARES), de Belgische universiteiten en onderzoeksinstituten evenals hun vorsers.

In dit kader is de samenwerking met **Sciensano** (met inbegrip van HGR en KCE) uiterst belangrijk. Sciensano formuleert zijn adviezen met de hulp van een netwerk van nationale en internationale deskundigen. Wetenschappelijke kennis wordt omgezet in beleidsondersteunende adviezen (science based policy advice) die bestemd zijn voor de Belgische politieke beleidsmakers op federaal niveau en het niveau van de gewesten en gemeenschappen (beleidsvoorbereidende cellen en administraties), in goede praktijken bestemd voor de beroepsbeoefenaars en de beroepssectoren, alsook in algemene informatie ten behoeve van de patiënten, consumenten en burgers.

De samenwerking met universiteiten en onderzoeksinstituten is bovendien wederzijds, waarbij talrijke medewerkers van de FOD (gast)colleges geven aan Belgische en buitenlandse universiteiten.

Het college voor rechtspraak van de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst van Medex functioneert dankzij het partnerschap met de zeven geneeskundige faculteiten in ons land.

1.5. Diensten belast met de uitvoering van de bestuursovereenkomst

Om zijn hoofdopdrachten naar behoren te vervullen en deze bestuursovereenkomst uit te voeren is de FOD Gezondheid vandaag samengesteld uit vijf diensten:

- De **diensten van de Voorzitter** staan in voor de coördinatie van Europese en internationale dossiers met de gemeenschappen, de gewesten, de andere ministeries en de privésector in verband met materies van volksgezondheid en het NEHAP-secretariaat (Nationaal Actieplan voor Milieu en Gezondheid), alsook voor het beheer van noodsituaties op het vlak van volksgezondheid. De diensten van de Voorzitter zijn ook belast met de coördinatie van de strategie van de FOD (meer bepaald van de bestuursovereenkomst), van de dossiers/projecten One World One Health, de coördinatie van het academisch onderzoek en de deelname van de FOD aan het federaal beleid voor duurzame ontwikkeling. Ze bieden ondersteuning op het vlak van het beheer van projecten, van portfolio's met projecten en programma's inzake ontwikkeling van de organisatie, en communicatie. Ze ondersteunen ook de werking van het directiecomité;
- Het **DG Gezondheidszorg** (DGGS) is belast met het beleid inzake gezondheidszorg op basis van de gegevens, de raad en de adviezen van specialisten met als doel om voor iedereen een continuüm van toegankelijke kwaliteitsvolle zorgverlening te verkrijgen. Het DG focust zich op vijf grote domeinen binnen het gezondheidszorgsysteem: de ziekenhuizen, de gezondheidsberoepen, de geïntegreerde multidisciplinaire zorgen, de dringende hulpverlening en de psychosociale zorg. Voor elk van deze

domeinen is het DG verantwoordelijk voor regulering; planning en aanbodbeheersing; het afleveren van visa aan de gezondheidsberoepsbeoefenaars en het geven van allerhande andere toelatingen; de financiering van ziekenhuizen, ziekenwagendiensten en andere organisaties en pilootprojecten; databeheer en kennisontwikkeling; en toezicht op de naleving van regelgeving. Het DG speelt verder een belangrijke rol op het vlak van het moderniseren en integreren van de zorgorganisatie en het ondersteunen van de verbetering van zorgkwaliteit. Het DG verzekert tot slot de interfederaal coördinatie inzake het volksgezondheidsbeleid en het drugsbeleid;

- Het **DG Dier, Plant en Voeding** (DGAPF) stelt regels en normen vast (op zowel nationaal als internationaal niveau) betreffende de kwaliteit en gezondheid van alle producten die binnenkomen op de verschillende niveaus van de voedselketen, i.e. de gezondheid van dieren (preventie van en strijd tegen dierziekten, kwaliteit en veiligheid van dierlijke producten alsook de uitoefening van de diergeneeskunde), de gezondheid van planten (bescherming van planten en plantaardige producten tegen ziekten en plagen), de normen voor voedingsmiddelen, de productnormen voor grondstoffen bestemd voor dierlijke voeding, gewasbeschermingsmiddelen (erkenningen, certificaten, toelatingen voor proeven met niet-erkende producten), productnormen voor meststoffen, bodemverbeterende middelen en teeltsubstraten (via de wetgeving, de toekenning van vergunningen om in de handel te brengen en de afgifte van certificaten) en genetisch gewijzigde organismen (toelatingen voor veldproeven en het in de handel brengen en gebruik in voedingsmiddelen en diervoeders). Het is ook bevoegd op het vlak van de normen en voor de controles/inspecties in verband met cosmetica, tatoeage-/piercingssalons, sommige dierlijke bijproducten die niet voor menselijke consumptie zijn bestemd, en de strijd tegen tabaksverslaving en alcoholverbruik;
- Het **DG Leefmilieu** (DGEM) is belast met de ondersteuning van het federale luik van het milieubeleid. Dit luik omvat meer bepaald de governance van het internationaal milieubeleid (via het Coördinatiecomité Internationaal Milieubeleid - CCIM); het beleid voor de beperking van de uitstoot van broeikasgassen, de aanpassing aan de klimaatverandering en koolstofarme overgang in het kader van de strijd tegen de opwarming van de planeet; het beleid ter omkadering van de markten voor chemische producten en stoffen om hun impact op gezondheid en leefmilieu te beperken (o.a. inspectie); het beleid m.b.t. de bescherming van de biodiversiteit en de ecosystemendiensten; het beleid van het marien milieu voor een levende en duurzame Noordzee en de planning van de mariene ruimte;
- De **Directie van de Medische Expertise** (Medex) is, voor de federale overheidsorganisaties en andere verbonden administraties (bv. de gemeenschappen, met o.a. het onderwijs, de gewesten, plaatselijke diensten enz.), belast met het leveren van medische expertise in het beheer van de afwezigheden om medische redenen van hun personeel, arbeidsongevallen, beroepsziekten en vervroegde pensioeneringen om medische redenen. Medex levert ook medische expertise in het kader van de toegang tot transportfuncties (chauffeurs, vliegtuigpiloten, schippers) en voor de slachtoffers die worden onderzocht door de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst (oorlogsslachtoffers, militaire slachtoffers in vredetijd, slachtoffers van opzettelijke gewelddaden, slachtoffers van een terroristische daad, arbeidsongevallen en beroepsziekten van het personeel van de federale politie en de politiezones).

Om deze “business”-diensten te ondersteunen beschikt de FOD over drie ondersteunende diensten:

- De **stafdienst Budget & Beheerscontrole** (B&B) ondersteunt zijn interne klanten (directie, lijnmanagement en personeelsleden) en verzekert de opvolging van de budgettaire en

boekhoudkundige procedures. De juridische dienst, belast met de administratieve boeten, de coördinatie van geschillen en het toezicht op de logistieke kwaliteit van afgewerkte regelgevingsteksten, maakt ook deel uit van B&B;

- De **stafdienst ICT** levert, in nauwe samenwerking met zijn klanten, efficiënte, professionele en vernieuwende diensten aan alle klanten van de FOD VVVL met als doel regelmatig softwarebestanddelen en kwaliteitsvolle diensten te ontwikkelen die in de mate van het mogelijke en op passende wijze opnieuw herbruikbaar zijn;
- De **stafdienst Personeel & Organisatie (P&O)** werft voor de FOD gemotiveerde en gevormde medewerkers aan die de FOD toelaten zijn doelstellingen te verwezenlijken. De stafdienst P&O beheert de middelen (personeelsenveloppe enz.) en de personeelsdossiers, neemt deel aan de ontwikkeling van de organisatie (talent en leadership, welzijn en diversiteit, waarden en resultaten ...) en investeert in de medewerkers (opleidingen, ontwikkeling enzovoort). De diensten die belast zijn met het beheer van het gebouw, de logistiek en de vertalingen maken eveneens deel uit van de FOD Beleid en Ondersteuning.

Hoofdstuk 2. Strategisch kader van de bestuursovereenkomst

2.1. Waarden van de FOD

De FOD Gezondheid draagt de onderstaande waarden hoog in het vaandel, in al zijn dagelijkse acties en bij de verwezenlijking van de doelstellingen van deze overeenkomst, zowel intern - onder collega's - als buiten de dienst, met zijn partners:

- **Duurzaamheid:** samen met onze partners zoeken we naar het juiste evenwicht tussen de sociale, de ecologische en de economische dimensie en dit voor de huidige en de toekomstige belanghebbenden en generaties;
- **Klantgerichtheid:** door ons te verplaatsen in en in dialoog te gaan met onze (interne en externe) klanten, kennen we hun behoeften en hun logica en kunnen wij er objectief, transparant, kwaliteitsvol, efficiënt en rechtvaardig op antwoorden;
- **Innovatie:** in ons netwerk staan we voortdurend open voor en brengen we nieuwe ideeën en technologieën aan om samen aan een moderne overheid te werken;
- **Ruimte voor talenten:** het beste halen uit ieders talenten door kansen te geven en te nemen in wederzijds vertrouwen;
- **Samen in respect:** respectvol samenwerken door over de eigen grenzen heen te kijken, diversiteit als opportuniteit te beschouwen en de meerwaarde van de gemeenschappelijke missie voorop te stellen;
- **Integriteit:** wij zijn betrouwbaar als collega, partner en/of dienstverlener doordat wij vanuit een gemeenschappelijk FOD-belang de verantwoordelijkheid nemen voor ons handelen en de consequenties daarvan voor anderen.

2.2. Een participatieve en corporate benadering voor uitdagingen die voortdurend evolueren

De Belgische samenleving verkeert sinds enkele decennia onweerlegbaar in een periode van versnelde overgang. Er zijn nog maar weinig domeinen waar zich geen veranderingen voordoen. De internationale literatuur wijst op een reeks evoluties op het vlak van gezondheid en leefmilieu die aan de oorsprong zouden liggen van een grote druk die op overheden rust: ecologische, culturele en technologische veranderingen, economische, sociale en demografische wijzigingen, destabilisatie van het gezin, evolutie van de arbeidsmarkt, beweging van globalisatie, uitdagingen op het vlak van duurzame ontwikkeling en evolutie van de wijzen van governance, voedselcrisis, problematiek van synthetische pesticiden en hormoonverstoorders, hervormingen van de ziekenhuizen, nieuwe pathologieën, verlies van biodiversiteit en ecosysteemdiensten, klimaatverandering, evolutie van de online handel, sociale

ongelijkheid op het vlak van gezondheid en tegenover de milieucrisis, invloed van het milieu op de gezondheid, resistentie tegen antibiotica, chronische ziekten, enz.

Terwijl de samenleving zich onweerlegbaar in een periode van versnelde overgang bevindt, is het de taak van de federale overheid, in het kader van haar activiteiten, deze evoluties te begeleiden, erop te anticiperen, ze te oriënteren, af te remmen en/of te ondersteunen. Die federale overheid moet dus over de passende middelen beschikken om zo goed mogelijk om te gaan met die evoluties. Zo niet bestaat het risico dat haar acties achterop hinken bij die evoluties en als gevolg daarvan ongepaste en ondoeltreffende antwoorden aanreiken. Deze elementen tonen aan in welke mate de huidige situatie, die het resultaat is van de samenvoeging van meerdere evoluties, een grote uitdaging vertegenwoordigt voor de werking van de overheid, zowel wat betreft het uitwerken van overheidsbeleid als de uitvoering ervan.

In dit kader moet de FOD Gezondheid dus het hoofd bieden aan vele uitdagingen, terwijl zowel het begrotingskader als het institutioneel kader steeds complexer wordt. Het voor de FOD uitgestippelde begrotingstraject is onomkeerbaar en moet ons ertoe aanzetten meer inventiviteit aan de dag te leggen in onze werking. Bovendien komt de redesign van de gezondheids(zorg)administraties er ook aan. De FOD Gezondheid zal er zijn plaats moeten vinden, in goede verstandhouding met het RIZIV en het FAGG.

De lijst van deze uitdagingen is niet exhaustief en kan nog worden aangevuld. Overigens staat het vast dat deze lijst doorheen de tijd zal evolueren. Om de werkomgeving van de FOD te beschrijven, lijkt het model VUCA het meest correct te zijn, i.e.:

- **Volatility** (volatiliteit): de omgeving zal snel en ingrijpend veranderen, soms zonder duidelijke logica of frequentie;
- **Uncertainty** (onzekerheid): het is momenteel moeilijk de concrete gevolgen van de op til staande wijzigingen te voorzien en duidelijk te identificeren;
- **Complexity** (complexiteit): de omgeving zal worden gewijzigd door een reeks factoren die met elkaar in wisselwerking treden;
- **Ambiguity** (dubbelzinnigheid): het is moeilijk een duidelijk oorzakelijk model te installeren dat verbanden legt tussen de verschillende bronnen van verandering en hun gevolgen.

Terwijl deze uitdagingen ons ertoe verplichten onszelf voortdurend te overstijgen, vertegenwoordigen ze vooral stuk voor stuk nieuwe kansen, bijvoorbeeld op meer samenhang en samenwerking in het geval van de redesign voor een betere dienstverlening aan de burger en een nog efficiëntere werking. Daarnaast moeten die uitdagingen ons ook toelaten nu en dan vragen te stellen bij wat we zijn en doen en (opnieuw) na te denken over het type organisatie dat we willen zijn, en over onze plaats in deze wereld die nooit stilstaat.

Om de verschillende uitdagingen te beantwoorden, met meer bepaald de redesign van de gezondheidsadministraties of de toepassing van het One World One Health-principe, is de FOD van mening dat het antwoord alleen maar corporate en participatief kan zijn: **participatief**, omdat de FOD kan rekenen op een groot aantal gemotiveerde deskundigen die dichtbij het terrein staan, in staat zijn om de noden van de Belgische samenleving te analyseren en daarvoor de passende oplossingen kunnen voorstellen, en **corporate**, omdat de FOD, zonder een sterke coördinatie en interne mobilisatie binnen de FOD zelf, geen doeltreffende rol zal kunnen vervullen in de mobilisatie van de actoren om tot de vereiste geïntegreerde oplossing te komen.

Zo hebben 150 medewerkers die dat wensten, afkomstig van alle diensten van de FOD, de kans gekregen een hele dag lang (op 24 oktober 2017) niet bezig te zijn met hun dagelijkse taken maar om via een reeks workshops samen vooruit te gaan, inzichten te verwerven en de toekomst te bedenken die we wensen voor onze opdrachten en onze organisatie. Naast deze oefening werd een veertigtal deskundigen ondervraagd tijdens de tweede helft van het jaar 2017, opdat ze hun visie en ideeën voor verbetering konden delen.


Al deze ideeën, denkoefeningen, redenen voor bezorgdheid en uitdagingen werden vervolgens geconsolideerd en dienden als referentie voor het seminarie van het directiecomité op 27 en 28 november 2017. Dit seminarie heeft geleid tot de redactie van een nieuwe strategische visie voor de FOD Gezondheid.

2.3. Onze visie: de FOD Gezondheid in 2029

Tegenover een werkomgeving die voortdurend evolueert, moet de FOD Gezondheid zijn positie bepalen en een strategische visie uitstippelen. Die visie is een ideale projectie van onze organisatie en van de diensten aan de politieke overheid en de samenleving binnen tien jaar. De visie van onze FOD weerspiegelt het doel op lange termijn van onze organisatie, niet alleen wat betreft onze missies maar ook onze werking. De visie moet betekenis en richting geven aan onze organisatie. Tevens moet ze een realistisch en ambitieus kader creëren voor de strategieën, activiteiten, projecten en doelstellingen van alle diensten van onze organisatie. Ze is ook een essentieel element voor onze medewerkers en moet hen een duidelijk en motiverend beeld geven van de richting die onze organisatie uitgaat en het kader waarin ze hun individuele taken moeten plannen en organiseren. Kortom, onze visie definieert de identiteit van onze FOD in een samenleving die voortdurend verandert.

2.3.1. Onze missieverklaring

In het kader van zijn missies wil de FOD Gezondheid de hierna beschreven meerwaarde bieden aan zijn gebruikers, partners en opdrachtgevers:



ONZE AMBITIE IS OM DE GEZONDHEID VAN DE BURGERS TE BESCHERMEN EN TE VERBETEREN. DAAROM WIL ONZE FOD DE BELGISCHE PROMOTOR ZIJN VAN HET PRINCIPE « ONE WORLD ONE HEALTH » EN STELLEN WE DE GEZONDHEID IN AL HAAR FACETTEN STEEDS CENTRAAL. DIT ZOWEL VOOR DE MENSELIJKE GEZONDHEID, DE GEZONDHEID VAN DE PLANEET, DE DIER- EN PLANTENGEZONDHEID ALS VOOR ONZE VOEDING.

2.3.2. Onze ambitie voor de verwezenlijking van onze missies

Als overheidsorganisatie stellen we de gezondheid in al haar facetten centraal in ons denken en doen:



ONZE FOD IS EEN REFERENTIEPUNT OP HET VLAK VAN DE GEZONDHEID, EEN TRANSVERSAAL DEPARTEMENT VOOR BELEIDSONDERSTEUNING « HEALTH IN ALL POLICIES » EN EEN NETWERKORGANISATIE DIE ZORGT VOOR EEN OPERATIONELE EXCELLENTIE IN DE UITVOERING VAN TAKEN MET TOEGEVOEGDE WAARDE.

We zijn een **referentiepunt op het vlak van de gezondheid** voor alle thema's die rechtstreeks door onze teams worden behandeld en we zijn een **erkende partner** in het maatschappelijke en politieke debat. We geven de voorkeur aan een holistische benadering van de gezondheid (menselijke gezondheid, gezondheid van de planeet, dieren- en plantengezondheid) met een focus op de menselijke gezondheid. Volgens de behoeften en de vragen van onze partners, kan er evenwel een gespecialiseerde aanpak worden geïmplementeerd zolang de link met de menselijke gezondheid tastbaar blijft. We ontwikkelen zoveel mogelijk een evidence-based aanpak op basis van de laatste wetenschappelijke en becijferde gegevens. We integreren het voorzorgsprincipe in onze voorstellen.

We positioneren ons als een **transversaal departement voor beleidsondersteuning « Health in all policies »** dat de eenheid en de coherentie van het gezondheidsbeleid bevordert. Ten aanzien van onze ministers, handelen we loyaal en voeren we de genomen beslissingen loyaal uit. We geven hierbij de voorkeur aan een constructieve dialoog bij de voorbereiding en de evaluatie van het beleid. We hebben een impact op de onderzoeksagenda rond gezondheid en op de exploitatie van gegevens om zo de toekomstige uitdagingen op het vlak van de gezondheid nauwkeurig in kaart te brengen.

Als **netwerkorganisatie** brengen we op een participatieve en transparante manier zowel de internationale en nationale partners, als de burgers samen. We integreren een prospectieve aanpak in de coördinatiestructuren. Op basis van onze expertise, en in akkoord met onze ministers, ontwikkelen en verdedigen we het federale standpunt. In een constructieve geest streven we naar een positief compromis en verdedigen we op een loyale manier de beslissingen die tussen de verschillende partners genomen worden.

We beogen **een operationele excellentie** in de uitvoering van de taken die een meerwaarde hebben voor de realisatie van onze missies en doelstellingen.

2.3.3. Onze ambitie voor onze werking

Als werkgever stellen we de gezondheid en het welzijn van de medewerkers centraal in onze bekommernissen en in onze werking:



ONZE FOD IS EEN VERANTWOORDELIJKE, COHERENTE, LERENDE EN CREATIEVE ORGANISATIE DIE STEUNT OP COMPETENTE EN AUTONOME MEDEWERKERS DIE ZIN VOOR VERANTWOORDELIJKHEID HEBBEN EN HUN EXPERTISE EN TALENTEN ONTWIKKELEN.

Bewust van de actuele maatschappelijke uitdagingen, bieden we binnen een duidelijk kader aan onze medewerkers een goede voedingsbodem voor de **ontwikkeling van hun expertise en de ontplooiing van hun talenten**. Dit ook buiten de formele structuren.

We zijn een **verantwoordelijke, coherente en lerende** organisatie ten aanzien van onze doelstellingen, prioriteiten en resultaten en spreken met één stem. We leveren bij voorkeur een kwaliteitsvol resultaat af, in evenwicht met de deadlines. We garanderen gezonde en aangename werkomstandigheden in een geest van solidariteit en we sensibiliseren de medewerkers voor hun fysieke en psychische gezondheid. In het dagelijkse beheer van de FOD houden we rekening met de gebeurtenissen in het leven van de medewerkers.

We promoten en ontwikkelen de **autonomie** van onze medewerkers in hun werk evenals **hun verantwoordelijkheidszin** ten aanzien van hun partners, hun klanten, hun collega's en de doelstellingen van de organisatie. In team kunnen ze, in een klimaat van vertrouwen en met een begeleiding door kwaliteitsvolle leidinggevendenden, hun manier van werken kiezen in overleg met het management. Participatie, overleg en co-creatie worden hierin sterk aangemoedigd.

We zijn een **creatieve** en transparant georganiseerde FOD, dankzij de maximale vereenvoudiging van onze interne procedures, digitalisering van onze werkwijze, en de ontwikkeling van een doordachte benadering van de nieuwe manieren van werken.

2.4. Strategische assen voor de jaren 2019-2021

Via de nieuwe visie en de verschillende werven die in het kader van deze overeenkomst 2019-2021 worden gelanceerd, wenst de FOD Gezondheid niet enkel de kwaliteit van de dienstverlening met betrekking tot zijn huidige opdrachten te handhaven maar ook, met de bestaande directoraten-generaal, een transversale en operationele benadering te ontwikkelen van beleidsreflectie, -coördinatie en -ondersteuning rond het One World One Health-principe. Op het niveau van zijn organisatie zal de FOD zijn inspanningen kracht bijzetten met als doel zijn werking te vereenvoudigen en zijn medewerkers centraal te stellen in zijn interne bekommernissen.

Concreter en met inachtneming van het begrotingskader over meerdere jaren dat de federale regering heeft vastgesteld, zal de FOD zijn acties richten op meerdere grote strategische assen:

1. **Kwaliteitsvolle diensten leveren in het kader van zijn opdrachten** (ondersteuning van het federaal beleid, dienstverlening aan de gebruikers, inspectie, informatie en crisisbeheer),
 - Met de integratie van **innovatie en proactiviteit** via een proactieve analyse van de (nieuwe) milieu- en gezondheidsrisico's, ondersteuning aan het federale beleid, versterking van de externe partnerschappen en optimalisatie van de organisatie van onze opdrachten;
 - Met een correcte **identificatie van de producten** van de FOD en de thema's die de FOD behandelt, de beoogde kwaliteit per opdracht en per product met daarin een denkoefening over de wijze waarop de verwezenlijking van deze terugkerende activiteiten zal worden gemeten;
2. **Zijn organisatorische excellentie versterken**: de FOD zal er steeds naar streven zijn werking en organisatie te verbeteren. In de komende jaren zal de FOD inspanningen blijven leveren om zijn capaciteit en interne organisatie te optimaliseren en aan de klanten en partners betere diensten te kunnen aanbieden. Voor de jaren 2019-2021 werden vijf transversale werven voor interne samenwerkingsverbanden geïdentificeerd:
 - **"One World one Health"** met het oog op de concrete mobilisatie van de teams van de FOD rond het concept "Eén wereld, één gezondheid", via gerichte thema's en acties;
 - **"Internationale samenwerking"** met het oog op de optimalisatie van de interne coördinatie tussen de verschillende internationale segmenten en teams binnen de FOD;
 - **"Inspectie"** met als doel onze inspectieprocessen te optimaliseren, meer bepaald wat betreft de interne samenwerking inzake welzijn en veiligheid van de inspecteurs en controleurs, de integratie van e-commerce in de inspectiestrategieën en de digitalisering en harmonisatie van de procedures;

- **"One Voice"** met als doel onze communicatie te versterken, zowel intern als ten aanzien van onze partners en de burgers, door in het kader daarvan voorrang te geven aan de principes van solidariteit, prioriteit en One Voice;
 - **"Creative"** om na te denken over wat we willen zijn als organisatie, met focus op de optimalisatie van de processen van interne werking, de loopbaan van de medewerkers, het beheer van talenten en kennis, het welzijn van de medewerkers, leadership en teamwork.
3. **De proactieve deelname aan het redesign van de gezondheidsadministraties**, meer bepaald via de coördinatie van de projecten van redesign en door op loyale wijze deel te nemen aan de projecten die de partners beheren in het kader van de vier programma's van de politieke as tussen het FAGG, het RIZIV en de FOD Gezondheid en op basis van de prioriteiten zoals vastgesteld door het managementcomité, i.e.:
- Ontwikkeling van een politieke strategie en strategie van gemeenschappelijk beheer voor de drie organisaties (**strategie**);
 - Versterking van de samenhang en de coördinatie op het vlak van de operationele businessprocessen (**passerelles**);
 - Uitwerking van een gecoördineerde en geïntegreerde "evidence-based" benadering van de gezondheidsgegevens, met als doel die gegevens optimaal te kunnen gebruiken bij het vaststellen, uitwerken en controleren van de uitvoering van het gezondheidsbeleid (**data**);
 - De gezamenlijke organisatie van de stafdiensten en de verhuizing naar één gebouw (**support**).



In dit kader zal de FOD al zijn steun verlenen aan de werkzaamheden, beslissingen en denkoefeningen van het managementcomité dat de taak heeft toezicht uit te oefenen op de politieke as. Hij zal ook ondersteuning bieden voor de as "kennis", meer bepaald voor de oprichting van Sciensano en de ontwikkeling van het Programma Health Research System. De FOD zal evenals waken over de goede organisatie van de strategic board die instaat voor de coördinatie tussen beide pijlers en over de operationele samenwerkingsverbanden tussen de projecten van beide assen, meer bepaald tussen het programma HRS en het programma Data.

De FOD coördineert ook een herziening van zijn relaties **met het Federaal Agentschap voor de Voedselveiligheid**. Gelet op het belang van deze relaties voor de opdrachten van de FOD zal deze laatste deze inspanningen als een werf van redesign beschouwen.

4. **Een structurele oplossing voor de problematiek van de artsen**: de FOD Gezondheid ondervindt moeilijkheden om medische profielen aan te werven en te behouden. Door het tekort aan medische profielen kunnen de kernopdrachten van de FOD Gezondheid waarvoor een medische opleiding (wettelijk of functioneel) vereist is, niet meer, of niet meer met voldoende kwaliteit, uitgevoerd worden. Hiervoor is de FOD van plan:
- a. De medische profielen, de daaraan verbonden taken en opdrachten en de huidige arbeidsvoorwaarden grondig te analyseren;
 - b. De mogelijkheden analyseren om functies waarvoor een medisch profiel (wettelijk en functioneel) vereist is aantrekkelijker te maken;
 - c. Mogelijke samenwerkingsovereenkomsten te onderzoeken, inclusief een verduidelijking van het begrip "gedeelde resources" en de mogelijke wettelijke, structurele en organisatorische afspraken hierover.

2.5. Onze operationele vertaling van het One World One Health-principe

De huidige officiële definities van "One World, One Health" streven ernaar multisectoraal te zijn en verbinden aan de ene kant menselijke en dierlijke gezondheid (WGO) of erkennen aan de andere kant de gevolgen van ecologische determinanten (impact van de klimaatverandering en verlies van biodiversiteit) voor de gezondheid (6^{de} ministeriële conferentie met betrekking tot leefmilieu en gezondheid, Ostrava, 13-15/06/2017). Hoewel alle elementen uit de "missieverklaring" van de FOD deel uitmaken van deze internationale statements en definities, bieden ze de FOD daarom nog geen tools en instrumenten voor integratie die voldoende breed zijn om tegemoet te komen aan zijn noden en zijn streven om een globaal, transversaal, geïntegreerd en efficiënt beleid te ontwikkelen met betrekking tot al deze opdrachten.

De operationele vertaling van het One World, One Health-principe, dat dus breder is, eigen aan de FOD Gezondheid en op participatieve wijze werd vastgesteld met al onze diensten, bestaat uit zes principes:

1. **Verbetering van de menselijke gezondheid als einddoelstelling:** dit 1^{ste} principe vormt de einddoelstelling van het 1W1H-concept en moet worden gezien als een ecosystemische benadering van menselijke gezondheid. Deze benadering "heeft betrekking op de impact van de menselijke activiteiten of de natuurlijke veranderingen van het leefmilieu op hun ecosystemen en de gevolgen die daaruit voortvloeien voor hun gezondheid"¹;
2. **Integratie van de vier pijlers van de opdrachten van de FOD Gezondheid,** i.e. de gezondheid van de mens, de gezondheid van planten, de gezondheid van dieren en de gezondheid van het leefmilieu;
3. **Integratie van de onderlinge verbondenheid en afhankelijkheid van de vier pijlers:** bij uitbreiding van het 2^{de} principe moeten de projecten of maatregelen die de FOD voorstelt in het kader van de vier pijlers van onze opdrachten de onderlinge verbondenheid en afhankelijkheid analyseren die er kenmerkend voor zijn, zodat die pijlers niet afzonderlijk zouden worden beschouwd;
4. **Mobilisatie van de deskundigen van de verschillende DG's:** enkel door te werken in het kader van een netwerk en door expertise uit te wisselen en te delen, krijgt de integratie van de vier pijlers van de opdrachten evenals hun onderlinge verbondenheid en afhankelijkheid volledig vorm, wat dan weer leidt tot coherente en efficiënte maatregelen en projecten;
5. **Analyse van de impact en de invloed van de andere beleidsdomeinen** en coördinatie van de wisselwerking met externe partners: zich beperken tot enkel de opdrachten van de FOD Gezondheid zou te beperkend zijn voor het huidige concept. Het is bijgevolg ook zeer belangrijk de impact en de invloed van andere beleidsdomeinen van zowel de federale overheid als de deelstaten te analyseren, meer bepaald het sociale en het economische domein, energie, mobiliteit, fiscaliteit, onderwijs, de internationale betrekkingen, de ontwikkelings samenwerking enz.;

¹ Michel Guérin, Pierre Gosselin, Sylvaine Cordier, Claude Viau, Philippe Quénel en Éric Dewailly, *Environnement et santé publique : Fondements et pratiques*, Acton Vale (Québec, Canada) en Parijs (Frankrijk), Edisem et Éditions Tec&Doc, 2003, 1 022 p., p. 594

De analyse van de impact en de invloed zal helpen rekening te houden met deze verschillende domeinen, door te steunen op verschillende analysetools in functie van de beoogde doelstellingen (gender, economie, sociale ongelijkheid, leefmilieu ...), en zal het mogelijk maken onze opdrachten geleidelijk te integreren in andere beleidsdomeinen (*health & environment in all policies*), zoals gedefinieerd in onze visie en strategie.

Deze analyse van de impact en de invloed zal ook aansluiten bij de dynamiek van de bestaande coördinatienetwerken en/of eender welk ander instrument van coördinatie (samenwerkingsakkoorden enzovoort);

6. **Inzicht in de invloed van belangrijke megatendensen:** terwijl er in de literatuur vele wetenschappelijke artikelen bestaan die de megatendensen identificeren en analyseren die invloed uitoefenen op de toestand van de planeet, het leefmilieu, de gezondheid van de mens en de gezondheidsdiensten, bestaan er maar weinig referentieartikelen die onderzoek voeren naar de megatendensen die invloed zouden uitoefenen op deze domeinen, en in het bijzonder beschouwd in hun onderlinge verbondenheid.

Bijgevolg heeft de FOD Gezondheid op basis van de beschikbare wetenschappelijke literatuur zeven megatendensen geïdentificeerd en geselecteerd die, in de huidige staat van de kwestie en van onze kennis, zouden moeten worden bestudeerd en geëvalueerd vanuit de invalshoek van hun potentiële impact op eender welk(e) project/actie inzake 1W1H van de FOD:

- De burger als consument-actor;
- De technologische ontwikkelingen;
- Beperking en concurrentie voor grondstoffen;
- Sociaaleconomische ongelijkheid (sociale ongelijkheid op het vlak van gezondheid en sociaal-ecologische ongelijkheid);
- Demografische evolutie en verstedelijking;
- Mondialisering/Globalisering;
- Toenemende risico's voor de menselijke gezondheid (pandemie, verandering van levensstijl, blootstelling aan vele producten met enkelvoudig of meervoudig effect – cocktail-effect –).

Een actie of thema kan enkel worden gekwalificeerd als een One World One Health-actie of -thema indien die actie of dat thema al dan niet rechtstreeks betrekking heeft op de zes principes van het concept.

2.6. Integratie van duurzame ontwikkeling in de strategie van de FOD Gezondheid

Duurzame ontwikkeling heeft betrekking op de wijze waarop economische, sociale en milieu-aspecten in aanmerking worden genomen in de werking en de voorbereiding van het beleid van de FOD, zonder dat men de beoogde perspectieven op korte, middellange en lange termijn uit het oog verliest.

Sinds het Programma voor Duurzame Ontwikkeling "Horizon 2030"² van de Verenigde Naties in september 2015 werd goedgekeurd, heeft de federale regering voortdurend herhaald dat ze de ambitie koestert om de 17 doelstellingen te verwezenlijken die in dit programma worden beschreven.

Als gevolg van zijn bevoegdheden is **de FOD Gezondheid nauw betrokken** bij de rechtstreekse uitvoering van meerdere van deze doelstellingen (gezondheid, voeding, bestrijding van klimaatverandering, biodiversiteit, oceanen, efficiënte instellingen ...) en bij de positieve (of negatieve) indirecte gevolgen die onze activiteiten kunnen hebben op de verwezenlijking van de andere doelstellingen inzake duurzame ontwikkeling.

Zowel op internationaal, Europees, nationaal als interfederaal niveau gaat de FOD Gezondheid een verbintenis aan in het kader van deze benadering van duurzame ontwikkeling, door zijn beleid uit te werken en te implementeren in lijn met de 17 universele doelstellingen van het Programma "Horizon 2030" van de Verenigde Naties (en bij uitbreiding de doelstellingen van de strategische federale langetermijnvisie (2050) voor duurzame ontwikkeling).

Daartoe worden de verantwoordelijkheden en verbintenissen van onze FOD alsook de verbanden tussen zijn activiteiten en de SDG's overgenomen en geïntegreerd op verschillende niveaus van de bestuursovereenkomst 2019-2021, haar implementatie en haar monitoring.



Op operationeel niveau, voor zover dit relevant is, worden de verbanden met de SDG's nader beschreven:

- In de strategische doelstellingen van de overeenkomst zelf;
- In de toekomstige bestuursplannen die de operationele uitwerking van de overeenkomst vormen;
- In de projectfiches die meer bepaald zullen toelaten de uitvoering ervan op te volgen en te evalueren.

Er wordt voorrang gegeven aan de projecten en maatregelen die tegemoetkomen aan het One World, One Health-principe zoals dat wordt gedefinieerd in de nieuwe strategische visie van onze instelling en

² http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/70/L.1&Lang=F

die een transversale implementatie vereisen die bevorderlijk is voor de samenhang en de samenwerkingsverbanden tussen onze verschillende bevoegdheden en opdrachten.

Op strategisch niveau zal de FOD op proactieve wijze blijven bijdragen aan een transversaal beleid van duurzame ontwikkeling, meer bepaald via:

- **De voorbereiding van de bijdrage van de dienst aan het beleid rond duurzame ontwikkeling**³. De manier(en) waarop de overheidsdienst een kader creëert voor zijn beleid en dat beleid in verband brengt met de uitdagingen en doelstellingen zoals die worden geformuleerd in de langetermijnvisie voor duurzame ontwikkeling van het programma van de Verenigde Naties tegen het jaar 2030 (*Sustainable Development Goals*);
- **De coördinatie van de bijdrage van de dienst tot de uitvoering van het federaal beleid voor duurzame ontwikkeling**, waartoe de uitvoering behoort van de maatregelen van het Federaal Plan voor Duurzame Ontwikkeling die werden toevertrouwd aan de FOD (vertegenwoordiger van de FOD bij de Interdepartementale Commissie voor Duurzame Ontwikkeling (ICDO), ondersteuning van de cel), evenals de verwezenlijking van de doelstellingen van de langetermijnvisie voor duurzame ontwikkeling en van het programma 2030 van de Verenigde Naties (*Sustainable Development Goals*);
- **De terbeschikkingstelling van expertise met betrekking tot de opdrachten van de FOD**. Dit omvat:
 - De vertegenwoordiging van de FOD in de ICDO (vertegenwoordiger van de FOD bij de ICDO, ad hoc ondersteuning door deskundigen) en in haar werkgroepen (vertegenwoordiger van de FOD bij de ICDO, deskundigen ad hoc, leden van de cel ...);
 - De deelname aan het netwerkoverleg van de DO-cellen (vertegenwoordiger van de FOD bij de ICDO als coördinator van de cel, steun van de leden van de cel ...);
 - Ondersteuning en opvolging bij de uitvoering van de regelgevingsimpactanalyse (RIA)⁴ voor de aspecten met betrekking tot DO.

Op operationeel niveau staat de FOD Gezondheid in voor de opvolging en de uitvoering van het beleid met betrekking tot de voorbeeldfunctie van de federale overheidsdiensten **via de integratie van duurzame ontwikkeling in de dagelijkse werking van de FOD**, meer bepaald door: het intern milieubeheer (behoud van de EMAS-certificatie of een gelijkwaardige certificatie), de duurzame mobiliteit van het personeel (inachtneming van de regelgeving, mobiliteitsplan ...), duurzame overheidsopdrachten (milieu- en sociale criteria, monitoring, rapportering ...) en de bewustmaking van het personeel voor duurzame ontwikkeling (news, info, DO-dag ...). De FOD zal **het duurzame aspect van de activiteiten in het kader van het redesign** op actieve wijze ondersteunen, inzonderheid bij de verhuizing van de FOD, het RIZIV en het FAGG naar het nieuwe gebouw waar ze samen hun intrek zullen nemen.

³ Het koninklijk besluit betreffende de cellen voor duurzame ontwikkeling bepaalt dat geen enkel plan moet worden opgesteld indien de verplichte elementen van het jaarlijks actieplan worden opgenomen in de bestuursovereenkomst en het bestuursplan van de FOD.

⁴ <http://www.veroeenvoudiging.be/content/impactanalyse>

Hoofdstuk 3. Het gezondheids- en milieubeleid kwalitatief en proactief ondersteunen

Via zijn kennis en deskundigheid dient de FOD Gezondheid op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde manier, vertrekkend van onderzoek en van een adequaat gegevensbeheer, de uitwerking, de voorbereiding, de uitvoering en de evaluatie van het beleid inzake gezondheid van mens, plant en dier, inzake voeding en milieubescherming, te ondersteunen. In de loop van de volgende drie jaar zal de FOD het nodige doen om inzake gezondheidsbeleid een referentie- en coördinatiecentrum te worden door het optimaliseren van de klantgerichtheid naar de beleidscellen en zijn partners en door de oprichting van partnerschappen die toegespitst zijn op de noden van de burger en van de Belgische samenleving. In dat kader zal de FOD de volgende doelstellingen nastreven:

- Concreet en doelgericht samenwerken rond "One World One Health";
- Het beleid inzake voeding en gezondheid van planten en dieren ondersteunen ;
- Het beleid inzake gezondheidszorg ondersteunen ;
- Het milieubeleid ondersteunen;
- Het beleid inzake gezondheid en werk ondersteunen ;
- Zorgen voor de nodige coördinatie en samenwerking op maatschappelijk, federaal, nationaal en internationaal niveau.

Door zijn acties wil de FOD aan de verschillende strategische cellen van de federale ministers en staatssecretarissen die met gezondheidsbeleid belast zijn, steun bieden op het vlak van ...

- **Het dagelijks werk van de beleidscellen:** de FOD verbindt zich ertoe de bevoegde ministers en staatssecretarissen en hun beleidscellen geïntegreerde en degelijke dagelijkse ondersteuning te bieden rekening houdend met hun noden. Deze ondersteuning omvat meer bepaald het proactief ter beschikking stellen van informatie over de lopende dossiers en het leveren van degelijke en tijdige antwoorden op de vragen die de beleidscellen stellen, maar ook het leveren van voorstellen van antwoorden op de vragen die aan de bevoegde ministers en staatssecretarissen worden gesteld (parlementaire vragen, vragen gesteld door andere overheden, vragen van de pers, van stakeholders, van burgers, enz.). De FOD verbindt zich er eveneens toe ondersteuning en juridisch onderbouwde adviezen te bieden bij de verwezenlijking van het reglementeringsproces (programmawet, wet houdend diverse bepalingen, organieke regelgeving en de daarbij aansluitende uitvoeringsreglementering, enz.);
- **De aanpassing van het normatief kader:** als de nood zich doet gevoelen, verbindt de FOD zich ertoe de bevoegde ministers en staatssecretarissen duidelijke, gerichte en toepasbare voorstellen aan te bieden voor de optimalisering van het geldend normatief kader en, als de opdracht daartoe wordt gegeven, de uitvoering van die voorstellen te verzekeren. In dat kader verbindt de FOD zich ertoe de bevoegde ministers en staatssecretarissen objectieve en wetenschappelijk onderbouwde adviezen en

aanbevelingen te leveren (evidence and science-based policy advice), hetzij op hun vraag, hetzij proactief;

- **Het opzetten van een federale of nationale strategie:** de FOD verbindt zich ertoe de betrokken ministers en staatssecretarissen in samenwerking met de verschillende partners te steunen bij het opstellen, opvolgen, implementeren en/of evalueren van federale en/of nationale strategieën. Deze steun kan zowel de coördinatie van dergelijke plannen omvatten als de uitvoering van concrete acties die aan de FOD zouden worden toevertrouwd;
- **De prospectieve denkoefening inzake milieu en gezondheid:** de FOD verbindt zich ertoe eveneens een langetermijnbenadering te ontwikkelen voor de gespecialiseerde of transversale thema's en studies te organiseren, te financieren of te volgen die tot doel hebben om het beleid op de lange termijn te ondersteunen en voor te bereiden in het kader van de gezondheid van mensen, dieren, planten en het milieu, en dit in nauwe samenwerking met de wetenschappelijke instellingen en de universiteiten en in dialoog met de betrokken partijen, meer bepaald in het kader van het programma Brain van het federaal wetenschapsbeleid. Op basis van die denkoefening zou de FOD eventuele aanpassingen kunnen voorstellen aan de basisregelgeving die het gezondheidsbeleid omkadert.

3.1. Concreet en gericht samenwerken rond "One World One Health"



Deze samenwerking zal gericht zijn op het concretiseren van het concept One World One Health (1W1H) van de FOD via verschillende thematieken, verschillende acties/projecten en de uitwerking van een onderzoeksprogramma op middellange en lange termijn. Er zal ook een bestuursmodel worden ontwikkeld om deze samenwerking te steunen en aan te moedigen. Een oproep voor transversale thema's werd tijdens het tweede semester van 2018 georganiseerd in de diensten van de FOD. Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende thematieken ontwikkelen:

Thema's	Toelichtingen
Bestrijding van de resistentie tegen antibiotica	Het bestrijden van de resistentie tegen antibiotica (AMR-Antimicrobial Resistance) vormt een uitdaging voor onze maatschappij. In een door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties goedgekeurde verklaring gaf de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) te kennen dat resistentie tegen antibiotica momenteel en in de nabije toekomst een van de grootste bedreigingen voor de volksgezondheid is. De internationale organisaties sporen

Thema's	Toelichtingen
<p>Verantwoordelijke diensten: VZR, DGAPF, DGEM, DGGS i.s.m. BAPCOC, AMCRA, Sciensano, FAGG, FAVV, RIZIV, HGR, Gewesten en Gemeenschappen</p>	<p>de lidstaten dan ook aan om maatregelen te nemen om de resistentie tegen antibiotica doeltreffend te kunnen bestrijden.</p> <p>Activiteiten en initiatieven om AMR te bestrijden worden in België al tientallen jaren ondernomen, onder meer door het BAPCOC (Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee), dat in 1999 binnen de FOD werd opgericht. Niettemin blijkt uit recente indicatoren dat meer inspanningen vereist zijn en dat men een vernieuwde aanpak dient te volgen, waarbij de coördinatie tussen de menselijke en dierlijke sectoren versterkt wordt en rekening wordt gehouden met de milieuaspecten van de resistentie tegen antibiotica.</p> <p>Daarom heeft de FOD besloten te starten met een intersectorale samenwerking rond AMR en daarbij het principe van "One World One Health" te volgen. De doelstellingen betreffen de opmaak van een nationaal actieplan One Health AMR tegen eind 2019, in samenwerking met alle betrokken actoren, zowel op federaal niveau (BAPCOC, AMCRA, Sciensano, FAGG, FAVV, RIZIV, HGR ...) als op niveau van de deelstaten (Gewesten en Gemeenschappen).</p> <p>In dit kader is het niet opportuun om nieuwe interadministratieve of interfederale instanties, evenals andere pilotsystemen, om het leven te roepen aangezien de realisatie van de hoofdoelstelling tot de opdrachten van de FOD behoort. Daarvoor zal de FOD op een voldoende wijze zich kunnen organiseren. De samenstelling van BAPCOC en AMACRA beschikt over voldoende expertise zowel op het inhoudelijke vlak dan op het wetenschappelijke vlak. Met andere termen :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor wat de menselijke aspecten van de AMR betreft zal het DGGS als opdracht krijgen om BAPCOC te activeren (met uitzondering van de werkgroep "diergeneeskunde"); • Het DGAPF zal de diergeneeskundige aspecten van de AMR beheren in samenwerking met AMCRA ; • Het DGEM zal belast worden met de aspecten ivm de ecosystemen. Het DGEM beschikt over de nodige overlegstructuren met de deelstaten en de federale organisaties en kan hiermee de nodige expertise mobiliseren. <p>Het nationaal actieplan zal concrete en meetbare strategische en operationele doelstellingen bevatten, de verantwoordelijkheden duidelijk afbakenen, indicatoren voor de evaluatie bepalen en beschrijven welke financiële middelen worden toegewezen.</p>
<p>Sociale ongelijkheid tegenover gezondheid en milieu</p>	<p>De analyse van de Europese sociale indicatoren (studie van de FOD Sociale Zekerheid, 2016) en de resultaten van enkele andere recente studies tonen aan dat er steeds meer tekenen zijn die wijzen op de achteruitgang van de sociale toestand. Die toename van het sociale risico heeft duidelijk een weerslag op het gezondheids- en milieubeleid.</p>

Thema's	Toelichtingen
	<p>Wat de gezondheid betreft bevestigen de verschillende gezondheidsenquêtes het verband tussen de socio-economische status (scholingsgraad, hoogte van het inkomen, omvang van materiële ontbering) en de gezondheid. Dit blijkt o.a. m.b.t. de levensverwachting bij de geboorte. In 2011 was er qua levensverwachting een verschil van 9,6 jaar bij mannen en 5,4 jaar bij vrouwen tussen mensen die hoger onderwijs hadden gevolgd en mensen die alleen basisonderwijs hadden genoten. Dergelijke verschillen werden eveneens vastgesteld voor verschillende gezondheidsindicatoren: subjectieve gezondheid, chronische aandoeningen, langdurige functionele beperkingen, pijnbeleving, mentale gezondheid, levenskwaliteit, BMI, mondhygiëne. Die ongelijkheden zijn met name onder meer te verklaren door het stellen van een verhoogd risicovol gedrag (roken, alcohol, voeding, enz.) en een geringere toegang tot de gezondheidszorg.</p> <p>Wat leefmilieu betreft is het gezondheidsverschil tussen sociaaleconomische groepen gekoppeld aan twee bijkomende factoren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een groter gevaar voor blootstelling aan milieustressoren bij sociaaleconomisch zwakke groepen, meer bepaald doordat die groepen territoriaal gesproken geconcentreerd leven in zones met grotere milieurisico's; • Een grotere kwetsbaarheid van deze groepen, namelijk geringere mogelijkheden om zich collectief te mobiliseren of om zich individueel te wapenen tegen de gevolgen van milieuveranderingen (verhuizen, aanmoedigingen door de overheid om duurzamere goederen te kopen, enz.). <p>Die factoren hebben op hun beurt een negatieve weerslag op de gezondheid van deze sociaaleconomische groepen maar ook op de inspanningen die de overheid levert om mensen bewust te maken van gezondheids- en milieukwesties indien zij daarbij geen rekening houdt met sociale verschillen.</p> <p>De FOD heeft als doelstelling op twee niveaus aan deze thematiek te werken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling en implementatie van een analysetool waarmee vooraf de sociale impact kan worden gemeten van een initiatief op het vlak van gezondheid en milieu; • Bewustmaking, binnen het maatschappelijke debat, van een gedifferentieerde aanpak voor de verschillende sociaaleconomische groepen op het vlak van gezondheids- en milieubeleid en bevordering van een "health and environment in all policies" benadering.
<p>Travelling around the world: weerslag op gezondheid en milieu</p>	<p>In 2017 ging de internationale luchtvaartorganisatie IATA ervan uit dat het aantal vliegtuigpassagiers tegen 2036 zou oplopen tot 7,8 miljard, wat bijna twee keer zoveel is als de vier miljard passagiers van 2017. Die voorspelling is gebaseerd op een samengestelde jaarlijkse groeisnelheid (CAGR) van 3,6 %.</p>

Thema's	Toelichtingen
	<p>De sterke toename van het aantal reizen en reizigers naar het buitenland en de toenemende mobiliteit van individuen brengt belangrijke gezondheidsproblemen met zich mee, met name:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bescherming van de menselijke gezondheid tegen (insleep van) ziektes; • Bescherming van de veiligheid van de voedselketen: de eigen levensmiddelenproductie kan in gevaar gebracht worden door de verspreiding van schadelijke levensvormen (die de gezondheid van dier en plant aantasten met gevolgen voor de voedselvoorziening en -veiligheid); • Bescherming van de gezondheid van het leefmilieu met inbegrip van die van planten en dieren: insleep IAS/effect op biodiversiteit, sanitair preventiebeleid dier- en plantgezondheid, globale impact van reizen op het milieu. <p>De FOD zal in dit verband werken aan bewustmakingsacties rond de volgende doelstellingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gezondheidsproblematiek bij reizen van personen/groot publiek, al dan niet vergezeld van dieren/planten/goederen (food&feed/Cites)/IAS; • Impact van almaar meer reizen op het milieu; • Gewild of ongewild binnenbrengen van organismen/goederen/elementen die schadelijk zijn voor mens/dier/plant/voeding (ook in onderling verband) en leefmilieu; • Verzamelen van alle normatieve verplichtingen (BE/EU) en infocontacten voor de verschillende disciplines via één enkel contactpunt.
<p>Transities van gezondheids- en voedingsstelsels in het licht van de milieu-uitdagingen</p>	<p>De groei van de menselijke bevolking en de stijging van de algemene welvaart leidt tot een sterke groei van de vraag naar voedsel, energie, goederen en diensten in alle soorten (genres) alsmede van de productie van afvalstoffen met zich mee. Om aan de behoeften van de mensheid te voldoen was tot hiertoe het antwoord de exploitatie (werking) en de vermeenvuldiging van de hulpbronnen, met als gevolg met name de vernietiging van "de leefgebieden" en de toename van broeikasgassen. Dit verhoogt de opwarming van de aarde en brengt meer en meer druk op de ecosystemen, die onvoldoende zijn om ecosystemische diensten te leveren (zoals bestuiving, voeding, enz.).</p> <p>Bovendien bevindt de milieuvervuiling zich gedeeltelijk in het drinkwater, in de voedselketens en in de ingeademde lucht. De effecten op de gezondheid worden meer en meer zichtbaar met name in zwaarlijvigheid, diabetes, kanker en andere chronische "maatschappelijke" ziekten. Naast plastic meegevoerd door de wind of de wateren in het grondwater of de rivieren om uiteindelijk in de zeeën en oceanen terecht te komen, waar ze zich ophopen, met name in de mariene organismen. Deze vervuiling heeft een impact niet enkel op het voortbestaan van deze organismen, maar ook op de menselijke gezondheid via de zeeproducten in de voedselketen.</p>

Thema's	Toelichtingen
	<p>De huidige voedingssystemen zullen zich aan de milieu-uitdagingen moeten aanpassen. Een duurzame overgang is nodig, zoals voorgesteld door verschillende internationale organen: de systemen en de acteurs dienen begeleid te worden naar een meer gediversifieerde en meer lokale productie, met minder gebruik van chemische producten, verpakking en energie. Deze transitie moet leiden naar een meer evenwichtige en gevarieerd voeding die minder getransformeerd is en met minder vlees en meer groenten en vruchten.</p> <p>Op het vlak van de volksgezondheid zal aandacht besteed worden aan de vaststelling en de tenuitvoerlegging van transitie maatregelen i.v.m. de klimaatverandering op de gezondheid, zoals bijvoorbeeld de preventie en de optimalisatie van het crisisbeheer op het vlak van gezondheid voor de weersomstandigheden, de verbetering van de coherentie van de Belgische en internationale instrumenten (NEHAP3, het gezondheid-milieu plan van de WGO), de opbouw van een monitoring via indicatoren ivm de gezondheid (ziekte van Lyme, muggen), etc. Een reflectie over de rol van de gezondheidszorg in de reductie van broeikasgasemissies valt ook onder het toepassingsgebied van dit thema.</p> <p>Betreffende de duurzame overgang van de voedingssystemen zal de FOD zich focussen op het formuleren van een gemeenschappelijke visie met als doelstelling een strategie en concrete acties voor de volgende jaren te definiëren. Voorbeelden van acties zijn de uitvoering van sensibiliseringsacties, bewustwording rond plastics afkomstig uit het mariene milieu aanwezig in de voedselketen, of de analyse van de "food/feed" sector (modaliteiten m.b.t. de etikettering van voedingsmiddelen en diervoeders) met als doelstelling maatregelen te identificeren ter verbetering van de duurzaamheid van de voedingssystemen.</p> <p>Om deze doelstellingen te bereiken zal een eerste analytische en voorbereidende fase nodig zijn, zoals de mapping van actoren op nationaal en internationaal niveau, van documenten, van bestaande processen/instrumenten en van bestaande of te ontwikkelen expertises, evenals de identificatie van de behoeften op het gebied van onderzoek en van de bestaande financiering in dit kader (BRAIN, EU programma's, enz.).</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Conferentie over de handel in exotische diersoorten binnen een One World,	De burger wordt momenteel geconfronteerd met tal van lijsten met exotische diersoorten, gebaseerd op de CITES, invasieve exotische soorten, dierenwelzijn, diergezondheid, enz. Maar wanneer dergelijke lijsten niet bestaan, is de handel vrij, met alle risico's die zulks met zich mee kan brengen voor de biodiversiteit en de gezondheid van mens en/of dier. Iedereen rond

Projecten	Toelichtingen
<p data-bbox="203 233 347 296">One Health benadering</p> <p data-bbox="203 338 440 495">Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. DGAPF, het FAVV, de Gewesten, de EU, stakeholders en ngo's</p>	<p data-bbox="472 233 1385 369">de tafel brengen en uittekenen wat de samenleving op grond van de bekende risico's kan aanvaarden zal in algemene zin nuttig zijn voor de burger, het beleid, de ondernemingen, de dieren en de ecosfeer waarin de mens zich beweegt.</p> <p data-bbox="472 411 1385 758">De FOD Gezondheid zal een tweedaagse conferentie organiseren over de ex ante en ex post impact van de internationale handel in exotische dieren en daarbij de schijnwerpers richten op de milieu-aspecten maar ook op de aspecten die te maken hebben met de risico's voor de gezondheid van mens en dier, en dit in een vernieuwend One World One Health perspectief dat dierenwelzijn en dierenethiek mee opneemt. De voorgestelde titel om alle onderwerpen van de conferentie te dekken luidt momenteel: "<i>The trade of exotic animals at global and local level. Implications for wild populations, biodiversity and animal-welfare at the interface of human, animal and environmental health?</i>"</p> <p data-bbox="472 800 1385 936">De conferentie zal zich toespitsen op de risico's die verbonden zijn aan het verlies van biodiversiteit in de tropische wouden als gevolg van de 'land use change' en op de handel in reptielen en amfibieën, met een focus op de slangen die de CITES niet beschermt.</p> <p data-bbox="472 978 1385 1115">De Gewesten, die bevoegd zijn op het vlak van dierenwelzijn, gezondheid van wilde diersoorten en het beheersen van invasieve exotische soorten, zullen betrokken worden en zullen de maatregelen die ze nemen kunnen toelichten (cfr. positieve lijst van reptielen).</p> <p data-bbox="472 1157 1385 1356">Gedurende elke conferentiedag zal er tijd worden gemaakt om over bepaalde specifieke tegengekomen problemen te praten en zal worden overwogen welke maatregelen genomen kunnen worden op nationaal niveau en zelfs op EU-niveau, en dit binnen een One World One Health perspectief en met betrekking tot de preventie van nieuwe ziekten die de kop opsteken.</p>

Via de diensten van de Voorzitter zal de FOD Gezondheid **het Belgisch Nationaal Actieplan Milieu Gezondheid (NEHAP)** blijven ondersteunen. Het levert immers een coherent globaal kader voor een actie milieu-gezondheid op alle institutionele niveaus in België. Het NEHAP wil een gereedheidskist zijn voor concrete en overlegde verwezenlijkingen. Het bevordert synergieën op alle niveaus, tussen actoren, tussen sectoren, tussen thema's en beleid. In dat kader organiseert de FOD de administratieve coördinatie door als secretariaat van alle projecten te functioneren en het budget van de thesaurierekening te beheren. De FOD zal de uitvoering van het project rond opleiding van gezondheidsprofessionals in milieugeneeskunde coördineren in het kader van het NEHAP II (in samenwerking met de diensten die bevoegd zijn voor de medische beroepen) en zal de opstelling van een nieuw Nehap-plan (NEHAP III) en van een nieuw projectenportfolio coördineren. In dat kader zal een denkoefening worden georganiseerd over de optimalisering van het bestuur van het NEHAP-netwerk.

Om de aandachtspunten inzake gezondheid en milieu relevant en interpreteerbaar te maken wil de FOD zorgen voor **een dynamiek betreffende het produceren, ter beschikking stellen en kruisen van de gegevens** die zijn klanten nodig hebben bij de voorbereiding en de evaluatie van het milieu- en gezondheidsbeleid. De FOD is van oordeel dat hoe meer zijn klanten en partners over nuttige, bruikbare en relevante gegevens beschikken, des te meer zij in staat zullen zijn alle aspecten van waar het om gaat te begrijpen en dus de beslissingen te nemen die zij noodzakelijk achten. Een service-aanbod dat data, business intelligence en analytics aanbiedt, is een noodzaak om deze evolutie met open armen te kunnen ontvangen. Politiek, organisaties, bedrijven en burgers verwachten van de overheid dat er 'slimmer' met data wordt omgegaan en vooral dat ze gebruikt worden om de samenleving adequater te ondersteunen, en dit op een geïntegreerde manier (data i.v.m. menselijke gezondheid, veiligheid van de voedselketen en milieu). In dit kader en in nauwe samenwerking met het programma Data van de redesign zal de FOD in de loop van de bestuursovereenkomst werken aan de ontwikkeling van een concrete visie en actieplan.

Tijdens de looptijd van de huidige overeenkomst zal de FOD Gezondheid analyseren **welke gevolgen de elektronische handel heeft** op zijn verschillende taken en op het gezondheidsbeleid. In een eerste fase zal een gericht project met betrekking tot de inspectietaken van de FOD op het getouw worden gezet (zie hoofdstuk 5). In een ruimer kader zal de FOD contact opnemen met de FOD Economie, dit thema onder de aandacht brengen in de verschillende fora tussen FOD's (bijvoorbeeld met betrekking tot duurzame ontwikkeling) en zich intern voorbereiden op deze transversale discussie.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de organisatie van **een symposium rond het concept "One world, One health"**. Tijdens dit symposium zullen diverse thema's die verband houden met het concept "One world, One health" worden aangekaart en besproken teneinde het onderwerp "gezondheid" in al zijn componenten te behandelen, meer bepaald de gezondheid van mensen, dieren, planten en het milieu.

3.2. Het beleid inzake voeding en de gezondheid van planten en dieren ondersteunen



Binnen het kader van zijn bevoegdheden en de hem ter beschikking gestelde middelen zal de FOD Gezondheid via het DGAPF op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

1. **Het beleid inzake diergezondheid** teneinde te vermijden dat bepaalde dierziekten (opnieuw) de kop opsteken in België, en dit zowel voor landbouwhuisdieren, bijen als gezelschapsdieren, o.a.

- a. Het uitwerken en financieren van ad hoc gezondheidsprogramma's via het dierenfonds, de opvolging van de ontwikkeling van dierziekten in BE en andere lidstaten en het ontwikkelen van voorstellen van een strategie en een beleid om het opduiken ervan in BE te voorkomen;
 - b. De nodige (wetgevende) initiatieven voorstellen en ontwikkelen teneinde te waken over de gezondheid van bijen, in nauwe samenwerking met de federale partners (FAGG, FAVV), met het oog op de gevoeligheid van deze thematiek;
 - c. De opvolging en de publicatie van implementing acts/delegated acts in uitvoering van de EU diergezondheidsverordening (Verordening 2016/429) vanaf 2019 en evenredige toename van omzettingsverplichtingen (nationale wetgeving);
 - d. Het voorbereiden en opvolgen van de CVO (Chief Veterinary Officers) vergaderingen.
2. **Het beleid inzake de uitoefening van de diergeneeskunde** via de opvolging van de implementatie van de wet op de uitoefening van de diergeneeskunde: o.a. via het KB inzake bedrijfsbegeleiding en het KB inzake het gebruik van diergeneesmiddelen, met bijzondere aandacht voor het gebruik van antibiotica in de diergeneeskunde teneinde het gebruik ervan te verbeteren en zo bij te dragen tot de wereldwijde strijd tegen de bacteriële resistentie voor deze stoffen, en de implementatie van de Richtlijn 2005/36 inzake het vrij verkeer van dierenartsen.
3. Waken over de goede **werking van de Orde der Dierenartsen** via toezicht op de correcte implementatie van de wet van 1950 tot instelling van de Orde der Dierenartsen. Dit om over kwaliteitsvolle en gedragen adviezen te beschikken bij de uitwerking van beleidsvoorstellen inzake diergezondheid.
4. **Het beleid inzake plantengezondheid** teneinde erover te waken dat het opduiken van voor planten en plantaardige producten schadelijke organismen in België wordt vermeden, via ...
- a. De opvolging en publicatie van implementing acts/delegated acts in uitvoering van de nieuwe EU plantengezondheidsverordening (Verordening 2016/2031) vanaf 2019 en evenredige toename van de omzettingsverplichtingen (nationale wetgeving);
 - b. De ontwikkeling van de nodige adviezen en (wetgevende) initiatieven, inclusief het vastleggen van het Belgisch fyto-sanitair statuut als norm;
 - c. Het voorbereiden en opvolgen van de Cophs (Chief Officers of plant health services) vergaderingen;
 - d. Het aanleveren van fyto-sanitaire expertise door een actieve deelname aan internationale werkgroepen van de IPPC (International Plant Protection Convention) en EPPO (European and Mediterranean Plant Protection organisation) alsook aan de Europese werkgroepen (Commissie, EFSA, Raad, enz.);
 - e. Het onderhouden van de expertise en kennis door overleg met wetenschappelijke onderzoeksinstituten en stakeholders teneinde in België een aangepast en efficiënt plantengezondheidsbeleid te kunnen uitwerken;
 - f. De organisatie van het single point of contact voor België voor IPPC en EPPO.
5. Het **beleid inzake het evalueren van werkzame stoffen en het toelaten van gewasbeschermingsmiddelen** o.a.

- a. Het vaststellen en de coördinatie van het Belgische standpunt bij EU-stemming over werkzame stoffen en het verstrekken van adviezen over nieuwe wetgeving voor gewasbeschermingsmiddelen (toelating, richtsnoeren, etikettering, enz.);
 - b. Het opstellen van het verplicht vijfjaarlijks reductieprogramma inzake het gebruik van gewasbeschermingsmiddelen en de individuele projecten binnen dit kader uitvoeren;
 - c. Het secretariaat, de coördinatie en de organisatie van consultatieprocedures (ter voorbereiding van de validatie door de minister), ook voor het gewestelijk luik van het nationale reductieprogramma.
6. Het **beleid inzake het toelaten en in de handel brengen van meststoffen, bodemverbeterende middelen en teeltsubstraten**
- a. Vaststellen en coördinatie van het Belgische standpunt bij de EU;
 - b. Het voorstellen van beleidsinitiatieven, adviezen of wetgeving over meststoffen (toelating, interpretaties, productnormen, enz. ...).
7. Het **beleid inzake voedingsmiddelen** en diervoeders teneinde erover te waken dat de veiligheid ervan op hetzelfde niveau wordt gehandhaafd of zelfs versterkt.
- a. Veiligheid van levensmiddelen op het vlak van gezondheid (voedingsadditieven, contaminanten, technologische hulpstoffen, aroma's, materialen in contact, hygiëne, ...);
 - b. Voedingswaarde en gezondheidsbescherming (etikettering, etikettering over voedingswaarde, Novel Food, voedingssupplementen, planten, nutriënten, andere nutritionele stoffen, bijzondere voeding, water, enz.);
 - c. Veiligheid van diervoeder op het vlak van gezondheid (additieven, ongewenste stoffen, verboden stoffen, etikettering, dieetvoeding, geneesmiddelen, ...);
 - d. Genetisch Gewijzigde Organismen (GGO's – Food, Feed en teelt).
8. Het BE **beleid inzake gezonde voeding** via het Federaal Plan voor Voeding en Gezondheid:
- a. Opvolging van de overeenkomst met de sectoren / Opvolging en ondersteuning van het Kabinet Volksgezondheid in het kader van de organisatie van de interkabinettenvergaderingen Voeding / Gejodeerd zout;
 - b. Invoering van voedingsetikettering die de consument informeert (van het genre Nutriscore);
 - c. Comité borstvoeding: ontwikkeling en promotie van borstvoeding in samenwerking tussen DGAPF en DGGs.
9. Het BE en EU **beleid inzake dierlijke bijproducten niet bestemd voor menselijke consumptie** opvolgen en implementeren teneinde erover te waken dat de veiligheid van deze producten op hetzelfde niveau wordt gehandhaafd of zelfs versterkt. Dat omvat meer bepaald de implementatie op Belgisch niveau van Verordening 1169/2009 betreffende dierlijke bijproducten niet bestemd voor menselijke consumptie: dit voor de domeinen/producten waarvoor de FOD Gezondheid bevoegd is overeenkomstig de Overeenkomst tussen de Federale Staat en de Gewesten van 16 januari 2014 betreffende dierlijke bijproducten niet bestemd voor menselijke consumptie.
10. Het BE, EU en internationaal **beleid inzake de consumptie van alcohol en tabaksproducten** opvolgen en implementeren, o.a.
- a. De opvolging van de activiteiten op het niveau van de WGO;

- b. De implementatie van richtlijn 2014/40/EU (tabak/e-sigaret);
 - c. De coördinatie van het Tabaksplan met de vermindering van het tabaksverbruik bij de bevolking en de bevolking beschermen tegen de negatieve effecten van tabaksverbruik op de gezondheid, en de verkoop en het verbruik van e-sigaretten reglementeren;
 - d. Alcohol: uitvoering van de specifieke door de minister besliste maatregelen.
11. Het BE en EU **beleid inzake de veiligheid van cosmetica** opvolgen en implementeren teneinde erover te waken dat de veiligheid ervan op hetzelfde niveau wordt gehandhaafd of zelfs versterkt.
- a. Verordening EU nr. 1223/2009: voortdurende aanpassing van de lijsten met stoffen, uitwerking van guidelines;
 - b. Organisatie van informatiecampagnes naar publiek en professionals toe ;
 - c. Beheer van de kennisgevingen van ongewenste effecten.
12. Het opzetten, financieren en opvolgen van **wetenschappelijk onderzoek binnen de beleidsdomeinen voedselveiligheid, dieren- en plantengezondheid**. Dit om de wetenschappelijke kennis te vergroten met het oog op de ontwikkeling van een doeltreffend beleid in deze domeinen. Dit omvat:
- a. Het lanceren van de oproep tot indiening en evaluatie van de aanvragen voor toelagen voor wetenschappelijk onderzoek inzake voedselveiligheid en gezondheidsbeleid van dieren en planten (contractueel onderzoek);
 - b. De opmaak van een voorstel voor de minister voor het toekennen van subsidies aan de geselecteerde projecten;
 - c. De opvolging van de uitvoering van de geselecteerde projecten (via begeleidingscomités en wetenschappelijke en financiële rapporten) teneinde erover te waken dat de gegenereerde gegevens en conclusies betekenisvol zijn voor het formuleren van nieuwe beleidsvoorstellen of -adviezen.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Overdracht en opvolging van het boekhoudkundig beheer van de Fondsen	Bij beslissing van de minister van Landbouw in juli 2017 wordt het boekhoudkundig beheer van drie fondsen (dieren-, planten- en grondstoffenfondsen) overgedragen van het FAVV naar de FOD Gezondheid. Het is een gezamenlijk project (FOD en FAVV) om het budgettair en financieel beheer van de fondsen (FAVV) te groeperen met de beleidsmatige aansturing (FOD) in de schoot van één enkele organisatie nl. de FOD Gezondheid.
Verantwoordelijke dienst: DGAPF i.s.m. DGEM voor het Grondstoffenfonds), FAVV, BOSA, B&B, P&O, ICT, VZR, FOD Financiën, Fedopress	Het grondstoffen- en plantenfondsen werden reeds overgedragen op 1/1/2018, het dierenfonds volgt op 1/1/2019.
	De transfert heeft als doelstellingen: <ul style="list-style-type: none"> • Meer transparantie aan te bieden inzake inkomsten/uitgaven van de fondsen; • Financiële verliezen te vermijden door meer boekhoudkundige soepelheid toe te laten ; • Tot een verhoogde efficiëntie van het beheer van de fondsen te leiden via de integratie van de beleidsmatige aansturing en het

Projecten	Toelichtingen
	<p>boekhoudkundige beheer binnen dezelfde organisatie (onder meer koppelingen Bill & Pay – FEDCOM voor de ontvangsten, en koppeling met FEDCOMMANDER voor wat de uitgaven betreft).</p> <p>In 2019-2020 zal er nog veel tijd moeten gestoken worden in de goede opvolging van deze transfert, die ongetwijfeld gepaard zal gaan met een aantal kinderziektes en problemen die moeten aangepakt worden.</p>
<p>Nutriscore</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGAPF i.s.m. COM, ICT, DGGS, FAVV, SCIENSANO</p>	<p>De minister van Volksgezondheid heeft beslist de nutri-score in te voeren als label voor voeding in België. Op die manier zullen de consumenten gemakkelijker informatie kunnen krijgen aan de hand waarvan ze kunnen weten in welke mate een product binnen een evenwichtige voeding past. Dit is een van de acties om zwaarlijvigheid te bestrijden. Dankzij deze nutriscore zal ook de kennis over de interacties tussen gezondheid en evenwichtige voeding kunnen verbeteren.</p> <p>Het project heeft als concrete doelstelling het overnemen en implementeren van het systeem Nutri-score (aanduiding van voedingswaarde op levensmiddelen) in België. Concreet zal de FOD zich toespitsen op de volgende acties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De gebruikers een wettelijk kader leveren; • Een methode ontwikkelen om de etikettering a priori intern en a posteriori met het FAVV te controleren (gedeelde verantwoordelijkheid); • Een communicatie- en uitvoeringscampagne ontwikkelen en opstarten; • Een haalbaarheidsstudie verwezenlijken over de ontwikkeling van een databank om de nutriscore te beheren.

3.3. Het beleid inzake gezondheidszorgen ondersteunen



Binnen het kader van zijn bevoegdheden en de hem ter beschikking gestelde middelen zal de FOD Gezondheid via het DGGS op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

- Het beleid inzake gezondheidsberoepen;
- Het ziekenhuisbeleid;
- Het beleid inzake geïntegreerde zorgen;
- Het beleid rond dringende medische hulpverlening;

- Het beleid inzake psychosociale zorgen.



In het kader van de besliste passerelles in het kader van het traject 5 van de redesign (beleidsas), zal de FOD ten volle en loyaal deelnemen aan de verschillende projecten van het programma "passerelles". Het DGGS zal proactief meewerken aan het project *"Toegang tot Innovatie"*, namelijk het bestendigen van bestaande en het opzetten van nieuwe concrete samenwerkingsinitiatieven voor de versterking van de coherentie en de afstemming van de business processen ter bevordering van de toegang tot innovatie in het domein geneesmiddelen, het domein van de technologie en medische hulpmiddelen en het domein van het menselijk lichaamsmateriaal.

Om het DGGS toe te laten zijn coördinerende rol binnen het netwerk van gezondheidszorgadministraties op te nemen zal de FOD de notificaties van de Ministerraad van 12 oktober 2015 i.v.m. het Gezondheidsbudget 2016 uitvoeren, namelijk de beslissingen i.v.m. de versterking van de personeelscapaciteiten van het DGGS. De budgetten ("redesignbudget") die in dit kader werden vrijgemaakt om beleidshervormingen i.v.m. het Federale Gezondheidsbeleid door te voeren, zullen doelgericht en nauwkeurig gebruikt en opgevolgd worden.

Voor zijn algemene dienstverlening inzake beleidsondersteuning zal de FOD Gezondheid twee attachés Beleidscoördinatie aanwerven, respectievelijk voor de opvolging en de versterking van de Interministeriële conferentie en het Toekomstinstituut en voor de opvolging van de DGGS-projecten en -activiteiten in het kader van deze bestuursovereenkomsten en voor de samenwerking met Sciensano.

3.3.1. Ondersteuning van het beleid inzake gezondheidsberoepen

De FOD Gezondheid zal via het DGGS op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

1. De **planning van de gezondheidsberoepen**, in casu de monitoring van de gezondheidswerkers en opvolging van de contingentering via het verwezenlijken van diverse analyses en publicaties van statistieken om de leden van de Planningscommissie in staat te stellen adviezen te geven en de quota vast te leggen. In dat kader zal de FOD de gegevens tijdig leveren om de KB's te publiceren in het kader van de contingentering, de opstelling van een meerjarenwerkplan coördineren in samenwerking met de Strategische Cel Volksgezondheid van de Planningscommissie, het RIZIV en de Interministeriële Conferentie. Ook zal de FOD het opstellen van dit plan coördineren;
2. De strategische, wetenschappelijke en administratieve ondersteuning aan verscheidene **adviesraden en commissies m.b.t. gezondheidszorgberoepen**: dit gebeurt enerzijds door de herziening van de beroepenwetgeving met het oog op de vaststelling van de erkenningsnormen van de beroepen en anderzijds door het ontwerpen van wetgeving met het oog op een kwalitatieve medische praktijkvoering. In dit kader zal de FOD een werkplan opstellen op basis van de adviezen in de Hoge Raad en in afstemming met de beleidscel Volksgezondheid. De FOD zal de uitvoering van dit werkplan

nauwkeurig opvolgen. Dit omvat ook de ondersteuning van het beleid rond het organiseren van de stages voor artsen (“arts-specialist in opleiding”, ASO), in samenwerking met het RIZIV;

3. Het **beheer van de gegevens van zorgverleners** via het onderhoud, de exploitatie en de ontwikkelingen van eCad, de informatietoepassing voor het beheren van de processen voor het uitreiken van visa en erkenningen van de gezondheidszorgbeoefenaars, die voortvloeien uit de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van gezondheidszorgberoepen. Dit omvat een toezicht op de werkzaamheden zoals omschreven in het protocolakkoord tussen de FOD en de deelstaten. Als coördinator verbindt de FOD zich ertoe de partners tevreden te stellen m.b.t. de verbintenissen van het protocolakkoord en als partner proactief te werken aan de verdere ontwikkeling van de applicatie. In dit kader levert de FOD om de twee maanden aan het steeringscomité een rapport m.b.t. de stand van de werkzaamheden;

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
Hervorming WUG Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. gezondheidszorgberoepen, RIZIV, beleidscel VGZ	Het project omvat de ondersteuning aan de nieuwe wet op de uitoefening van gezondheidszorgberoepen waarbij geïntegreerde gezondheidszorg en multidisciplinariteit centraal staan, waarin de verschillende gezondheidszorgberoepen zich kunnen vinden en waarbij er ruimte is om de evolutie van de gezondheidszorg te incorporeren. Het project omvat o.a. de volgende eerste deliverables <ul style="list-style-type: none"> • Opmaak van een memorandum waarin de bestaande conceptnota wordt verwerkt en waarin reeds geformuleerde concepten zoals “directe toegang” en “autonome uitoefening” verder worden uitgewerkt ; • Oplevering concept representatieve beroepsvereniging (timing afhankelijk van de publicatie van de wet) ; • Formele afschaffing “Geneeskundige commissie van beroep” en bepalen van procedure voor afhandeling lopende dossiers (timing afhankelijk van de publicatie van de wet) ; • Oplevering uitvoering concept ondersteunende gezondheidsberoepen en verpleegkundig zorgdomein + implementatie verpleegkundige zorgdomein; • Opleveren concept comitologie + implementatie nieuwe comitologie.
Sokkelwet Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. beleidscel VGZ, RIZIV, Ziekenfondsen en beroepsorganisaties, stakeholders (gezondheidszorg, gezondheidszorgberoepen)	Het project omvat de uitvoering en de toepassing van de nieuwe wet m.b.t. de kwaliteit van de individuele praktijkvoering van gezondheidszorgbeoefenaars. Deze wetgeving heeft als doel het recht op kwaliteitsvolle dienstverlening zoals gewaarborgd in artikel 5 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, verder vorm geven. Via specifieke verplichtingen en verantwoordelijkheden garandeert deze wet de kwaliteit van de gezondheidszorg waar ook de gezondheidszorg wordt verstrekt. Het project omvat o.a. de volgende eerste deliverables <ul style="list-style-type: none"> • Oplevering van de planning m.b.t. de prioritering uitvoeringsbesluiten;

Project	Toelichting
	<ul style="list-style-type: none"> • Creatie van een samenwerking omtrent de wet m.b.t. de kwaliteit van de individuele praktijkvoering van gezondheidszorgbeoefenaars met het RIZIV en met de Gemeenschappen; • Oplevering uitvoeringsbesluit visum en portfolio, uitvoeringsbesluit permanentie en uitvoeringsbesluit toezichtscommissie en het register.
<p>Financiering Kwaliteit stages</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. Gemeenschappen, RIZIV en ICT</p>	<p>Het project ‘Financiering en programmatie van stages voor artsen: naar een geïntegreerde oplossing voor stagecapaciteit, financiering van stage en kwaliteitsbewaking’ werd in 2017 gedefinieerd door de minister van Volksgezondheid met als doelstelling “Een wettelijke verduidelijking van de principes van professionele stage en de relatie met erkenning, alsook van de programmatie van stageplaatsen en stagediensten, in relatie met de zorgnoden en de planning van het aanbod.”</p> <p>Ondertussen is dit project verder geconcretiseerd, waarbij men oplossingen beoogt voor de financiering van de stagemeesters bij de assistenten in opleiding (geneeskunde) en de kwaliteit van de stages wil opkrikken. De programmatie valt momenteel out of scope.</p> <p>De uitvoer van het project is gefaseerd in een meerjarenplan. Het eindresultaat is:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwaliteitsmonitoring van de stagemeesters, stagediensten door middel van een geautomatiseerd beheerssysteem met inbegrip van een kwaliteitsenquête, mogelijkheid tot audits bij problemen, centraal meldpunt voor klachten; • Degelijke financiering voor de stages van de ASO’s: de stagemeester ontvangt een vergoeding voor het pedagogische deel van de stage. <p>Het project omvat o.a. de volgende deliverables :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wetgevende wijzigingen MB 2014 (criteria erkenning coördinerend stagemeester) + wijzigingen procedurebesluit KB 1983 ; • KB RIZIV 2018 en 2019/2020/2021 ; • Inschatting budget voor KB RIZIV 2019/2020/2021 door FOD ; • Kwaliteit van stagediensten: overheidsopdracht i.v.m. ontwikkeling van kwaliteitskader en implementatie ervan; • Communicatie omtrent het project ; • Conceptualisatie en ontwikkeling van een systeem van vouchers ; • Betwistingen : opmaak van een procedure . <p>In eCad worden de noodzakelijke ontwikkelingen uitgevoerd, zoals bijvoorbeeld het voorzien van een mogelijkheid om coördinerend stagemeester aan te duiden en het uitwerken van een link tussen eCad en het geautomatiseerd beheerssysteem.</p> <p>In dit kader werd een meeruitgave van 18,46 miljoen euro in 2018 aangerekend op het budget van de FOD Gezondheid tijdens het begrotingscontrole 2018. Hiervan wordt 700.000 € (295.000 in personeel en 405.000 in werking voor de</p>

Project	Toelichting
	communicatie, de ICT-ontwikkeling en -onderhoud, en de ICT kosten voor kwaliteitsopvolging) toegkend aan de beheersuitgaven van de FOD Gezondheid toegekend (“Budget Groenboek”).

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Samenwerkingsverbanden wacht huisartsen:** het project betreft de uitwerking van een uniform systeem van huisartsenwachtposten. Concreet gaat het project zich eerst toespitsen op een kennisneming van de problematieken, teneinde voorstellen van modellen voor het organiseren van de wachtdienst voor huisartsen op te stellen. Op grond van de raadplegingen op het politieke niveau en van de opties waarvoor de politieke macht kiest, zal de FOD ter zake een wetsvoorstel opstellen. Bovenop het opstellen (en publiceren) van de wet zal de FOD ook de implementatie ervan op het terrein coördineren;
- **Aanpassing van de wet niet-conventionele praktijken (vroeger: wet-Colla),** namelijk de evaluatie en de aanpassing van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken en de KB's betreffende de homeopathie, osteopathie en chiropraxie, indien mogelijk ook de acupunctuur (met daarin voorstellen ter vereenvoudiging van de processen inzake adviesverlening);
- **Oprichting van een Orde van Tandartsen:** het project moet uitmonden in het finaliseren van een wetsontwerp houdende de oprichting van een Orde van Tandartsen, dat door de Minister van Volksgezondheid bij het Parlement zal kunnen worden ingediend.

Deze pijler zal versterkt worden

- Dankzij de beslissingen van de Ministerraad van 12 oktober 2015 i.v.m. het Gezondheidsbudget 2016 en de versterking van de personeelscapaciteiten van het DGGS. Hiermee zal de FOD Gezondheid drie beleidsattachés aanwerven;
- Dankzij de beslissingen van de Ministerraad van 30 maart 2018 i.v.m. de impact van de dubbele cohorte van artsen-in-opleiding vanaf 2018, en in het bijzonder i.v.m. het opvangen van de tijdelijke volumeverhoging, een persoonsvolgend financieringsmodel en het budgettair kader. Dit leidt tot een meeruitgave van 18,46 miljoen euro in 2018. Hiervan wordt 17.760.000 euro toegekend aan de rubriek stagemeesters buiten het begrotingsobjectief van het RIZIV en 700.000 euro aan de beheersuitgaven van de FOD Gezondheid, verdeeld over bijkomende personeelsuitgaven en werkingsuitgaven. Hiermee zal de FOD extra personeel – drie beleidsattachés en twee administratieve deskundigen –aanwerven.

3.2.2. Ondersteuning van het ziekenhuisbeleid

Een van de hoofdpodochten van de FOD i.v.m. het Gezondheidsbeleid van de Federale Regering wordt de ondersteuning van de hervorming van het ziekenhuisbeleid, met name de uitvoering van het Plan van aanpak – Hervorming ziekenhuisfinanciering. Deze hervorming heeft zowel betrekking op de organisatie van de ziekenhuizen als op de financiering van de zorgen.

Beheersing van het ziekenhuisaanbod en organisatie van de ziekenhuizen

De FOD Gezondheid zal via het DGGS op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde manier steun blijven verlenen aan **het gevoerde beleid inzake de beheersing van het ziekenhuisaanbod en de organisatie van de ziekenhuizen**, evenals de hervorming van het ziekenhuislandschap.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
<p>Planning aanbod-beheersing ziekenhuizen in het kader van de zich vormende ziekenhuisnetwerken</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. beleidscel VGZ, KCE en RIZIV</p>	<p>Het project heeft als doel het opstellen van een uniform proces voor elke zorgopdracht waarbij er nood is aan aanbodbeheersing. Dit zorgt voor een gelijke behandeling van elke activiteit en op deze manier kan er in de toekomst een efficiënte behandeling van de activiteiten rond aanbodbeheersing in ziekenhuizen. Om dit project tot een goed einde te brengen is er een platform opgericht waarin volgende actoren participeren: KCE, RIZIV, FOD (coördinatie), beleidscel. Om de geplande processen te bepalen.</p> <p>De nodige uitvoeringsbesluiten zullen worden voorbereid (o.a. omtrent governance).</p> <p>Daarnaast wordt ingestaan voor de ondersteuning van de thematische werkgroepen van de IMC (o.a. moeder en kind, ouder wordende bevolking, spoedeisende hulp) in functie van de beslissingen van de IMC.</p>
<p>Vorming locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. beleidscel VGZ, deelstaten, KCE, RIZIV, adviesraden</p>	<p>Een locoregionaal klinisch netwerk past in een nieuw organisatiemodel om via de klinische samenwerking tussen ziekenhuizen de locoregionale zorgopdrachten op kwalitatieve, efficiënte en toegankelijke wijze aan te bieden aan patiënten van een welbepaalde geografische regio. Het project zal de volgende activiteiten omvatten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wet locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken opstellen en laten publiceren in het Belgisch Staatsblad, daarbij het overleg op IKW Ziekenhuizen ondersteunen; • De vorming van de locoregionale ziekenhuisnetwerken ondersteunen op het terrein: locoregionale klinische netwerken zijn samenwerkingen tussen ziekenhuizen die samen een geografisch aaneensluitend gebied vormen. Het federale niveau staat in voor de verschillende contacten tussen de deelstaten en ondersteunt hen indien nodig met data, antwoorden op specifieke vragen; • Globale analyses opmaken voor het gehele land (op voorwaarde dat er voldoende input van de deelstaten voorhanden is);

Project	Toelichting
	<ul style="list-style-type: none"> • Drie thematische werkgroepen (moeder/kind, ouder wordende bevolking en spoedeisende hulp) ondersteunen en coördineren: deze werkgroepen hebben als doel deze drie zorgopdrachten en wat ze betekenen binnen de locoregionale zorgopdrachten af te bakenen. Zodat de verschillende netwerken een visie kunnen vormen over deze zorgopdrachten binnen hun netwerk.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan het volgende initiatief dat in het bestuursplan geoperationaliseerd zal worden:

- **Alternatieven voor ziekenhuisopname**, namelijk het verwezenlijken en evalueren van twee proefprojecten in het kader van de verkorte verblijfsduur voor bevallingen en thuishospitalisatie. Na twee jaar ivm het project 'bevalling met verkorte verblijfsduur' voorziet het project de realisatie van een gemeenschappelijk zorgtraject voor alle projecten, met het oog op een derde gestandaardiseerd project.

Deze pijler zal versterkt worden dankzij de beslissingen van de Ministerraad van 12 oktober 2015 i.v.m. het Gezondheidsbudget 2016 en de versterking van de personeelscapaciteiten van het DGGS. Hiermee zal de FOD Gezondheid in de loop van de periode 2019-2021 één beleidsadviseur en drie attachés acute zorg (onder wie één senior) aanwerven.

Financiering van de ziekenhuizen

De FOD Gezondheid zal via het DGGS op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het beleid inzake financiering van de ziekenhuizen. Ieder jaar maakt de FOD na berekening en na overleg met het RIZIV een voorstel voor **een globaal financieringsbudget voor de ziekenhuisinstellingen en voor de verdelingsmodaliteiten**. In dat kader realiseert de FOD meer bepaald financiële simulaties ter ondersteuning van het beleid, bereidt het noodzakelijk regelgevend kader voor, ondersteunt het programma Pay for Quality (P4Q) (met name via een set indicatoren door de werkgroep P4Q en de berekening van de financiële incentives) en coördineert het beheer van de contracten in het kader van rubriek B4 van het Budget van Financiële Middelen (BFM).



De FOD zal meewerken aan de redesignprojecten i.v.m. **de eerste passerelle “hervorming van de ziekenhuissector”**, die zich erop toespitsen een nieuw structureel verband op te bouwen tussen de FOD, het RIZIV en het FAGG in het kader van de afbakening van de financieringsclusters: hoog-, medium- en laagvariabele zorg. De FOD zal meewerken aan het lopende project door RIZIV i.v.m. de uitrol, monitoring en audit van het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria evenals aan de geplande uitbreidingen, namelijk ...

1. Een uitbreiding naar honoraria in het geval van andere pathologiegroepen en andere medische prestaties (bv. medische beeldvorming en klinische biologie);
2. Een uitbreiding naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten, alsook naar het budget van financiële middelen (BFM).

De FOD zal ook werken aan de andere luiken van de hervormingen:

- **Hoogvariabele Zorg** (HVZ), namelijk de ondersteuning van de cluster HVZ (verblijven met moeilijk te standaardiseren en dus onvoorspelbare zorgbehoefte) in het kader van de hervorming van het Belgische ziekenhuislandschap en de ziekenhuisfinanciering, op basis van de resultaten van de studie van het KCE en op basis van de komende politieke prioriteiten hieromtrent;
- **Middenvariabele Zorg** (MVZ), namelijk de ondersteuning van de cluster MVZ (verblijven met zorgbehoeften die meer variëren tussen patiënten) in het kader van de hervorming het Belgische ziekenhuislandschap en de ziekenhuisfinanciering, op basis van de resultaten van de toekomstige studie van het KCE en op basis van de politieke prioriteiten hieromtrent die op basis hiervan genomen zullen worden.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan het volgende initiatief dat in het bestuursplan geoperationaliseerd zal worden:

- **NRG-New:** de NRG, Nursing Related Groups (NRG), zijn verpleegkundige zorgprofielen. Er dient nagegaan te worden of het huidige NRG model een correcte methode is om de verpleegkundige activiteiten in kaart te brengen binnen de ziekenhuiscontext. Opgedeeld in drie fases, aan de hand van statistische analyses en simulaties en met behulp van een wetenschappelijk-technisch adviesorgaan zal het project dit analyseren en op basis hiervan een nieuw model opbouwen en implementeren.

Kwaliteit in de ziekenhuizen

De FOD Gezondheid zal via het DGGS op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

1. **Beleid antibiotica**, teneinde het goed en juist gebruik van antibiotica in eerste lijn (o.a. campagne) en in ziekenhuizen te promoten en het hygiënebeleid in ziekenhuizen op te volgen. De doelstelling van de FOD betreft de ontwikkeling van een integrale aanpak van de antibioticaproblematiek (samenwerking AMCRA en BAPCOC) met de steun van het RIZIV voor de campagnes en eventueel een aangepast voorschrijfgedrag. Concreet zal de FOD nationale campagnes organiseren in het najaar van 2018 en de volgende jaren en het rapport kwaliteitsindicatoren in samenwerking met Sciensano in 2019 en 2021 publiceren en het project rond de AMR uitvoeren;
2. **Het gebruik van medische beeldvorming**, namelijk de promotie van het goed gebruik van medische beeldvorming, de promotie en de ontwikkeling van kwaliteitscriteria voor het gebruik van medische beeldvorming (B-Quaadri), het vermijden van onnodige stralingsbelasting en het actueel houden van het kadaster zware apparatuur voor medische beeldvorming. De FOD zal de richtlijnen van de beleidscel Volksgezondheid correct en tijdig uitvoeren en het RIZIV, het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle (FANC), de gezondheidssector en de industrie binnen het *Belgian Medical Imaging*

Platform (Belmip) proactief betrekken teneinde het beleid te ondersteunen. De FOD zal o.a. het bestaande protocolakkoord opvolgen en evalueren i.s.m. met de Gewesten en Gemeenschappen. Op basis van de afspraken met het RIZIV en de hiervoor beschikbare budgetten zal de FOD een sensibiliseringscampagne organiseren rond deze thematiek;

3. **Het gebruik van bloed**, teneinde het gebruik van bloed en de veiligheid van het gebruik ervan te waarborgen, in het bijzonder de ondersteuning van het hemovigilantie- en het transfusiebeleid en de optimalisering van het gebruik van bloedcomponenten in Belgische ziekenhuizen. De FOD levert een jaarlijkse analyse van het bloedgebruik in de ziekenhuizen en via een openbare aanbesteding zal de FOD een voldoende aanbod aan de ziekenhuizen verzekeren door de aankoop van de stabiele plasmaderivaten “albumine-oplossingen en normale menselijke immuunglobulinen voor intraveneuze toediening”. Daarnaast zal de FOD ook de bloedwet evalueren, voor wat betreft de donatie door donoren met risicoprofiel waaronder MSM. Tegen eind 2019 zal de FOD in samenwerking met de bloedinstellingen, het FAGG, Sciensano en de Hoge Gezondheidsraad de nodige stappen ondernemen inzake het opstellen van een evaluatiekader en een eerste evaluatie uitvoeren in functie van de beschikbare data. Tegen eind 2020 kunnen voorstellen op basis van de resultaten van de evaluatie aan minister worden voorgelegd m.b.t. de wijziging van de criteria;
4. **Ziekenhuisapothek en klinische farmacie** teneinde de farmaceutische zorg in ziekenhuizen te promoten, het veilig en verantwoord gebruik van geneesmiddelen (klinische farmacie) te waarborgen en de continuïteit van de farmaceutische zorg (eerste lijn en ziekenhuis) te verzekeren. Hierbij zal de FOD jaarlijks een rapport over de klinische farmacie publiceren en de activiteiten van het overlegplatform (FOD, RIZIV, FAGG & ziekenhuisapothekers) voor farmaceutische zorg coördineren;
5. **Borstvoeding en ontwikkelingszorgen**: via steun aan het "Baby Friendly Hospital Initiative" (BFHI) en met name via het organiseren van coaching van de ziekenhuizen voor het verkrijgen van het BFHI-label, het organiseren van themawerkgroepen, de financiering van contracten voor opleiding rond borstvoeding, het organiseren van vergaderingen met meerdere ziekenhuizen, enz.;
6. **Kwaliteit en patiëntveiligheid in psychiatrische ziekenhuizen** teneinde de coördinatie van de kwaliteit en patiëntveiligheid in Belgische psychiatrische ziekenhuizen progressief te bevorderen en te ondersteunen. Hierin zal de FOD een derde meerjarenprogramma voorstellen met criteria voor de uit te voeren acties en de samenwerking met de netwerkcoördinatoren faciliteren. Een overleg met gefedereerde overheden zal georganiseerd worden waardoor de ziekenhuizen en de netwerken beter samenwerken;
7. **Interculturele bemiddeling**, o.a. de organisatie van Interculturele bemiddeling in de algemene en psychiatrische ziekenhuizen met als doel de taalbarrière, sociaal-culturele barrières en interetnische spanningen in de context van de hulpverlening zo veel mogelijk op te lossen. De FOD zal het aantal bemiddelingen nauwkeurig opvolgen, de financiering voor de functies van intercultureel bemiddelaar en coördinator interculturele bemiddeling correct en tijdig toekennen en de webapplicatie voor Interculturele bemiddeling op afstand in stand houden.

De FOD zal eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Elektronisch Patiëntendossier** (EPD), namelijk de monitoring van het effectieve gebruik van het geïntegreerd EPD aan de hand van indicatoren. Voor een aantal indicatoren zullen ook concrete streefcijfers worden voorzien, alsook dat de uitkomsten van deze indicatoren toegankelijk worden gemaakt naar de stakeholders toe. Een budget zal hiervoor bepaald worden op basis van de te nemen maatregelen;

- **Clinical Trial College:** het project betreft de implementatie in België van het proces voor ethische evaluatie van klinische proeven met geneesmiddelen overeenkomstig de Europese Verordening (CTR 536/2014) en de Belgische wet van 7/5/2018 betreffende klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik. Concreet beoogt het project o.a. de installatie en de organisatie van het Clinical Trial College, het opstarten, uitvoeren en evalueren van proefprojecten en de coördinatie van de betrokken Ethische Comités.

Deze specifieke pijler zal ook versterkt worden ...

- Dankzij de beslissingen van de Federale Regering i.v.m. de initiële begroting 2018 voor de uitvoering van de wet van 10 april 2014 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid en meer specifiek over een systeem van zelfvoorziening op het gebied van stabiele plasmaderivaten (albumine en immunoglobulinen) om te vermijden dat leveringsproblemen zouden ontstaan, namelijk een werkingsbudget van 77.000 euro en een personeelsbudget van 42.000 euro. Hiermee zal de FOD in de loop van de periode 2019-2022, een Deskundige Fractionering Bloed en Plasma aanwerven;
- Dankzij de beslissingen van de Federale Regering i.v.m. de initiële begroting 2018 in het kader van de oprichting van één enkel federaal, onafhankelijk Ethisch College voor klinische proeven, namelijk een personeelsenveloppe van 258.000 euro en werkingskredieten van 144.000 euro. Hiermee zal de FOD in de loop van de periode 2019-2021 vier dossierbeheerders aanwerven.

3.2.3. Ondersteuning van het beleid inzake geïntegreerde multidisciplinaire zorgen

De FOD Gezondheid zal via het DGGS op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde manier steun blijven verlenen aan **het gevoerde beleid inzake de organisatie en de promotie van geïntegreerde multidisciplinaire zorgen**. Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichting
Geïntegreerde Zorg Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. RIZIV, Sciensano, IMA Gemeenschappen & Gewesten, Consortium Faith.be	<p>Het project beoogt de uitvoering, de opvolging en de coördinatie van het Gemeenschappelijk Plan voor Chronisch Zieken: "Geïntegreerde Zorg voor een betere gezondheid" (IMC Volksgezondheid, 2015). Doelstelling is Triple Aim2+: op een kostenneutrale manier hoogkwalitatieve zorg bieden aan alle patiënten en de gezondheidstoestand van de bevolking verbeteren, met een bijzondere aandacht voor 'equity' in de zorg en tevredenheid van het personeel. Om dit doel te bereiken, is een hervorming van het huidige zorgsysteem voor chronisch zieken naar een systeem van meer geïntegreerde, patiëntgerichte zorg noodzakelijk.</p> <p>In het Plan worden 14 componenten geïdentificeerd die nodig zijn voor de ontwikkeling van geïntegreerde zorg. Om de uitvoering van deze componenten te concretiseren omvat het Plan proefprojecten voor geïntegreerde zorg. Deze projecten ontwikkelen een actieplan om innovatieve zorgprocessen op het gebied van de componenten voor geïntegreerde zorg te implementeren binnen een afgebakende regio, in samenwerking met een brede groep partners. De acties worden gedefinieerd op basis van de lokaal geïdentificeerde noden in de regio.</p>

Projecten	Toelichting
	<p>12 projecten zijn van start gegaan in januari 2018 en zullen over een periode van 4 jaar hun actieplan uitvoeren. De opvolging hiervan gebeurt door de Inter-administratieve Cel Geïntegreerde Zorg (aangestuurd door FOD en RIZIV).</p> <p>Het project beoogt de volgende activiteiten teneinde de correcte uitvoering van het plan te verzekeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ondersteuning en correcte werking van de inter-administratieve Cel Geïntegreerde Zorg (aangestuurd door FOD en RIZIV) om de proefprojecten op te volgen en te evalueren en positieve resultaten om te zetten in een structureel kader; • Ondersteuning aan het consortium van universiteiten (Faith.be) belast met de wetenschappelijke begeleiding van de projecten; • Ondersteuning aan de interadministratieve werkgroep, samengesteld uit de administraties van de deelstaten en de federale overheid en belast met de rapportering aan de IMC's over de uitrol en de planning van de complementaire en specifieke acties die de bevoegde overheden bovenop de initiatieven in de pilootprojecten hebben beslist; • Ondersteuning aan de IMC Volksgezondheid en de IKW Chronische ziekten, belast met de politieke aansturing van het plan, evenals aan de Stuurgroep Geïntegreerde Zorg, samengesteld uit de Beleidscel van de minister van Volksgezondheid, de FOD Gezondheid (via het DGGS) en het RIZIV en belast met de strategische opvolging ervan en van het eraan gekoppelde communicatieplan
<p>Hervorming penitentiaire zorgen</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. RIZIV, EPI (Justitie), Beleidscellen Justitie en Volksgezondheid, deelstaten en bestaande reguliere gezondheidszorgvoorzieningen</p>	<p>De IMC Volksgezondheid en de minister van Justitie hebben zich er in de IMC van 26 maart 2018 toe geëngageerd de penitentiaire gezondheidszorg te hervormen om zo (op termijn) een beter kwalitatief aanbod inzake gezondheidszorg te realiseren voor gedetineerden.</p> <p>Het project beoogt het uitwerken van een strategisch plan voor een (gefaseerde) hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg door de stuurgroep penitentiaire gezondheidszorg, in opdracht van de IMC Volksgezondheid (uitgebreid met de minister van Justitie), en dit op basis van de 4 'deelactieplannen' die door de 4 werkgroepen uitgewerkt zullen worden:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Werkgroep 'hervorming van de zorg aan gedetineerden'; 2. Werkgroep 'verzekeraarbaarheid gedetineerden & vergoeding zorgverleners in de gevangenis'; 3. Werkgroep 'centrale coördinatie van de zorg en kwaliteitsbewaking'; 4. Werkgroep 'randvoorwaarden'. <p>Na de uitwerking van dit plan zal het project de gefaseerde implementatie hiervan ondersteunen, afhankelijk van de werkzaamheden van de stuurgroep en de beslissingen in de IMC. De mogelijke organisatie van een evaluatie aan de hand van proefprojecten (o.m. om beter het kostenplaatje te kunnen inschatten) zal hierin besproken worden.</p>

Projecten	Toelichting
	Financiële middelen hiervoor zullen nog verder berekend worden in functie van de gekozen modellen voor de organisatie van de zorg.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **BelRAI Evolutie:** BelRAI is een uniforme en webbased (online) toepassing voor registratie van cliëntgegevens, eventueel afkomstig uit verschillende zorgsettings, in het interRAI-beoordelingsinstrumentarium. Het project omvat de definitie, de budgettering en prioritering van de Change-request aan BelRAI 2.0 en de opmaak van afspraken met IKW over planning van de werken, opvolging en uitvoering en implementatie.

3.2.4. Ondersteuning van het beleid rond dringende geneeskundige hulpverlening

De FOD, via het DGGS, zal het beleid inzake **dringende geneeskundige hulpverlening** (DGH) blijven ondersteunen via de concrete organisatie van de DGH (programmatie, erkenning, financiering), het inhoudelijk aansturen en organiseren van de medische hulpcentrale 112 en de medische dispatching en de organisatie van de subsidies aan de ziekenwagendiensten. De FOD ondersteunt ook de uitvoering van de hervorming van de niet-planbare zorg, voornamelijk op vlak van de modernisering en de verbetering van de financiering van de DGH-middelen, een verbeterd toezicht en een sterkere kennisopbouw inzake de evoluties binnen de DGH-keten.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
1733 Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. ICT, Com, Beleidscel VGZ, Riziv, FOD Binnenlandse zaken, Smals, Wachtposten Vlaanderen, FAGG en Domus Medica	<p>Het project omvat de oprichting van een eenvormig 1733-oproepnummer dat de oproepen behandelt voor de wachtdienst van de huisartsen. De wachtdienst wordt voorzien in de week vanaf 18u 's avonds tot 08u 's morgens de dag nadien, op feestdagen en in het weekend.</p> <p>Het systeem "1733" kan ervoor zorgen dat de organisatie van de huisartsen van wacht uniformer zal verlopen en dat er een daling komt in het aantal onnodige bezoeken aan de spoeddiensten, zodat deze adequaat kunnen benut worden.</p> <p>Concreet zal 1733 over het hele grondgebied verder uitgerold worden. Er wordt een communicatiecampagne voor de burger voorzien.</p>
Hervorming dringende geneeskundige hulpverlening	<p>De FOD Gezondheid, via het DGGS, zal de uitvoering van de hervorming niet-planbare zorg verder coördineren en uitvoeren. Verschillende prioritaire trajecten werden in dit kader ontwikkeld:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evolutie naar een forfaitaire financiering van de DGH-middelen met een verbetering van de toelage voor wachtdienst (berekening op grond van het 1ste vertrek, betere inzameling van gegevens over de interventies, evolutie

Project	Toelichting
Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. beleidscel, Kanselarij SMALS, IKW	<p>naar 350 vertrekplaatsen, elk met een wachtdienst) en invoering van een activeringsforfait zodra een ziekenwagen voor een patiënt wordt geactiveerd;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="456 302 1430 583">2. Betere kwaliteit van de medische dispatching met verbetering van de registratie-instrumenten en uitwerking van een nieuwe reguleringshandleiding voor alle niet-planbare zorgen, digitalisering van de methode voor het ondervragen van de oproeper om de 112-operator te helpen, dankzij technologie, om structuur te brengen in gegevens die in noodsituaties vaak op een chaotische manier worden meegedeeld. In dat kader zal bijzondere aandacht worden geschonken aan adequate coaching en opvolging van de operatoren in de 112-centrales; <li data-bbox="456 590 1430 764">3. Versterking van de strategische ondersteuning en van de controle op de facturatie en de subsidiedossiers. Om het mogelijk te maken gegevens inzake de gepresteerde activiteiten in het kader van de DGH te registreren en dus passend te controleren, dient men ook door te gaan met het invoeren van een gestandaardiseerde registratie. <p>De eerste projecten zijn de volgende</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="456 835 1430 1010">• Automatisatie van berekening van de subsidies van de ziekenwagendiensten : oprichting van een automatische rekenmodule van subsidies aan ambulancediensten in verband met het gecentraliseerd databank door het project " gegevensmodellen DWH-DGH " voor de dienst dringende medische hulpverlening en haar klanten ; <li data-bbox="456 1016 1430 1121">• Gegevensmodel van Data Warehouse DGH: de oprichting van een uniek gecentraliseerde database voor alle gegevens die gebonden worden met de activiteiten van de dienst dringende medische hulpverlening; <li data-bbox="456 1127 1430 1373">• GIS-analyse: de realisatie (via consultancy dienst GIS) en het gebruik van analyses en cartografische verslagen gebaseerd op huidige en historische reële gegevens, van simulaties en van optimalisering van de dienst dringende medische hulpverlening met als doelstelling de verbetering van zijn activiteiten, zijn beheer en van systeem van dringende medische hulpverlening in het algemeen met zelfs een afname op termijn van de kosten en een beter gebruik van het budget.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende trajecten inzake de hervorming van de dringende medische hulpverlening:

- **Integratie van de Paramedical Intervention Teams (PIT)** als volwaardig instrument in de DGH en evolutie van 22 naar 50 PIT's, rekening houdend met de beschikbaarheid van een toereikend aantal verplegers op de arbeidsmarkt en met de organisatie van de vertrekplaatsen op afstand van de spoeddiensten;
- **Impact van de hervormingen op de werking van het Fonds voor de Dringende Geneeskundige Hulpverlening** via een analyse van de gevolgen van de waarschijnlijke toename van het aantal dossiers (gekoppeld aan de gemiddelde daling van het bedrag ten laste van de patiënt op de factuur) en discussie met het Fonds.

Deze pijler zal versterkt worden

- Dankzij de beslissingen van de thematische Ministerraad van 13 en 14 mei 2017, die een extra budget toegewezen heeft aan het plan niet-planbare zorg en meer bepaald aan de hervorming van de dringende geneeskundige hulpverlening. Dit bevat een budget van 70 miljoen euro voor de financiering van de hervorming en een verhoging van de werkingsenveloppe met 1.398.000 euro voor de FOD Gezondheid (838.000 euro personeel en 560.000 euro werking). Hiermee zal de FOD in de loop van de periode 2019-2021 vijf regionale functionele chefs, vier coördinatiefuncties (niveau attaché) en één administratieve medewerker aanwerven;
- Dankzij de beslissingen van de Ministerraad van XXXX i.v.m. de strijd tegen terreur, die de volgende budgetten toekende aan de dringende geneeskundige hulpverlening: 692.000 euro in personeelskredieten voor de psychosociale hulp en 1.651.000 euro werkingskosten (psychosociale hulp, registratiesysteem voor slachtoffers, TCCC-TEMS, enz.). Hiermee zal de FOD in de loop van de periode 2019-2021 twee attachés psychosociale hulp, twee attachés TCCC-TEMS, een attaché Medische Regulatie, één arts en een administratieve medewerker aanwerven;
- Dankzij de beslissingen van de Ministerraad van 12 oktober 2015 i.v.m. het Gezondheidsbudget 2016 en de versterking van de personeelscapaciteiten van het DGGG. Hiermee zal de FOD Gezondheid een Teamleader Medische Regulatie aanwerven.

3.2.5. Ondersteuning van het beleid inzake psychosociale zorgen.

De FOD Gezondheid zal via het DGGG op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

1. **Geestelijke gezondheidszorg voor volwassenen:** namelijk de evaluatie, verdieping en verbreding van de hervorming geestelijke gezondheidszorgen (project 107). Tevens de conceptualisatie en de uitrol van een model met betrekking tot residentiële crisis-psychiatrische eenheden in algemene ziekenhuizen, ook voor personen met een problematiek gerelateerd aan psychoactieve middelen. Zodra het nieuw model goedgekeurd is en het budget hiervoor bepaald wordt, zal de FOD het model implementeren. In dit kader zal de FOD ook de afspraken gemaakt in de IMC Volksgezondheid van 26 april 2010 nakomen, o.a. door zorgcircuits en zorgnetwerken te realiseren door implementatie van art. 107 en door proactief met de sector samen te werken;
2. **Geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren** namelijk de opvolging en evaluatie van de hervorming geestelijke gezondheidszorgen voor kinderen en jongeren (netwerk, netwerkcoördinatie, implementatie van crisiszorg, 'assertive care' en 'liaison') via het correct uitvoeren en opvolgen van de afspraken van de Gemeenschappelijke Verklaring van 24 februari 2014 die een aanvulling vormt op de Gemeenschappelijke Verklaring van 10 december 2012 voor de realisatie van netwerken en zorgcircuits in de geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren en proactieve samenwerking met de sector. De FOD zal de afspraken van de IMC jaarlijks operationaliseren via zijn bestuursplan en een eerste evaluatie in 2019 doorvoeren per programma;
3. **Geestelijke gezondheidszorg voor geïnterneerden** via de uitvoering van het Masterplan Gevangenen en internering zoals goedgekeurd door de Ministerraad van 18 november 2016 i.s.m. met de FOD Justitie, het RIZIV en de Regie der Gebouwen (o.a. i.v.m. budgettaire afspraken hiervoor). Hierin zal de FOD het Masterplan bij de psychiatrische ziekenhuizen correct en tijdig uitvoeren volgens de richtlijnen van de Beleidscel Volksgezondheid. In functie van de toewijzing Forensische Psychiatrische Centra (Paifve, Waver en Aalst (bouw en exploitatie)), zal de FOD het dossier samen

met bovenvermelde partners voorbereiden en opvolgen om het aanbod van geestelijke gezondheidszorg voor geïnterneerden te optimaliseren;

4. **Het psychofarmaca-beleid**, via de uitrol van het actieplan 2019-2021 psychofarmaca kinderen, jongeren en ouderen, met prioriteit voor adequaat gebruik van antidepressiva en benzodiazepines, op basis van de adviezen van het BelPEP (Belgian Psychotropics Experts Platform). De FOD zal een actieplan voorleggen aan de beleidscel Volksgezondheid, in afstemming met het RIZIV (o.a. i.v.m. budgettaire afspraken), daarna de concrete uitvoering ervan opvolgen en hierover rapporteren via het bestuursplan;
5. **Intrafamiliaal geweld** (met inbegrip van vrouwelijke genitale verminking) via sensibilisatie- en opleidingsacties met het oog op een betere detectie en aanpak in ziekenhuizen. De FOD staat in voor het toezicht op de inhoud en de uitvoering van deze sensibilisatie- en opleidingsacties en voor het correct en tijdig toekennen van de financiering ervan;
6. **De zorg voor patiënten met een alcoholprobleem**, namelijk de optimalisatie van de zorg voor patiënten met een alcoholprobleem door ziekenhuispersoneel op te leiden rond deze thematiek, en een liaisonfunctie 'alcohol' te creëren in de ziekenhuizen. Deze zorgoptimalisatie wordt uitgetest en geëvalueerd in 8 proefprojecten, zodat de good practices en randvoorwaarden duidelijk worden voor implementatie in andere ziekenhuizen. De FOD verbindt zich ertoe de financiering van de projecten correct en tijdig toe te kennen, deze projecten correct op te volgen en op basis hiervan beleidsaanbevelingen te formuleren.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
Eerstelijns-psychologen Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. RIZIV en GGZ-netwerken	<p>Het project beoogt de drempel te verlagen voor de toegang tot de geestelijke gezondheidszorg voor volwassenen (18-64 jaar) met een milde psychische aandoening, door een beperkt aantal consultaties van klinisch psychologen (of klinisch ergotherapeuten) aan te bieden tegen een sterk verminderd tarief.</p> <p>Het project beperkt zich strikt tot de beschreven doelgroep en regelt geenszins de (terugbetaling van) verstrekte zorg door klinisch psychologen of klinisch ergotherapeuten in het algemeen.</p> <p>Binnen een proefproject dat 4 jaar duurt, zal nagegaan worden of dit aanbod een behoefte (volledig) dekt, welke hiervan de financiële implicaties zijn en of deze manier van werken een positief effect heeft op de patiëntenstroom binnen een GGZ-netwerk. In dit kader is de FOD, via het DGGS, verantwoordelijk voor...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visum klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen • Contactpunt voor de GGZ-netwerken (toekenning B4-budget voor administratieve opvolging, vorming); • Eigen administratieve opvolging (o.a. op basis van IMA-gegevens die we via het RIZIV ontvangen); • Begeleiding wetenschappelijk onderzoek. <p>De financiering gebeurt via een gesloten enveloppe. Het is (een ziekenhuis binnen) het GGZ-netwerk dat deze middelen ontvangt en beheert. Het netwerk zorgt</p>

Project	Toelichting
	<p>ervoor dat de eerstelijnspsychologen vertrouwd zijn met de werking van het GGZ-netwerk en de (zorg)partners die er deel van uitmaken.</p> <p>Hiervoor werd een budget van 22,5 miljoen euro vrijgemaakt, zowel voor de terugbetaling van de verstrekte zorg als voor de administratieve ondersteuning door de netwerken. Hiermee zal de FOD 2 VTE DGGS - Gezondheidsberoepen en Beroepsuitoefening en 2 VTE DGGS - Psychosociale Gezondheidszorg aanwerven om deze hervorming te ondersteunen.</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Drug hulpverleningsmodel in drie gevangenissen**, namelijk de ontwikkeling van een drughulpverleningsprogramma (illegale drugs en alcohol) voor personen in detentie laten ontwikkelen. Beoogd wordt dit model in een proefstadium uit te werken en uit te testen in drie (proef)gevangenissen, voornamelijk in de gevangenis van Hasselt, de gevangenis van Lantim en het Brussels penitentiair complex;
- **Campagne Alcohol en Zwangerschap**: de doelstelling van het project betreft een de organisatie van een informatiecampagne die gezondheidsprofessionals in het algemeen en gynaecologen, vroedvrouwen en huisartsen in het bijzonder wil aanspreken met een duidelijke boodschap over de consumptie van alcohol voor, tijdens en na de zwangerschap.

3.2.6. Datamanagement ter ondersteuning van het ziekenhuisbeleid

De FOD, via het DGGS, ontwikkelt een geïntegreerd beleid van data en beleidsindicatoren, ter ondersteuning van het federaal beleid inzake gezondheidszorgen. In samenwerking met de ziekenhuizen registreert en analyseert de FOD alle gegevens die van belang zijn voor het beleid en de financiering van de zorginstellingen. Concreet behelzen deze taken ...

1. **Geïntegreerde registratiesystemen**, o.a. de opbouw en het onderhoud van de databanken (MZG, MPG, UREG, MUG, PIT, kadaster medische beeldvorming, Finhosta), het assisteren, adviseren en ondersteunen van de instellingen zodat een goede gegevensopbouw kan gegarandeerd worden, het uitwerken van controles, opvolgen van deadlines en de exploitatie van de databanken door het gebruik van de gegevens voor verschillende toepassingen: financiering, kwaliteit, epidemiologie, planning van zorgvoorzieningen, performant gebruik van de middelen, internationale statistieken ;
2. **De opmaak van ziekenhuisstatistieken** (STATHOSP), via de opvolging en het actualiseren van het statistisch onderzoek bij de ziekenhuizen. De bedoeling van de FOD is een vorm van kadaster van de ziekenhuiswereld opstellen op basis van geactualiseerde gegevens, om een gezondheidsbeleid te helpen uitwerken zoals voorzien in artikel 92 van de wet op de ziekenhuizen. De FOD stelt de gegevens op vraag ter beschikking in functie van de thematieken die besproken worden binnen de FRZV, in het kabinet, in het parlement, enz. Tevens zal er een integratie-oefening met de MZG en andere gegevensstromen plaatsvinden.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken:

Project	Toelichting
CoBRHA+ Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. ICT, RIZIV, FAGG, Vlaamse Gemeenschap en Gewest, GGC, COCOF, Franse Gemeenschap (FWB), Waals Gewest (AViQ) en Duitstalige Gemeenschap	<p>De huidige CoBRHA-databank zorgt voor de identificatie van de zorgactoren (gebruikers- en toegangenbeheer) om bepaalde applicaties gehost op het eHealth-platform te gebruiken. Maar CoBRHA bevat niet alle gegevens en de GGAB-databank wordt ook voor bepaalde diensten gebruikt. Het is noodzakelijk over te gaan naar één betrouwbare databank die de gegevens van alle betrokken partijen bevat. Ten gevolge van de bevoegdheidsverschuivingen vastgelegd in de 6de staatshervorming is het noodzakelijk dat de deelstaten en de federale overheden gegevens betreffende gezondheidszorgactoren kunnen uitwisselen voor de uitvoering van hun respectieve opdrachten.</p> <p>Het project heeft als doel de evolutie en optimalisatie van de huidige CoBRHA-databank door toevoeging van kruispuntbankfunctionaliteiten, historiek en een uniek identificatienummer.</p> <p>Vandaag wordt CoBRHA voornamelijk gebruikt voor het toegangen- en gebruikersbeheer van applicaties gehost op het eHealth-platform. De beoogde kruispuntbank CoBRHA+ laat de bevoegde overheden toe administratieve gegevens van de verschillende gezondheidszorgactoren (individuele zorgverleners en zorginstellingen), die noodzakelijk zijn voor het uitvoeren van hun respectieve opdrachten, te delen.</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Big Data:** opzetten van project(en) om de data van de verschillende registratiesystemen binnen het DGGS actiever te gaan delen met derden door onder meer onze data actiever te gaan promoten, ze visueel attractiever voor te stellen en de interne regelgeving omtrent het ter beschikking stellen van data aan te passen in functie van de openbaarheid van bestuur;
- **DataKwaliteit,** namelijk het opstellen van een beleid, binnen het DGGS, inzake kwaliteit van data met o.a. de creatie van een (ad hoc) 'team' hiervoor, de uitwerking van een nieuwsbrief voor de sector rond datakwaliteit i.v.m. registraties en het bewerkstelligen van een policy rond datakwaliteit over de registraties heen. De bedoeling is tegemoet te komen aan de aanbevelingen van het Rekenhof en ook derden actief te betrekken en het hun mogelijk te maken anomalieën te melden;
- **CIC-Rebuild:** het CIC (Centraal Instellingenbestand) is een gecentraliseerde gegevensbank over de verzorgingsinstellingen in België. De informatie en gegevens in het CIC zijn afkomstig van de ziekenhuizen (bv. contactgegevens) en de Gemeenschappen/Gewesten (erkenningen). De huidige applicatie en databank is niet meer in staat te voldoen aan de huidige noden. Zij kan nog aangevuld worden, maar aanpassingen om nieuwe functionaliteiten toe te voegen zijn niet meer mogelijk. Het CIC moet dus volledig herbouwd worden om te voldoen.

3.4. Het milieubeleid ondersteunen



Binnen het kader van zijn bevoegdheden en de hem ter beschikking gestelde middelen zal de FOD Gezondheid via het DGEM op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

- De governance van het milieubeleid;
- Het beleid inzake klimaatverandering;
- Het beleid inzake de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten;
- Het beleid ter omkadering van de markt voor chemische producten en stoffen;
- Het marien milieubeleid.

3.4.1. Ondersteuning van de governance van het milieubeleid

De FOD Gezondheid zal, via het DGEM, steun blijven verlenen aan de **governance van het milieubeleid** in België. De FOD staat borg voor de werking van het secretariaat van het Coördinatiecomité Internationaal Milieubeleid (CCIM) waarin meer dan 1.800 deskundigen zetelen, verdeeld over meer dan 40 stuur- en werkgroepen, en van de Interministeriële Conferentie Leefmilieu (ICL), indien nodig uitgebreid met de andere ministers die vereist zijn om een beslissing te nemen. Deze platformen die het milieubeleid sturen zullen in de loop van de overeenkomst gemoderniseerd worden. Daarnaast zal het 3de Federaal Milieurapport (FMR) de stand van zaken voor de voorgaande legislatuur opmaken wat het leefmilieu betreft, de federale procedure met betrekking tot de strategische milieuevaluatie van plannen en programma's (SEA) zal worden herzien op basis van de Europese oefening REFIT, de onderhandelingen voor de nieuwe verordening Life 2021-28 zullen worden verzekerd en het LIFE-kernpunt "Environment, Climate Action and Governance and Information" zal ten dienste staan van Belgische organisaties die een project willen indienen bij dit financieringsprogramma van de Europese Commissie ten behoeve van het leefmilieu.

Een ruimere denkoefening zal worden aangevat over de manier waarop **het overleg met de maatschappelijke actoren (bedrijven, ngo's, enz.) kan worden verbeterd**, en dit voor alle opdrachten van het DGEM. Bedoeling is overleg op het einde van het proces te vermijden. Gezien de voorbeeldfunctie die de Staat moet hebben, gaat het om een prioriteit. De FOD zal analyseren of een ISO-norm niet als guideline ter zake dienst kan doen.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
<p>Modernisering van de platformen voor de governance van het milieubeleid</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. de strategische cel milieu, ICT, de Gewesten, de FOD's die betrokken zijn bij het FMR, de betrokken ministeriële kabinetten.</p>	<p>De doelstelling is het moderniseren van de governanceplatformen inzake milieubeleid die onder de verantwoordelijkheid van de FOD vallen, teneinde tot betere dienstverlening te komen en het gevraagde werk te vereenvoudigen. De volgende drie platformen zijn betrokken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het Federaal Milieurapport (FMR): bedoeling is het FMR online te zetten en daarbij regelmatig en automatisch de indicatoren te updaten op basis van de beschikbare gegevens en het gebruik ervan voor thematische rapporten te vereenvoudigen; • Het Coördinatiecomité Internationaal Milieubeleid (CCIM): bedoeling is het informatiebeheer te moderniseren en daarbij rekening te houden met de noden en potentialiteiten van de andere beschikbare systemen dan CIRCA; • De Interministeriële Conferentie Leefmilieu (ICL): bedoeling is een e-ICL te ontwikkelen om de upload van aanvragen voor agendapunten te beheren en in het bijzonder de talrijke daaraan gekoppelde documenten, en een besluitvormende workflow te verzekeren die voldoet aan de vragen van de beleidscellen, de huidige ICL-procedures, die via e-mail verlopen, te vervangen en het proces van de pv's te vergemakkelijken. <p>Dit moderniseringsproject is essentieel om rekening te kunnen houden met de evolutie van de systemen voor informatiebeheer en om het huidige FOD-team in staat te stellen in te gaan op de groeiende noden van onze gebruikers. Het zal een cruciale tijdsinstaan opleveren bij het beheer van documenten en dus ook van de vergaderingen. Dit betere beheer zal eveneens een snellere en efficiëntere verwerking van de dossiers binnen beide instanties mogelijk maken.</p>

3.4.2. Ondersteuning voor het beleid inzake klimaatverandering

De FOD Gezondheid zal via het DGEM op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

- **Het klimaatmitigatiebeleid** (verminderde uitstoot van broeikasgassen), overeenkomstig de samenwerkingsovereenkomst van 14 november 2002, in het bijzonder via de ondersteuning van het Nationaal Energie- en Klimaatplan 2021-2030 en aan de Europese verordening "Governance of the Energy Union and Climate action", het uitvoeren van de "Effort Sharing Regulation (ESR) 2020-2030", de nationale invoering van het Europees regelgevend kader inzake biobrandstoffen, de operationalisering van het Responsabiliseringsmechanisme klimaatverandering, de operationalisering van het samenwerkingsakkoord over de Nationale lastenverdeling 2016-2020, de voorbereiding van en deelname aan de vergaderingen in het kader van het Protocol van Montreal

(Open-ended Working Group of the Parties to the Montreal Protocol, MOP, ExCom), de bestrijding van fraude in de EU-emissiehandel en het register voor broeikasgassen in samenwerking met politie en gerecht, Centrum Financiële Informatieverwerking en de Financial Intelligence Unit (FIU) van Europol, de Standard Independent Assessment Review van het nationale register voor broeikasgassen opgelegd door UNFCCC, enz.;

- **Het klimaatadaptatiebeleid**, om de negatieve gevolgen te voorkomen of gebruik te maken van de gunstige mogelijkheden van de huidige en toekomstige impact van de klimaatverandering, in het bijzonder de uitvoering van de federale bijdrage aan het Nationale Klimaatadaptatieplan, de grensoverschrijdende samenwerking inzake klimaatadaptatie en risicoreductie bij rampen (Sendai) en de versterking van de rol van de FOD op het gebied van de synergieën tussen het klimaat- en gezondheidsbeleid;
- **Het beleid inzake "monitoring, reporting and verification (MRV)"**, namelijk de ondersteuning van het beleid gericht op een correcte monitoring van het klimaatbeleid, via de voorbereiding/coördinatie van de rapporten onder het UNFCCC (nationale mededeling, tweejaarlijkse verslagen), van de Europese verordeningen "Monitoring Mechanism" (525/2013) en "Governance of the Energy Union and Climate Action", en input in diverse Belgische verplichte en andere rapporten aan de VN, EU, OESO ..., de voorbereiding en de coördinatie van de studie van de Nationale Klimaatcommissie (NKC) over de inventaris en de vooruitzichten inzake de uitstoot van gefluoreerde gassen, de ondersteuning van het internationale Partnership for Transparency under the Paris Agreement;
- **Het beleid inzake klimaatfinanciering**, zijnde het beleid bedoeld om de in aanmerking komende landen te ondersteunen om hun "Nationally Determined Contribution" (NDC) uit te voeren, via specifieke en concrete acties op het vlak van de inventarisatie van broeikasgassen en de uitwerking en uitvoering van beleid, met name door de financiering van pilootprojecten in enkele partnerlanden, de organisatie van een *Climate Day* tussen de actoren van de Belgische ontwikkelingssamenwerking, een analyse van de haalbaarheid van de oprichting van een investeringsfonds voor kleine en middelgrote ondernemingen in ontwikkelingslanden, de analyse van de rol van privé-bedrijven in het klimaatfinancieringsbeleid, de veiling van emissierechten, de steun voor een beleid dat erop gericht is investeringsstromen coherent te maken met de doelstellingen van de Overeenkomst van Parijs, met inbegrip van de steun aan de FOD Financiën in het kader van de uitgifte van groene obligaties;
- **Het beleid voor de transitie naar een koolstofarme samenleving**, met name het actualiseren van de studies die gerealiseerd zijn in het kader van het project 'BE Low carbon 2050', de update/verdieping van de studie "Financiering van de transitie naar een koolstofarm België tegen 2050", het beleid gericht op het invoeren van een prijssignaal dat coherent is met de transitie naar een koolstofarme toekomst in België, met o.a. de verdere opvolging van de resultaten van het "*nationaal debat over de koolstofarifiering*", een participatie aan internationale coalities zoals de "High Ambition Coalition" in het kader van de Overeenkomst van Parijs en de Green Growth Group op Europees niveau, de ontwikkeling van een Belgische Long Term Low Emission Strategy, de modernisering en bredere promotie van de webtool My2050, het bijdragen aan de wereldwijde uitfasering van steenkool als energiebron, het onderzoeken van een minimum-koolstofprijs in de Europese emissiehandel.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
<p data-bbox="203 233 496 331">Geïntegreerd nationaal energie- en klimaatplan 2021-2030</p> <p data-bbox="203 373 513 695">Verantwoordelijke dienst: DGEM - FOD Economie (AD Energie) i.s.m. de FOD Mobiliteit en Vervoer, de FOD Financiën, het ministerie van Defensie en de POD Wetenschapsbeleid, het Federaal Planbureau, consultants en de Europese Commissie</p>	<p data-bbox="537 233 1421 405">Het NEKP 2021-2030 vormt de spil van het nationaal energie-klimaatbeleid voor het komende decennium en past in het perspectief van de transitie naar een koolstofarme samenleving. Het vormt de bijdrage van België aan het halen van de Europese en internationale doelstellingen inzake klimaat en energie.</p> <p data-bbox="537 447 1421 867">De uitwerking van het NEKP 2021-2030 werd in de loop van 2017 begonnen, in de context van het mandaat waartoe gezamenlijk werd beslist door ENOVER en de Nationale Klimaatcommissie, en overeenkomstig de in deze context aangenomen methodologie. De federale bijdrage aan het NEKP wordt gezamenlijk gecoördineerd door de AD Energie en het DG Leefmilieu. Dit lopende werk moest uiterlijk op 1 januari 2019 leiden tot het indienen van het ontwerp-NEKP 2021-2030 bij de Europese Commissie. De latere fases (raadpleging van het publiek en de adviesorganen, aanbevelingen van de Europese Commissie, herzien en finaliseren van het plan) zullen over heel het jaar 2019 plaatsvinden. De eindversie van het NEKP moet bij de Europese Commissie uiterlijk op 1/1/2020 betekend worden.</p> <p data-bbox="537 909 1421 1161">Het DGEM zal deze verschillende stappen coördineren met de AD Energie en zal met betrekking tot de verschillende elementen van het plan (in het bijzonder wat de dimensie "decarbonisation" betreft), voorstellen formuleren die verder zullen worden uitgewerkt in overleg met de verschillende betrokken federale departementen, op basis van een analyse van de aanbevelingen van de Europese Commissie, de adviezen van de adviesorganen en de resultaten van de raadpleging van het publiek.</p> <p data-bbox="537 1203 1421 1297">Het verwachte resultaat is de voorlegging van het NEKP 2021-2030 aan de Europese Commissie, uiterlijk op 1 januari 2020 overeenkomstig de Europese wetgeving.</p> <p data-bbox="537 1339 1421 1434">Het project zal nauw moeten worden afgestemd op de ontwikkelingen in het kader van de opmaak van een LTLES (zie project hieronder), dat het langetermijnkader moet vormen voor de opeenvolgende NEKP's.</p>
<p data-bbox="203 1478 505 1545">Long-term Low emission strategy</p> <p data-bbox="203 1587 488 1902">Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. de andere betrokken FOD's, het Federaal Planbureau, de consulenten, de Europese Commissie en alle andere actoren van het beleid en van het maatschappelijk middenveld en zelfs het grote publiek.</p>	<p data-bbox="537 1478 1421 1650">De Europese verordening "Governance of the Energy Union and Climate Action" (Chapter 3, art. 14 & 14bis), en de Overeenkomst van Parijs (artikel 4.19 en paragraaf 36 van de beslissing 1/CP21) verbinden de lidstaten ertoe op 1/1/2020 hun langetermijnstrategie voor te leggen aan de Europese Commissie.</p> <p data-bbox="537 1692 1421 1902">De langetermijnstrategie moet België in staat stellen bij te dragen aan de internationale actie gericht op het op wereldschaal beperken van de temperatuurstijging tot ruim onder de 2°C in vergelijking met het pre-industriële niveau en op die manier de potentieel verwoestende impact van de klimaatverandering op de ontwikkeling, de economie en het welzijn de toekomstige generaties te voorkomen.</p>

Project	Toelichting
	<p>Het uitwerken van de langetermijnstrategie moest vanaf eind 2018 aangevat worden, in aansluiting op de Mededeling van de Europese Commissie houdende haar voorstel van "Union`s long-term strategy for greenhouse gas emissions reduction in accordance with the Paris Agreement".</p> <p>Een deel van het voorbereidende analysewerk met betrekking tot de Belgische langetermijnstrategie (verkenning van transitie-scenario's, impactanalyses, koolstofarifiering, enz.) is reeds verwezenlijkt of is nog bezig. Het DGEM zal de ontwikkeling van de langetermijnstrategie samen met de AD Energie coördineren. Het zal concrete voorstellen formuleren op basis van de resultaten van de verschillende scenariostudies en -analyses die werden verwezenlijkt in de context van het project "koolstofarm België tegen 2050". Ze zal eveneens steunen op de Europese langetermijnstrategie en op de verschillende adviezen en aanbevelingen ter zake.</p> <p>Het verwachte resultaat van het project is de Belgische langetermijnstrategie, overeenkomstig de verbintenissen in de context van de Overeenkomst van Parijs (artikel 4) en de Europese verordening "Governance of the Energy Union and Climate Action".</p>

3.4.3. Ondersteuning van het beleid inzake de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten

De FOD Gezondheid zal via het DGEM de internationale, Europese en federale verbintenissen inzake **de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten** blijven ontwikkelen en uitvoeren:

- De FOD Gezondheid zal optreden op verschillende internationale/Europese fora die verband houden met **biodiversiteit** opdat de aangegane verbintenissen zouden stroken met de belangen van België. Tijdens de looptijd van de bestuursovereenkomst zal de FOD zorgen voor de Belgische sturing van de onderhandelingen over de post 2020 verbintenissen van de Conventie van de Verenigde Naties over de Biologische Diversiteit (COP15) en van de protocols van Cartagena (COP/MOP10) en Nagoya (COP/MOP3), de Belgische sturing van de onderhandelingen over het Wereldpact voor het Leefmilieu, de Belgische onderhandeling van de CITES-conventie (COP18-19) en de vergaderingen met het oog op de strijd tegen criminaliteit en de illegale diersoortenhandel, de Belgische onderhandeling van de Internationale Walvisvaartcommissie (IWC68) en de twee fora bedoeld om continentaal (ATCM42-43-44) en oceanisch (CCAMLR38-39-40) Antarctica te beschermen. Daarnaast zal de FOD talrijke andere relevante onderhandelingen volgen:
- De FOD Gezondheid zal federale maatregelen uitvoeren die de maatregelen van de Gewesten aanvullen om **de ecosysteemdiensten te meten, te verzekeren en te valoriseren** in het kader van onze internationale en Europese verbintenissen. De geplande maatregelen zijn bedoeld om de bestuiving te vrijwaren (Bijplan), om ondernemers en burgers-consumenten te mobiliseren en aan

te sporen tot een heroriëntatie van hun aankoopgedrag in de richting van producten en een consumptie die meer oog hebben voor de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten, om de boodschap van een "verantwoordelijk bondgenootschap" tussen overheden, ondernemingen en burgers-consumenten tegenover de aandachtspunten omtrent biodiversiteit mee te geven (strategie #BeBiodiversity), en om het Protocol van Nagoya over verzekerde toegang tot en billijke verdeling van de genetische rijkdommen uit te voeren;

- De ploeg SOORTEN past het internationaal, Europees en federaal wettelijk kader toe met betrekking tot het **soortenbeheer**. Dat kader verantwoordt de uitoefening van bevoegdheden inzake natuurbehoud. De FOD zorgt voor het afsluiten van een samenwerkingsakkoord met de Gewesten en voor andere acties ter verbetering van het doorvoeren van deze wetgeving die essentieel is voor de bescherming van wilde, met uitsterven bedreigde soorten. Voor soorten die zelf een bedreiging vormen wordt de uitvoering van het samenwerkingsakkoord tussen de federale staat, de Gewesten en de Gemeenschappen over de preventie en het beheer van de introductie en de verspreiding van invasieve uitheemse soorten voortgezet na goedkeuring door het parlement. De FOD gaat daarnaast door met de ontwikkeling van een coherent federaal beleid dat, overeenkomstig het concept One world One Health, rekening houdt met de risico's die opduiken als gevolg van de globalisering.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
Strategie #BeBiodiversity Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. DGAPF, de cel Milieu/Gezondheid, Communicatie, P&O, de FRDO, de Regie der Gebouwen, Mobiliteit en vervoer (FOD + Infrabel/NMPBS, ...), Defensie, de Gewesten, de vakbonden, de ondernemingen, de milieu-ngo's, de Europese partners voor het LIFE-project, BEEgroup voor de organisatie van de dag van de burens in 2019	Het algemene doel is de ondernemers en de burgers-consumenten te mobiliseren ter bevordering van een verschuiving van de handel in de richting van producten en een consumptie die meer oog hebben voor de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten, en anderzijds de boodschap van een "verantwoordelijk bondgenootschap" (gezamenlijke verantwoordelijkheid) van overheden, ondernemingen en burgers-consumenten tegenover de aandachtspunten van de biodiversiteit mee te geven, want die zijn voor de toekomst van onze samenlevingen even essentieel als die van de klimaatverandering. Dit project zal met name de volgende elementen omvatten: <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling van een interface-website met de Gewesten om de ondernemingen te helpen mogelijk te realiseren acties te bepalen; • Enquête bij de consumenten over de verbanden die zij zien tussen hun aankopen en de biodiversiteit, gekoppeld aan een wedstrijd; • Derde luik van de communicatiecampagne over de oproep tot actie; • Video's van "ondernemers die tot ondernemers spreken" over hun verwezenlijkingen inzake biodiversiteit; • Belgische week van de biodiversiteit, met verschillende evenementen waaronder een symposium met de FRDO ter voorbereiding van de federale engagementen inzake biodiversiteit in het kader van de UNCBD en in het kader van de nieuwe federale regering (maart 2019); • Dag van de burens in mei 2019, die "biodiversity friendly" zal zijn;

Project	Toelichting
	<ul style="list-style-type: none"> Lancering van een Europees project over sourcing van grondstoffen die "biodiversity friendly" zijn. <p>Gezien de behaalde resultaten en de post 2020 engagements van de UNCBD is een tweede programma in voorbereiding voor de periode 2020-2024; het zal verwezenlijkt worden via de verschillende bestuursplannen en in overleg met de Strategische Cel van de minister van Leefmilieu</p>
<p>CITES samenwerkingsakkoord</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM, i.s.m. de ondersteunende diensten, de Gewesten, de douane, het FAVV, justitie en de politie</p>	<p>Dit project omvat de afsluiting van een samenwerkingsakkoord met de Gewesten dat alle voorziene verbeteringen omvat om deze wetgeving uit te voeren die essentieel is voor de bescherming van met uitsterven bedreigde soorten.</p> <p>Dit project is juridisch bindend. CITES is sinds de wet op de hervorming van de instellingen van 1980 zo geëvolueerd dat de federale overheid de facto de bevoegdheden uitoefent die als gewestelijk zijn gedefinieerd. Het eerste doel van het samenwerkingsakkoord en de oprichting van de gemeenschappelijke cel met rechtspersoonlijkheid is om iets te doen aan de juridische risico's van deze situatie. Daarnaast zal het mogelijk zijn om in de tekst van deze overeenkomst verbeteringen aan te brengen in de tekst van de wet van 1981, die al geruime tijd gepland zijn, om bedreigde soorten beter te beschermen en ten voordele van de aanvragers van vergunningen en certificaten.</p> <p><i>De ICL heeft in juni 2018 beslist over de opstelling van het businessplan, geraamd op 50.000 euro, te verdelen tussen federaal (15%) en Gewesten (85%). Op basis hiervan zal de ICL beslissen over de acties die de FOD zal moeten ondernemen. De FOD verbindt zich ertoe die acties te verwezenlijken volgens de timing die overeengekomen zal zijn.</i></p>

3.4.4. Ondersteuning voor het productbeleid

De FOD Gezondheid zal, via het DGEM, steun blijven verlenen aan **het beleid rond de handel in chemische producten en stoffen** om de impact daarvan op milieu en gezondheid te verminderen⁵, in overleg met de stakeholders en de andere overheidspartners (federale departementen en Gewesten) en maatschappelijke partners (adviesraden, federaties van ondernemingen, ngo's, enz.). De FOD Gezondheid is een van de referentie-actoren bij de burger, de overheden, de sociaaleconomische actoren en de ngo's als het over producten, stoffen en diensten gaat. Concreet is de FOD Gezondheid streeft inzake producten naar een transitie naar duurzame productie- en consumptiepatronen ...

- Door op EU-niveau en Belgisch niveau deel te nemen aan het bepalen van strategieën, planning en bepaling van methodologieën over **transversale thema's** zoals circulaire economie (waaronder de efficiëntie van grondstoffen en middelen), de ecologische afdruk van producten en de kwaliteit van water en lucht, de chemische risico's van producten, enz.;
- Door niet alleen het intern Belgisch overleg te verzekeren maar ook de Europese onderhandeling en het toepassen van **de Europese regelgevingen** zoals ecodesign (zowat 15 nieuwe verordeningen per jaar), ecolabel, REACH, biociden, enz.;
- Door actief en geëngageerd deel te nemen aan de werk- en besluitgroepen van **het Europees Agentschap voor chemische stoffen** in verband met het vergunnen, beperken en vervangen van chemische stoffen en de controle op het gebruik ervan;
- Door concreet **het voorzorgbeginsel** te hanteren, meer bepaald via het gebruik van de methodologie van de levenscyclusanalyse, het programma voor duurzaam gebruik van biociden, enz.;
- Door **de kennis van de markt en het toezicht erop** te verzekeren, met name via databanken voor het registreren van producten (duurzaamheid van biobrandstoffen, eigenschappen van bouwmaterialen, prestaties van verwarmingstoestellen, niet voor de weg bestemde mobiele machines, enz.);
- Door op transversale wijze **gebruik te maken van de economische tools en bewustmakinginstrumenten** om het wettelijk kader in herinnering te brengen, de aankoop van schadelijke producten te ontraden of positieve aankopen aan te moedigen.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
Implementatie van een nationaal actieplan over hormoonverstorende stoffen overeenkomstig de aanbevelingen van de Senaat. Verantwoordelijke dienst: DGEM, i.s.m. DGAPF, DGGS, Communicatie, het secretariaat van het NEHAP, de FOD Economie, de FOD Werkgelegenheid en Arbeid,	De doelstelling van het project is het uitwerken van een nationaal actieplan over hormoonverstorende stoffen (HS), in overleg met de deelstaten, de openbare wetenschappelijke instellingen waaronder Sciensano, en gebaseerd op de aanbevelingen van het rapport van de Senaat d.d. 23 maart 2018 <i>betreffende de noodzakelijke samenwerking tussen de federale overheid, de Gemeenschappen en de Gewesten inzake de preventie en de eliminatie van hormoonverstorende stoffen in de consumptie, met het oog op de bevordering van de volksgezondheid.</i> De implementatie zal gebeuren via de bestaande CCIM-werkgroep "Hormoonverstorende stoffen", waarbinnen DGAPF, DGEM en de Gewesten vertegenwoordigd zijn en die de Belgische standpunten over de

⁵ Met als voornaamste hefboom voor actie vanwege de overheid de wet van 21 december 1998 betreffende de productnormen ter bevordering van duurzame productie- en consumptiepatronen en ter bescherming van het leefmilieu en de volksgezondheid

Project	Toelichting
<p>de Gewesten (water, lucht, bodem, ...), de Gemeenschappen (opleiding ...)</p>	<p>EU-wetgeving rond biociden en pesticiden had voorbereid. Hij zal in dit geval met name worden uitgebreid met Sciensano.</p> <p>Dit project zal meer bepaald omvatten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een inventaris van de reeds (gedeeltelijk) verwezenlijkte acties en de acties die nog verwezenlijkt moeten worden, met aanduiding van de actoren die voor die verschillende acties verantwoordelijk zijn; • De vastlegging van nationale prioriteiten teneinde een coherente aanpak en overlegde acties voor het gehele land te verzekeren; • De mogelijke oprichting van een interdisciplinair wetenschappelijk netwerk dat de uitwisseling van kennis tussen de wetenschappelijke wereld en de overheden zou bevorderen; • De organisatie van ontmoetingen met de stakeholders (federaties van ondernemingen, ngo's). <p>De uitwerking van een nationaal actieplan zou de uitwisselingen tussen de verschillende betrokken overheden, de overdracht van informatie, het verzamelen en gebruiken van gegevens (bv. bio-monitoringgegevens) en het delen van de ervaringen moeten bevorderen. Menselijke en financiële middelen zullen op die manier ingezet kunnen worden voor overlegde acties op verschillende beleidsniveaus.</p>
<p>Ressource Efficiency – circulaire economie</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. Communicatie, P&O, internationale deskundigen, ICDO, FIDO, de FOD Economie, de Gewesten en andere lidstaten</p>	<p>Dit project volgt op de uitvoering van de eerste federale roadmap over doeltreffend gebruik van natuurlijke hulpmiddelen (<i>Resource efficiency</i>) en de circulaire economie. Tussen nu en midden 2019 zullen thema's zoals de plasticstrategie, recycleerbaarheid, herstelbaarheid, nieuwe businessmodellen, het promoten van innovatie, enz. tijdens workshops besproken worden met het maatschappelijk middenveld. De praktische organisatie van die workshops zal worden verzekerd door de FOD.</p> <p>Deze debatten passen binnen de Europese werkzaamheden rond de circulaire economie en zullen duidelijk maken welke werven de federale overheid de komende jaren zal moeten opzetten (in de vorm van een tweede roadmap). Ze zullen eveneens een bevestiging vormen van de wil van de Federale Staat om door te gaan op het pad dat van België een pionierland wil maken op het vlak van circulaire economie, in samenwerking met de federale actoren die betrokken zijn bij die materies, de andere beleidsniveaus en alle betrokken partijen. Op basis van de resultaten van de gesprekken zullen binnen de visie acties worden vastgelegd en tijdens de hele volgende legislatuur worden geconcretiseerd.</p> <p>Vanaf 2019 zal het er dus op aankomen alle maatregelen van de tweede roadmap door te voeren.</p>

Project	Toelichting
	<p>In 2019-2020 zal het federale niveau ook de richtlijn (die thans nog in onderhandeling is) over het verbod op plastic producten voor eenmalig gebruik in Belgisch recht moeten omzetten.</p> <p>De samenwerking rond circulaire economie die twee jaar geleden is aangevat met de Benelux, zal eveneens verdergezet kunnen worden, net als die met andere lidstaten. In het bijzonder op het niveau van de Benelux zullen de tot op heden ontwikkelde denkoefeningen over de kwestie herstelbaarheid voortgezet moeten worden.</p> <p>Ten slotte zal tussen 2019 en 2021 in het kader van de uitvoering van het Europees actieplan circulaire economie op het Europese niveau een hele reeks werven opgestart worden die verband houden met de federale bevoegdheden. Het zal erop aankomen de onderhandeling daarvan van nabij te volgen, rekening te houden met de ontwikkeling ervan op het niveau van het nationale debat en ten slotte, voor bepaalde dossiers, de omzetting naar het Belgisch niveau te verzekeren. Deze werven zullen in het bijzonder betrekking hebben op de ontwikkeling van een nieuw kader voor het productbeleid, van nieuwe vereisten rond efficiënt gebruik/circulaire economie bij het ontwerp van producten, van essentiële vereisten voor verpakkingen, bouwmaterialen, enz.</p>
<p>SAICM</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. CCIM/CCPIE chemicals</p>	<p>Dit project omkadert het doorvoeren van de strategische aanpak die met het letterwoord SAICM wordt aangeduid en neerkomt op een niet-dwingend politiek kader dat een rationeel beheer van chemische producten gedurende hun hele levenscyclus mogelijk moet maken. De SAICM werd in 2002 in Johannesburg goedgekeurd tijdens de wereldtop over duurzame ontwikkeling en zal tegen 2020 de productie en het gebruik van chemische producten zo verbeteren dat de negatieve effecten ervan op de gezondheid van mens en milieu tot een minimum beperkt worden.</p> <p>De concrete acties die onze FOD zal verwezenlijken op het gebied van de opduikende problemen die de SAICM vermeldt, zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Controle op lood in verf en in producten voor het grote publiek waarvoor lood en loodverbindingen ruim verboden zijn; • Voor producenten, leveranciers en invoerders van goederen de verplichting versterken om informatie mee te delen over de zorgwekkende stoffen in die producten; • Gevaarlijke stoffen in elektrische en elektronische producten beperken; • De ontwikkelingen van de nanotechnologie volgen en de traceerbaarheid van nanomaterialen verzekeren.
<p>Guidelines communicatie scheikundige producten</p>	<p>De doelstelling is processen af te bakenen met een duidelijke beslissingsketen over de communicatie betreffende scheikundige</p>

Project	Toelichting
	<p>producten, teneinde duidelijke guidelines vast te leggen ten gerieve van communicatoren binnen diensten en van woordvoerders:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij het communiceren van inspectieresultaten, • Bij crisiscommunicatie (bv. Fipronil, asbest in Claire's make-uppoeder, ...), • Bij institutionele communicatie (bv. DB-rapport nanomaterialen) • Bij verschillen in communicatie tussen DG's over hetzelfde onderwerp (bv. gezondheidsrisico's van glyfosaat) • Bij communicatie over nieuwe regelgeving of nieuwe beslissingen betreffende een stof; • Bij proactieve communicatie. <p>Dat zou de communicatieprocessen kunnen versnellen en meer duidelijkheid scheppen in de afbakening van ieders werk en verantwoordelijkheid. Het zal er in een eerste fase op aankomen de politieke overheid beter te informeren om uiteindelijk de samenleving beter te informeren. Dit project zal het eveneens mogelijk maken het betrokken personeel te ondersteunen als het wil communiceren over de bereikte resultaten in dossiers die als gevoelig bekendstaan.</p>
Energievreterers -website	<p>Het project heeft als doel een volledige vernieuwing van de website www.energievreterers.be / www.energivoeres.be, niet alleen qua lay-out (look & feel) maar ook de onderliggende code. De nieuwe website zal 'responsive' zijn (m.a.w. specifiek aangepast aan mobiele media zoals tablets en smartphones), zal gemakkelijker gevonden worden via search engines en zal gekoppeld zijn aan de sociale media.</p> <p>Technisch is de ingreep zeker nodig aangezien de website van eind 2006 dateert en verouderd is. De bedoeling is de burger aantrekkelijker verpakte informatie aan te bieden. De vernieuwing van de technologie zal gemakkelijker aanpassingen toelaten en zal dus een tijd- en budgetbesparing voor de FOD betekenen i.v.m. het onderhoud van de website.</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- Toegang tot en beheer van de informatie over de in België toegelaten biociden;
- Communicatie over chemische producten en consumptieproducten;
- Beslissingen in overleg nemen wanneer een stof of een product in meerdere wetgevingen wordt behandeld teneinde synergieën in de hand te werken en de wetenschappelijke kennis te delen;
- De relaties versterken met de grote distributieketens in België en meer bepaald met hun aankopers teneinde hen te informeren en op te leiden met betrekking tot hun wettelijke verplichtingen;

3.4.5. Ondersteuning van het marien milieubeleid

De FOD Gezondheid zal via het DGEM steun blijven verlenen aan het **beleid gericht op een schone, gezonde, veilige en productieve Noordzee met een rijke en diverse biodiversiteit en een duurzaam gebruik van de mariene ruimte**, meer bepaald de ondersteuning voor het thema "Oceanen" in de internationale onderhandelingen en de opvolging, de verwezenlijking en de actualisering van de volgende plannen ...

- **Het marien ruimtelijk plan (MRP)**, met inbegrip van de opvolging van de procedure voor concessie van industriële en commerciële activiteiten, van de sector hernieuwbare energie en de aquacultuur en het beheer van de internationale samenwerkingen (waaronder het interregionaal project NorthSEE);
- **Het beheersplan voor Natura 2000** in het Belgisch deel van de Noordzee met een focus op de opvolging van de gevolgen van windmolenparken in de speciale beschermingszone "Vlaamse Banken" (Habitatrichtlijn) en de opvolging van de nieuwe speciale beschermingszone "Vlakte van de Raan" (Habitatrichtlijn);
- **De mariene strategie voor het Belgisch deel van de Noordzee (MSFD)**, met een focus op maatregelen rond de recreatieve visserij, de bescherming van haaien en roggen, de studie en eventuele herintroductie van platte oesters, het beleid inzake geluid, het beleid inzake visnetten;
- **Het stroomgebiedsbeheersplan** voor de Belgische kustwateren (KRW) met bijzondere aandacht voor de optimalisatie van de herzieningsprocedures, het beleid inzake vervuilende stoffen.

Tussen de verschillende voormelde beleidspakketten worden **synergieën** uitgewerkt, zoals de visserijmaatregelen (uitwerken procedure voor de testgebieden), de studie en eventuele herintroductie van grindbedden, de ontwikkeling van hydromorfologische indicatoren of de strijd tegen de eutrofiëring (in coördinatie met gewesten), de diepzeemijnbouw, gericht op de exploratie en exploitatie van de zeebodem op volle zee en de wisselwerking tussen klimaat en oceanen, met inbegrip van de rol van de duurzame ontwikkelingsdoelstellingen (SDG's).

Tijdens de looptijd van de bestuursovereenkomst zal de FOD een denkoefening aanvangen **over het optimaliseren van bepaalde interne of externe procedures** die worden beheerd door de Dienst Marien Milieu van de FOD, bijvoorbeeld het betrekken van stakeholders bij het Marien Ruimtelijk Plan (MRP) waarvoor men een evenwicht moet zoeken tussen noodzakelijke aanvaarding en doeltreffendheid. Dat past binnen een ruimere herziening van de hele MRP-procedure teneinde ze in te korten zonder toegevingen te doen inzake kwaliteit.

Bijzondere aandacht zal worden besteed aan het **Actieplan Marien Zwerfvuil**, meer bepaald aan de opvolging en de operationalisering ervan. De doelstelling zal erin bestaan na te denken over wat België zou kunnen doen om proactief te zijn of zelfs een voorloper in deze materie.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
<p>Paardenmarkt - onderzoek structurele oplossing voor deze munitiestortplaats</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. het ministerie van Defensie, het KBIN en het Vlaams Gewest.</p>	<p>De onderzoeken die zijn verricht sinds deze stortplaats met chemische munitie uit de eerste wereldoorlog in de jaren 70 werd gevonden, hebben tot de conclusie geleid dat er geen onmiddellijk gevaar is. Er kwam een (tijdelijke) monitoringstrategie om na te gaan of er geen gaslekken zijn, in afwachting van het vinden van een geschikte technische oplossing om de site te saneren of de risico's van de opgeslagen munitie uit te schakelen.</p> <p>Verschillende kustbeschermingsprojecten van het Vlaams Gewest gaan waarschijnlijk een impact hebben op de munitie-site, waardoor op termijn de beperkingen betreffende toegelaten activiteiten op deze site zullen moeten worden opgeheven. Het is absoluut noodzakelijk geworden de strategie betreffende deze site te laten evolueren en te zoeken naar realiseerbare technische oplossingen vóór de schadelijke stoffen alsnog in het zeemilieu vrijkomen.</p> <p>Een proactieve (in plaats van louter passieve) strategie is in staat alle betrokken partijen gerust te stellen en een serene en constructief klimaat te scheppen om in goede omstandigheden naar een oplossing te zoeken.</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Afstemming structuur dienst Marien Milieu op de rol van de MRP:** het project beoogt de rationalisering en de optimalisering van de meervoudige rol van de dienst Marien Milieu van het DGEM binnen de mariene ruimtelijke planning, voornamelijk de functie van coördinator van de MRP-procedure en -inhoud enerzijds en die van bevoegde overheid voor het mariene milieu anderzijds.

3.5. Het beleid inzake gezondheid en werk ondersteunen



De FOD Gezondheid zal via Medex op een geïntegreerde en wetenschappelijk gefundeerde wijze steun blijven geven aan het volgende beleid en de volgende thema's:

- **De elementen van het statuut van de federale ambtenaren voor wie Medex medische expertise levert**, namelijk afwezigheid wegens ziekte, arbeidsongevallen, vervroegde pensionering om medische redenen en beroepsziekten. In dit kader zal de FOD Gezondheid doorgaan met zijn inspanningen om zijn gegevens in te zetten voor het federaal beleid inzake het openbaar ambt, meer bepaald via het jaarrapport over federaal absentisme;
- **De medische expertise die noodzakelijk is in het kader van de veiligheid in de transportsector;**
- **De medische expertise die noodzakelijk is in het kader van de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst (GGD)**, namelijk voor oorlogsslachtoffers, militairen in vredestijd, slachtoffers van opzettelijk geweld, slachtoffers van terreurdaden en de politie;
- **De verbanden tussen gezondheid en werk**, via de bijdrage aan het uitwerken van een strategische en transversale visie betreffende gezondheidskwesties die verband houden met arbeidsomstandigheden en -organisatie in al hun dimensies en de coördinatie van de uitvoering teneinde vorm te geven aan het beleid van de federale regering ter zake.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Project	Toelichting
Reintegratie van statutaire ambtenaren na lange afwezigheid om medische redenen Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. ICT	<p>Dit project past binnen de ruimere doelstelling van de federale regering, die langdurig zieken wil re-integreren, ongeacht de sector waarin ze werken. Concreet wordt voor deze missie een nieuwe procedure uitgewerkt.</p> <p>Afhankelijk van de politieke beslissing over de inhoud van deze nieuwe procedure moet er daarna ook een nieuwe module ontwikkeld worden in Mediflow (de IT-toepassing voor het beheer van de dossiers van Medex) om deze nieuwe procedure toe te passen. Op dit moment (april 2018) is de functionele analyse nog niet gestart, want de nieuwe procedure moet nog bepaald en gevalideerd worden.</p> <p>In dit kader zal de FOD Gezondheid een analyse verrichten van de noden van deze opdracht in het programma Mediflow, dat de door Medex behandelde dossiers beheert, en de functionaliteiten van Mediflow analyseren in de andere opdrachten van Medex die relevant zijn voor het ontwikkelen van de re-integratiemodule.</p> <p>De doelstelling is vermijden dat men van nul moet herbeginnen met een totaal nieuw en totaal verschillend informaticasysteem, meer bepaald wat het beheer van de dossiers en de oproeping betreft.</p> <p>Het project zal eveneens het organiseren van opleidingen voor de personeelsleden omvatten.</p>
Modernisering van de criteria voor pensionering van ambtenaren wegens	<p>De Ministerraad van 26 juli 2018 heeft besloten de procedure voor het op pensioen stellen wegens lichamelijke ongeschiktheid te herzien om de mogelijkheden voor professionele re-integratie te versterken.</p>

Project	Toelichting
<p>lichamelijke ongeschiktheid</p> <p>Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. ICT, de Militaire Commissies voor Geschiktheid en Reform voor militairen, de medische dienst van HR Rail, de Geschiktheidscommissie voor het personeel van de politiediensten, voor de leden van de geïntegreerde politiedienst en de medische instanties aangesteld door een verzekeringsorgaan</p>	<p>De medische criteria voor het op pensioen stellen van statutaire ambtenaren wegens lichamelijke ongeschiktheid moeten gemoderniseerd worden. Daartoe kan de Pensioencommissie zich laten inspireren door de criteria in artikel 100, §1 van de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.</p> <p>Anderzijds dient men een werkgroep in het leven te roepen met de andere medische commissies bedoeld in artikel 117, teneinde de medische criteria te ontwikkelen, te moderniseren op grond van de overblijvende geschiktheid, goede praktijken te delen en de evaluatiemethodes te harmoniseren en een schriftelijk rapport op te stellen over het resultaat van de werkgroep.</p> <p>Het project zal als doelstellingen hebben</p> <ul style="list-style-type: none"> • De nieuwe medische criteria vast te leggen (in overleg met het RIZIV, de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit en het Nationaal College voor Socialeverzekeringsgeneeskunde inzake arbeidsongeschiktheid) op basis van de overblijvende geschiktheid en de re-integratie te bevorderen; • Een werkgroep in het leven te roepen met de andere medische instanties bedoeld in artikel 117, teneinde de medische criteria te ontwikkelen, te moderniseren op grond van de overblijvende geschiktheid, goede praktijken te delen en de evaluatiemethodes te harmoniseren; • De nieuwe medische criteria te implementeren. Dat zal inhouden dat communicatie/opleiding wordt voorbereid voor de artsen van Medex en de artsen van de Pensioencommissie die geen ambtenaar zijn, dat een specifieke opleiding wordt voorbereid voor de rol van toezichhoudende artsen, dat "guidelines" meegedeeld worden en op het naleven ervan wordt toegezien en dat de administraties die cliënt zijn op de hoogte worden gebracht van de wetgeving betreffende de re-integratie en van de rol die de Pensioencommissie in de toekomst zal spelen in deze context. <p>De realisatie van het project zal rekening moeten houden met een eventuele wijziging van artikel 117: zoals hoger aangegeven gaat het om een harmonisering van de toepassing van artikel 117 door alle betrokken medische diensten.</p>
<p>Verbetering absenteïsme</p> <p>Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. ICT, Corporate Com, P&O, alle federale administraties via de betrokken netwerken (HR, BOCA), de beleidscel van Volksgezondheid</p>	<p>De Ministerraad van 26 juli 2018 heeft besloten de controles in het kader van afwezigheden die onder het ziektekapitaal vallen te versterken. In de praktijk zal deze versterkte controle neerkomen op een modernisering van de procedure Medex/Empreva /specifieke commissies en via vastlegging van specifieke doelstellingen in de beheers/bestuursovereenkomsten van de federale openbare administratie en de bijzondere korpsen met betrekking tot:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De bestrijding van het absenteïsme; • Het gebruik van specifieke controles van de medisch commissies (Medex of andere). Voor de bijzondere korpsen zullen de controles plaatsvinden onder coördinatie van de minister van Openbaar Ambt; • Professionele re-integratie;

Project	Toelichting
	<p>Het project heeft al de volgende acties bereikt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een mededeling opstellen naar Voorzitters en HR-directeurs met een olijsting van de huidige tools en een uitnodiging voor samenwerking om eventuele verbeteringswensen te capteren; • De opmaak van een algemene stand van zaken op basis van de antwoorden met hierin een catalogus van de mogelijke verbeteringspistes en een presentatie van de tools die de federale administraties kunnen helpen om zich te situeren i.v.m. de problematiek van absentieïsme; • Een didactische mededeling over de procedure betreffende de re-integratie, met ook nadruk op eenieders rol daarin (zodra een re-integratieplan gelanceerd moet worden); • De organisatie van een overleg met de verantwoordelijken van de federale administraties om hen te ondersteunen bij het ontwikkelen van doelstellingen inzake absentieïsme in hun bestuursovereenkomst. <p>Tijdens de looptijd van de bestuursovereenkomst zal het project zich toespitsen op de volgende deliverables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Striktere opvolging van de medische kwaliteit van het werk van de controlerend geneesheren organiseren; • De aanpassing van de interne procedure van de dienst Absentieïsme van Medex (en eventuele aanpassing of ontwikkeling van een procesbeschrijving) na een overleg met Comité B (overleg tussen federale overheid en vakbonden) en IKW; • De aanpassing van de controles aan de quick-scan: bij re-integratie langdurig afwezigen screenen en eventueel afwezigheidscontroles blokkeren en dus vanuit de procedure Re-integratie link leggen naar de webapplicatie absentieïsme om tegenstrijdigheden en dubbel werk te vermijden.

De FOD Gezondheid zal ook meewerken aan de hervorming van de Pensioencommissie, o.a. via **de modernisering en vereenvoudiging van de procedure vervroegde oppensioenstelling** (i.s.m. de Federale PensioenDienst) met daarin het schrappen van de arts-niet-ambtenaar in eerste aanleg, de oprichting van een beroepscollege met één enkele beroepsprocedure en de nodige operationele en ICT-aanpassingen.

3.6. Een verbindende FOD : zorgen voor de nodige coördinatie en samenwerking op maatschappelijk, federaal, nationaal en internationaal niveau.

3.6.1. De noodzakelijke coördinaties en partnerschappen verzekeren op nationaal niveau



In het kader van deze opdrachten is de FOD Gezondheid betrokken bij een groot aantal activiteiten die betrekking hebben op de almaar toenemende vraag naar coördinatie, samenwerking, overleg en bijstelling met de stakeholders, de instellingen die onder de federale overheid vallen en de gefedereerde entiteiten, activiteiten waarvoor de FOD meerdere rollen speelt naargelang zijn bevoegdheden en de organisatie van de overlegorganen:

- **Secretariaat**, met andere woorden formele en administratieve steun voor de coördinatie, zoals de formele organisatie van vergaderingen, het vastleggen van de agenda, het opstellen van notulen of pv's, enz.;
- **Coördinatie**, met andere woorden een neutrale ondersteunende rol spelen bij de interacties tussen de verschillende partners, zoals ondersteuning bij het nemen van beslissingen, het informele beheer van vergaderingen, het zoeken naar een compromis;
- **Voorzitterschap**, met andere woorden de formele uitoefening van de voorzittersfunctie, verantwoordelijk voor het goede verloop van vergaderingen en het halen van de gezamenlijk vastgelegde doelstellingen;
- **Inhoudelijke ondersteuning**, met andere woorden het aanleveren van degelijke politieke en technische, objectieve en wetenschappelijk onderbouwde expertise voor overlegorganen/vergaderingen, via het maken van adviezen of studies;
- **Participatie**, met andere woorden als volwaardig lid deelnemen aan overlegorganen teneinde deel te nemen aan de discussies, onderhandelingen en het nemen van beslissingen;
- **Formele vertegenwoordiging**, met andere woorden de formele vertegenwoordiging van de politieke overheid binnen een orgaan.

De talrijke nationale partnerschappen, overlegorganen en platformen, met telkens de rol die de FOD er speelt, zijn opgenomen in bijlage bij de overeenkomst.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken:

Project	Toelichting
<p>Distributeurs informeren over hun wettelijke verplichtingen wet PN</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM</p>	<p>De FOD Gezondheid heeft als opdracht te garanderen dat de producten op de markt legaal zijn en zo weinig mogelijk gevaar en negatieve invloed opleveren voor de gezondheid, het milieu en de bescherming van werknemers (wet productnormen van 21 december 1998).</p> <p>In dat kader heeft de FOD vastgesteld dat uit inspectiecampagnes voor bepaalde producten een zeer hoog aantal inbreuken blijkt, bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campagnes verwarming van 2017 en 2018; • Niet-toegelaten biociden in het algemeen en specifiek in het parafarmaceutisch distributienet (campagne van 2016); • Juwelen (REACH beperking cadmium en lood) 2017 en 2018 • Veiligheidsdoppen – terugkerende controle. <p>Daarom is de FOD van oordeel dat het wenselijk zou zijn een proefproject te plannen dat erin zou bestaan de federaties maar vooral de distributieketens opnieuw te informeren over het probleem en, volgens het model dat hun het best uitkomt, hen op te leiden en indien mogelijk hun aankopers in een later stadium op te leiden.</p> <p>Dit project zal over twee jaar getest worden alvorens te worden geëvalueerd.</p>
<p>Protocol FOD-FAVV</p> <p>Verantwoordelijke diensten: DGAPF i.s.m. DGEM, VZR, B&B en FAVV</p>	<p>Het project beoogt het verder optimaliseren van de samenwerking met het FAVV door een correcte implementatie en toepassing van het samenwerkingsprotocol en bijsturing waar nodig. Hierbij o.a. rekening houdend met de uitkomst van de audits die in 2018 bij het FAVV zijn uitgevoerd.</p> <p>Doelstellingen van deze versterkte samenwerking:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taken en bevoegdheden van eenieder duidelijker aflijnen en preciseren, zowel op Belgisch vlak als op internationaal niveau; • Versterking van de werking door samenwerking via onderling overleg op verschillende niveaus (dienstenakkoorden), gecoördineerde verzameling en gebruik van gegevens, afgestemde communicatie (QPV, burger) en synergieën tussen operationele diensten; • Afspraken m.b.t. operationele ondersteuning bij beheer Fondsen.
<p>Interfederal Taskforce: eenmalig medisch onderzoek deel 2</p> <p>Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. ICT</p>	<p>Het Project 2.0 (intern binnen FOD) is een uitbreiding van het basisproject, dat zich alleen bezighield met de relatie tussen Medex-expertises en de evaluatie van de zelfredzaamheidsgraad (DG Personen met een handicap van de FOD Sociale Zekerheid). De perimeter breidt uit om rekening te kunnen houden met een eenmalige expertise tussen het arbeidsongeval van de openbare sector en de evaluatie van de uitkering.</p> <p>Als gevolg van de aanbevelingen van de specifieke parlementaire onderzoekscommissie voor de slachtoffers van terreuraanslagen, kreeg de FOD</p>

Project	Toelichting
	<p>Gezondheid via Medex van het kabinet van minister De Block de leiding over het project eenmalig onderzoek.</p> <p>Dankzij dit eenmalig onderzoek hoeven slachtoffers niet voor elk soort expertise afzonderlijk te worden onderzocht. De bedoeling van dit project is dat door de GGD (Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst, onderdeel van Medex) aangestelde artsen en artsen van Medex de arbeidsongevallen in de openbare sector en de toekenning van een uitkering tegelijkertijd kunnen evalueren.</p> <p>Dit project wil voor de slachtoffers van aanslagen een specifieke procedure arbeidsongeval uitwerken en op het vlak van informatica en organisatie de aanpassingen realiseren die nodig zijn om ze te implementeren.</p>
<p>Interfederal Taskforce: eenmalig medisch onderzoek deel 3</p> <p>Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. Assuralia</p>	<p>Het project eenmalige expertise deel 3 (Medex en Assuralia) is een uitbreiding van het basisproject, dat zich alleen bezighield met de relatie tussen Medex en de evaluatie van de zelfredzaamheidsgraad (DG Personen met een handicap van de FOD Sociale Zekerheid). De perimeter breidt uit om rekening te kunnen houden met een gezamenlijke expertise tussen de Medex-expertise (zie deel 2) en de expertises van de verschillende verzekeringsondernemingen.</p> <p>Dit project wil een eenmalige procedure uitwerken tussen de opdrachten die door Medex worden behartigd en de opdrachten die aan de verzekeringsondernemingen toekomen, die rekening houdt met:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het medisch onderzoek voor de uitkering (Medex) voor de slachtoffers die als zodanig rechtstreeks worden erkend door de cel burgerlijke oorlogsslachtoffers en slachtoffers van terreurdaden (Federale Pensioendienst); • De evaluatie van arbeidsongevallen in de openbare sector (Medex) • Verschillende expertises verricht door de verzekeringsondernemingen, met name ... <ul style="list-style-type: none"> ○ Privécontracten (aanvullende hospitalisatieverzekering, gezinspolis ...); ○ Objectieve burgerlijke aansprakelijkheid (voorbeeld: verzekeringen die de MIVB of de luchthaven van Zaventem dekken); ○ Arbeidsongevallen in de privésector (wet van 10 april 1971) of herverzekering voor de openbare sector (wet van 3 juli 1967); • Evaluatie van het verlies van zelfredzaamheid (DG Personen met een handicap) indien het slachtoffer erom verzoekt (verzekerd door Medex sinds 22 januari 2018).

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Actieplan veiligheid transport "Kwaliteit medische expertise-bestuurders"**, namelijk het invoeren van een structurele samenwerking tussen Medex en de FOD Mobiliteit (DG wegvervoer en

verkeersveiligheid) met het oog op uniformering van de onderzoeken (bv. opsporing drugs en alcohol), het centraliseren van de gegevens en de noodzakelijke reglementaire aanpassingen om dezelfde criteria te kunnen hanteren bij verschillende onderzoeken.

3.6.2. Nauwe betrokkenheid blijven waarborgen op internationaal niveau



Milieu- en gezondheidsbeleid zijn slechts denkbaar en realiseerbaar in een internationaal kader, wat een almaar toenemende vraag impliceert naar coördinatie, samenwerking, overleg en afstemming tussen de *stakeholders*, zoals de overheidsinstellingen die onder de verantwoordelijkheid vallen van de Federale Overheid, van de deelstaten of van het supranationaal en internationaal niveau.

De betrokkenheid van de FOD Gezondheid op het internationale niveau (d.w.z. sub-Europees, Europees en supra-Europees) past binnen de opdracht van de FOD om de gezondheid van mensen (met inbegrip van de voedselveiligheid), dieren, planten en leefmilieu te beschermen. Meer in het bijzonder verbindt de FOD Gezondheid zich ertoe het federale milieu- en gezondheidsbeleid te ondersteunen door op internationaal niveau teneinde

- **Te waken over en te werken aan de coherentie van het bilaterale en multilaterale beleid en acties** op sub-Europees, Europees en supra-Europees niveau (*Health & Environment in all policies*);
- **De Belgische belangen te verdedigen** en invloed uit te oefenen op wetgeving, beleid, normen, standaarden en aanbevelingen die worden uitgewerkt op sub-Europees, Europees en supra-Europees niveau;
- **Toe te zien op de nationale uitvoering** van de verbintenissen die op sub-Europees, Europees en supra-Europees niveau zijn aangegaan;
- **Te zoeken naar gemeenschappelijke en relevante benaderingen** voor onze opdrachten met andere landen (bv. rampen, crisissen, gemeenschappelijke belangen en doelstellingen, implementatie, gemeenschappelijke uitvoering van beleid, in netwerk en in partnerschap werken, enz.);
- **Internationale samenwerkingsactiviteiten te ondernemen**, ook via de internationale programma's voor samenwerking en capaciteitsversterking;
- **Prospectieve analyses te verrichten** ("Horizon scanning") van opkomende risico's en trends, en informatie, kennis en goede praktijken uit te wisselen met andere landen.

In het kader van zijn bevoegdheden, de hem ter beschikking gestelde middelen, de coördinatiemechanismen, de met andere Belgische administraties gesloten akkoorden en de mandaten die zij uitoefent, zal de FOD Gezondheid zijn voorstellen weliswaar met overtuiging verdedigen maar aansturen op een consensus binnen de betrokken partijen en die loyaal verdedigen zodra hij bereikt is. Daartoe zal de FOD nauw betrokken blijven bij de instellingen, instanties en internationale platformen. In dat kader heeft de FOD Gezondheid meerdere rollen afgebakend die hij zo degelijk mogelijk wil

uitoefenen, afhankelijk van zijn verantwoordelijkheden en middelen in de verschillende internationale netwerken en organisaties:

- **Watch dog:** de internationale discussies volgen om ervoor te zorgen dat de Belgische belangen niet in het gedrang komen, onze ministers, staatssecretarissen en nationale en buitenlandse partners daarover informeren teneinde coherentie en synergie te bevorderen tussen verschillende beleidslijnen en verschillende gebieden;
- **Subject matter expert:** onze ministers, staatssecretarissen en nationale partners zijn expertise ter beschikking stellen (via werkgroepen "peer reviews", expertengroepen, adviesorganen, evaluatiecomités ...), ook op technisch, institutioneel en wettelijk gebied;
- **Political advisor:** onze ministers en staatssecretarissen steunen bij het formuleren, communiceren en/of verdedigen van een eigen standpunt en een federaal standpunt;
- **BE Coordinator:** de relevante elementen verzamelen en consolideren om onze ministers, staatssecretarissen en nationale partners te steunen bij het formuleren van een Belgisch standpunt, in het kader van de akkoorden die met andere Belgische administraties zijn gesloten;
- **BE Negotiator:** in naam van België (in het kader van de ontvangen mandaten en het op nationaal niveau gecoördineerde standpunt) vertegenwoordigen en onderhandelen ;
- **Mandate holder:** waar het nodig is aansturen op het verkrijgen van mandaten (bv. als voorzitter, lid van het bureau, lid van de uitvoerende raad, enz.) en die dankzij de erkende deskundigheid van onze experts ook effectief bekleden bij platformen, instellingen en organisaties;
- **EU-lead:** waar het nodig is aansturen op het verkrijgen van de rol van coördinator of onderhandelaar in naam van de Europese Unie en die (dankzij de erkende deskundigheid van onze experts) ook effectief vervullen;
- **Project Cooperator:** bijdragen aan samenwerkingsprojecten met andere landen (bv. gezamenlijke acties, gemeenschappelijke opleidingen, bilaterale projecten, samenwerkingsprojecten ...);
- **SPOC/ Focal point:** informatie van de internationale platformen doorspelen aan de verschillende betrokken partijen in België, gegevens verzamelen, consolideren en doorgeven met het oog op rapportering (bv. als centraal punt of bevoegde overheid);
- **Implementor:** de internationale engagementen van België rechtstreeks uitvoeren of de uitvoering ervan opvolgen, met name de omzetting van internationale regelgeving en Europese richtlijnen;
- **Communicator:** over de onderwerpen op de internationale agenda die verband houden met onze opdracht proactief communiceren naar de betrokken partijen en naar de burger in België toe;
- **Donor:** de financiële bijdrage van België (of van de federale staat) aan bepaalde platformen organiseren.

De talrijke internationale platformen en organisaties, met voor elk van hen ook de rol die de FOD en zijn verschillende diensten daarin spelen, zijn opgenomen in bijlage bij de overeenkomst.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
<p>Post 2020 onderhandelingen UNCBD</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. VZR, P&O, Logistiek, de Gewesten, de FRDO en de actoren van het maatschappelijk middenveld</p>	<p>De FOD stuurt voor België belangrijke onderhandelingsprocessen inzake biodiversiteit (UNCBD, Nagoya, Cartagena, CITES, CBI, UNCLOS). Daarnaast beschikt de federale overheid over hefboomen die haar in staat stellen bij te dragen aan het vastleggen van de Belgische engagementen die voor post 2020 zullen worden vastgelegd op het vlak van biodiversiteit en ecosysteemdiensten.</p> <p>De doelstelling van het project is het verkrijgen van ambitieuze nationale en internationale post 2020 engagementen voor de Conventie van de Verenigde Naties over biologische diversiteit en de protocollen van Nagoya en Cartagena ter ondersteuning van de biodiversiteit en haar ecosysteemdiensten na 2020.</p> <p>Het project is al in 2016 van start gegaan, met als eerste milestones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voorbereidend proces van COP13 (december 2016), SBSTTA21 (december 2017) en SBSTTA22 et SBI2 in juli 2018; • CDB COP14, en COP/MOP van Nagoya (3) en Cartagena (9) eind 2018 in Egypte; • Symposium met de Federale Raad voor Duurzame Ontwikkeling in maart 2019 ter afronding van de nationale week rond biodiversiteit • Raadplegingen van federale, gewestelijke, wetenschappelijke, publieke actoren, ngo's, enz.; • Formele voorbereidende vergaderingen onder de UNCBD in 2019 en 2020: SBSTTA(23-24), SBI3 en WG11 voor Artikel 8j; • Raadplegingen op globaal niveau binnen andere conventies (CITES, CMS, ITPGRFA, UNEA, enz.); • COP15 UNCBD, en COP/MOP van Nagoya (4) en Cartagena (10) eind 2020 in China. <p>De verwezenlijking van dit project is van cruciaal politiek en strategisch belang om de internationale, Europese, Belgische en federale engagementen vast te leggen die het mogelijk maken een halt toe te roepen aan het biodiversiteitsverlies en de verstoring van de ecosysteemdiensten die alle huidige rapporten, waaronder het jongste rapport van IPBES, in het rood staan.</p>
<p>OSPAR - BBNJ</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. P&O, Log, Com, CCIM SG Noordzee, OD Natuur, VLIZ, FOD Buitenlandse Zaken</p>	<p>Het project beoogt op korte termijn tegen 2020 een significante bijdrage te leveren aan de strategische vormgeving van een van de belangrijkste internationale zeerechtinstrumenten voor de bescherming van biodiversiteit in de oceanen (BBNJ) en het versterken van de voor België meest relevante bestaande regionale oceanenconventie, OSPAR, om samen met andere lidstaten er regionaal en globaal voor te zorgen dat milieudoelstellingen beter worden geïntegreerd in de ontwikkelingen van menselijke activiteiten op zee en in de oceanen, via het volgende tweevoudige project-eindresultaat:</p>

Projecten	Toelichtingen
	<ul style="list-style-type: none"> • Op regionaal Noordoost-Atlantisch niveau, een nieuwe hoog-ambtelijke Noordoost-Atlantische Milieustrategie, ontwikkeld samen met de andere OSPAR Convention lidstaten om de belangrijkste OSPAR-doelstellingen te reflecteren en te linken aan de bescherming van biodiversiteit wereldwijd. De nieuwe strategie dient gelanceerd te worden op een ministeriële vergadering in 2020 en sterk gelinkt te zijn aan de Europese Mariene Strategie en de Sustainable Development Goals. Eveneens dienen de modaliteiten van het bestuur van de OSPAR Conventie adequaat aangepast te worden aan de vernieuwde doelstellingen van de nieuwe overkoepelende strategie; • Op globaal niveau een volwaardig resultaat van de intergouvernementele conferentie omtrent biodiversiteit buiten de nationale jurisdictie (BBNJ), als een van de belangrijkste internationale zeerechtinstrumenten sinds UNCLOS zelf, ontwikkeld met behulp van België in een voortrekkersrol binnen de EU én binnen de VN, zowel formeel (België als hoofdonderhandelaar voor beschermde mariene gebieden voor de EU en lid van het Bureau) als informeel (organisatie side events en workshops). <p>Beide processen (op regionaal en globaal niveau) dienen ook adequaat gelinkt te worden, wat eveneens in synergie met de COMAR kan gerealiseerd worden binnen de Raad van de Europese Unie.</p>
<p>Belgian NDC Initiative</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. met Enabel, het Directoraat-generaal Ontwikkelingssamenwerking van het ministerie voor Buitenlandse Zaken en met de Belgische ambassades in de betrokken landen</p>	<p>Het initiatief bestaat uit een projectoproep waarbij in aanmerking komende landen een projectvoorstel kunnen indienen. Het initiatief heeft als doel bij te dragen aan capaciteitsopbouw en institutionele versterking op het vlak van klimaatbeleid (bv. voor het integreren van de klimaatdimensie in (sectorale) ontwikkelingsplannen, voor het op punt stellen van een broeikasgasinventaris, voor het opstellen van een kader voor de opvolging van het klimaatbeleid, enz.) in enkele ontwikkelingslanden, waarmee we al samenwerken in een bredere context (bv. partnerlanden BE ontwikkelingssamenwerking, landen binnen de Franstalige cluster van het Partnership for Transparency under the Paris Agreement).</p> <p>Met de indiener(s) van de geselecteerde voorstellen wordt een Memorandum of Understanding afgesloten dat de specifieke voorwaarden voor de samenwerking vastlegt. Vervolgens wordt op basis van een openbare aanbesteding de noodzakelijke expertise aangetrokken.</p> <p>Jaarlijks (in 2019, 2020 en 2021) worden op basis van een projectoproep één of meerdere initiatieven geselecteerd. De looptijd van elk afzonderlijk initiatief is 1 à 2 jaar. Concrete resultaten hangen af van het type project maar kunnen bijvoorbeeld de volgende inhouden: een databeheerssysteem voor de opmaak van een broeikasgasinventaris op regelmatige basis, een praktische methode voor de integratie van klimaatverandering in (sectorale) beleidsplannen, specifieke uitvoeringsplannen voor</p>

Projecten	Toelichtingen
	<p>geïdentificeerde klimaatacties, een institutioneel kader voor de opmaak van een broeikasgasinventaris, enz.</p> <p>Het project draagt bij tot het formuleren van een afdoend antwoord op de globale uitdaging, die de klimaatverandering voor alle landen, maar in het bijzonder de meest kwetsbare betekent. De resulterende projecten worden uitdrukkelijk gesteund door het politieke niveau, onder meer omwille van de concrete resultaten op het terrein en omdat ze bijdragen tot zichtbaarheid en erkenning voor België op internationaal niveau.</p>
<p>Internationaal jaar van de plantengezondheid-IYPH2020</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGAPF i.s.m. FOD BUZA, ICT, Com, P&O</p>	<p>Het project omvat de medewerking aan en de organisatie, door de FOD Gezondheid, van een reeks evenementen, campagnes en acties in het kader van het internationaal jaar van de plantengezondheid in 2020, met als doelstellingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het publiek meer sensibiliseren voor de gezondheid van planten; • Meer politieke steun voor nationale organisaties voor plantenbescherming; • De kennis ter zake vergroten door meer projecten te promoten die verband houden met de gezondheid van planten; • Engagements verkrijgen over duurzame financiering van nationale fytosanitaire systemen; • Een grote deelname van de ontwikkelingslanden aan de internationale handel; • Meer engagements van de donoren voor de IPPC en voor de versterking van de fytosanitaire capaciteit; • Meer rekening houden met fytosanitaire kwesties in de nationale academische programma's; • De betrokken partijen een grotere rol geven bij het nemen van fytosanitaire beslissingen op nationaal niveau; • Gewestelijke organisaties voor plantenbescherming versterken; • 6 december 2021 uitroepen tot internationale dag van de plantengezondheid. <p>Het project zal eerst vooronderzoeken, haalbaarheidsstudies, zoeken naar partnerschappen en middelen omvatten om de reikwijdte en de scope van de deelname van de FOD te bepalen. Zodra de scope hiervan gevalideerd wordt op UN/FAO-niveau (gepland eind 2018) zal het project de geplande evenementen voorbereiden en in 2020 organiseren.</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- Intern de functie van "**EU Project Coordinator**" in het leven roepen, die informatie, advies en steun biedt aan de deskundigen die werken aan EU-projecten, evenals een duidelijk proces ('EU Project Manual') voor het starten en verwezenlijken van de Europese projecten binnen onze FOD en het

uitbouwen van een "EU Project E-portal" op SharePoint om kennis uit te wisselen en documenten te beheren;

- Implementatie in België van het **Wereldactieplan van de WGO om het gevaar voor blootstelling aan het poliovirus tot een minimum te beperken**; dat risico heeft te maken met de vestiging na de uitroeiing van de wilde poliovirussen per type en de geleidelijke stopzetting van het gebruik van het orale vaccin tegen poliomyelitis;

3.6.3. Intern de samenwerking optimaliseren met het oog op betere vertegenwoordiging op internationaal niveau



De verdeling van de bevoegdheden in deze verschillende gebieden

- Tussen de regeringen van de deelstaten;
- Tussen de regeringen van de deelstaten en de federale regering;
- Tussen de verschillende Belgische administraties die ermee belast zijn ;
- Tussen de verschillende ministers en staatssecretarissen op het federale niveau.

... en uiteraard het kader dat voortvloeit uit de verschillende samenwerkingsakkoorden op internationaal gebied tussen federale en deelstaten⁶ resulteren in **verschillende coördinatiemodellen om onze Belgische standpunten op de internationale scène te bepalen** voor wat onder onze opdrachten en bevoegdheden valt. Drie wezenlijke elementen onderscheiden de manier waarop de FOD zich intern organiseert:

- De bevoegdheidsgraad van de internationale/supranationale instanties bij het vastleggen van beleid;
- De verdeling van de bevoegdheden tussen de federale staat en de gefedereerde entiteiten;
- De aanwezigheid van een officieel coördinatieplatform op Belgisch niveau.

⁶ Samenwerking in het kader van het sluiten van gemengde verdragen, samenwerking betreffende de vertegenwoordiging van België bij bepaalde internationale organisaties, samenwerking betreffende het internationale milieubeleid, samenwerking betreffende de vertegenwoordiging van België bij de Raad van Ministers van de EU

In dat kader zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
<p>Actieplan internationale werkerrein</p> <p>Verantwoordelijke diensten: VZR, DGAPF, DGEM, DGGS</p>	<p>Voor de periode 2019-2021 zal de FOD Gezondheid hoofdzakelijk werken aan het verbeteren van zijn interne coördinatie van standpunten en internationale materies, met name om het principe van "<i>one world, one health, one Voice</i>" te garanderen zoals het in zijn nieuwe strategische visie is vastgelegd. Meer in het bijzonder zal de FOD Gezondheid mechanismen en netwerken in het leven roepen om een betere coördinatie tussen de verschillende departementen van de FOD Gezondheid te verzekeren. Het nagestreefde doel daarbij is intern tot betere coherente en geïntegreerde standpunten te komen alvorens de onderhandeling van een Belgisch standpunt met de andere federale, Belgische, Europese enz. actoren aan te vatten.</p> <p>Vanaf 2019 zullen concrete verbeteringspistes vastgelegd worden en geïntegreerd in het bestuursplan.</p>
<p>Coördinatie van het federale standpunt over chemische producten</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM en VZR i.s.m. DGAPF en het DGGS</p>	<p>Dit project heeft als doelstelling het invoeren van een systematische coördinatie binnen de FOD in het kader van transversale Europese gezondheidsdossiers, d.w.z. waarbij de expertise van meerdere DG's onmisbaar is om te komen tot een transversale en holistische benadering van de problematiek van scheikundige producten en tot een afbakening van de beste strategie die de FOD voor deze dossiers kan hanteren.</p> <p>Concreter zal het gaan om de samenstelling van een subgroep binnen de (bestaande) FOG-groep die maandelijks of tweemaandelijks zou vergaderen en die de pragmatische uitwisseling en de discussie van deskundigen over deze thema's zou bevorderen. Deze subgroep zal bedoeld zijn om te vermijden ...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dat opties die potentieel of deels met elkaar in tegenspraak zijn zouden worden genomen in de verschillende regelgevingen, als gevolg van het gebrek aan formele coördinatie en uitwisseling van informatie binnen de FOD; • Dat de standpunten van de FOD met een potentiële impact op andere gebieden naar buiten (met inbegrip van DGE of RP) vertrekken zonder overleg tussen DG's. <p>Deze groep zal deel uitmaken van de wettelijke overlegorganen waar de eindbeslissingen zullen worden genomen en waar andere actoren dan de FOD aanwezig zullen kunnen zijn (bv. CCIM, ...).</p>

Hoofdstuk 4. Een kwaliteitsvolle dienstverlening waarborgen tegenover de gebruikers van de FOD

Het geldend normatief kader voor gezondheidsbeleid legt een groot aantal doelgroepen (en zelfs de Belgische burger in het algemeen) **het naleven van bepaalde verplichtingen** op, zoals het indienen van een toelatings- of registratieaanvraag voor bepaalde handelingen die zij wensen te stellen (bijvoorbeeld het uitoefenen van een beroep, de aankoop van een dier, het gebruik van een product of het op de markt brengen van een product). In dat kader verbindt de FOD zich ertoe alles wat binnen zijn mogelijkheden ligt te doen om **een snelle en correcte behandeling te garanderen van de individuele dossiers die hem worden toevertrouwd**, dankzij een klantgerichte administratie die zich toespitst op de noden van de gebruikers en een correcte en uniforme toepassing van de regelgeving waarborgt. In het licht van de diversiteit van de soorten publiek waaraan de FOD rechtstreekse diensten moet bieden en van de verschillen in regelgeving die daarop van toepassing zijn, heeft de FOD operationele doelstellingen vastgelegd die verschillen naargelang het type gebruiker; daarbij gelden drie krachtlijnen:

- Een betere samenwerking garanderen op het vlak van vergunningen;
- Een snelle en correcte afhandeling van individuele dossiers garanderen;
- De werkorganisatie optimaliseren om de dienstverlening aan de gebruikers te verbeteren.

4.1. Een betere samenwerking verzekeren op het niveau van de directe dienstverlening



Om de medewerking op het niveau van de directe dienstverlening door de FOD te verbeteren, zal de FOD tussen 2019 en 2021 werken aan de volgende initiatieven, die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Bepaalde routinetaken die momenteel aan de bevoegde minister zijn toevertrouwd delegeren aan DGAPF:** door bepaalde routinematige of administratieve taken te delegeren aan de bevoegde administratie zal de efficiëntie van bepaalde processen sterk toenemen (bv. erkenning dierenartsen, verlenging GGO-veldproeven, goedkeuring zendingen buiten EU, ...). Wat al gedelegeerd is, bv. de toelatingen van gewasbeschermingsmiddelen en meststoffen, moet worden vernieuwd of bestendigd;

- **Netwerk Borderline:** veel producenten dienen bij de FOD Gezondheid en/of het Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten een toelating (of registratie) aan te vragen om hun product te mogen commercialiseren. Het statuut van een product is niet altijd duidelijk. Soms dient de overheid specifieke duiding te geven om het statuut van een product te bepalen alvorens men een toelating kan aanvragen. Het project beoogt het wegwerken van grijze zones (“borderline”) tussen verschillende product-toelatingen (gewasbeschermingsmiddelen – biociden – geneesmiddelen – ...) en heeft tot doel een permanent netwerk te creëren en een archiveringssysteem (bv. in SharePoint) om de discussies en finale beslissingen van alle besproken borderline-gevallen te registreren. Er zal vooreerst een haalbaarheidsstudie worden uitgevoerd om na te gaan in welke mate en binnen welke timing dit project realiseerbaar is.

4.2. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het voedingsbeleid en het beleid inzake de gezondheid van dieren en planten



Betreffende de diensten die worden verleend in het kader van het voedingsbeleid en het beleid inzake de gezondheid van dieren en planten, zal de FOD Gezondheid via het DGAPF zijn inspanningen voortzetten op het vlak van kwaliteit en snelheid van de directe diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Behandeling van aanvragen voor erkenning van dierenartsen die willen meewerken aan de uitvoering van wets- en verordeningbepalingen (gereguleerde ziektes, profylaxe tegen ziektes, ...).	Dierenartsen	Correcte en tijdige behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving, en dit binnen een redelijke termijn van 3 maanden.	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn.
Behandeling van aanvragen van dierenartsen met buitenlands diploma voor uitoefening diergeneeskunde in België	Dierenartsen	Correcte en tijdige behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de	% van de aanvragen behandeld binnen de

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
		wetgeving. Wettelijke deadline vastgelegd: 3 maanden, eventueel verlengd met 1 maand	vastgelegde termijn Tweejaarlijks rapport aan EU over de genomen beslissingen (art. 60 RL 2005/36/EC)
Evaluatie van aanvragen voor toelating van professionele gebruikers en verkopers van gewasbeschermingsmiddelen	Professionele gebruikers en verkopers	Correcte behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving	
Evaluatie van aanvragen voor toelating van proefstations voor gewasbeschermingsmiddelen ⁷ .	Onderzoeksinstellingen , proefstations	Correcte behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving	
Evaluatie van de aanvragen voor de toelating van gewasbeschermingsmiddelen en toevoegingsmiddelen om op de Belgische markt gebracht te worden. Evaluatie van aanvragen voor toelating van werkzame stoffen en maximale residulimieten (MRL's) op EU-niveau.	Producenten of verdelers van gewasbeschermingsmiddelen	Wetenschappelijk en wettelijk onderbouwd advies Correcte en tijdige behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving. (EU-deadlines afhankelijk van het type dossier of aanvraag variërend tussen 4 en 18 maanden)	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn
Evaluatie van aanvragen voor ontheffingen voor <i>meststoffen, bodemverbeterende middelen en teelsubstraten</i> .	Producenten of verdelers van meststoffen, bodemverbeterende middelen en teelsubstraten	Wetenschappelijk en wettelijk onderbouwd advies Correcte en tijdige (12 maanden na vervollediging dossier) behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn

⁷ Om een gewasbeschermingsmiddel in België te mogen verkopen moeten de toelatinghouders aantonen dat het werkzaam is. Dit gebeurt aan de hand van wetenschappelijke studies. Om er zeker van te zijn dat deze studies van goede kwaliteit zijn, moeten ze uitgevoerd worden door een erkende instelling. Deze instellingen moeten bij het uitvoeren van hun proeven bepaalde kwaliteitsnormen en internationale richtlijnen respecteren.

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
		vastgelegd in de wetgeving.	
Toelatingen voor productie-eenheden van zuiveringsslib afkomstig van zuiveringsinstallaties voor huishoudelijk en/of stedelijk en/of industrieel afvalwater. (Overeenkomstig de wetgeving “meststoffen, bodemverbeterende middelen en teeltsubstraten”)	Producenten van zuiveringsslib	Wetenschappelijk en wettelijk onderbouwd advies Correcte en tijdige (12 maanden na vervollediging dossier) behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn
Evaluatie en administratieve behandeling van notificaties voor tabak en e-sigaretten.	Producenten of invoerders	Correcte en tijdige behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving Tabak: binnen de 30 dagen na kennisgeving. E-sigaret: geen wettelijke deadlines voor bestaande producten; voor nieuwe producten: < 6 maanden.	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn
Evaluatie en administratieve behandeling van notificatiedossiers voor voedingssupplementen en verrijkte voedingsmiddelen	Aanvragers (producenten of verdelers)	Correcte en tijdige (30 dagen) behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn
Evaluatie, met de Adviescommissie, van plantenbereidingen, van voedingssupplementen en andere levensmiddelen op basis van niet toegelaten planten; toekenning van afwijkingen	Producenten of verdelers	Wetenschappelijk onderbouwde adviezen Correcte en tijdige (3 maanden) behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn
Behandeling en opvolging van procedure voor aanvragen voor veldproeven met GGO-planten of dieren. Verstrekken van advies ⁸ m.b.t. toelating aan bevoegde minister(s) op basis van	Onderzoeksinstellingen	Correcte en tijdige (90 dagen) behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn

⁸ Voor wat betreft de EU-regelgeving inzake de doelbewuste introductie van genetisch gemodificeerde organismen (ggo's) in het milieu, zal de FOD Gezondheid zich bij de implementatie van deze regelgeving strikt houden aan het arrest van het Hof van Justitie van 25 juli 2018 (affaire C-528/16) met betrekking tot het ggo-statuut van bepaalde nieuwe mutagenesetechnieken.”

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
wetenschappelijk onderbouwd advies (Bioveiligheidsraad).			
Erkenning van een bron van natuurlijk mineraalwater voor handel, op basis van een wetenschappelijke evaluatie van de Hoge Gezondheidsraad.	Producenten	Correcte behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	
Notificatiedossiers voor bijzondere voeding (volledige zuigelingen-voeding en voedingsmiddelen voor medisch gebruik)	Producenten of verdelers	Correcte behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	
Toelating van Novel Foods voor het in de handel brengen van het betreffende product in de Europese Unie op basis van een wetenschappelijke evaluatie.	Producenten of verdelers	Correcte behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	
Behandelen van aanvragen voor voederproeven met niet toegelaten additieven (feed); afleveren van een schriftelijke derogatie.	Onderzoeksinstituten	Correcte behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving. (indiening dossier uiterlijk 4 weken voor aanvang proef cf. MB 28-06-2011).	
Erkenning/registratie van producenten/handelaars in dierlijke bijproducten niet bestemd voor humane consumptie	Producenten of verdelers	Correcte behandeling van de aanvragen op basis van de voorwaarden vastgelegd in de wetgeving.	
Afleveren van gezondheidscertificaten voor cosmetica voor uitvoer naar derde landen	Producenten of verdelers	Correcte en tijdige behandeling van aanvraag rekening houdend met de geldende wetgeving en procedures. (Binnen redelijke termijn van 1 week zodra dossier volledig is)	% van de aanvragen behandeld binnen de vastgelegde termijn

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
<p>Solidariteitsfonds voor de sector sierplanten</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGAPF i.s.m. B&B, het FAVV, de onderzoeksinstituten, het Proefcentrum voor Sierteelt, de producenten en vertegenwoordigers van de sector</p>	<p>In 2014 verrichtte de FOD Gezondheid een enquête om de noden van de plantensector te achterhalen in het kader van het Begrotingsfonds Planten. Daarna legde alleen de sector sierplanten belangstelling aan de dag voor een denkoefening over het oprichten van een solidariteitsfonds. Op 8 juni 2016 werd een voorbereidende vergadering gehouden met de vertegenwoordigers in de Raad van het Begrotingsfonds voor de sectoren sierplanten en boomkwekerijen en het kabinet van de minister van Landbouw.</p> <p>Overeenkomstig artikel 10 van het huishoudelijk reglement van de Raad van het Begrotingsfonds Planten (ministerieel besluit van 20 november 2006) werd vervolgens een werkgroep opgericht voor de sector sierplanten/boomkwekerijen.</p> <p>De werkzaamheden zullen in twee fasen georganiseerd worden :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1ste fase: analyse en haalbaarheidsstudie om vanwege de sector sierplanten een formeel antwoord te krijgen betreffende de wil om al dan niet een solidariteitsfonds op te richten voor de producenten van sierplanten, naar het voorbeeld van het solidariteitsfonds voor aardappelproducenten; • 2de fase: implementatie en oprichting van het fonds indien het antwoord positief is. <p>Een dergelijk fonds zou het mogelijk maken ...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een producent die zijn bijdrage betaald heeft een schadeloosstelling te bieden voor rechtstreeks waardeverlies als gevolg van de verplichte vernietiging van sierplanten om fytosanitaire redenen; • Monitoring van de schadelijke organismen te verzekeren evenals preventie van hun verspreiding in de natuur.
<p>PANAMA - Oprichting en terbeschikkingstelling van een elektronisch platform voor het indienen en online beheren van toelatingsaanvragen met betrekking tot gewasbeschermingsmiddelen en meststoffen.</p>	<p>Oprichting en terbeschikkingstelling van een elektronisch platform voor het indienen en online beheren van toelatingsaanvragen met betrekking gewasbeschermingsmiddelen en meststoffen.</p> <p>PANAMA wordt reeds gebruikt voor het beheer van aanvragen met betrekking tot meststoffen.</p> <p>Met dit project kan PANAMA uitgebreid worden tot gewasbeschermingsmiddelen. Dit omvat volgende onderdelen:</p> <p>Front office:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toelatingsaanvragen voor gewasbeschermingsmiddelen; • Toelatingsaanvragen voor de werkzame stoffen van gewasbeschermingsmiddelen; • Aanvragen voor GEP-erkenningen en producten bestemd voor experimentele doeleinden; • Beheer van de jaarlijkse aangiften van verkoop van producten en berekening van de jaarlijkse bijdragen.

Projecten	Toelichtingen
Verantwoordelijke dienst: DGAPF i.s.m. ICT en juridische dienst van het DG	Back office: <ul style="list-style-type: none"> • Beheer van voornoemde aanvragen; • Aanmaken van de documenten en toelatingen met betrekking tot de aanvragen.
FOODSUP - Beperkte geldigheid van het kennisgevingsnummer van voedingssupplementen en verrijkte voedingsmiddelen, met aanpassing van het betaalsysteem Verantwoordelijke dienst: DGAPF i.s.m. ICT	Deliverables: <ul style="list-style-type: none"> - Invoering van een beperkte geldigheidsduur voor kennisgevingen van voedingssupplementen en verrijkte voedingsmiddelen door aanpassing van de regelgeving en de applicatie Foodsup, op basis van de datum van toekenning van het nummer of, tijdens de overgangperiode, op basis van de datum van de laatste kennisgevingsbrief; - Aanpassingen van Foodsup opdat de elektronische en papieren herinneringsbrieven aan firma's zouden worden aangemaakt vóór het einde van de geldigheidsperiode en op het einde van de geldigheidsperiode wanneer het nummer wordt opgeheven. De brieven zullen per firma opgesteld worden en alle betrokken producten van de firma vermelden, evenals de datum waarop de geldigheid van de nummers voor de recentste dossiers eindigt; - Aanpassing van Foodsup voor het invoeren van een eenvoudig systeem om de kennisgeving te hernieuwen voor hernieuwde kennisgevingen en dossierwijzigingen: voor de producten, totale copy/paste met mogelijkheid om bepaalde elementen te wijzigen en behoud van hetzelfde kennisgevingsnummer; - Bij de hernieuwde kennisgeving zal een factuur worden aangemaakt. De firma zal eveneens haar algemene gegevens moeten bevestigen; - Voortdurende update van de openbare lijst van producten die een kennisgevingsnummer hebben ontvangen, op basis van een nieuwe differentiëring van het statuut van de producten: <ul style="list-style-type: none"> * Toegekend (en bewaard) nummer; * Ingetrokken nummer (op basis van een evaluatie of bij gebrek aan hernieuwde kennisgeving): blijven twee jaar in de lijst met de vermelding "niet gevalideerd sinds ... [datum van opheffing]"; * Tijdelijk nummer, met de vermelding "tijdelijk nummer geldig tot ... [datum einde geldigheid]"; Geldigheid voor tijdelijke nummers opgetrokken tot 6 maanden. - Mogelijkheid voor firma's om sommige van hun contactpersonen te inactiveren; - Invoering van de optie rechtstreeks online betalen in Foodsup.

4.3. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het beleid rond gezondheidszorg



4.3.1. Rechtstreekse dienstverlening aan de burgers

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Bemiddelen van klachten van patiënten die ambulante worden verzorgd en het oriënteren van de patiënten naar de juiste instantie voor klachtenbehandeling	Patiënten	Telefonische permanentie gedurende drie werkdagen per week, een antwoord van ontvangst binnen de 15 werkdagen	opmaak van een jaarverslag met overzicht van de activiteiten tegen eind april

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende optimalisatieprojecten verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Personal Health Viewer (roadmap e-gezondheid) Verantwoordelijke dienst: DGGs i.s.m. beleidscel VGZ, e-Health	<p>Mijngezondheid is een online portaal, ook wel “Personal Health Viewer” genoemd. Dit portaal geeft aan de burger een zicht op zijn gezondheidsgegevens via één enkele toegangspoort. Verschillende platformen stellen vandaag gegevens digitaal ter beschikking van de patiënt, bijvoorbeeld medische gegevens, medisch-administratieve gegevens, informatie over wilsverklaringen ... Veel mensen zijn evenwel niet op de hoogte van deze mogelijkheid, of ze vinden de weg niet naar het juiste platform.</p> <p>Momenteel kan de burger vanuit Mijngezondheid doorklikken naar een aantal gezondheidsgegevens, onder andere de samenvatting van het dossier bij de huisarts en gegevens uit de ziekenhuizen. Dat aanbod wordt in het begin de bestuursovereenkomst stelselmatig uitgebreid zodanig dat vanuit “user adoption” 20 % van de actieve BE bevolking (geraamd op 7 mio burgers, cijfers 2017) maandelijks hun gezondheidsdossier kunnen raadplegen. Dit betekent in concreto 1,4 mio gebruikers/maand. De voorziene aanpassingen voor de periode 2019-2021 zijn: het verrijken en versnellen van nieuwe functionaliteiten (d.m.v. onze flexibele tegel-architectuur) voor ons gezondheidsportaal.</p>
Orgadon New	Het orgaandonatiesysteem moet worden aangepast als gevolg van een goedgekeurde wijziging van de wet van 13 juni 1986 betreffende het wegnemen en

transplanteren van organen met betrekking tot de mogelijkheden om zich als orgaandonor post mortem te registreren. Bovendien omvat het huidige systeem voor het doneren van organen twee databases, wat tot incoherenties en een slechte gegevenskwaliteit leidt.

Voor menselijk lichaamsmateriaal (bevoegdheid FAGG) is tot op heden geen register gemaakt, hoewel de opting-out wetgeving al van 2008 dateert. Hiermee moet rekening gehouden worden in een geïntegreerd project.

Het project heeft twee doelstellingen:

- Het uitbouwen van een registratiesysteem voor de verklaringen betreffende orgaandonatie post mortem, met drie toegangen: de burger, de gemeenten, de huisartsen die dit soort verklaring online zullen kunnen registreren;
- Het uitbouwen van een gelijkwaardig systeem voor menselijk lichaamsmateriaal waarvoor het FAGG bevoegd is, met eveneens drie toegangen maar ook drie registers, afhankelijk van het doel van het wegnemen van het materiaal: therapeutisch, wetenschappelijk onderzoek, commercieel.

4.3.2. Diensten in het kader van het beleid inzake gezondheidsberoepen

Betreffende de diensten die worden verleend in het kader van het beleid inzake gezondheidsberoepen, zal de FOD Gezondheid via het DGGS zijn inspanningen voortzetten op het vlak van kwaliteit en snelheid van de directe diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Aflevering van erkenningen van stagemeesters en stagediensten voor artsen, tandartsen, ziekenhuisapothekers en mentale gezondheidsberoepen (psycholoog en klinisch orthopedagoog)	Stagemeesters en stagediensten	Tijdigheid Afleveren van de erkenningen binnen de wettelijke vastgelegde termijn	Aantal attesten
Behandelen van de ingediende aanvragen (vanuit zorgverleners of opleidingsorganisaties) voor de erkenning Permanente opleidingen voor gezondheidszorgbeoefenaars	Beroepsorganisaties en anderzijds ziekenhuisorganisaties	Kwaliteit	Aantal aanvragen
Afleveren van visa, gerelateerde attesten, machtigingen voor de toegang tot een gezondheidsberoep	Alle gezondheidszorgbeoefenaars	Tijdigheid	Start basislijnmeting in 2019 % afgeleverde attesten binnen de wettelijke vastgelegde termijn Aantal afgeleverde visa per jaar Aantal dossiers artikels 145-146 per jaar Aantal attesten per jaar

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende optimalisatieprojecten en -initiatieven verwezenlijken:

Automatisatie van aanvragen voor erkenning stagemeesters en stageplaatsen	De stagemeesters (STM) van de artsen (huisartsen en specialisten) en de tandartsen worden erkend door de FOD Gezondheid voor een hernieuwbare periode van 3 tot 5 jaar. Het erkenningsproces omvat het inleveren, door de kandidaat, van een standaardformulier en een reeks bijlagen, de validering van die kandidaturen door de FOD en door een (of zelfs twee) daartoe aangestelde commissie(s). Dit proces blijft grotendeels manueel en "paper-based". Het proces zou geautomatiseerd moeten worden (Portaal Stagemeesters) om de tevredenheid bij de cliënten te vergroten en het gebrek aan middelen te compenseren.
--	---

Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. ICT en COM

Het project wil een portaal ontwikkelen waar stagemeeesters (STM) van artsen en tandartsen hun formulieren online kunnen invullen en hun documenten kunnen uploaden naar een portaal dat toegankelijk is voor de FOD en de STM-commissies, teneinde het werk van de commissies te vergemakkelijken door formulieren in elektronische vorm aan te bieden en (facultatief) dossiersamenvattingen voor snelle inspectie.

Dit project zal gefinancierd worden door het budget "Groene boek", ten belope van 40.000 euro.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD ten volle deelnemen aan de verwezenlijking van het project iGuide (een systeem om het nemen van beslissingen voor zorgverstrekkers te vergemakkelijken) en zal hij eveneens werken aan de volgende initiatieven, die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Automatisering en standaardisering van de gegevens die ter beschikking van het RIZIV gesteld worden**, meer bepaald de gegevens betreffende de stageplannen en status van de dossiers erkenning en visum van artsen, tandartsen en kinesisten en de status van de visa van verplegers, verzorgers en paramedici (audiciens, audiologen, orthopedisten, enz.);
- **Automatisatie visa plus**, namelijk het uitbreiden van het scholenportaal zodat de visa van artsen (masters in de geneeskunde), tandartsen (masters in de tandheelkunde), apothekers en de geestelijke gezondheidszorg (klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen) automatisch kunnen afgeleverd worden door middel van gegevensuitwisseling met de authentieke bron(nen) via een beveiligd systeem.

4.3.3. Diensten in het kader van het ziekenhuisbeleid

Betreffende de dienstverlening in het kader van het ziekenhuisbeleid zal de FOD Gezondheid, via het DGGS, doorgaan met zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Berekening van de kostprijs: IBW (Initiatieven voor Beschut Wonen), PVT (Psychiatrische Verzorgingstehuizen) , A1-A3 (Ligdagprijs), geïsoleerde G&Sp (Geïsoleerde Geriatrische en Sp diensten)	Gewesten en Gemeenschappen	Correctheid en tijdigheid van de berekeningen	Aanpassing aan elke wijziging van erkenning voor PVT en IBW die door de entiteiten zijn meegedeeld en berekening A1/A3 bij elke BFM (01/01 + 01/07 indien ministeriële beslissing)

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Berekening en toekenning van de financiering van de ziekenhuizen op jaarbasis (1/7 en/of 1/1)	Ziekenhuizen	Correctheid en tijdigheid van de berekeningen	Verzending van de kennisgevingen aan de ziekenhuizen tegen 01/01 + 01/07 indien ministeriële beslissing Aantal bezwaren % bezwaardossiers waarvoor de FOD de documenten tijdig heeft verzonden
Verrekening van de BFM via de verzekeringsorganismen of via het RIZIV voor de ziekenhuizen vermeld in artikel 110 van de wet op de ziekenhuizen	Ziekenhuizen	Verrekening en instructies correct en op tijd	Verrekening en instructies bij ieder BFM (01/01 + 01/07)
Herzieningen van de jaarlijkse BFM: controle en toekenning van de middelen na de herzieningen van de budgetten a posteriori	Ziekenhuizen	Herziening correct en in overeenstemming met de planning van het BPA	Jaren BFM nog te herzien Jaren met deficit nog te regelen
Omkadering van het experimenteren met embryo's o.a. het verlenen van toestemming om een onderzoeksproject op embryo's in vitro uit te voeren in België en het geven van richtlijnen aan de lokale Ethische Comités en de onderzoekers	Ethische comités en onderzoekers	Correct verlenen van toestemming	Aantal rapporten voor lopende projecten Aantal nieuwe adviezen Aantal toestemmingen

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende optimalisatieprojecten en -initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
BMF New Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. ICT	<p>Het project is er enerzijds op gericht een nieuw systeem op te zetten dat de berekening van het Budget Financiële Middelen voor de ziekenhuizen (BFM) toelaat en naar de huidige ICT-standaarden brengt. Anderzijds is het project erop gericht dit te doen volgens de principes die zijn vastgelegd in een vorig programma (BICC-Business Intelligence Competency Center) waar de basis is gelegd om met big data om te gaan. Men beoogt andere woorden een performant systeem dat toelaat dat de Dienst Datamanagement de authentieke data kan beheeren en ter beschikking kan stellen voor de Dienst Financiering en dat deze laatste in staat is het BFM binnen dit concept op een performante en persoonsonafhankelijke manier te berekenen.</p> <p>Om het BFM-proces kwaliteitsvol en performant te laten verlopen, het naar de huidige standaarden op ICT gebied en datawarehousing te krijgen, is een re-</p>

Projecten	Toelichtingen
	<p>engineering van het proces nodig. Doelstelling hierbij is om het systeem zoveel als mogelijk persoonsonafhankelijk op te bouwen. De huidige applicatie Healthaccount wordt niet verder ondersteund door ICT (acces). De huidige applicatie laat toe de laatste stap in het proces te consolideren en de eindberekening te doen.</p>
<p>PortaHealth redesign</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. ICT</p>	<p>De ziekenhuizen dienen voor de aanlevering van hun gegevens m.b.t. de minimale ziekenhuisgegevens en de minimale psychiatrische gegevens gebruik te maken van het internetportaal Portahealth. Maar ook registraties die niet direct gelinkt zijn aan de dienst datamanagement – zoals Finhosta – maken gebruik van dit portaal.</p> <p>Dit portaal maakt het mogelijk dat de gegevens op een beveiligde manier worden overgemaakt aan de FOD Gezondheid en iedere inkomende zending doorloopt een aantal geautomatiseerde controles. Bovendien verschaft Portahealth de ziekenhuizen de mogelijkheid om op een beveiligde manier toegang te krijgen tot individuele rapporten/feedback.</p> <p>Door de huidige manier van verwerking binnen Portahealth is de verwerkingstijd te lang, zeker in de drukke periodes, namelijk bij het naderen van de officiële deadlines voor het indienen van de gegevens. Het project beoogt de volgende deliverables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Invoering van een versiebeleid om ervoor te zorgen dat instellingen die laattijdig zouden indienen, toch niet moeten voldoen aan de nieuwe/bijkomende/aangepaste controles omwille van de Staatshervorming en dat er een duidelijke oplijsting komt inzake de gehanteerde controles per collecte; • Een uitgebreide monitoring door de stafdienst ICT om sneller technische problemen te detecteren en oplossingen te zoeken; • Een uitgebreidere uitwerking van sommige fasen en statussen om ervoor zorgen dat de ziekenhuizen zelf de details (bv. bepaalde velden (gegevens) die blanco werden gelaten) van bepaalde types problemen waar hun zending mee te maken krijgt, kunnen raadplegen zonder eerst de helpdesk van Portahealth te moeten contacteren. <p>Met dit project wil de FOD in de eerste plaats zoeken naar manieren om deze verwerking vlotter te laten gebeuren, dus een verhoging van de performantie van Portahealth. Bovendien wil de FOD van de gelegenheid gebruik maken om enkele technische verbeteringen aan te brengen die de dienstverlening naar de ziekenhuizen toe zullen verhogen.</p>
<p>Terminologie</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. de ziekenhuissector</p>	<p>Dit project is opgenomen in het actieplan e-Gezondheid 2015-2018 en zal verdergezet worden in het actieplan e-Gezondheid 2019-2021. De hoofddoelstelling van dit project is de oprichting en uitbouw van een nationaal terminologiecentrum dat het gebruik van de terminologiestandaarden in de Belgische gezondheidszorg definieert, coördineert, faciliteert en het gebruik ervan stimuleert. Een terminologie en meer bepaald terminologie in de gezondheidszorg is de basis voor semantische interoperabiliteit. Zij voorziet een gestandaardiseerde betekenis van menselijke taal die gesproken en geschreven wordt in het domein van de gezondheidszorg. Een</p>

Projecten	Toelichtingen
	<p>terminologie of classificatie wordt ook een codestelsel genoemd als de concepten geïdentificeerd worden met een (unieke) code.</p> <p>Met behulp van terminologie en codering is het mogelijk om eenduidig informatie uit te wisselen tussen verschillende (zorg)settings, systemen en talen.</p> <p>Het project heeft de volgende doelstellingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitbouw operationeel coördinatie- en expertisecenter met als centrale terminologiestandaard SNOMED CT; • Uitvoering opdrachten National Release Center (NRC) als contactpunt tussen users en Snomed International; • Opmaak en aanbod van ondersteuningsactiviteiten voor experts op het terrein en voor andere actiepunten bij het gebruik van gecodeerde, betekenisvolle opslag van gezondheidsinformatie; • Coördinatie van de laboterminologie (LOINC en Retam).

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Automatisering registratie medische beeldvorming** namelijk de creatie van een ICT-toepassing voor registratie en beheer van het kadaster voor zware toestellen voor medische beeldvorming met de ontwikkeling van een webportaal voor de registratie door de exploitanten en de ontwikkeling van een databank;
- **Vereenvoudiging registraties DGGS** als doel om de registraties beheerd door DGGS te vereenvoudigen en dit niet enkel binnen de registraties op zich maar ook over de registraties heen. In het kader van het only once principe is het cruciaal de registraties actief te gaan betrekken en kritisch te evalueren (op bruikbaarheid, op eventuele dubbele registratie enz.) en onderlinge linken tussen de registraties te gaan bewerkstelligen.

4.3.4. Diensten in het kader van het beleid rond dringende medische hulp

Betreffende de dienstverlening in het kader van het ziekenhuisbeleid zal de FOD Gezondheid, via het DGGs, doorgaan met zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Registratie van automatische externe defibrillatoren (AED) die op publieke plaatsen staan of in een voertuig aanwezig zijn	De burger	Correct en up to date	Webtool is beschikbaar

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan het volgende initiatief dat in het bestuursplan geoperationaliseerd zal worden:

- **AEDDEAT new**, met andere woorden het maken van een applicatie waarbij de eigenaars van een AED zouden zorgen voor de registratie en de opvolging van de AED om een databank samen te stellen die enerzijds dienst zou doen om de verschillende AED's in kaart te brengen om die kaart ter beschikking van de hulpdiensten (112 centrale, ...) te stellen en anderzijds die gegevens op een webplatform plaatsen zodat belangstellenden ze kunnen raadplegen.

4.4. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het milieubeleid



4.4.1. Diensten in het kader van het klimaatbeleid

Betreffende de dienstverlening in het kader van het klimaatbeleid zal de FOD Gezondheid, via het DGEM, zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten verderzetten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Continue ondersteuning aan de gebruikers van het nationaal register voor broeikasgassen en intensieve begeleiding van bedrijven bij de inlevering van emissierechten	Bedrijven die krachtens de Europese wetgeving moeten deelnemen aan het EU emissiehandelsysteem (EU ETS)	Antwoorden ingediend binnen de termijnen	Aantal verwerkte vs. ontvangen service requests
Onderhoud en beheer van de Belgische Registry Management Application (REMA) voor het back-office management van het nationaal register voor broeikasgassen	Bedrijven die krachtens de Europese wetgeving moeten deelnemen aan het EU emissiehandelsysteem (EU ETS)	Antwoorden ingediend binnen de termijnen	Beschikbaarheid van de REMA applicatie >98%

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats het volgende project verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Register voor broeikasgassen - Automatiseren van de workflow	In de voorgaande fase voor het automatiseren van de workflow werden interne processen geïntegreerd in REMA-tool (Registry Management Application). Het ging daarbij om het verwerken van dossiers en gegevens binnen de dienst. Maar de cliënten-ondernemingen moesten de formulieren nog altijd afdrucken, op papier ondertekenen en aangetekend verzenden.
Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. ICT, Logistiek	De volgende fase stelt de REMA-tool open voor de externe cliënten van het register. Zo zullen de ondernemingen de formulieren rechtstreeks online kunnen invullen,

Projecten	Toelichtingen
	<p>authenticeren en indienen. De REMA-tool zal de ingevoerde gegevens verzamelen en verwerken in de geautomatiseerde workflows.</p> <p>Deze slimme formulieren passen zichzelf aan en oriënteren de klant zelfin functie van de situatie. Bovendien zullen gegevens die de overheid reeds kent (Kruispuntbank van de Ondernemingen, Rijksregister, uittreksels uit het strafregister, Europees register voor broeikasgassen) vooraf al ingevuld zijn.</p> <p>Om de veiligheid en de vertrouwelijkheid te garanderen zal de toegang tot de formulieren beveiligd worden met de identiteitskaart of gelijkwaardige authenticatiemiddelen.</p> <p>Wanneer nog papieren formulieren zouden worden ingediend – afkomstig uit het buitenland – zullen die worden gescand door het Digital Office en in REMA automatisch aan het juiste dossier gekoppeld worden dankzij QR-codes.</p> <p>Deze automatisering zal de betrokken dienst ook toelaten een structureel antwoord te bieden op een personeelstekort en zal verwerkingsvertraging vermijden</p>

4.4.2. Diensten in het kader van het beleid inzake de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten;

Betreffende de dienstverlening in het kader van het beleid inzake de biodiversiteit en de ecosysteemdiensten zal de FOD Gezondheid, via het DGEM, doorgaan met zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Aflevering van de CITES-documenten (invoervergunning, vergunning om (opnieuw) uit te voeren, intracommunautaire certificaten, eigendomsattesten, certificaten voor het verzamelen van monsters, voor een reizende tentoonstelling)	Particuliere en professionele aanvragers die CITES-soorten kweken en/of verkopen	Kwaliteit en snelheid van het antwoord	Permanente computermonitoring van achterstallige betalingen in uitvoering
Toekenning van een vergunning voor import, export of doorvoer van invasieve uitheemse soorten (regelgeving IAS)	Aanvragers van een afwijking voor import/export/doorvoer van soorten	Kwaliteit en snelheid van het antwoord	Aantal verwerkte toelatingen (gezien het geringe aantal per jaar)
Analyse, voor de Minister, van de aanvragen van milieuvergunningen die vereist zijn voor elke activiteit op	Aanvragers van reizen naar Antarctica (gouvernementele en	Kwaliteit en snelheid van het antwoord	Aantal verwerkte toelatingen (gezien

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Antarctica, activiteit hetzij die wordt georganiseerd in België of vanuit België, hetzij die wordt uitgevoerd in of aan boord van of door middel van een infrastructuur of een voertuig gebouwd of geplaatst in het kader van een activiteit	niet-gouvernementele actoren), Minister van Leefmilieu		het geringe aantal per jaar)
Onderhandelen over de aanvragen van ABS voorwaarden om te delen en een beslissing voorstellen aan de minister	Aanvragers van voorwaarden om te delen, Minister	Kwaliteit en snelheid van het antwoord	Aantal verwerkte toelatingen (gezien het geringe aantal per jaar)
Adviezen uitbrengen over de federale plannen en programma's die een impact kunnen hebben op het milieu in het kader van de SEA-procedure	Federale ministers en staatssecretarissen	Kwaliteit van het advies en naleving van de termijnen	Aantal verwerkte adviezen (gezien het geringe aantal per jaar)

4.4.3. Diensten in het kader van het productbeleid

Betreffende de dienstverlening in het kader van het productbeleid zal de FOD Gezondheid, via het DGEM, doorgaan met zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Beheer van de registraties van de Belgische gebruikers van een biocide waarvoor in de toelatings- of kennisgevingsakte is vermeld dat dit biocide is opgenomen in het gesloten circuit	Professionele gebruikers	Aanvragen verwerkt binnen de termijnen. Kwaliteit van de evaluaties.	Aantal afgeleverde registraties
Onderzoek van de Europese aanvragen met het oog op een toelatings- en/of kennisgevingsakte voor het op de markt brengen van een biocide, gedaan door de minister op basis van het advies van de "Adviesraad Biociden"	Professionele gebruikers, Minister van Leefmilieu	Aanvragen verwerkt binnen de termijnen. Kwaliteit van de evaluaties.	Aantal uitgereikte akten
Onderzoek van de aanvragen voor toekenning van een ecolabel-licentie	Industrie	Kwaliteit van de onderzoeken	Aantal toegekende licenties
Terbeschikkingstelling van een kader voor de uitwerking van EDP's en de terbeschikkingstelling ervan	Professionelen in de bouwsector Gewesten	Uitvoering van het EDP-programma	Aantal geproduceerde PCR's

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
			Nieuwe impact-(sub)categorieën
Beheer van de registraties van de <i>environmental product declarations</i> voor bouwproducten	Professionelen in de bouwsector Burgers	Databank online en up to date Technische verificatie van de EDP's	Aantal geregistreerde producten,
Beheer van de registraties van loten biobrandstof (en van hun eigenschappen) die op de Belgische markt komen	Professionele verkopers van biobrandstoffen op de Belgische markt	Databank online en up to date Aanpassingen aan elke nieuwe regelgeving	
Behandeling van aanvragen van fabrikanten van landbouwvoertuigen of -machines of voertuigen die gebruikt worden in de bouw en zich moeten houden aan emissielimieten voor vervuilende stoffen als ze in aanmerking willen komen voor het flexibiliteitsmechanisme (OFFROAD)	Fabrikanten	Databank online en up to date Aanpassingen aan elke nieuwe regelgeving	
Beheer van de registraties van verwarmingstoestellen die op de Belgische markt worden gebracht	Fabrikanten die verwarmingstoestellen op de Belgische markt brengen		
Beheer van de registraties van nanomaterialen die op de Belgische markt worden gebracht	Bedrijven die nanomaterialen op de Belgische markt brengen		
Evaluatie van scheikundige stoffen in het kader van verordening 1907/2006/EG (REACH)	ECHA Industriëlen	Evaluaties verwezenlijkt volgens de EU-standaarden en binnen de deadlines die het ECHA oplegt ⁹	
Validatie en facturatie van de FLEGT-licenties (betreffende de import van hout opdat het vrije verkeer kan worden toegelaten door de douane)	Invoerders van hout op de Belgische markt	Validatie en facturatie van de licenties binnen de termijnen	Aantal gevalideerde licenties en uitgereikte facturen

⁹ Europees Agentschap voor chemische stoffen

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats het volgende project verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
New Gestautor Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. ICT, P&O, externe consultants en het Begrotingsfonds voor de grondstoffen en de producten	<p>Het project betreft de ontwikkeling en implementatie van een nieuwe ICT-tool voor biociden teneinde de aanvragen, het dossierbeheer, de rapportering en archivering te centraliseren en te verbeteren voor zowel ambtenaren als stakeholders.</p> <p>Het huidige ICT-systeem van de dienst biociden is gebaseerd op een verouderde technologie wat voor de dienst ICT een grote en vermijdbare last o.v.v. opleiding/bijscholing betekent. De aanvraag, verwerking en afwerking van een dossier; evenals de uiteindelijke rapportering vereisen (op heden) verschillende manuele handelingen door verschillende gebruikers binnen de dienst biociden. Dit is een enorme administratieve werklust, dewelke zorgt voor een suboptimale werking en onnodige vertraging. Bovendien, gelet op een nakende wijziging in het KB Biociden (Q4 2018), dienen we over te gaan naar zuiver elektronische dossiers en archivering, waarvoor het huidige systeem niet geschikt is.</p> <p>Het nieuwe systeem zal bedrijven toelaten hun aanvragen rechtstreeks in te geven in het systeem (i.p.v. het huidige gebruik van een 3de programma en vervolgens te importeren) waarbij gebruik kan worden gemaakt van elektronische documenten (i.p.v. de huidige vereiste om dit op papier en per post te doen). Vervolgens kunnen de verschillende experts en de dossierbeheerder hun conclusies rechtstreeks ingeven in het systeem, opdat de uiteindelijke toelatingsakte nagenoeg rechtstreeks correct en volledig ingevuld aan de aanvrager bezorgd kan worden. Vermits het nieuwe systeem ook verbonden zal worden met het registratieprogramma voor de producten in het gesloten circuit, kan er een snelle en meer up to date rapportering gemaakt worden voor de verschillende actoren.</p> <p>In dit kader zal de koppeling worden gemaakt met Bill & Pay en met FEDCOM SAP.</p>

4.4.4. Diensten in het kader van het mariene milieubeleid

Betreffende de dienstverlening in het kader van het mariene milieubeleid zal de FOD Gezondheid, via het DGEM, doorgaan met zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten. Het gaat om de volgende diensten:

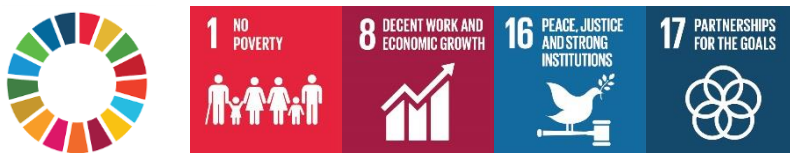
Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Toekennen van vergunningen of toelatingen i.v.m. het Noordzee, namelijk: <ul style="list-style-type: none"> Algemene milieuvergunningen ¹⁰ 	Professionele en niet professionele aanvragers voor	Kwaliteit en snelheid van procedure, volgens	

¹⁰ Milieuvergunningen voor activiteiten van burgerlijke bouwkunde (bijvoorbeeld de bouw van windturbines), graven van sleuven en ophogen van de zeebodem, gebruiken van explosieven en akoestische toestellen met een

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
<ul style="list-style-type: none"> • Introductie uitheemse soorten voor aquacultuur • Toelatingen voor projecten of plannen met significante impact op Natura-2000 gebieden • Concessies voor industriële en commerciële projecten¹¹ 	activiteiten in de Noordzee	reglementaire termijnen	

Tijdens de looptijd van de bestuursovereenkomst zal de FOD een denkoefening aanvangen over **het optimaliseren van bepaalde interne of externe procedures** die worden beheerd door de Dienst Marien Milieu van de FOD, zoals de procedures voor het toekennen van milieuvergunningen, bijvoorbeeld in het kader van de nieuwe tendering offshore energie vanaf 2020, en meer bepaald een verduidelijking van de toekenningscriteria die niet altijd helder zijn.

4.5. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het beleid rond gezondheid en arbeid



Betreffende de dienstverlening in het kader van het beleid rond gezondheid en arbeid zal de FOD Gezondheid, via Medex, doorgaan met zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Medische onderzoeken verrichten voor het uitwerken van een plan om het werk geleidelijk te hervatten na arbeidsongeschiktheid	Werknemers van de openbare diensten voor wie Medex de bevoegde medische dienst is	Afspraaktermijn (5 werkdagen voorafgaand aan de werkherhvatting)	% van de afspraken binnen de vastgelegde termijn

groot vermogen, achterlaten en vernietigen van wrakken en gezonken scheepsladingen, industriële activiteiten en activiteiten van publicitaire en commerciële ondernemingen.

¹¹ De procedure dient nog opgesteld te worden.

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Invoering van de medische attesten	Werknemers van de openbare diensten voor wie Medex de bevoegde medische dienst is	Invoering van de certificaten binnen de vastgelegde termijn (2 tot 5 dagen, afhankelijk van het aantal in te voeren certificaten)	% van de certificaten ingevoerd binnen de vastgelegde termijn
Medische onderzoeken verrichten om de gevolgen van een arbeidsongeval te bepalen	Werknemers van de openbare diensten voor wie Medex de bevoegde medische dienst is	Behandelingstermijn van de beroepsprocedure. Toezicht op een staal van dossiers door een arts-ambtenaar van de dienst medische kwaliteit.	% procedures behandeld binnen de 150 dagen Behandelingstermijn vóór de 1ste oproeping. Behandelingstermijn tussen het medisch onderzoek en het nemen van de beslissing.
Medische onderzoeken verrichten om de gevolgen van een beroepsziekte te bepalen	Werknemers van de openbare diensten voor wie Medex de bevoegde medische dienst is	Behandelingstermijn.	Behandelingstermijn vóór de 1ste oproeping. Behandelingstermijn tussen het medisch onderzoek en het nemen van de beslissing.
Betaling van alle kosten betreffende een arbeidsongeval of beroepsziekte	Werknemers van de openbare diensten voor wie Medex de bevoegde medische dienst is	Betalingstermijn < 25 dagen	% van de facturen betaald binnen de vastgelegde termijn
Medische onderzoeken verrichten om de gevolgen te bepalen voor slachtoffers van opzettelijke gewelddaden en terrorisme, oorlogsslachtoffers en militairen in vredetijd	Burgers, militairen	Termijn voor het leveren van een gemotiveerd medisch advies, toezicht op de dossiers door een arts-ambtenaar van de dienst medische kwaliteit < 180 dagen	% dossiers tussen de kennisgeving en de ontvangst van de beslissing behandeld binnen de termijnen
Medische onderzoeken verrichten om te bepalen of een ambtenaar geschikt is om zijn functie verder uit te oefenen nadat al zijn ziekteverlof is opgebruikt	Statutaire werknemers van de openbare diensten voor wie Medex de bevoegde medische dienst is	Verwerkingstermijn binnen de 107 dagen; toezicht op de dossiers door een arts-ambtenaar van de dienst medische kwaliteit	% dossiers behandeld binnen de termijnen

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Medische onderzoeken in het kader van de beschikbaarheid om de ernstige en langdurige aard van de ziekte te bepalen	Ambtenaren	Behandeling tegelijk met het vervroegd pensioen. Controle op de eenvormigheid van de beslissingen	BSC Medische kwaliteit
Medische geschiktheidsonderzoeken verrichten voor bestuurders, schippers en burgerlijke piloten (met inbegrip van luchtverkeersleiders en cabin crew)	Bestuurders, schippers, piloten	Afspraaktermijnen Een bemonstering verrichten voor het toezicht op de beslissingen door een arts van de dienst medische kwaliteit	Oproepingstermijn: % binnen de 30 dagen

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Facturato Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. ICT, Com en e-Health	<p>Sinds 02/01/2018 kunnen huisartsen de attesten van verstrekte zorgen elektronisch naar het ziekenfonds sturen. Deze praktijk zal worden toegepast in de hele medische sector. In het geval van een arbeidsongeval moet Medex de attesten dus op dezelfde manier kunnen ontvangen.</p> <p>De realisatie van dit project is bedoeld om de elektronische ontvangst van attesten van door medische dienstverleners (ziekenhuizen, huisartsen en specialisten, kinesisten, psychologen, ...) verstrekte zorgen mogelijk te maken voor slachtoffers van een arbeidsongeval maar ook om het invoeren ervan te automatiseren (gegevens, facturen en prestaties) in de applicatie Medical Cost, zodat de verwerking ervan wordt vergemakkelijkt.</p> <p>Het project omvat de analyse, de ontwikkeling, de integratie in bestaande applicaties, de communicatie (intern en extern) en de opleiding van de gebruikers (intern en extern).</p> <p>Dit project zal het ook mogelijk maken de volgende punten op te lossen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Langere en grotendeels manuele verwerkingsduur; • Aanzienlijke administratieve belasting; • Grotere medische vertrouwelijkheid; • Minder invoerfouten; • Telewerken mogelijk: grotere motivering van het personeel; • Lagere financiële lasten (briefwisseling, personeel, enz.).
BPR GGD	Met dit project is de FOD Gezondheid van plan de behandeling van de dossiers "traditionele activiteiten" i.v.m. de Gerechtelijk-Geneskundige Dienst (invaliden in oorlogstijd (inclusief de slachtoffers van terreurdaden), invaliden in vreedstijd, politieke gevangenen en de geïntegreerde politie) hervormen en flexibeler maken.

Projecten	Toelichtingen
Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. ICT	<p>Eerst staat er een hervorming van het bestaande KB gepland, daarna moet de module "traditionele activiteiten" verder ontwikkeld worden in de Mediflow toepassing.</p> <p>Met het herzien van de procedure wil de FOD de dossiers voor de burgers sneller afhandelen. Dit zal ook leiden tot sneller en efficiënter werken voor de artsen en administratieve medewerkers.</p> <p>Concreet zal het project de volgende elementen omvatten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aanpassing van de bestaande wettekst (KB) en deze laten publiceren in het staatsblad; • Advies vragen over het nieuwe KB aan de representatieve verenigingen van de slachtoffers (via brief); • Analyse van 2014 over de behoeften in Mediflow herzien en daarin de notie van Digital Office met de externe partners integreren; • Ontwikkelen van de module in Mediflow; • Procedure voor de nieuwe module in Mediflow maken; • Testen van de nieuwe module in Mediflow.
Medex – e-Box Burger Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. ICT en COM	<p>Het project is bedoeld om de postzendingen van Medex naar de burger te vervangen door beveiligde elektronische zendingen via de e-Box burger. De e-Box is een elektronische brievenbus, beveiligd en gratis. Er bestaat een e-Box voor ieder rijksregisternummer.</p> <p>In het kader van het project e-Box Onderneming werd een "communication channel" ontwikkeld. Het gaat om een systeem dat de documenten die Mediflow aanmaakt verzendt naar een communicatiekanaal dat vooraf in Mediflow is vastgelegd. Zo stuurt de communication channel de documenten van Mediflow naar de e-Box Onderneming, naar de printer van de FOD of naar e-mailadressen.</p> <p>Het project "e-Box burger" is bedoeld om briefwisseling die voor de burgers bestemd is en door Mediflow wordt aangemaakt, via het communication channel naar de e-Box burger te zenden.</p>
Medex – Front Office Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. IC, COM en e-Health	<p>Bedoeling van dit project is de mogelijkheden analyseren om een tool te maken voor communicatie met de cliënten van Medex, en dat zijn de werkgevers en de burgers. De cliënten zouden op een beveiligde manier (GDPR-compliant) verbinding kunnen maken en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gegevens raadplegen: hun persoonlijke gegevens, het vorderen van hun expertises, de documenten die ze ons hebben bezorgd, de documenten die wij hun hebben gestuurd (e-Box burger), de facturen en de verrichte betalingen (koppeling met Medical Cost); • Gegevens invoeren: persoonlijke gegevens, aanvragen van expertises, te uploaden documenten, instemming met/bezwaar tegen een beslissing meedelen, zelf data voor afspraken bepalen (o.a. het project 329 BROKA moet worden hernomen);

Projecten	Toelichtingen
	<ul style="list-style-type: none"> Gegevens aanmaken: de werkgevers zouden bepaalde rapporten kunnen aanmaken. <p>Naast de analyse zal het noodzakelijk zijn het project op te splitsen in fasen (want de scope kan zeer ruim blijken) en een planning vast te leggen voor het implementeren, ontwikkelen en in productie brengen.</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Aanpassen van classificatiesysteem ICD9:** de vervanging van het huidige classificatiesysteem ICD9 door een nieuw en moderner systeem dat ofwel het codificatiesysteem SNOMED is ofwel het vernieuwd classificatiesysteem ICD10 of zelfs ICD11;
- **Deelname aan het eHealth-project Multi-eMediAtt,** dat geneesheren zal toelaten de gegevens van de medische attesten via een door eHealth beveiligde weg elektronisch aan Medex te verzenden;
- **Medex - Virtual Dossier:** digitalisering van elk nieuw dossier dat Medex creëert;
- **Overdracht aanvragen BZ Medex-FEDRIS:** de overdracht van alle resterende aanvragen beroepsziekte overheidssector die nog beheerd worden door Medex naar Fedris;
- **Impactstudie van de aanwezigheid van de experts in de arbeidsrechtbanken:** analyse van de efficiëntie van de aanwezigheid (>< afwezigheid) van artsen van Medex bij de expertises van de arbeidsrechtbank met betrekking tot de toegekende graad van gedeeltelijke blijvende arbeidsongeschiktheid (GBO) en de periodes van tijdelijke arbeidsongeschiktheid (TAO) in de huidige context van minder medisch personeel;
- **Analyse van de TAO na een arbeidsongeval:** de kwalitatieve studie van de duur van Tijdelijke Arbeidsongeschiktheid (TAO) die wordt aanvaard door de artsen van Medex voor een bepaald type ongevallen, via o.a. een vergelijking van deze duur met de duur voorgesteld in bestaande guidelines/beslissingsmodellen, zo mogelijk ook met de TAO aanvaard door privéverzekeraars en door Arbeidsrechtbanken;
- **Opvolging van de dienst medische kwaliteit:** invoering van een management-beslissingsinstrument voor de opvolging van de dienst Medische Kwaliteit, met name via het creëren van een dashboard dat zal toelaten de activiteit van de artsen van deze dienst te monitoren;
- **BPR AO Politie:** dit project heeft als doel de wetgeving arbeidsongevallen die van toepassing is voor de politie, te harmoniseren met de rest van de publieke sector en dan de nodige aanpassingen uit te voeren aan het IT-infrastructuur van Medex;
- **Herziening procedure betaling van de medische experts GGD:** digitalisering van het beheer van de betalingen van externe artsen voor bestuurders, externe artsen voor arbeidsongevallen, artsen niet-ambtenaren in de Pensioencommissie en de medische experts van de Gerechtelijk-Geneeskundige Dienst;
- **Geografische spreiding:** evaluatie of de grootte en ligging van de medische centra nog overeenkomt met de spreiding van de woonplaatsen van onze patiënten.

Deze pijler zal worden versterkt door ...

- De beslissingen van de Ministerraad betreffende de re-integratie na arbeidsongeschiktheid, die de FOD onder meer een werkingsbudget van 150.000 euro toekennen en een budget van 297.000 euro waarmee de FOD gedurende periode 2019-2021 een celhoofd, 3,5 artsen, twee verplegers en 5 dossierbeheerders zal aanwerven;
- De beslissingen van de Ministerraad betreffende de toekenning van het statuut van nationale solidariteit voor alle slachtoffers van terreurdaden en de behandeling van hun aanvragen voor schadeloosstelling, meer bepaald de toekenning, via de provisie 2018, van een werkingsbudget van 40.000 euro en een personeelsbudget van 262.000 euro, waarmee de FOD gedurende de periode 2019-2021 twee artsen, een verpleger en een dossierbeheerder zal aanwerven.

4.6. Kwaliteitsvolle directe dienstverlening bieden in het kader van het sanitair beleid



Betreffende de dienstverlening in het kader van het sanitair beleid zal de FOD Gezondheid, via de diensten van de voorzitter, doorgaan met zijn inspanningen betreffende de kwaliteit en de snelheid van de rechtstreekse diensten. Het gaat om de volgende diensten:

Verleende dienst	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Gezondheidscertificaten (schepen) na inspectie door Saniport	Rederijen (schepen)	Uitreiking van de certificaten binnen de toegestane termijn	Aantal uitgereikte certificaten

Hoofdstuk 5. Correcte toepassing van de wetgeving garanderen via inspecties en controles

Om de correcte toepassing van de wetgeving te verzekeren zal de FOD Gezondheid, in samenwerking met zijn uitvoerende partners, een controlebeleid uitstippelen en ook zelf inspecties, controles of audits verrichten in de volgende domeinen:

- Consumptieproducten (tabak, e-sigaret, alcohol, cosmetica);
- Dierlijke bijproducten en genetisch gemodificeerde organismen (buiten de voedselketen)
- Tattooshops;
- De wet Productnormen;
- De Europese wetten en verordeningen inzake de biodiversiteit: CITES, EEE, ABS;
- Het natuurbehoud in de Noordzee;
- De afwezigheden van ambtenaren van federale openbare organisaties om medische redenen;
- De sanitaire toestand van schepen en van bepaalde vliegtuigen die uit risicozones komen;
- De goede organisatie van de Dringende Geneeskundige Hulpverlening
- De uitoefening van medische beroepen;
- De gegevens van ziekenhuizen.

Controleren of de wetgeving en de normen waarvoor de FOD bevoegd is goed worden toegepast en zorgen voor de opvolging van de vastgestelde inbreuken zijn een noodzaak. Dit maakt het niet alleen mogelijk **een einde te maken aan inbreuken, gevaren en/of hinder**, maar er gaat ook een **ontradend, educatief en preventief effect** van uit. Bijkomend draagt de naleving van de wetgeving bij tot een **eerlijke handel**.

Voor het inspectiebeleid (buiten consumptieproducten en gezondheidszorgen) is samenwerking met ondernemingen en federaties essentieel. De resultaten van de campagnes worden meegedeeld aan de federaties van bedrijven. Het snelle waarschuwingssysteem dat op Europees niveau is georganiseerd, laat toe stoffen of producten uit de handel te halen die gevaarlijk zijn voor de gezondheid of het leefmilieu en vervolgens te controleren of deze terugtrekking effectief wordt uitgevoerd. De meeste betrokken ondernemingen werken hieraan mee door de vrijwillige terugtrekking van de betrokken partijen goederen te organiseren. Op het gebied van consumptieproducten worden de resultaten van de controles eveneens meegedeeld aan de verschillende federaties, bijvoorbeeld de federaties die verantwoordelijk zijn voor tabak en alcohol.

Op het vlak van de consumptieproducten (tabak, alcohol) wordt nauw samengewerkt met de lokale besturen (beleid en politie). Deze samenwerking heeft betrekking op het organiseren van gezamenlijke controles, het meedelen van controlegegevens en het sensibiliseren voor nieuwe wetgeving en risico's. Op het vlak van consumptieproducten worden controlegegevens gecommuniceerd aan organisaties m.b.t. de volksgezondheid (Stichting tegen Kanker, Kom op tegen Kanker, VDAD ...).

In dat kader zal de FOD drie doelstellingen nastreven:

- De controles en inspecties op een kwalitatieve manier verrichten;
- De interne samenwerkingen rond controle- en inspectieopdrachten optimaliseren door meer interne samenwerking en specifieke verbeteringsprojecten.

Betreffende de inspectie in het algemeen zal de FOD optreden **in overleg met de inspectiediensten van de andere openbare instanties**, met name wat de inspectieagenda betreft. Het moet zo veel mogelijk worden vermeden dat bij eenzelfde persoon of onderneming verschillende controles binnen eenzelfde tijdsbestek worden verricht.

De FOD verbindt er zich ook toe alle klachten rond mogelijke inbreuken of rond de kwaliteit van inspecties snel en kwaliteitsvol te onderzoeken en op te volgen.

5.1. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren betreffende consumptieproducten, dierlijke bijproducten en GGO's buiten de voedselketen en tattooshops



Ieder jaar ontwikkelt de FOD in afspraak met de bevoegde minister(s) en door middel van zijn bestuursplan jaarlijkse doelstellingen voor de volgende controles:

- **Controle van de tabakswetgeving** om na te gaan of de geldende reglementering wordt nageleefd teneinde het roken terug te dringen en niet-rokers te beschermen tegen passief meeroken (rookverbod, verkoop aan minderjarigen, etikettering, reclame, controle notificaties, e-commerce);
- **Controle van de alcoholwetgeving** om na te gaan of de geldende reglementering wordt nageleefd (verkoop aan minderjarigen; reclame op reclameconvenant) teneinde de gezondheid van de consument (en in het bijzonder jongeren) maximaal te beschermen tegen de negatieve gevolgen van (overmatige) alcoholconsumptie;
- **Controle en verificatie van alle schakels in de hantering en het gebruik van dierlijke bijproducten** die bestemd zijn voor toepassingen buiten de voedselketen, zoals voor onderzoek, onderwijs, het voederen van niet-voedselproducerende dieren en voor de vervaardiging en het in de handel brengen van sommige afgeleide producten (bijenwas, leder, wol, huiden, taxidermie, ...), teneinde de diergezondheid en de gezondheid van de consument maximaal te beschermen;
- **Controles op het gebruik van genetisch gewijzigde organismen (GGO's) buiten de voedselketen**, namelijk regelmatige controles op toegelaten veldproeven met GGO-gewassen (naleving van de voorwaarden zoals vastgelegd in de toelating) teneinde de verspreiding ervan in het leefmilieu te voorkomen, en controles op aanwezigheid van niet-toegelaten GGO's, bv. siervissen, sierplanten en

zaaizaden. Dit omvat in het bijzonder controles ter plaatse in de cruciale fases van het veldonderzoek (opstart, bloei, oogst en naooogst maatregelen) teneinde de verspreiding van eventuele GGO-zaden of gewassen in het leefmilieu uit te sluiten. Deze opdracht wordt uitgevoerd in samenwerking met de Gewesten voor wat betreft de controle op zaaizaden en met het FAVV en de Douane bij het invoeren van verdachte GGO's uit derde landen¹²;

- **Controles bij de fabrikanten en verdelers van cosmetica** teneinde de conformiteit van deze producten met de geldende regels te garanderen, namelijk de samenstelling (o.a. afwezigheid van verboden stoffen) en de correcte etikettering/reclame;
- **Controles bij tattoo- en piercingshops** teneinde na te gaan of zij de regels inzake hygiëne, beroepskwalificaties en de toegelaten producten respecteren.

Deze strategie zal onder de verantwoordelijkheid van DGAPF uitgevoerd worden en in het bestuursplan opgevolgd worden door middel van becijferde doelstellingen, meer bepaald het aantal controles per jaar en per thema.

5.2. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren met betrekking tot de wet Productnormen



Ieder jaar legt de FOD in samenspraak met de bevoegde minister(s) een inspectieplan vast voor de controles op de naleving, zowel door bedrijven als door particulieren, van de wettelijke regelgeving betreffende het op de markt brengen en, in één specifiek geval, het gebruik van de producten (naleving van de wet Productnormen en de uitvoeringsbesluiten erbij, evenals de Europese verordeningen die voorkomen in bijlage 1 van de wet), en meer in het bijzonder¹³:

- **De controles in het kader van de EU REACH regelgeving** die bedoeld zijn om te waarborgen dat op de markt gebrachte chemische producten wel degelijk geregistreerd zijn bij de databank van het Europees Agentschap voor chemische stoffen (ECHA) en dat ze de beperkingen inzake gebruik/dosering, ... naleven die zijn opgelegd na de wetenschappelijke evaluatie door Europa, en dat ze correct geëtiketteerd zijn;

¹² Voor wat betreft de EU-regelgeving inzake de doelbewuste introductie van genetisch gemodificeerde organismen (ggo's) in het milieu, zal de FOD Gezondheid zich bij de implementatie van deze regelgeving strikt houden aan het arrest van het Hof van Justitie van 25 juli 2018 (affaire C-528/16) met betrekking tot het ggo-statuut van bepaalde nieuwe mutagenesetechnieken."

¹³ Andere controledomeinen (niet exhaustief): batterijen en accumulatoren, brandstofverbruik en CO₂-uitstoot van auto's, naleving van het Ecolabel-criterium, luchtgeluid van elektrische huishoudtoestellen, stoffen die de ozonlaag verarmen, persistente organische verontreinigende stoffen (POP's), biobrandstoffen, interne-verbrandingsmotoren voor voertuigen die niet voor de weg zijn bestemd, conditionering, verpakkingen enzovoort.

- **De controles bedoeld om na te gaan of gevaarlijke stoffen en bereidingen op een conforme manier op de markt zijn gebracht** (via vijftien vastgelegde gevarenklassen: ontvlambaar, bijtend, irriterend, kankerverwekkend ...). De controles gebeuren bij distributeurs of in bedrijven (fabrikanten, invoerders, groothandelaars) en slaan in het bijzonder op vier punten: etikettering, verpakking, de fiche met veiligheidsgegevens, de kennisgeving bij het antigifcentrum;
- **De controles op het op de markt brengen en gebruiken (buiten de voedselketen) van pesticiden/biociden en berokingen**, met name om na te gaan of de producten toegestaan zijn, of er een lokaal is voor het stockeren, of de opgelegde uitrusting en beschermingsmaterieel wel degelijk beschikbaar zijn;
- **De controle van de artikelen in de zin van REACH en van de treated articles in de zin van de biociden**, meer specifiek de kledingstukken die doordrenkt zijn van chemische producten;
- **De controle van alle producten die energie gebruiken en bepaalde energiedragers;**
- **De controle van toestellen die golven produceren** (gsm, off road, enz.);
- **De controles bedoeld om de "houtverordening" of EU Timber Regulation (EUTR) te doen toepassen**, om te verhinderen dat hout (en afgeleide producten) afkomstig van illegale kappingen op de Europese markt komt, evenals de FLEGT-verordening om de geoorloofde herkomst van het hout te controleren.

Deze strategie zal onder de verantwoordelijkheid van het DGEM uitgevoerd worden en in het bestuursplan opgevolgd worden door middel van becijferde doelstellingen, meer bepaald het aantal geplande en uitgevoerde controles.

5.3. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren met betrekking tot de biodiversiteit



De FOD legt ieder jaar in samenspraak met de bevoegde minister(s) een inspectieplan vast voor de controles met betrekking tot de biodiversiteit, in het bijzonder in het kader van de strijd tegen **de handel in bedreigde soorten** (toepassing van de CITES-conventie), **in het kader van de preventie en de beheersing van de introductie en de verspreiding van invasieve uitheemse soorten** (IAS-verordening van het Europees Parlement) en **in het kader van de toegang tot genetische rijkdommen en tot de billijke en eerlijke verdeling van de voordelen die uit het gebruik ervan voortvloeien** (ABS).

Deze strategie zal onder de verantwoordelijkheid van het DGEM uitgevoerd worden en in het bestuursplan worden opgevolgd door middel van becijferde doelstellingen, o.a. het aantal geplande en uitgevoerde controles.

5.4. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren met betrekking tot het vrijwaren van de Noordzee



De FOD Gezondheid is bevoegd voor de controles op **de naleving van de regelgeving binnen de wet Marien Milieu, de Marpol-wet en andere milieugebonden regels op zee** (bv. Ballastwaterverdrag), als ook controle op de naleving van het marien ruimtelijk plan.

Deze controles op het terrein zijn gekoppeld aan het voeren van administratieve en juridische acties als aanvulling op handhavingsacties op het terrein.

De FOD onderneemt via het DGEM (dienst Marien Milieu) waar mogelijk ook acties om de samenwerking tussen de verschillende bevoegde overheidsdiensten onderling en in verhouding tot het parket te verbeteren. Het initiëren en coördineren van het Marpol-draaiboek is daarvan een voorbeeld.

5.5. Kwaliteitsvolle medische controles uitvoeren in het kader van afwezigheden op het werk



De FOD verricht via Medex **controle op de afwezigheden om medische redenen** bij de ambtenaren van de federale openbare instanties en bij de aangesloten niet-federale openbare instanties. De beslissingen die in dit kader tot stand komen, worden gesuperviseerd door een arts van de dienst medische kwaliteit.

Het realiseren van deze controles wordt gevolgd aan de hand van de volgende indicatoren:

- Percentage controles verricht in verhouding tot het aantal gesignaleerde gevallen van ziekte van meer dan één dag;
- Percentage controles verricht in verhouding tot het aantal gesignaleerde gevallen van ziekte van één dag.

5.6. Kwaliteitsvolle sanitaire controles uitvoeren van schepen en vliegtuigen



In toepassing van het internationaal sanitair reglement van de Wereldgezondheidsorganisatie verrichten de Saniport-ambtenaren van de FOD Gezondheid **de sanitaire inspectie van schepen en bepaalde vliegtuigen afkomstig uit risicozones**, zoals bepaald door de WGO. In de loop van hun inspecties onderzoeken de ambtenaren de documenten die de internationale wetgeving vereist, het vaartuig in zijn geheel en de passagierscabine van het vliegtuig, evenals de bagage en pakken wanneer dat noodzakelijk is. Laatstgenoemde worden voor vernietiging afgevoerd als ze een gezondheidsrisico vormen.

De bestrijding van ziektedragers (ratten, muggen) en de haarden ervan maakt eveneens deel uit van hun opdracht.

Deze opdracht omvat

- Het bewaken van eventuele gezondheidsrisico's die worden ingevoerd via Belgische havens en luchthavens ("Saniport");
- Het rapporteren van incidenten aan de gezondheidsbewaking en aan de inspectiediensten van de Gemeenschappen;
- Het organiseren van sanitaire acties bij de toegangspunten (bv. coördinatie van de "pest control" bij de toegangspunten, vernietiging van verdachte bagage, enz.).

5.7. Kwaliteitsvolle controles uitvoeren in het kader van de goede organisatie van de gezondheidszorgen



De FOD organiseert via het DGGS de volgende controles en audits:

- **Controle van de goede organisatie van de Dringende Geneeskundige Hulpverlening**, via de federale gezondheidsinspecteurs. De inspecteurs hebben te allen tijde toegang tot:
 - De ziekenhuizen die beschikken over een GSZ-functie (gespecialiseerde spoedgevallenzorg);
 - De voertuigen van de mobiele urgentiegroepen (MUG);

- Het eenvormig oproepcentrum;
- De ambulancediensten en hun voertuigen;
- De opleidingscentra voor hulpverleners-ambulanciers.

In het kader van hun controletaak mogen zij alle documenten opvragen die zij nodig hebben. Zij stellen processen-verbaal op voor de inbreuken die zij vaststellen. De federale gezondheidsinspecteur wordt bijgestaan door een verpleegkundige die onder andere verantwoordelijk is voor de begeleiding van de ambulancediensten die meewerken aan de DGH en voor de onderscheidingstekens voor de hulpverleners-ambulanciers.

De FOD zal via het DGGG op jaarbasis alle ambulancediensten controleren alsook een jaarlijks vastgelegd percentage van de ambulances.

In het kader van de hervorming van de DGH-keten en de budgettaire injectie, is een verbetering van het toezicht gepland. Daartoe zullen in de loop van de BO 2019-2021 een strategie en de nodige operationele processen worden ontwikkeld;

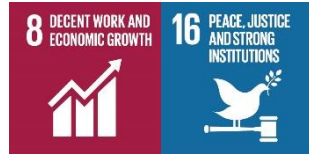
- **Controle op de uitoefening van medische beroepen:** de federale gezondheidsinspecteur ziet erop toe dat de gezondheidswerkers hun beroep uitoefenen overeenkomstig de wetten en reglementen, trekt het visum in (toegang tot het beroep) of legt voorwaarden op voor het behoud ervan, ziet toe op de werking van de wachtdiensten, licht de betrokkenen in over de beslissingen van de Commissie, de Geneeskundige Beroepscommissie, de bevoegde Orde en/of de rechtbanken omtrent hun verdere uitoefening van het beroep, ziet nauwlettend toe op de voorschriften voor verdovende, psychotrope of soortgelijke middelen, en mag zelfs een rechtvaardiging vragen als het om onrechtmatige voorschriften lijkt te gaan, meldt beroepsfouten van beroepsbeoefenaars aan de betrokken Orde, licht het Parket in over illegale praktijken en eventuele misbruiken.

In het kader van de zogenaamde Sokkelwet, die bij de redactie van deze BO in politieke bespreking is, wordt het toezicht op de kwaliteit van de beroepsuitoefening grondig hervormd. In de loop van de BO 2019-2021 zullen, in functie van de aangenomen wetgeving en de bijhorende uitvoeringsbesluiten, een strategie en de nodige operationele processen worden ontwikkeld. Nauwe samenwerking met het RIZIV en het FAGG zullen daartoe noodzakelijk zijn;

- **Audit van de ziekenhuisgegevens:** de FOD controleert de kwaliteit van de gegevens die de ziekenhuizen bezorgen. In dit kader zal de FOD Gezondheid ten volle medewerken aan het redesign-project "Audit Ziekenhuizen". Dit samenwerkingsproject beoogt het oprichten en operationaliseren van een nieuwe service 'Audit Ziekenhuizen' die alle betrokken inspectiepartijen (in eerste instantie: RIZIV, FOD Gezondheid, FAGG; later eventueel of ad hoc: FANC, Gewesten en Gemeenschappen) als één team samenbrengt om ziekenhuizen te auditen. Deze service zal een algemene methode hebben en een meerjarenprogramma om deze audits uit te voeren. Verder wordt ook de boekhoudkundige controle voortgezet.



5.8. De werking van de verschillende inspectiediensten optimaliseren



5.8.1. De interne samenwerking rond controle- en inspectieopdrachten optimaliseren

In maart 2018 zijn de verschillende inspectiediensten van de FOD, de normatieve diensten en de juridische dienst (B&B) opgeroepen om samen na te denken over de manier om de controles te vergemakkelijken en doeltreffender te maken. Uit deze denkoefening zijn zes grote ontwikkelingsassen naar voren gekomen:

- **Verbetering van het welzijn en de veiligheid van de controleurs en inspecteurs.** Om hen in staat te stellen hun opdracht serieus uit te voeren, is het essentieel dat zij een duidelijk kader aangereikt krijgen in het arbeidsreglement en wat hun juridische verantwoordelijkheid betreft. Er zouden eveneens procedures moeten komen voor gevallen van fysieke agressie of privé-aanvallen op de sociale netwerken, waarmee de inspecteurs steeds vaker geconfronteerd worden;
- **Versterkte controle op e-commerce** voor alle producten die door de FOD Gezondheid worden gecontroleerd (zoals tabak en elektronische sigaretten, cosmetica, gewasbestrijdingsmiddelen, voedingssupplementen, beschermde soorten, scheikundige producten en biociden enz.). Het opsporen van inbreuken zou vergemakkelijkt worden door te ontwikkelen online zoektools. Daarnaast zou het juridisch kader geanalyseerd en indien nodig aangepast moeten worden teneinde te beschikken over doeltreffende procedures en een einde te kunnen maken aan de inbreuken;
- **Digitalisering en harmonisering van de controle- en opvolgingsprocedures** van A tot Z¹⁴, met inbegrip van de opvolging van de opgestelde processen-verbaal (met name via de administratieve boetes): de digitalisering van bepaalde processen en de ontwikkeling van geïntegreerde databanken maken minder tijdverlies en meer doeltreffendheid mogelijk, meer bepaald voor het opstellen van processen-verbaal, de opvolging ervan en de rapportering. Transversale juridische richtlijnen, bijvoorbeeld voor het nemen van stalen, zijn eveneens wenselijk;
- **Intensere interne communicatie en samenwerking**, tussen de verschillende inspectiediensten maar ook tussen de inspecteurs/controleurs 'op het terrein' en hun centrale inspectiedienst, de normatieve diensten, de communicatiediensten en de juridische dienst die belast is met de administratieve boetes (B&B). Beter gestructureerd overleg en goede praktijken qua deling van informatie zouden ingevoerd kunnen worden om de samenwerking, de co-creatie en de synergieën in de hand te werken;
- **Versterking van de administratieve ondersteuning en verbetering van de dienstverlening aan de klant.** De controleurs en inspecteurs moeten zich kunnen concentreren op hun hoofdtaken, bepaalde andere taken kunnen worden toevertrouwd aan het administratief personeel. Om de communicatie

¹⁴ d.w.z. van de vaststelling van de inbreuk tot de inning en de invordering van de boete, met inbegrip van het doorsturen van de processen-verbaal naar de parketten en de opvolging ervan.

met de burgers te optimaliseren, meer bepaald voor klachten en informatievragen, zouden de modaliteiten voor contactname met de inspectiediensten opnieuw geëvalueerd kunnen worden;

- **Optimalisering van het materieel om het terreinwerk te vergemakkelijken.** Het ter beschikking stellen van krachtige mobiele oplossingen zou de mogelijkheid bieden zich tijdens inspecties in verbinding te stellen met de databanken van de FOD of met andere applicaties. Voertuigen en opslagplaatsen voor inbeslagnames zijn eveneens gewenst op gewestelijk niveau.

Er zal dan een programma "inspectie" worden geïmplementeerd. In dat kader zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken tijdens de periode 2019-2021:

Projecten	Toelichtingen
<p>Welzijn en veiligheid van de inspecteurs en controleurs</p> <p>Verantwoordelijke diensten: DGAPF, DGEM, DGGS, Medex, i.s.m. P&O, Jur. Dienst belast met de administratieve boetes (B&B), ICT</p>	<p>Bij hun controles of in het kader van de opvolging van hun processen-verbaal worden inspecteurs en controleurs vaak geconfronteerd met moeilijke situaties, waarbij zij persoonlijk geïsoleerd kunnen worden. Om hun werk serieus en doeltreffend te kunnen doen zal een project worden gestart om het administratief en juridisch kader waarin zij hun opdrachten uitvoeren te consolideren.</p> <p>Dit project zal slaan op de herziening van het arbeidsreglement voor avond- en weekendprestaties, op de evaluatie van de persoonlijke juridische bescherming en op de ontwikkeling van procedures voor het omgaan met agressie, zowel fysiek als online.</p> <p>De mogelijkheden om het materieel voor de controles op het terrein te optimaliseren zullen eveneens in het kader van dit project onderzocht worden.</p>
<p>Integratie van e-commerce in de inspectiestrategieën</p> <p>Verantwoordelijke diensten: DGAPF, DGEM, i.s.m. de Jur. Dienst belast met de administratieve boetes (B&Bc), ICT en COM</p>	<p>E-commerce blijft groeien en via deze weg worden tal van niet-conforme producten op de markt gebracht. De klassieke controle- en vervolgingsprocedures zijn daarop niet altijd afgestemd. Er moeten bijgevolg nieuwe inspectiestrategieën komen en de wetgeving moet opnieuw geëvalueerd en waarschijnlijk aangepast worden.</p> <p>Afhankelijk van de beschikbare middelen zal een project worden ontwikkeld rond de volgende krachtlijnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitwerking van een computertool om gericht te zoeken naar niet-conforme producten die op het internet worden aangeboden; • Analyse van het juridisch kader dat van toepassing is op het opsporen en behandelen van inbreuken en voorstellen doen om de juridische bepalingen aan te passen teneinde terreincontroles met rechtstreeks effect mogelijk te maken; • Versterking van de controles op e-commerce en van de opvolging; • Communicatie: sensibilisering van de politieke wereld, het grote publiek en de economische actoren die bij e-commerce betrokken zijn; • De samenwerking met de Belgische en Europese openbare instanties inzake de controle op e-commerce opstarten en/of verbeteren; <p>Een samenwerking met de tussenpersonen in de e-commerce opstarten en/of ontwikkelen teneinde tot autocontrole te komen en hen op die manier verantwoordelijk te maken.</p>

Projecten	Toelichtingen
Digitalisering en harmonisering van de procedures Verantwoordelijke diensten: DGAPF, DGEM, juridische dienst belast met de administratieve boetes (B&B), ICT	<p>Om de controles en de opvolging ervan te vergemakkelijken zou men de digitalisering van bepaalde processen en het uitwerken van geïntegreerde databanken moeten intensiveren. Een databank van processen-verbaal wordt momenteel ontwikkeld. Ze zou gekoppeld moeten worden aan andere databanken, zoals die van de Juridische Dienst belast met de administratieve boetes (B&B). Het project wil de doeltreffendheid in de processen verbeteren via:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digitalisering; • Harmonisering; • Optimalisering van het organisatiemodel van de juridische dienst belast met de administratieve boetes (meer in het bijzonder de procedure betreffende de administratieve boetes); <p>Het project zal daarnaast slaan op het uitwerken van transversale juridische richtlijnen (pv-modellen, procedures voor het nemen van stalen ...) om de rechtszekerheid van acties die de inspectiediensten ondernemen te garanderen en bij te dragen aan de harmonisering ervan.</p> <p>Dit project zal de mogelijkheden voor federale synergieën inzake inspectie analyseren, bijvoorbeeld de deelname ervan aan de federale projecten "e-pv" en "Single window".</p>

Andere ideeën voor optimalisering zullen in de periode 2019-2021 worden geanalyseerd, meer bepaald de evaluatie en verbetering van de back-office van de inspectiediensten via een As-Is analyse van de toestand.

5.8.2. De werkorganisatie van elke inspectie optimaliseren

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Verbetering Handhaving DGEM	<p>Het project omvat de identificatie van de zwakheden in de inspectieketen, het ontwerpen van voorstellen tot verbetering en een begin van uitvoering om zo de inspectieketen van DGEM te optimaliseren. Het project heeft als doel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een eenduidigere en effectievere handhaving

Projecten	Toelichtingen
<p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. DGAPF, logistiek, juridische dienst belast met administratieve boeten (B&B), ICT, Com, parketten</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Meer duidelijkheid, zekerheid en rechtszekerheid, zowel voor de stakeholders binnen de FOD (inspectiepersoneel, experts en de centraal juridische dienst) als buiten de FOD (geverbaliseerde, de parketten en de betrokken rechtssubjecten) • Vervolging door de parketten van de inbreuken die door Inspectie DGEM worden vastgesteld • Een doeltreffender sanctionering van overtreders <p>Het project zal zich toespitsen op de volgende thema's:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibilisering van de parketten • Invordering van niet-betaalde administratieve boetes • Het gebruik van talen tijdens de handhaving en in de handhavingsdocumenten • Het bedrag van de administratieve boete • Communicatie en informatie-uitwisseling tussen de verschillende betrokken diensten binnen de FOD • Linken van de databank administratieve boetes en de DB Inspecties • Staalnemingen, laboanalyses en resultaten • Uniformering van processen-verbaal • Openbaarheid van inspectiegegevens • Bekendmaking, publicatie van campagneresultaten • Controleerbaarheid van wetgeving • Een veilig, ondersteunend en motiverend kader voor het inspectiepersoneel.
<p>Inspectie DGAPF</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGAPF i.s.m. DGEM, juridische dienst belast met administratieve boeten (B&B), ICT, Parketten en FOD Justitie</p>	<p>Het project beoogt het verder uitbreiden van de databank over de controles i.v.m. de consumptieproducten en daaraan verbonden functionaliteiten, namelijk ...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Link uitwerken met databank Juridische Dienst (BOETES); • Verdere digitalisering en procesautomatisering; • Mobiele applicatie plannen (controleurs/inspecteurs op het terrein); • Synergieën tussen de verschillende controles (bv. controle cosmetica, e-sig, chemische stoffen, ...); • Continu ter beschikking stellen van actuele controledata (website, apps, ...) aan het publiek. <p>De te ontwikkelen toepassing zal de volgende voordelen opleveren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De planfunctie maakt het voor het management mogelijk op een overzichtelijke manier voorziene en niet-voorzene inspecties te plannen en te beheren in functie van het aantal FTE en het aantal inspectiedagen die beschikbaar zijn; • Vooraf gedefinieerde checklijsten laten de inspecteurs en technisch deskundigen toe om op een eenvoudige, snelle manier alle karakteristieken van het inspectiebezoek, de toepasselijke wetgeving, de geschonden wetsartikelen, de handhavingsmaatregelen en productinformatie aan te duiden, in te voeren en te registreren;

Projecten	Toelichtingen
	<ul style="list-style-type: none"> • Gespecificeerde verslagen kunnen door inspectie en het beleid snel gerealiseerd worden op basis van query's waarin alle bestaande velden kunnen gecombineerd worden; • Het opstellen van documenten wordt voor de inspecteurs en technische deskundigen vereenvoudigd.
<p data-bbox="201 449 454 548">Sanctiebeleid gegevensoverdracht ziekenhuizen</p> <p data-bbox="201 590 428 743">Verantwoordelijke dienst: DG GS i.s.m. RIZIV, Federale Raad voor Ziekenhuis- Voorzieningen</p>	<p data-bbox="474 449 1453 621">Na analyse van de opgelopen achterstand van bepaalde zorginstellingen kon de FOD Gezondheid vaststellen dat, ondanks herhaaldelijk contacteren van deze instellingen (bv. telefonisch contact, officiële brieven, ...), zij deze achterstand niet inlopen. Zonder een sanctiebeleid kan de FOD deze instellingen niet aanmoedigen concrete acties te ondernemen om deze achterstand weg te werken</p> <p data-bbox="474 663 1453 800">Tijdens de werkjaren 2017 en 2018 werd werk gemaakt van de eerste fase van een sanctiebeleid. Deze eerste fase heeft betrekking op het niet tijdig indienen van de gegevens met betrekking tot de minimale ziekenhuisgegevens, finhistata en de gekoppelde gegevens van de technische cel.</p> <p data-bbox="474 842 1453 1047">Na de voltooiing van de eerste fase is het de bedoeling naast de tijdigheid van de ingediende gegevens dit nieuw beleid ook te gaan richten op de kwaliteit van de data. In deze fase van het project zal de focus gelegd worden op het uitwerken van sancties voor de gebrekkige kwaliteit en/of het moedwillige opsmukken van de data ingevolge eventuele financiële perspectieven. Dit alles zal in nauwe samenwerking met de artsen-auditeurs verlopen (in lijn met de audits).</p>

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan het volgende initiatief dat in het bestuursplan geoperationaliseerd zal worden:

- **Analyse van de positie van Saniport** binnen het Belgisch institutioneel landschap en uitwerking van een actievoorstel voor het moderniseren en versterken van de wettelijke basis betreffende de sanitaire controle van het internationaal verkeer op de toegangspunten (havens en luchthavens).

Hoofdstuk 6. Geïntegreerd crisisbeleid en-beheer garanderen

De FOD zal borg staan voor een geïntegreerd crisisbeleid en -beheer, in samenwerking met de verschillende partners. Hij zal zich daartoe met name baseren op de verschillende crisis- en noodplannen. In samenwerking met de deelstaten en de crisiscel van de FOD Binnenlandse Zaken, zal de FOD Gezondheid de volgende doelstellingen nastreven:

- De coördinatie en de permanente sanitaire waakzaamheid verzekeren en garanderen dat België voorbereid is op internationale crisissen;
- Een adequate Dringende Hulpverlening (DH) garanderen, zowel dag na dag als in het geval van een nationale crisis;
- Zo snel mogelijk reageren bij milieucrisissen die onder zijn bevoegdheden vallen (incidenten op zee en incidenten in het kader van de Rapex-procedure);
- De noodzakelijke synergieën garanderen tussen de verschillende diensten van de FOD die belast zijn met de voorbereiding en de reactie op crisissen.

Concreet betekent dit dat de opdrachten voor Crisisbeheer bestaan uit volgende taken:

1. Het ontwikkelen en beheren van de capaciteit om **gezondheids- en milieubedreigende situaties op te sporen, in te schatten en te rapporteren**;
2. Het ontwikkelen en beheren van de capaciteit om te **reageren op gezondheids- en milieubedreigende situaties**, zowel nationaal als internationaal.
3. Normerend optreden door **noodplannen en procedures adequaat vast te leggen** voor de verschillende partners binnen de medico-psycho-sanitaire (crisis)hulpverlening (Ziekenhuisnoodplan, MAXI PISP, MAXI MIP, PRIMA, enz.);
4. Via een cel **medische bewaking** alle maatregelen ter vrijwaring van de volksgezondheid voor te stellen aan de overheid en ervoor te zorgen dat de beoefenaars van de geneeskunde, de artseneerbereidkunde en de verpleegkunde evenals de beoefenaars van de paramedische beroepen doeltreffend samenwerken ter uitvoering van de maatregelen die door de overheid worden uitgevaardigd om crisissen inzake volksgezondheid te kunnen beheren;
5. Het **beheer van de departementale crisiscel** bij de FOD Gezondheid om bij calamiteiten waarbij de FOD bevoegd is of bij een federale fase het crisisbeheer te ondersteunen en/of te organiseren.
6. **Multidisciplinaire samenwerking** in crisisbeheer, zowel binnen als buiten FOD Gezondheid, nationaal en internationaal faciliteren en coördineren;
7. **Onderzoek, ontwikkeling en kwaliteitscontrole van de plannen, procedures en organisatie** om meer expertise te kunnen vergaren en delen, en systemen voor kennisbeheer te ontwikkelen.
8. **Communicatie is een essentieel onderdeel van crisisbeheer**. Zo is wettelijk vastgelegd dat de minister van Volksgezondheid verantwoordelijk is voor de verspreiding van de informatie tijdens het hele verloop van de gebeurtenissen in gezondheidsbedreigende situaties, met als doel:
 - De kwetsbaarheid van de bevolking te verminderen aan de hand van maatregelen die tot gepaste gedragingen aanzetten;

- De contraproductieve gevolgen van irrationeel gedrag en het gebrek aan samenhang in de praktijk door de beroepsbeoefenaars zoveel mogelijk te verminderen, de grenzen van de getroffen maatregelen uitleggen;
9. **De organisatie en het beheer van de responscapaciteit om in te zetten op internationaal vlak** (B-FAST, UNDAC, EUCPT, EMT, WHO, Bonn-akkoord en EMSA);
 10. **Het garanderen van een goed informatiemanagement om de informatiestromen** bij bovenstaande opdrachten te beheren en te analyseren, alsook voorzien in de geschikte tools voor informatiemanagement en het creëren van een institutioneel geheugen voor de FOD Gezondheid inzake crisisbeheer.

Te allen tijde moeten de personen belast met crisisbeheer in staat zijn algemene ondersteuning te bieden voor de Voorzitter van het Directiecomité, teneinde de strategische, tactische en operationele invulling van de opdrachten van de FOD Gezondheid in crisissituaties te kunnen vervullen.

6.1. De voorbereiding van België verzekeren, evenals de coördinatie in het geval van sanitaire en internationale crisissen



De FOD Gezondheid wenst zich te profileren als een betrouwbare en efficiënte partner in de nationale en internationale (crisis)hulpverlening en dit op het gebied van volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu.

Innovatief denken en bestaande processen in vraag stellen zijn noodzakelijk om dynamisch en vernieuwend te zijn. Door een goede samenwerking te bewerkstelligen met nationale en internationale partners zal de FOD Gezondheid een toegevoegde waarde kunnen betekenen en dit zowel op het vlak van operationaliteit als op het vlak van innovatie.

Om dit te realiseren moeten de nodige competenties ontwikkeld worden en moet een eenduidige visie worden nagestreefd op het vlak van crisisbeheer en dit op zowel nationaal als internationaal vlak.

De FOD Gezondheid is momenteel een voortrekker inzake de Emergency Medical Teams en wenst naar de toekomst toe een partner te zijn voor andere internationale actoren zoals EU en WGO die innovatie en creativiteit hoog in het vaandel draagt. Processen op continue wijze onderwerpen aan een kritische reflectie is van fundamenteel belang.

De FOD zal de volgende activiteiten realiseren

- **Vorbereiding van België op volksgezondheids crisissen**, met name deelname aan de projecten van het Crisiscentrum, opstelling, bijwerking en operationalisering van verschillende plannen (generic

preparedness plan Noodplan FOD Gezondheid, Noodplan nucleair, Noodplan Elektriciteit), in overleg met de nationale partners, coherent beheer van de strategische voorraden, organisatie van en deelname aan nationale en internationale crisisoefeningen en organisatie van en deelname aan oefeningen van het FOD-crisisplan;

- **Activering, coördinatie en implementatie van de modules B-Fast** (volksgezondheidsbevoegdheden): een 24/7 bewakingssysteem ter beschikking stellen en samenwerken met onze nationale en internationale partners;
- **Ondersteuning van de crisismanager in crisissituaties**, met name door medewerking aan het crisisbeheersproces dat door de (departementale of nationale) crisiscel wordt gecoördineerd;
- **Coördinatie op nationaal en internationaal niveau op het vlak van het beheer van volksgezondheids crisissen**, meer bepaald door deelname aan internationale en nationale vergaderingen voor het beheer van volksgezondheids crisissen (Health security committee, RSI, voorzitterschap en coördinatie van de RMG, toepassing van de maatregelen waartoe de overheid (RMG) beslist op de officiële toegangspunten en ondersteuning van contact tracing via de Saniport-inspecteurs;
- **Coördinatie en organisatie van de opleidingen op het gebied van burgerbescherming en op humanitair gebied**, meer bepaald de coördinatie met EU, VN, WGO en onze nationale partners, organisatie van opleidingen Emergency Medical Team (EMT) (internationaal) en BFAST-opleiding overeenkomstig verschillende modules (nationaal);
- **Activering, coördinatie van de medewerking met de verschillende partners (EU, VN, WGO) in het geval van crisis op internationaal niveau en het ter beschikking stellen van deskundigen** (op het vlak van de burgerbescherming en de humanitaire hulp) via het organiseren van de mobilisatie van vrijwillige Belgische deskundigen (van Volksgezondheid) en de medewerking met de nationale en internationale partners.

In dat kader zal de FOD Gezondheid het Europees voorzitterschap van de Emergency Medical Teams binnen de WGO op zich nemen.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Noodplan FOD Verantwoordelijke dienst: VZR i.s.m. DGEM, DGGS en CGCC	De verplichtingen inzake crisisbeheer zijn vastgelegd in zowel nationale als internationale regelgeving. De Internationale Gezondheidsregeling van de WGO en het EWRS van de Europese Unie verplichten de lidstaten ertoe om een systeem op te zetten inzake surveillance, opsporing, controle en melding van gezondheidsrisico's of -crisissen en vervolgens maatregelen voor te stellen en door te voeren om dat risico of die crisis te beheersen. Dit vereist samenwerking tussen verschillende actoren. Een crisissituatie in de FOD Gezondheid vereist dat een specifiek beleid wordt toegepast wanneer er zich een gezondheids crisis voordoet en dit voor de volledige duur van de gezondheids crisis, om vervolgens naar de normale werking van de instelling terug te keren. De grote uitdaging zal erin bestaan dat het geboden antwoord in het kader van een crisisbeleid de volledige expertise van de FOD Gezondheid op een geïntegreerde en gestandaardiseerde wijze tot uiting brengt.

Projecten	Toelichtingen
	<p>Dat betekent dat een noodplan moet worden uitgewerkt en beschikbaar moet zijn dat in geval van een mogelijke gezondheidscrisis geactiveerd kan worden.</p> <p>Het noodplan van de FOD Gezondheid heeft betrekking op het volledige departement (of een deel ervan) en omvat een Departementale Crisiscel (DCC), voorgezeten door de voorzitter van het directiecomité of ieder ander door de voorzitter aangewezen persoon. De voorzitter wordt bijgestaan door een crisisteam waarvan de functies hieronder beschreven worden.</p> <p>Het noodplan beschrijft welke personen ingezet moeten worden en welke procedures gevolgd moeten worden in geval van een gezondheidscrisis. Het noodplan van de FOD Gezondheid is opgenomen in de andere noodplannen van de regering bij het Coördinatie- en Crisiscentrum van de Regering (CGCCR).</p>
<p>Emergency Medical Team Level 2</p> <p>Verantwoordelijke dienst: VZR i.s.m. B-Fast</p>	<p>Na het engagement van de minister van Volksgezondheid om het Belgische veldhospitaal te registreren in de European Medical Corps van de Europese Commissie, zal deze module worden opgewaarderd tot een Emergency Medical Team level 2. Hiervoor werd een aanvraag voor een adaptation grant ingediend bij de Europese Commissie.</p> <p>Het Emergency Medical Team Level 2 zal voldoen aan de minimumnormen van de WereldGezondheidsOrganisatie, namelijk ...</p> <p><i>Provide inpatient acute care, general and obstetric surgery for trauma and other major conditions.</i></p> <p><i>A Type 2 FMT must be able to perform at least 7 major or 15 minor operations daily with at least 20 inpatient beds per one operating table and be able to function 24 hours per day, seven days per week (24/7) if required.</i></p> <p>Met de upgrade naar een EMT2 zal een betere zorg aan de slachtoffers van een ramp kunnen verstrekt worden. De inzet van de EMT2 kan zowel nationaal als internationaal zijn.</p>

6.2. Adequate Dringende Hulpverlening (DH) garanderen



De FOD Gezondheid steunt zijn ontplooiing of opschaling bij crisis op de kennis en kunde welke dagdagelijks opgebouwd wordt binnen de dringende hulpverlening. De dringende hulpverlening omvat de deelgebieden dringende individuele zorg en dringende collectieve zorg. De dringende individuele zorg omvat de dringende geneeskundige hulpverlening, de medische dispatching binnen de dringende geneeskundige hulpverlening (112) en de niet geplande eerstelijnszorg (1733 – 116117). De dringende collectieve zorg omvat de dringende psychosociale hulpverlening, de proactieve risico-inschatting, de noodplanning en de logistieke middelen van de collectieve zorg.

Teneinde deze verschillende aspecten elke dag opnieuw op een zo efficiënt mogelijke wijze aan de burger aangeboden te krijgen heeft de dringende hulpverlening binnen de werking van de FOD Gezondheid 2 pijlers: **een terreinpijler** verankerd en opgebouwd rond de (medische) noodcentrales 112, **een beleidspijler** welke dankzij interactie en communicatie met de terreinpijler deze laatste inhoudelijk aanstuurt maar ook garant staat voor de beleidsvoorbereidende aspecten en de ondersteunende processen van de dringende hulpverlening.

De terreinpijler vormt het kloppend hart van de dringende hulpverlening.

Jaarlijks worden door de (medische) noodcentrales 112 niet minder dan 600 000 interventies aangestuurd – interventies waarbij ziekenwagens, paramedische interventieteams of medische urgentiegroepen uitgestuurd worden naar individuele en collectieve incidenten.

Naast de medische interventies aangestuurd door de 112 zal de terreinpijler zich ook dagelijks buigen over vragen aangaande risicoanalyse van manifestaties (Tomorrowland, Dour Festival, Rock Werchter, NAVO-bijeenkomsten ...), vragen over operationalisering van de generieke noodplannen (MAXI MIP, MAXI PISP, PRIMA ...) binnen de gemeenten en provincies en het toezicht op de hulpverlener-ambulanciers en de diensten actief binnen de dringende hulpverlening. Hiertoe beschikken zij over de verschillende specialisaties en expertisegebieden welke noodzakelijk zijn binnen een multidisciplinair samenwerkende cluster: medische expertise, psychosociale expertise, expertise medische regulatie, TCCC expertise ...

Binnen de terreinpijler wordt tevens een 24/7 permanentie gegarandeerd teneinde bij incidenten de gemeentelijke en/of provinciale beleidsmakers bij te staan binnen hun crisiscellen. De partners van de terreinpijler zijn de gemeentelijke en provinciale overheden alsook de operationele partners van de overige disciplines (Brandweer, Politie, Civiele Bescherming, Ziekenwagendiensten, Ziekenhuizen ...).

De beleidspijler stuurt de terreinpijler inhoudelijk aan en heeft routinematig een aantal belangrijke missies:

- **Opmaken en opvolgen van de programmatie en financiering** van de dringende geneeskundige hulpverlening;

- **Opvolging van de medische dispatching**, de werkzaamheden aangaande de medische regulatie, de integratie van de 1733 binnen de 112 en de synergie met het dossier wachtposten;
- **Opvolging en onderzoek naar de visie op de communicatie** binnen de dringende hulpverlening en de Computer Aided Dispatching;
- **Omzetten van opgebouwde kennis** binnen de terreinpijler in beleidsvoorbereidend en ondersteunende documenten;
- **Begeleiding van transversale of federale processen** (bijvoorbeeld AED of slachtofferlijst);
- **Begeleiding van de werkzaamheden van de Nationale Raad voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening**;
- **Ondersteuning van de processen van de dringende hulpverlening** (logistiek beheer, openbare aanbestedingen, budgetopvolging, opvolging van subsidiedossiers, secretariaat en omkadering van symposia of workshops);
- **Deelname aan de Raad van Bestuur van het Fonds Dringende Geneeskundige Hulpverlening**.
- **Deelname aan het COP overlegplatform** binnen het dossier 112 en het wisselend voorzitterschap.

Ook binnen de beleidspijler wordt een 24/7 permanentie gegarandeerd teneinde grotere incidenten welke gerapporteerd worden door de terreinpijler door te verwijzen naar de departementale crisiscel en zo nodig de departementale crisiscel bij ontplooiing te vervoegen.

De partners van de beleidspijler (en de Nationale Raad voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening) zijn:

- Beroepsverenigingen van hulpverlener-ambulanciers, spoedverpleegkundigen, spoedartsen en ziekenwagendiensten;
- Federaties van Brandweer en hulpverleningszones;
- Verenigingen van Steden en Gemeenten (VVSG en UVC);
- Conferentie van Gouverneurs;
- FOD Binnenlandse Zaken (Politie, Civiele Veiligheid, Crisiscentrum, Private Veiligheid);
- FOD Mobiliteit;
- Gewesten en Gemeenschappen;
- RIZIV;
- Verzekeringsinstellingen.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Traceerbaarheid en identificatie van slachtoffers van rampen (slachtofferlijst) Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. Com, ICMS (informaticaplatform van de FOD Binnenlandse	In het kader van de federale enveloppe van het budget "Terreur" wil het project de crisiscommunicatie optimaliseren door de slachtoffers van een ramp een naam te geven en het mogelijk te maken hen in hun parcours van slachtoffer terug te vinden. Concreet is de doelstelling van het project de hulpdiensten en het gedeelte D2 van de hulpverleningsketen een instrument ter beschikking te stellen dat herkenning en traceerbaarheid van de slachtoffers van een ramp mogelijk maakt. Het project omvat meer bepaald ...

Projecten	Toelichtingen
Zaken) en het Belgische Rode Kruis	<ul style="list-style-type: none"> • De ontwikkeling van software voor traceerbaarheid en herkenning van slachtoffers van rampen op basis van een armbandje met streepjescode; • Het organiseren van opleiding voor het personeel dat de software moet gebruiken (Rode Kruis, interveniënten van de D2 (GI, PSM, ...), via het sluiten van overeenkomsten met de betrokken diensten; • Het organiseren van "in vitro" tests met in een eerste fase een interdisciplinair team, en vervolgens "in vivo" d.m.v. een oefening op ware grootte; • Uitwerken van een online communicatiepakket (FAQ, gebruiksaanwijzing, enz.). <p>Een eerste proof of concept zal in 2019 uitgevoerd worden.</p>
MAXI PSIP – Taskforce terreur Verantwoordelijke dienst: DGGS i.s.m. Log, Com, Rode Kruis, Lokale + federale politie, Disaster Victim Identification team, Federaal Parket, slachtofferverenigingen, gewesten, Justitiehuisen, SAM: centrum voor mens en samenleving, Centra Algemeen Welzijn (CAW), Victim Support Europe, bepaalde experts en andere psychosociale partners	<p>Er zijn enorm veel instanties betrokken bij de psychosociale opvolging van getroffenen. Daarenboven splitst de bestaande wetgeving de bevoegdheden inzake psychosociale zorg voor getroffenen van rampen op in een acute opvang (Federaal, FOD Gezondheid) en de nazorg (Gemeenschappen). In het belang van de getroffenen moet een betere samenwerking georganiseerd worden tussen alle betrokken diensten en organisaties. Het project zal de volgende doelstellingen nastreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concretisering van de samenwerking tussen de verschillende diensten binnen het Psychosociaal Interventieplan; • Updaten van de procedure voor psychologische begeleiding tijdens het identificatieproces; • Afspraken maken omtrent de bevoegdheid voor en organisatie van de collectieve nazorg; • Afspraken maken omtrent de overdracht van de acute fase (PSIP) naar de nafase (PSCC); • Vergroten en beheren van de expertise. <p>Concreet wenst de FOD, na de uitwerking van een visietekst, de volgende deliverables leveren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Versterking van het netwerk psychosociale diensten; • Standard Operating Procedures toegevoegd aan het bestaande PSIP inzake de samenwerking tussen de verschillende diensten; • Standard Operating Procedures inzake samenwerking D2-D3 inzake de opvang van verwanten en psychologische begeleiding tijdens het identificatieproces; • Standard Operating Procedures voor de overdracht van de acute fase naar de nafase; • Formuleren van concrete aanbevelingen m.b.t. de bevoegdheid en de organisatie voor collectieve nazorg (opleidingen inbegrepen).

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Expertisecentrum** namelijk de oprichting van een expertisecentrum voor psychosociale hulpverlening na collectieve noodsituaties zodat de kwaliteit van de psychosociale hulp na collectieve noodsituaties continu verbetert en de beschikbare kennis op het onverwachte moment van een crisis direct bruikbaar en toegankelijk is;
- **Militair hospitaal (traject 1)** namelijk het opstellen van een analyse van verschillende activiteiten van het militair hospitaal die mogelijk nuttig kunnen zijn voor de volksgezondheid. De bedoeling is voor de nuttige activiteiten een samenwerking op te zetten tussen het militair hospitaal en (bepaalde) civiele ziekenhuizen;
- **Militair hospitaal (traject 2)** namelijk het opzetten van een structurele samenwerking tussen Volksgezondheid en Defensie in het kader van het voorzien in buffercapaciteit in rampomstandigheden met een enorm groot aantal slachtoffers, het voorzien in extra opvangcapaciteit voor overledenen tijdens incidenten/calamiteiten/rampen, het voorzien in de mogelijkheden (infrastructureel) voor de opvang van familie van overledenen en het ondersteunen van de rampenwerking en routinewerking in het kader van CBRN¹⁵-gerelateerde incidenten en/of patiënten met een hoog-infectieuze aandoening.

M.b.t. de reorganisatie van de dringende geneeskundige hulpverlening in het kader van terreuracties werden de volgende budgetten in 2018 aan de FOD Gezondheid toegekend via de interdepartementale provisie ("budget terror") namelijk ...

- Een personeelsbudget van 692.000 euro waarmee de FOD zes universitaire profielen en één administratief assistent tijdens de periode 2019-2021 zal aanwerven;
- Een IT-budget van 182.000 euro;
- Een facilitair budget van 26.000 euro;
- Een werkingsbudget van 1.433.000 euro;

Deze budgetten zullen vanaf 2019 structureel opgenomen worden in het budget van de FOD.

Wat preventie betreft zal de FOD de volgende adviezen verstrekken:

Advies	Begunstigde	Nagestreefd kwaliteitsprincipe	Indicator(en) voor opvolging
Advies medische, sanitaire en psychosociale hulp bij grote evenementen (door FGI of adjunct) (PRIMA)	Steden en Gemeentes Provincie	Tijdig afleveren vóór plaatsvinden evenement (1 maand)	Basislijnmeting wordt opgestart in 2019
Geven van advies voor ANIP (Algemeen nood- en interventieplan) en BNIP (Bijzonder nood- en interventieplan) bij gemeentes en steden	Steden en Gemeenten, provincies	Advies verlenen binnen de met de externe partners overeengekomen deadline	Basislijnmeting wordt opgestart in 2019

¹⁵ Chemical, biological, radiological and nuclear

6.3. Zo snel mogelijk reageren bij milieucrisissen of -incidenten



De verantwoordelijkheden van de FOD met betrekking tot het mariene milieu omvatten de volgende activiteiten:

- **Beheer (strategie & crisisbeheer) van verontreinigingsincidenten die de mariene ruimten onder Belgische jurisdictie bedreigen**, met andere woorden het ter beschikking stellen van een permanente bewaker Marien Milieu, meer bepaald om te zetelen in CP-OPS Discipline 1 in het geval van activering van het ANIP Noordzee en om de operaties tegen zeevervuiling te coördineren;
- **Beheer van de contracten en overeenkomsten die met verschillende (publieke en private) partners gesloten zijn voor het leveren van de nodige logistieke steun voor interventies tegen vervuiling op zee**, met name de hernieuwing ervan binnen de vastgelegde termijnen om de continuïteit in de beschikbaarheid van de interventiecapaciteit te waarborgen;
- **Opleiden personeel voor dagelijks beheer en inzet van materieel tegen verontreiniging** (incl. paraatheid en oefeningen) met verwezenlijking van een jaarplan voor de verschillende opleidingen en oefeningen voor de verschillende betrokken (publieke en private) partners (bv. organisatie van 4 oefeningen op zee per jaar);
- **Interventiecapaciteit paraat houden en materieel operationeel houden** (o.a. dagelijks onderhoud, wettelijke keuringen en ijkingen), met name het onderhoud van 65 containers met interventiematerieel (honderden uitrustingen en het toebehoren erbij) en de organisatie van een driemaandelijks inspectie met het oog op certificatie (cf. uitrusting en toebehoren voor heffen en goederenbehandeling).

De FOD Gezondheid zal via de inspectiedienst van het DGEM eveneens overgaan tot **inspectie wanneer hij een RAPEX-kennisgeving ontvangt** via het Belgisch RAPEX-contactpunt, m.a.w. het centraal loket voor de producten (van de FOD Economie, KMO, Middenstand en Energie. RAPEX-kennisgeving (“rapid alert”) is een kennisgeving in het kader van het Europees verwittigingssysteem dat in werking treedt bij ontdekking van een gevaarlijk product (met uitzondering van levensmiddelen, farmaceutische producten en medische hulpmiddelen) op de Europese markt.

Daarnaast zal de FOD Gezondheid optreden bij een incident, m.a.w. een gebeurtenis die onmiddellijke schadelijke gevolgen kan hebben voor de menselijke gezondheid en/of het milieu.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
OPRC -Nieuwe structuur, huisvesting en	De hervorming van de Civiele Veiligheid die op 1/1/2019 in werking treedt, betekent het einde van het partnerschap tussen de FOD Gezondheid en de Civiele Veiligheid voor het inzetten van de middelen ter bestrijding van vervuiling bij

Projecten	Toelichtingen
<p>beheer materiaal voor bestrijding van vervuiling</p> <p>Verantwoordelijke dienst: DGEM i.s.m. P&O, Logistiek, de Interventiezone 1, de Regie der Gebouwen de Gouverneur van de provincie West-Vlaanderen, de partners (federaal en Vlaams Gewest) van de kustbewakingsstructuur</p>	<p>ongevallen op zee. De nieuwe partner wordt de noodinterventiezone 1 (brandweer).</p> <p>Naast de milieu-impact gaan verontreinigende ongevallen gepaard met een verhoogd gevaar voor verstoring van de economische activiteiten en voor aantasting van het welzijn van de bevolking, te becijferen op tientallen miljoenen euro's en zelfs meer. Aangezien vaartuigen de mogelijkheid hebben om hun verantwoordelijkheid te beperken, garandeert het principe van de vervuiler betaalt niet dat alle kosten die een ongeval op zee veroorzaakt terugbetaald zullen worden. Het aanhouden van een operationele capaciteit ter bestrijding van vervuiling kan beschouwd worden als een soort verzekeringspolis om de schade en de kosten als gevolg van verontreiniging op zee te beperken.</p> <p>Dit project is dan ook bedoeld om de nieuwe operationele organisatie op het getouw te zetten met de nieuwe partners en de andere betrokken partners teneinde de continuïteit van de interventiecapaciteit voor de bestrijding van vervuiling op zee te garanderen. Dit omvat onder andere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het onderbrengen van al het materieel van het DGEM ter bestrijding van vervuiling in een nieuwe opslagruimte; • Opleiding van personeel van de noodinterventiezone voor het dagelijks beheer van de materieelvoorraad; • Herziening van de interventieprocedures en operationele plannen; • Opleiding en training van het interventiepersoneel van de noodinterventiezone, met inbegrip van de organisatie en het houden van oefeningen op zee.

6.4. De noodzakelijke synergieën waarborgen tussen de teams die belast zijn met het crisisbeheer



Het samenvoegen van kennis en kunde vanuit de verschillende actoren en de wijze waarop het geheel samen wordt beleefd kan een meerwaarde betekenen voor de crisiscoördinatie. De noodzakelijke kennis en inzichten verwerven in crisisbeheer is cruciaal. Op basis van deze bouwstenen dient een gemeenschappelijke werkwijze doorheen de verschillende niveaus gehanteerd te worden, wat zal leiden tot een efficiënte samenwerking. Van hieruit kunnen de noodzakelijke afspraken gemaakt worden inzake spelregels en te gebruiken methodologie die verankerd worden in duidelijke werkingsprocessen. Het opstarten van een expertisecentrum crisisbeheer, in synergie met alle betrokken actoren, zal een belangrijke stap in de goede richting zijn.

De gemeenschappelijke werkwijze en methodologie verankeren in het noodplan van de FOD VVVL is een cruciaal element om in tijden van crisis op een performante wijze te kunnen handelen en de juiste beslissingen te nemen.

Er zijn voldoende voorbeelden waarbij duidelijk wordt dat de verschillende diensten betrokken bij crisissituaties elkaar moeten ondersteunen omwille van de taakoverschrijdende inhoud:

- **Sanitaire crisissen waarvoor het DGGS zich mobiliseert ten gunste van PHE** van de diensten van de voorzitters, zoals bv. EBOLA-uitbraak, met de ondersteuning van DGGS omwille van logistieke aspecten inzake transport van eventuele besmette patiënten;
- **Crisissen waarvoor PHE zich mobiliseert ten gunste van DGGS in het kader van DGH**, zoals het treinongeval in Wetteren met chemische producten waar PHE het DGGS heeft ondersteund met opzetten van een biomonitoring bij de bevolking omwille van bedreiging van de volksgezondheid;
- **Verontreiniging van het zeewater, wat een bedreiging voor de volksgezondheid kan betekenen** die een samenwerking tussen het Dienst Marien Milieu en PHE met zich meebrengt, of ongevallen op zee met een mogelijke impact op het DGGS.

In dit kader zal de FOD in de periode 2019-2021 nadenken over de ontwikkeling van **synergieën tussen de verschillende FOD-teams belast met crisismanagement** en de ontwikkeling van een informeel netwerk hierover, in afstemming met de bestaande externe netwerken en expertisecentra. De bedoeling zal zijn expertise en ervaringen uit te wisselen om de verschillende teams toe te laten hun processen op een continue basis te verbeteren.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
<p>Business Continuity Plan (BCP)</p> <p>Verantwoordelijke dienst: VZR i.s.m. ICT</p>	<p>Business continuity management (BCM) is het proces van de organisatie die ervoor zorgt dat de nodige maatregelen worden getroffen ongeacht de omstandigheden om de continuïteit van de meest kritische processen te garanderen. De organisatie moet in staat zijn om efficiënt en effectief op te treden bij een onderbreking van een of meerdere kritische processen om deze activiteiten te herstellen. Het business continuity plan, onderdeel van het BCM, omschrijft gedetailleerd welke acties er moeten ondernomen worden om de kritische processen terug op te starten. Het plan is een geheel van procedures, afspraken en informatie die gebruikt wordt tijdens de activatie hiervan. Een performant BCM dat gebaseerd op internationaal aanvaarde "best practices" doorloopt de 6 fases (schema) en biedt de volgende voordelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minimaliseren van het effect van een verstoring van de dagelijkse werking van een organisatie; • Reduceren van de risico's en mogelijk verlies aan personeel, gebouwen en activa, gegevens (data) en ICT-infrastructuur; • Het personeel, de klanten en andere stakeholders het vertrouwen in de organisatie versterken; • Het herstel van de kritische systemen en processen binnen een aanvaardbaar tijdsbestek. <p>Binnen het project Business Continuity Management (BCM) zijn in de planning voor 2019 volgende zaken opgenomen die nog moeten gerealiseerd worden.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opstellen van de business impact analyses (BIA) en het business continuity plan (BCP). De business impact analyse wordt uitgevoerd per businessunit en per proces. Door deze analyse wordt het mogelijk om de kritische processen te identificeren. Vanuit de geconsolideerde versie van de BIA's worden de prioriteiten vastgelegd en zullen de nodige BCP's worden opgesteld. In 2019 worden volgende DG's en stafdiensten aan het proces onderworpen : de wacht inzake public health emergencies en crisisbeheer, DG Leefmilieu, Stafdienst ICT, Stafdienst P&O inzake het relocatieplan; • Opstarten van een sensibiliseringscampagne voor het BCM. Tijdens deze campagne zal op eenvoudige wijze worden ingegaan op de verschillende noodsituaties die kunnen voorkomen. Het beschrijven van de verschillende rollen en verantwoordelijkheden en de verschillende continuïteitsstrategieën worden uitgelegd. <p>In 2020 wenst de FOD hierop verder te bouwen en zal er gestart worden met de opleidingen en trainingen. De opleidingen bouwen verder op de sensibiliseringscampagne en gaan dieper in op de verschillende punten zoals aangehaald in de campagne: noodsituaties, rollen en verantwoordelijkheden, meldingsproces, communicatie-kanalen en operationele procedures.</p>

Projecten	Toelichtingen
	<p>Hierop aansluitend zullen trainingen en oefeningen worden georganiseerd. In dit pakket zullen de tafeloefeningen en simulaties vervat zitten. Op basis van deze trainingen en oefeningen zal een evaluatie gebeuren van de bestaande BCP's en de nodige aanpassingen worden doorgevoerd (<i>lessons identified</i>) die in een volgende fase van training en oefening zullen getest worden en bij positief resultaat bestendigd worden (<i>lessons learned</i>)</p> <p>Uiteraard worden de bestaande BCP's jaarlijks onder de loep genomen om te kijken of alle processen die beschreven zijn nog actief zijn en eventuele nieuwe processen worden onderworpen aan een BIA. De bedoeling is dat vanaf 2021 alle onderdelen van het BCM een recurrente taak zijn geworden.</p>

Hoofdstuk 7. Communicatie met het grote publiek, met stakeholders en professionals verzekeren

7.1. Samenwerken rond One world, one health, one voice



Als we onze organisatie willen positioneren als hét referentiepunt op het vlak van gezondheid en milieu, dan moeten we dat doen met één stem, met één herkenbare toon en stijl, en vooral met één “corporate story” of verhaal: **wij zijn er om de gezondheid van burgers te beschermen en te verbeteren**. En daarbij denken en handelen we altijd vanuit de verwevenheid tussen onze bevoegdheden gezondheid, milieu, dier, plant en voeding. “One voice” moet de kernwaarden uit onze missie en visie tastbaar maken in al onze interne en externe communicatie. “One voice” geeft onze FOD een gezicht.

Het programma “one voice” is daarom opgebouwd uit drie projecten die samen leiden **tot meer eenheid in stijl en verhaal** en tot een efficiëntere organisatie en aansturing van de corporate communicatie doorheen onze organisatie.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Corporate Branding	<p>Dit project is specifiek gericht op het vertalen van onze “corporate story” naar een duidelijk afgelijnde identiteit en een grotere naamsbekendheid voor onze organisatie. Burgers en partners moeten ons onmiddellijk herkennen en ook weten waarvoor wij staan.</p> <p>Daarvoor is enerzijds meer eenheid nodig in onze visuele (huis)stijl, in de attitude en het heldere taalgebruik waarmee we ons tot burgers en partners richten, maar anderzijds ook aandacht voor het verhaal dat we vertellen en waarbij we telkens spreken met één stem over menselijke gezondheid, leefmilieu, voeding en dieren- en plantengezondheid en de complexe verwevenheid daartussen.</p> <p>Binnen dit eerste project ontwikkelen we daarvoor zowel het ondersteunende materiaal als ook een serie guidelines die de identiteit en het imago van onze organisatie verduidelijken en versterken.</p>

Projecten	Toelichtingen
	<p>Drie thema's staan hierbij centraal:</p> <p>1. Transversale corporate branding</p> <ul style="list-style-type: none"> • Huisstijl: het project voorziet in de modernisering van de bestaande huisstijl en van alle afgeleide templates en producten en in de ontwikkeling van nieuwe producten die meer eenheid van stijl moeten creëren doorheen alle communicatiekanalen en -producten en de zichtbaarheid van onze organisatie moeten verhogen. Naast de producten zelf behoort ook een vernieuwde huisstijlgids over het juiste gebruik van logo's en visuele elementen tot dit project. <p>Voorbeelden zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ templates voor PowerPoint-presentaties, brieven, formulieren, rapporten, affiches, naamkaartjes, roll-ups, (job)advertenties, signalisatie, enz.; ○ de look & feel van de websites, alle applicaties, de e-mailhandtekening, de styling van onze sociale media kanalen, enz. ○ Infographics, video(generiek), enz. <p>Het stroomlijnen en moderniseren van de huisstijl biedt een bijkomende opportuniteit op het vlak van een eventuele naamsverandering van de FOD naar "FOD Gezondheid". Indien beide bewegingen tegelijkertijd ingezet worden, zou het wijzigen van de naam van de organisatie slechts beperkte bijkomende (financiële) inspanningen vragen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guidelines rond taal & attitude: moeten helpen om doorheen heel de organisatie en ongeacht het communicatieproduct of -kanaal, in een helder taalgebruik te communiceren dat begrijpelijk is voor alle burgers en klanten. Of het nu gaat om een tweet, een formulier of een standaardbrief, naast een herkenbare visuele stijl verdient ook de kwaliteit van de gebruikte taal meer aandacht. Op het vlak van attitude komen er algemene richtlijnen over de manier waarop we ons tot burgers en klanten richten en over de toon waarop we dat doen. Voorbeelden zijn bijvoorbeeld het vermijden van vakjargon, geen wetgeving citeren in doorlopende tekst en de klassieke administratieve neerbuigendheid uit ons taalgebruik weren. De bestaande schrijfrichtlijnen moeten hiervoor aanzienlijk uitgebreid worden en ook opleidingen horen tot de mogelijke output van dit project; • Horizontale en strategische "one world, one health" thema's: horizontale of transversale thema's verdienen ook op het vlak van communicatie een transversale en homogene benadering. We denken hierbij aan de vijf "one world, one health"-thema's zoals AMR, maar ook aan het stroomlijnen van de communicatie(stijl) rond transversale activiteiten zoals het communiceren over de behaalde resultaten van onze verschillende

Projecten	Toelichtingen
	<p>inspectiediensten. Voor deze thema's en activiteiten worden specifieke (horizontale) communicatieplannen ontwikkeld zodat we er ons als organisatie sterk op kunnen profileren. Ook de communicatie over HOTM, het redesign of andere projecten die het imago van onze FOD als moderne overheidsorganisatie kunnen versterken, verdienen een specifieke strategie en communicatieplan;</p> <p>2. Employer Branding: dit onderdeel van het project is gericht op het verstevigen en verbeteren van de positie van de FOD als aantrekkelijke werkgever op de arbeidsmarkt en zoekt vanuit een out-of-the-box communicatie-aanpak naar oplossingen voor onze positie in de "war for talent".</p> <p>Hiervoor kunnen nieuwe kanalen en producten ontwikkeld worden, bijvoorbeeld een serie ultrakorte video's die onze activiteiten/(knelpunt)beroepen illustreren, maar ook nieuwe strategieën uitgewerkt zoals het inschakelen van influencers en enablers bij externe partners.</p> <p>Employer branding verdient tot slot ook een sterk luik op het vlak van interne communicatie dat gericht moet zijn op interactie, participatie, ontmoeting en uitwisseling en waarbij de gezondheid en tevredenheid belangrijke thema's zijn. De eigen medewerkers blijven onze beste ambassadeurs en hebben grote invloed op ons imago als werkgever;</p> <p>3. Social Branding: de goede doelen die een organisatie steunt en de manier waarop ze hierover communiceert, beïnvloeden het imago van de organisatie. Door meer eenheid te brengen in de manier waarop we als organisatie naar buiten treden voor het goede doel, verstevigen we ook het beeld dat burgers en partners van ons hebben. Een meer gemotiveerde keuze van welke doelen wel of niet gesteund worden en de communicatie over de acties waaraan medewerkers van de FOD deelnemen, kunnen meer in functie van ons imago aangewend worden in de toekomst.</p>
<p>Project Strategie & organisatie van corporate communication</p>	<p>Het tweede project is gericht op het ontwikkelen van een strategische communicatiecyclus op niveau van de FOD en op de organisatie van de menselijke en financiële middelen die we willen inzetten voor een professionele communicatie.</p> <p>Het project bestaat uit twee onderdelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cyclus, prioritering en planning: een communicatie-product of actie staat nooit op zichzelf maar steeds in functie van de meerwaarde die het kan leveren bij het bereiken van een andere strategische of operationele doelstelling van de organisatie. Daarom is het belangrijk om goed te

Projecten	Toelichtingen
	<p>prioriteren en om de beschikbare mensen en middelen efficiënt toe te wijzen aan de juiste projecten. Hiervoor is een communicatieplanningscyclus nodig die afgestemd is op de cycli van de bestuursovereenkomst en van de begroting.</p> <p>De bestuursovereenkomst kan daarbij dienen als basis om de prioriteiten voor heel de organisatie (en niet langer per DG of dienst) te bepalen, bij welke activiteiten en projecten we met de beschikbare middelen de meeste toegevoegde waarde kunnen realiseren voor de eindgebruikers en voor het imago van de FOD.</p> <p>Op basis van de prioritering zoekt het project naar een model waarin een overzichtelijke communicatieplanning gemaakt kan worden voor de hele organisatie. Een goed overzicht zal ook opportuniteiten bieden voor het clusteren of het zoeken van synergieën tussen verschillende acties.</p> <p>Een transparante planning en cyclus zal ook een meer systematische evaluatie en bijsturing van communicatie-acties toelaten (plan – do – act – check);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corporate Communicators netwerk: in dit deel van het project wordt gewerkt aan een wendbare organisatiestructuur waarin alle communicatieprofessionals en de beschikbare middelen toegewezen kunnen worden aan de prioritaire projecten en waarbij de aanwezige ervaring, competenties, goesting en talenten optimaal ingezet worden. Dit eerder door het combineren van verschillende rollen dan door vaste functiebeschrijvingen aan medewerkers te geven. Dit deel van het project beschrijft de organisatiestructuur, de rollen die ingevuld moeten worden en de manier van aansturing van dit interne netwerk van communicatieprofessionals.
<p>Project Communication Governance</p>	<p>Het derde project wil het kwaliteitsniveau en de operationele excellentie van onze interne en externe communicatie verhogen door het uniformiseren, beschrijven en vereenvoudigen van onze communicatieprocessen en -strategieën.</p> <p>We gaan hierbij uit van de eigen “goede” en “slechte” ervaringen, best practices van onze eigen FOD en van andere overheidsdiensten en organisaties, nieuwe trends en innovaties binnen het vakdomein en andere inspirerende voorbeelden.</p> <p>Vanuit de governance gedachte, zoeken we binnen dit project ook naar synergieën met andere administraties zodat we samen de impact van onze communicatie(campagnes) kunnen verhogen. We denken hier bijvoorbeeld aan samenwerking met het RIZIV en FAGG rond de geneesmiddelen campagnes, met het FAGG voor campagnes rond donatie van organen, bloed en weefsels of met het eHealthplatform voor onze eGezondheidsprojecten.</p>

Projecten	Toelichtingen
	<p>Voorbeelden van strategieën en processen die veralgemeend kunnen worden doorheen heel de FOD zijn: uitvoeren van openbare aanbestedingen voor communicatieprojecten, de systematische evaluatie van informatiecampagnes, richtlijnen rond de optimale rol die we elk communicatiekanaal kunnen toekennen binnen de globale strategie (wanneer sociale media, wanneer website, wanneer persbericht, enz.), het crisiscommunicatieplan of hoe en waarom doelgroepen bevragen om hun informatienoden systematisch te kennen.</p>

7.2. De verplichtingen van de Aarhus-regelgeving naleven



Bescherming en verbetering van het leefmilieu zijn een zaak van iedereen. Iedere burger heeft het recht te leven in een gezonde omgeving die zijn gezondheid en welzijn kan garanderen. De Conventie van Aarhus vertrekt van dat principe en geeft iedereen het recht geïnformeerd te zijn, betrokken te worden bij de beslissingen en bezwaar aan te tekenen in milieuzaken. Op internationaal niveau (Verenigde Naties en bepaalde internationale verdragen) wordt communicatie beschouwd als een instrument om het milieubeleid door te voeren, net zoals wettelijke instrumenten of de vrijwillige akkoorden dat zijn. Zo leggen het Klimaatverdrag en de Overeenkomst van Parijs de betrokken staten op maatregelen te nemen om het publiek te informeren en te sensibiliseren (Action for Climate Empowerment).

De FOD zal de principes van de conventie in zijn werking opnemen.

De Conventie van Aarhus omvat drie pijlers:

- **Toegang tot milieu-informatie:** de overheid moet uit eigen beweging milieu-informatie ter beschikking stellen, meer bepaald via websites (actieve openbaarmaking). Elke burger heeft het recht milieu-informatie op te vragen bij de overheid (passieve openbaarmaking);
- **Participatie van het publiek in het beslissingsproces inzake het leefmilieu:** iedere burger mag zijn mening geven over plannen, programma's en projecten met betrekking tot het milieu, via raadplegingen of openbare onderzoeken. Met de opmerkingen van de burgers moet in een zo ruim mogelijke mate rekening gehouden worden. Binnen de FOD worden openbare raadplegingen georganiseerd via www.consult-environnement.be. Het DG Leefmilieu beheert het nationaal portaal www.aarhus.be, waar alle in België gehouden raadplegingen worden gepubliceerd, ook die uit de Gewesten;
- **Toegang tot justitie in milieuzaken:** de burgers kunnen juridisch bezwaar aantekenen wanneer ze van oordeel zijn dat hun vraag om informatie niet correct werd behandeld door de overheid. Als zij

onregelmatigheden vaststellen in het kader van een openbare raadpleging of indien geschillen opduiken in milieuzaken.

In België gelden de verplichtingen van de Conventie van Aarhus dankzij de wet van 5 augustus 2006 betreffende de toegang van het publiek tot milieu-informatie.

De Conventie van Aarhus slaat niet alleen op milieuthema's maar omvat krachtens de logica van One World One Health "***Alle informatie over het milieu in ruime zin, en wel volgens de volgende grote krachtlijnen:***

- *Elementen: de toestand van de atmosfeer, de lucht, de bodem, de grond, het water, het landschap, de natuurgebieden, de biologische diversiteit (met inbegrip van genetisch gewijzigde organismen), enz. ;*
- *Het menselijke: de toestand van de gezondheid en de veiligheid van de mens (met inbegrip van contaminatie van de voedselketen), de leefomstandigheden van mensen, enz.; ...*
- *Sites die tot het erfgoed behoren.*
- *Factoren: stoffen, energie, lawaai, stralingen of afvalstoffen, met inbegrip van radioactief afval, uitstoot, lozingen en andere emissies in het milieu.*
- *Maatregelen en activiteiten die een weerslag hebben op bovengenoemde punten of die bedoeld zijn om het milieu in stand te houden, te beschermen, te herstellen, de druk erop te beperken, enz.;*
- *Economische analyses: kosten-baten en andere economische analyses en hypothesen die worden gebruikt bij het doorvoeren van bovenvermelde maatregelen;*
- *Verslagen over de toepassing van de milieuwetgeving."*

De wet van 5 augustus 2006 bepaalt dat openbare overheden verplicht zijn erover te waken dat een reeks milieugegevens, zoals de teksten van internationale verdragen, de federale wetgeving, de federale plannen en programma's en de toelatingen en vergunningen die een significante impact kunnen hebben op het milieu, in elektronische vorm ter beschikking gesteld moet worden. Dankzij de permanente actualisering van het FOD-portaal en de regelmatige informatie- en sensibiliseringscampagnes kunnen deze verplichtingen nageleefd worden.

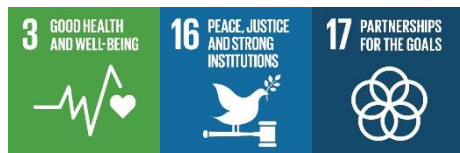
De wet van 5 augustus 2006 verplicht de personeelsleden van de openbare instanties "*eenieder die toegang zoekt tot milieu-informatie, hierbij behulpzaam te zijn*". Overeenkomstig deze wettelijke bepalingen zal de FOD Gezondheid een systeem in stand blijven houden om te antwoorden op vragen van het publiek, waarbij in de eerste lijn het Contact Center van de FOD optreedt en in de tweede lijn het Informatieloket Leefmilieu. Meerdere gespecialiseerde helpdesks behandelen de vragen van professionelen.

Om de drie jaar zal de FOD Gezondheid naar het secretariaat van de Conventie van Aarhus een rapport zenden met de maatregelen die de federale staat heeft genomen om de principes uit te voeren¹⁶.


¹⁶

https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/federaal_rapport_aarhus_2016.pdf

7.3. Oprichting van een geïntegreerd Service Center



In het kader van het redesignprogramma zal de FOD Gezondheid het volgende project "**passerelles**" coördineren en realiseren:

Projecten	Toelichtingen
<p>Service center</p> <p>Verantwoordelijke dienst: FOD Gezondheid i.s.m. het RIZIV en het FAGG</p> 	<p>Dit project heeft als doelstelling een gemeenschappelijk Service Center op te zetten voor de opvolging (en coördinatie) van de interacties die de drie verschillende gezondheidsinstellingen¹⁷ (FOD Gezondheid, RIZIV en FAGG) met burgers, zorgprofessionals en bedrijven hebben.</p> <p>Enkele uitgangspunten van het Service Center:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Service Center moet multi-kanaal zijn; - Self-service wordt maximaal gestimuleerd; - De doelgroepen staan centraal bij het inrichten van dit Service Center. <p>Het Service Center zal bestaan uit 3 'lijnen':</p> <ul style="list-style-type: none"> - 0de lijn: Zet maximaal in op automatisatie van interacties of self-service, zonder dat nog persoonlijke tussenkomst nodig is ; - 1ste lijn: Multi-kanale dienstverlening met persoonlijke tussenkomst via het Service Center ; - 2de lijn: Doorverwijzing van het Service Center naar de back-office. <p>Bij de 1ste iteratie van het project zullen de volgende diensten betrokken worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FOD Gezondheid: Contact center, Dienst Gezondheidszorgberoepen (DGGS); - RIZIV: afdeling DGV, KLAVVIDT ; - FAGG: afdeling 'Medevv' (medische hulpmiddelen).

¹⁷ De acht gezondheidsinstellingen (FOD Gezondheid, RIZIV, FAGG, WIV/CODA (Sciensano), KCE, eHealth, CDZ en HZIV) waren betrokken bij de 1^{ste} fase van het project bij de inventarisatie van de interacties. Op basis van de omvang en het type van de interacties die de gezondheidsinstellingen met burgers, zorgprofessionals en bedrijven hebben, is beslist met de grootste drie gezondheidsinstellingen (FOD VVVL, RIZIV en FAGG) eerst te starten binnen het Service Center.

Hoofdstuk 8. Gemeenschappelijke sokkel tussen de FOD, het RIZIV en het FAGG



Inleidende bepalingen

Deze eerste gemeenschappelijke sokkel wordt afgesloten in het kader van de Bestuursovereenkomsten van het RIZIV en de FOD Gezondheid (periode 2019-2021), alsook van het Strategisch Plan van het FAGG (periode 2019-2021). Het uniek hiervan situeert zich in de transversale oefening waarvoor de drie vermelde instellingen zich, ondanks hun verschillende statuten, engageren om in het kader van de zogenaamde “Redesign van de gezondheidszorgadministraties” een optimale beleidsmatige en een grotere beheersmatige coherentie in het domein van de volksgezondheid en gezondheidszorg te realiseren.

De in deze sokkel opgenomen prioritaire samenwerkingsdomeinen zijn zowel strategisch als operationeel van aard. De gezamenlijk aangegane engagementen zijn niet overal even specifiek gezien de verschillen in complexiteit, behoeften en wensen, alsook in het diverse maturiteitsniveau van de respectieve initiatieven.

Het creëren van een gunstig klimaat en het scheppen van voorwaarden die bevorderlijk zijn voor de uitvoering van de gedefinieerde engagementen is primordiaal. Vanuit de politieke instanties wordt bij de overheid aangedrongen op een doorgedreven samenwerking. Het huidige middeleninstrumentarium is evenwel nog onvoldoende aangepast en nog niet in overeenstemming met de noden voor een dergelijke netwerksamenwerking. Het ontbreken van een flexibele, transparante financiële structuur noopt ertoe een nieuw model te ontwikkelen waarbij de nodige administratieve innovatie, creativiteit en pro-activiteit gekoppeld aan een politieke flexibiliteit aangewezen zijn.

Voor de periode van 1 januari 2019 tot 31 december 2021 wordt overeengekomen wat volgt tussen:

- de Federale Regering, vertegenwoordigd door

Maggie De Block,
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

en

- de FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG, vertegenwoordigd door...

Tom Auwers
Voorzitter van het Directiecomité van de FOD
Gezondheid

Pedro Facon
Directeur-generaal DG Gezondheidszorg
(FOD Gezondheid)

Xavier De Cuyper
Administrateur-generaal FAGG

Johan De Cock
Administrateur-generaal RIZIV

Benoit Collin
Adjunct-administrateur-generaal RIZIV

Alain Ghilain
Directeur-generaal a.i. Dienst Geneeskundige
Verzorging (RIZIV)

8.1. Definities

In deze sokkel wordt verstaan onder:

1. “RIZIV”: het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, bedoeld in artikel 10 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.
2. “FOD Gezondheid”: de Federale overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, opgericht bij KB van 23 mei 2001.
3. “FAGG”: het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG), opgericht bij de wet van 20 juli 2006.
4. “Sciensano 1”, opgericht sinds 1 april 2018 en samengesteld uit:
 - het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (WIV)
 - het Centrum voor Onderzoek in Diergeneeskunde en Agrochemie (CODA)
5. “Sciensano 2”, zal samengesteld zijn uit:
 - Sciensano 1
 - het Federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg (KCE), een parastatale instelling opgericht door art. 259 van de programmawet van 24 december 2002.
 - de Hoge Gezondheidsraad (HGR)
6. “Verzekeringsinstellingen”: de VI, de landsbonden, bedoeld in artikel 6 van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen, de Hulpkas voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, bedoeld in artikel 5 van de voornoemde gecoördineerde wet en de Kas der geneeskundige verzorging van de Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen, bedoeld in artikel 6 van de voornoemde gecoördineerde wet.
7. “IMA”: het Intermutualistisch Agentschap, een vereniging zonder winstoogmerk opgericht in oktober 2002 dat de zeven verzekeringsinstellingen zoals bedoeld in punt 1.6 groepeert. De doelstellingen en opdrachten van de vereniging zijn beschreven in de programmawet van 24 december 2002.
8. “IMC VG”: de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, opgericht overeenkomstig artikel 31bis van de gewone wet van 9 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, waarvan het secretariaat door het DG Gezondheidszorg van de FOD Gezondheid wordt opgenomen.

8.2. Strategische context

8.2.1. Inleiding

Op 3 juli 2015 keurde de federale regering de nota goed met betrekking tot de inhoud (redesign-trajecten) en governance (sturing, opvolging, ondersteuning) van het redesign-programma van de federale overheid. Dit programma bestaat uit 8 trajecten¹⁸. Traject 5 betreft de Operationele excellentie in het domein Gezondheid, en gaat meer concreet over de gezondheidszorgadministraties. Er werd nl. gesteld dat “De organisatie van de administraties die bevoegd zijn voor het gezondheidsbeleid en ziekteverzekering kan worden gerationaliseerd en samengebracht in één beleidsdomein. De doelstelling binnen dit traject is te komen tot meer beleidsmatige en beheersmatige coherentie binnen een geïntegreerd netwerk van de 8 gezondheidszorgadministraties (FOD Gezondheid, RIZIV, FAGG, KCE, CDZ, HZIV, WIV en het eHealth-platform). In dit verband zal worden onderzocht hoe opdrachten kunnen worden herschikt, alsook hoe de afstemming en samenwerking tussen deze instellingen verbeterd kan worden.” De integratie en verbetering van gemeenschappelijke processen moeten leiden tot een verhoging van de efficiëntie van de overheidsdiensten en een verbetering van de dienstverlening aan de burgers, zorgprofessionals en bedrijven.

Volgend hierop werd door de beleidscel van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid de visienota “Redesign van de gezondheidszorgadministraties” opgemaakt, waarin de focus ligt op de gezondheidszorgadministraties in hun globaliteit en samenhang. Deze nota werd voorgelegd aan de belanghebbende organen van de betrokken instellingen, waaronder voor het RIZIV aan de gezamenlijke vergadering van de Algemene Raad en het Algemeen Beheerscomité op 11 juli 2016¹⁹, voor de FOD Gezondheid aan het Directiecomité op 16 juni 2016 en voor het FAGG aan het Directiecomité op 29 april 2016.

In de eerste fase werd Traject 5 opgebouwd uit 5 werven die gelijktijdig werden opgestart:

1. Een versterkte coördinatie van het huidige netwerk van federale gezondheidszorgadministraties
2. De opbouw van het Instituut voor de toekomst van de gezondheidszorg en een interfederaal kader voor gezondheidsdoelstellingen
3. De ontwikkeling van een gecoördineerd en gestructureerd Health Research system en de creatie van 1 kennisinstelling inzake gezondheid en gezondheidszorg
4. De stroomlijning en samenwerking inzake inspectie en controle binnen de federale gezondheidszorgadministraties
5. De analyse van een meer fundamentele redesign (haalbaarheidsstudie naar de mogelijke creatie van een Federale Gezondheidszorgdienst, van een afzonderlijk controleagentschap en van een Beleidsraad; het eindrapport werd opgeleverd op 21 januari 2017)

¹⁸ De 8 trajecten zijn: Centraal gecoördineerde aankopen, Inning van overheidsinkomsten, Vastgoedpatrimoniumbeheer van de overheid, Operationele excellentie in het domein Veiligheid, Operationele excellentie in het domein Gezondheid, Integratie van de dienstverlenende processen binnen de verticale FOD's en andere federale overheidsdiensten (horizontale integratie), Operationele excellentie in het domein van de studiediensten, Digitale transformatie van de overheid.

¹⁹ Nota ARGV 2016/045.

Bij de oplevering van het eindrapport inzake de haalbaarheidsstudie (vgl. werf 5) werd in februari 2017 aan het topmanagement van de betrokken instellingen gevraagd om op basis van dat rapport de prioriteiten in te schatten, de voorstellen te beoordelen en een plan van aanpak uit te werken. Het overleg tussen het topmanagement dat daarop volgde in maart/april 2017 resulteerde in de nota “Gemeenschappelijke strategie en geïntegreerde beleidsvoering en werking van de beleidsvoerende gezondheidsadministraties op federaal bestuursniveau”. Deze nota werd, aangevuld met de input van de minister van Sociale zaken en Volksgezondheid, op 25 april 2017 door de politieke stuurgroep van de federale regering goedgekeurd.

8.2.2. Huidige context

In de nota, waardoor de facto de tweede fase van Traject 5 werd ingeluid, wordt de nood onderschreven aan een redesign binnen de FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG om een effectieve aanpak van gezamenlijke strategische prioriteiten te kunnen bewerkstelligen. Het uitgangspunt van deze redesign blijft het realiseren van een optimale beleidsmatige en een grotere beheersmatige coherentie in het domein van de volksgezondheid en gezondheidszorg, en dit in eerste instantie binnen de drie vernoemde instellingen. Veeleer dan op een fundamentele wijziging van de structuur van de instellingen (bv. oprichting van een eengemaakte organisatie) wordt gefocust op de realisatie van een aantal kernideeën en van fundamentele, concrete samenwerkingsinitiatieven. De organisatiestructuur van Traject 5 werd hiertoe omgevormd tot twee assen met elk een specifieke scope.

1. De as *Beleid*, bestaande uit de volgende vier programma’s:

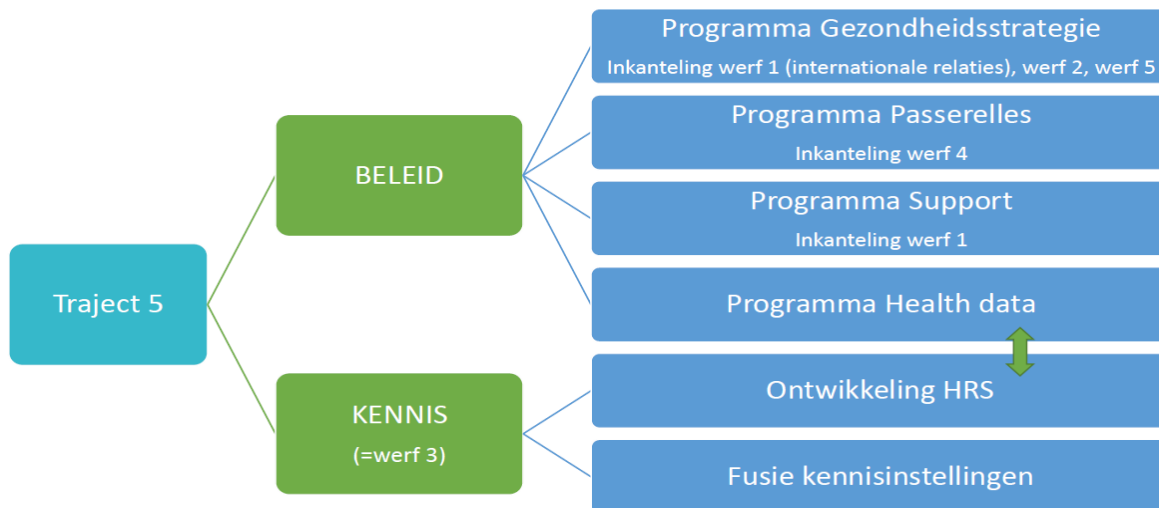
- Gezondheidsstrategie
- Passerelles
- Data
- Support

Deze programma’s worden in de volgende hoofdstukken meer gedetailleerd toegelicht.

2. De as *Kennis*, toegespitst op

- de ontwikkeling van een Health Research System
- de fusie van de kennisinstellingen (m.n. Sciensano 1 en 2)

Visueel kan de organisatiestructuur dan ook als volgt worden voorgesteld:



8.3. Programma Gezondheidsstrategie

De gemeenschappelijke doelstellingen en projecten uit het Programma Gezondheidsstrategie worden opgebouwd vanuit zowel de uitwerking van de beleidsmatige als beheersmatige coherentie zoals opgenomen in de strategische context.

8.3.1. Prioriteiten op vlak van beleidsondersteuning met het oog op een performant gezondheidszorgbeleid

Stimuleren van het maatschappelijk en ondersteunen van het politiek debat over de toekomstige ontwikkeling van het federale beleid inzake gezondheid en gezondheidszorg

Het beleid inzake gezondheid en gezondheidszorg wordt geconfronteerd met belangrijke uitdagingen, rekening houdend met maatschappelijke, medische en technologische ontwikkelingen. Belangrijke hervormingstrajecten werden uitgestippeld en zijn in uitvoering. Terwijl deze trajecten zich verder ontwikkelen, is het van belang een oog op de toekomst te blijven houden.

Het beleid en dus ook de administraties moeten alert blijven voor nieuwe ontwikkelingen en scenario's voorzien die daarop kunnen inspelen. Als federale beleidsvormende administraties worden de FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG elk geconfronteerd met deze uitdagingen. Ze engageren zich om deze samen aan te gaan en hun initiatieven ter zake te coördineren en zoveel mogelijk te integreren.

Om dit traject te onderbouwen werd door de federale administraties een project opgestart over de toekomst van de gezondheidszorg (binnen een ruim tijdspectief). Op basis van de resultaten hiervan die medio 2019 zullen worden opgeleverd zal een operationeel traject worden uitgestippeld. De nodige prioritering moet hierbij uiteraard ook worden gedaan met o.a. de focus op een meer agile overlegmodel.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen om dit traject samen aan te gaan en hun initiatieven ter zake te coördineren en zoveel mogelijk te integreren. Eveneens zal er over een optimalisatie van het overlegmodel worden gereflecteerd.

Evalueren van de gezondheidstoestand van de Belgen en de performantie van het gezondheidszorgsysteem

Op initiatief van het RIZIV en in samenwerking met het WIV/huidige Sciensano 1 realiseert het KCE sinds enkele jaren een periodiek rapport waarin aan de hand van een 100-tal indicatoren de performantie van het Belgisch gezondheidszorgsysteem wordt gemeten. Daarbij wordt rekening gehouden met initiatieven op andere niveaus, zoals bv. Health at a glance van de OECD. Vanaf het rapport van 2018 wordt ook de FOD Gezondheid bij dit recurrent initiatief betrokken. De bedoeling is om wetenschappelijk valide en betrouwbare informatie aan te leveren die de politieke besluitvormers kan helpen bij het oriënteren van het beleid en het evalueren ervan.

Naast het performantierapport zal ook een Health Status Rapport worden ontwikkeld dat niet het systeem, maar wel de gezondheidsstatus van de Belgen in kaart brengt. Daarin zal de periodieke Gezondheidsenquête worden geïntegreerd. De bedoeling is om tot een nog rijker rapport te komen, alsook een link te maken met het performantierapport. De opmaak van het rapport wordt door Sciensano 1 opgenomen, de oplevering ervan is voorzien voor begin 2019.

Het Health Status Rapport kan vervolgens mogelijks een testcase zijn in het project “Translational research: from research tot policy” dat door het toekomstige Sciensano 2 wordt uitgewerkt. Samen met de partners en het beleid wordt daarbij een optimale wisselwerking beoogd tussen enerzijds toegankelijke, wetenschappelijke output en anderzijds beleidsvorming.

In maart 2019 zal een website worden opengesteld waarop alle opgeleverde rapporten beschikbaar zullen zijn.

Tenslotte wordt verwezen naar de verdere uitwerking van het project “Health Research System (HRS)” (vgl. as Kennis) dat Sciensano 2 in samenwerking met het RIZIV, het FAGG en de FOD Gezondheid realiseert met het oog op een goed uitgebouwde organisatie voor het genereren, verzamelen, verwerken en optimaal benutten van wetenschappelijke kennis over gezondheid in de brede zin en gezondheidszorg. Zowel het Performantierapport als het Health Status Rapport zijn voor het HRS mogelijks een middel om tot conclusies inzake prioriteiten in wetenschappelijk onderzoek te komen.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 worden de volgende engagementen genomen:

1. het bieden van ondersteuning aan de redactie van de toekomstige performantierapporten en Health Status Rapporten, alsook het opvolgen van de uitvoering van de actiepunten;
2. het ontwikkelen van het HRS binnen de as Kennis;
3. het effectief gebruiken van de vermelde instrumenten bij opdrachten inzake de ondersteuning aan het Gezondheidsbeleid van de Federale Regering.

8.3.2. Prioriteiten op vlak van beheersmatige samenwerking en coherentie

Professionaliseren van de interbestuurlijke beleidscoördinatie tussen de federale gezondheidszorgadministraties en andere bestuursniveaus

Interfederale afstemming met deelstaten

De FOD Gezondheid is via het Directoraat-generaal Gezondheidszorg (DGGS) verantwoordelijk voor het inhoudelijke en administratieve secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid (IMC VG) en de Thematische Vergadering Drugs (TVD), en haar voorbereidende vergaderingen. Dit gebeurt in nauwe afstemming met de federale minister en het roterende voorzitterschap van de IMC VG.

Reeds langere tijd is er een sterke betrokkenheid van het RIZIV, het FAGG en soms andere instellingen zoals het eHealth-platform bij sommige IKW van de IMC VG. Sinds 2017 wordt het RIZIV ook betrokken bij de voorbereidende vergadering.

De IMC VG is in de eerste plaats een ontmoetingsplaats van de politieke besluitvormers, nl. de ministers en hun beleidscellen. In 2017 werd door het DGGS het initiatief genomen om een meer structurele samenwerking te ontwikkelen met de deelstaatadministraties, als complement op de politieke beleidscoördinatie.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 worden de volgende engagementen genomen:

1. De FOD Gezondheid zal via het DGGS de samenwerking met het RIZIV en het FAGG, waar nodig aangevuld met andere federale administraties, in het kader van haar secretariaatsrol van de IMC VG, haar voorbereidende vergadering en IKW, verder professionaliseren. De betrokkenheid bij de agendavorming en opvolging zal worden gestructureerd.
2. De FOD Gezondheid zal onder coördinatie van het DGGS de ad hoc initiatieven inzake afstemming met de deelstaatadministraties stroomlijnen.

Met betrekking tot het domein van de menselijke gezondheid, behoort de gezondheidszorg grotendeels tot de nationale bevoegdheden²⁰, die in grote mate gedeeld worden en gekoppeld zijn tussen het federaal niveau en het niveau van de gemeenschappen, aangezien laatstgenoemden verschillende bevoegdheden uitoefenen op het niveau van de organisatie van de verzorgingsinstellingen, de preventieve gezondheidszorg en de gezondheidszorgberoepen. Andere aspecten van het beleid (bijv. inzake consumptie- en commerciële goederen, het leefmilieu) hebben een directe of indirecte impact op de gezondheid en worden op internationaal niveau bepaald. De IMC VG is het coördinerend orgaan zowel op het niveau van het interfederaal overleg als wat de internationale vertegenwoordiging van België betreft.

In die context wordt het basisprincipe gehuldigd dat de FOD Gezondheid het eerste aanspreekpunt is van internationale organisaties en andere lidstaten ("National Focal Point"). In België is de werkgroep "Internationaal" van de IMC VG verantwoordelijk voor de coördinatie van internationale thema's inzake volksgezondheid (waaronder de implementatie van internationale akkoorden, van de conclusies van de Europese Raad, en de omzetting van Europese richtlijnen enz. op Belgisch niveau). De FOD Gezondheid organiseert via de Dienst Internationale Betrekkingen (IBRI) de coördinatie tussen de betrokken partners op federaal niveau, meer bepaald het FAGG, het RIZIV, Sciensano en het FAVV, maar ook andere federale administraties naargelang de vereiste expertise. Dat kan mogelijk ook door de deelname aan internationale programma's of projecten zoals de Joint Actions, de EC framework programmes en thema's zoals de toegang tot innovatie (cf. 4.3.7.). Het principe is dat elke administratie een eigen standpunt bepaalt, dat vervolgens op nationaal niveau wordt gecoördineerd, om uiteindelijk tot een geconsolideerd Belgisch standpunt te komen. Bij de coördinatie wordt de link met andere administraties gelegd (bijv. FOD Economie, FOD Financiën of andere) naargelang de thematiek en dit in nauwe samenwerking met de FOD Buitenlandse Zaken.

Engagements

De FOD Gezondheid zal een regelmatige en efficiënte coördinatie uitwerken, niet alleen met het oog op een strategische afstemming (prioriteiten, Belgisch standpunt, belangrijke ontwikkelingen, enz.), maar ook in het kader van een operationele afstemming (informatie over en behandeling van specifieke dossiers, samenstellingen van delegaties, enz.) over de internationale thema's en dit binnen het domein van de "menselijke gezondheid", maar ook samen met andere domeinen van het gezondheidsbeleid (dieren- en plantengezondheid en leefmilieu). Bij die coördinatie worden zowel de federale partners als de partners van de deelstaten betrokken. Concreter:

1. De FOD Gezondheid verbindt zich er via zijn internationale dienst toe om de gemeenschappelijke definitie te coördineren van de prioriteiten op internationaal niveau tussen de partners op federaal niveau.
2. De FOD Gezondheid verbindt zich er via zijn internationale dienst toe om de internationale dossiers te coördineren tussen de partners op federaal niveau, om te komen tot een gemeenschappelijk en coherent standpunt en om de potentiële impact op de gezondheid van de andere domeinen te blijven volgen en te bemiddelen.

²⁰ De materies van het FAGG zijn sterk afhankelijk van Europese richtlijnen en verordeningen.

Het RIZIV en het FAGG zullen actief aan deze coördinatie deelnemen voor de internationale thema's die hen aanbelangen. In dat kader verbinden de FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG er zich toe om zich te aligneren inzake de gemeenschappelijke internationale thema's en dit zowel op het niveau van de beslissingsorganen als op het niveau van de operationele teams. Concreter:

1. De FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG verbinden zich er via het Managementcomité en hun respectieve directiecomités toe om een regelmatige controle uit te voeren van de afstemming tussen de realisatie van hun bestuursovereenkomsten of strategisch plan en de internationale agenda.
2. Er zal een recurrent punt "Internationaal" op de agenda van het Managementcomité worden geplaatst.
3. De FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG verbinden zich er via het Managementcomité en hun respectieve directiecomités toe om mechanismen te ontwikkelen voor de integratie van internationale ontwikkelingen in de nationale activiteiten.

Uitwerken van een gemeenschappelijke sokkel binnen de Bestuursovereenkomsten en het Strategisch plan

Een transversale beleidsstrategie en -coördinatie op het niveau van de drie instellingen wordt progressief opgebouwd om de ontwikkeling en het bereiken van de federale gezondheidsdoelstellingen te ondersteunen en de grote, gemeenschappelijke programma's, projecten en processen op het vlak van gezondheidszorg en volksgezondheid te kunnen aansturen. Een eerste stap daarbij is het vastleggen van gezamenlijke strategische en (waar relevant) operationele beleidsdoelstellingen inzake gezondheidszorg in deze eerste gemeenschappelijke sokkel van de Bestuursovereenkomsten van de FOD Gezondheid en het RIZIV en het strategisch plan van het FAGG, waarbij de planning, opvolging en evaluatie voorzien zijn.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen tot het gezamenlijk uitvoeren van deze eerste gemeenschappelijke sokkel.

Vorbereiden van een toekomstige netwerkorganisatie in opbouw tussen de drie instellingen

Om het netwerk waarin FOD Gezondheid, FAGG en RIZIV werken op efficiënte wijze te organiseren en aan te sturen, onderzoeken de drie instellingen een aangepast en geschikt organisatie- en governance model. Een efficiënt en effectief netwerkorganisatiemodel wordt gekenmerkt door verschillende factoren. Zo is een netwerkorganisatie georganiseerd rond cross-functionele teams. Deze toegewijde teams kunnen snel opstarten, ageren en aanpassen al naargelang de noden van de organisatie en het ecosysteem waarin een organisatie actief is. De snelheid waarmee dergelijke teams resultaten kunnen boeken, wordt daarenboven nog opgedreven indien ze over voldoende middelen beschikken en voldoende autonomie hebben om bepaalde beslissingen zelf te nemen.

De drie instellingen onderzoeken momenteel hoe zij zo'n netwerkorganisatie gezamenlijk gestalte kunnen geven. Zo wordt er achtereenvolgens bepaald welke principes van een netwerkorganisatie centraal staan (krijtlijnen), voor welke aspecten van de bestaande instellingen de netwerkorganisatie wordt ingezet en

hoe er voor die aspecten in de netwerkorganisatie concreet zal worden gewerkt (o.a. governance, beslissingsprocessen, bestuurlijke organen, enz.).

In een ruimer verband zal er eveneens vanuit de netwerkgedachte een systematische afstemming worden verzekerd met o.a. Sciensano 1, het KCE en de HGR.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen tot het gezamenlijk uitwerken van een voorstel inzake de netwerkorganisatie en het governancemodel.

8.4. Programma Passerelles

8.4.1. Van ad hoc naar structurele samenwerking door middel van passerelles

De jongste jaren werden heel wat initiatieven genomen om de samenwerking tussen de federale beleidsvormende gezondheidsadministraties te verbeteren. Die samenwerking is echter niet geheel nieuw: reeds in het verleden werden in het kader van sommige initiatieven samenwerkingsplatformen opgezet, passerelles “avant la lettre”. Sommige daarvan werden geformaliseerd, andere bleven informeel. Echter, ze waren doorgaans ad hoc van karakter.

De hervormingen die op politiek niveau werden gelanceerd de voorbije jaren, bleken een belangrijke hefboom om grondiger na te denken over de samenwerking tussen de administraties. Inderdaad bleek al snel dat de politieke beleidsambities enkel gerealiseerd konden worden door intense samenwerking, zeker ook rekening houdend met het beperktere budgettaire en personeelskader en de gezamenlijk gevoelde moeilijkheden om bepaalde expertises aan te trekken en te behouden in de administratie.

Het doel van het programma passerelles is de werking van de drie instellingen en de dienstverlening naar hun klanten te versterken en dit aan de hand van een gemeenschappelijke en krachtigere aanpak. Het programma wil de coherentie en onderlinge afstemming tussen de drie instellingen op het vlak van business processen, zowel op strategisch als operationeel niveau, optimaliseren om overlap te vermijden en expertise binnen de afzonderlijke instellingen te poolen. De wens is alzo, bottom-up en geleidelijk, een aantal business processen, competenties en equipes beter op elkaar af te stemmen om de samenwerking tussen de verschillende instellingen op te bouwen en uit te diepen.

Het programma passerelles²¹:

- wenst enerzijds passerelleprojecten met een specifieke governance te creëren voor de door het Managementcomité geselecteerde thema’s die aansluiten bij beleidsprioriteiten;
- wenst anderzijds de bestaande domeinen en initiatieven van samenwerking stelselmatig te optimaliseren.

²¹ Vgl. aanpakdocument programma passerelles van oktober 2017.

Er zijn op dit moment zeven samenwerkingsdomeinen aangeduid waarvan de betrokken instellingen aangeven dat de business processen aan elkaar raken en waar vandaag reeds of in de toekomst versterkte samenwerking kan worden ontwikkeld.

1. Hervorming van de ziekenhuissector
2. Beleid en dienstverlening ten aanzien van zorgverstrekkers
3. Geïntegreerde zorg voor chronisch zieken
4. eGezondheid
5. Kwaliteit, doelmatigheid en handhaving van de zorg
6. Beleid inzake antimicrobiële resistentie (AMR)
7. Toegang tot innovatie in de zorg

Het overzicht van voormelde domeinen is geen volledige of exhaustieve inventaris van alle samenwerkingsverbanden en beleidsthematieken die een samenwerking vereisen, maar wel van diegene die door de minister en de instellingen als meest prioritair (i.f.v. politieke beleidsinitiatieven en de intensiteit en maturiteit van de raakpunten tussen de opdrachten van de betrokken instellingen) worden beschouwd voor opname in deze gemeenschappelijke sokkel. De verdere uitwerking van de huidige en nieuwe samenwerkingsinitiatieven zal jaarlijks worden vastgelegd op basis van de prioriteiten zoals beslist door het Managementcomité en dit in functie van de beschikbare middelen.

Binnen deze zeven domeinen zijn door het Managementcomité op dit moment vier prioritaire passerelleprojecten aangeduid, waarvoor een expliciet kader en governance worden voorzien tot versterkte samenwerking:

1. Nieuw systeem van financiering voor laagvariabele zorg en Stimulering van het systeem van dagziekenhuis: Dit project past binnen het domein "Hervorming van de ziekenhuissector".
2. Audit van de ziekenhuizen: Dit project past binnen het domein "Kwaliteit, doelmatigheid en handhaving van de zorg".
3. Service center: Dit project past binnen het domein "Beleid en dienstverlening ten aanzien van zorgverstrekkers".
4. Innovatie: Dit project past binnen het domein "Toegang tot innovatie in de zorg".

De samenwerking in die "passerelleprojecten" impliceert niet alleen een strategische afstemming tussen de instellingen inzake de onderlinge belangen en actiepistes, maar ook een operationele afstemming inzake de acties en projecten die door de verschillende instellingen rond eenzelfde strategisch thema worden georganiseerd. In bepaalde gevallen, en naargelang de behoeften, kan dit in de vorm van de implementatie van gemeenschappelijke processen waarvoor de instellingen zich verbinden om de verschillende noodzakelijke interacties te integreren en de activiteiten waarvoor ze verantwoordelijk zijn in co-beheer uit te voeren.

Voormelde samenwerkingsdomeinen en passerelleprojecten ontwikkelen zich met name tussen het DG Gezondheidszorg van de FOD Gezondheid, de diensten Geneeskundige Verzorging en Geneeskundige Evaluatie en Controle van het RIZIV en het FAGG. Bijzondere aandacht wordt besteed aan de governance van de passerelleprojecten, waarvoor interadministratieve projectteams of cellen worden gevormd.

In punt 8.4.2. worden de algemene principes inzake de governance van de passerelleprojecten verduidelijkt. Vanaf 8.4.3. worden de samenwerkingsdomeinen toegelicht. Daarbinnen worden ook de passerelleprojecten gekaderd. Meer gedetailleerde actieverbintenissen en/of operationele doelstellingen kunnen worden teruggevonden in de bestuursovereenkomsten, strategische & operationele plannen en/of bestuursplannen van de betrokken instellingen.

8.4.2. Governance, sturing en opvolging van de passerelleprojecten

Bij de versterkte en versnelde uitwerking van de passerelleprojecten “Laagvariabele zorg” en “Stimulering van het systeem van dagziekenhuis” (zie 4.3.1.), “Service Center” (zie 4.3.2.), “Audit van de ziekenhuizen” (zie 4.3.5.) en “Innovatie” (zie 4.3.7.) zijn de volgende generieke aspecten van toepassing en dit vanuit een doorgedreven participatief uitgangspunt:

- Beslissingsorganen en coördinatie/opvolging
De opvolging van de uitvoering van de actieplannen²² door de projectgroepen (bestaande uit projectleider en –medewerkers) gebeurt door de respectieve stuurgroepen per passerelle (bestaande uit sponsors, projectleiders, betrokken leidend ambtenaren en programmamanager). Voor het Managementcomité wordt een globale opvolging voorzien, vnl. om de algemene werking van de passerelles te overzien.
- Rollen en hun eigenheden
De programmamanager en adjunct-programmamanager zijn verantwoordelijk voor de dagelijkse werking, coördinatie en opvolging van het programma, alsook voor de rapportering over de vooruitgang aan de trajectmanager, de business coördinatoren, de stuurgroepen en het Managementcomité.
De sponsor²³ en de projectleider komen bij voorkeur uit een andere instelling om het evenwicht en de neutraliteit te bewaren.
De business coördinatoren zorgen voor de interne ondersteuning inzake inhoudelijke coördinatie, alsook de verzameling en verspreiding van informatie (SPOC) en staan in nauw overleg met de programmamanager om transparantie en alignering binnen de instellingen te bewaren.
De betrokken organisatie-specifieke PMO-afdelingen behouden elk hun eigenheid inzake methodologie, instrumenten, enz. en kunnen in eerste instantie de rapportering in het kader van de passerelleprojecten reeds voeden. Concretere samenwerkingsverbanden, bv. afstemming inzake voormelde aspecten, zullen in de komende jaren evenwel worden opgezet.

8.4.3. Samenwerkingsdomeinen en passerelleprojecten

Hieronder worden de opgestarte passerelleprojecten (versterkt en versneld opgestart in 2016-2017) gekaderd binnen de geïdentificeerde samenwerkingsdomeinen toegelicht. Het betreft m.b.:

²² M.n. scope, planning/prioriteiten, milestones/deliverables en middelen.

²³ Verantwoordelijk voor de richting van het project, m.n. het beheer van de scope, middelen, planning/prioriteiten, milestones/deliverables, issues en communicatie, en dit in lijn met het Managementcomité en in het belang van elke instelling (evenwicht) – zie ook aanpakdocument programma passerelles van oktober 2017.

“Laagvariabele zorg” en “Stimulering van het systeem van dagziekenhuis”, “Service Center”, “Audit van de ziekenhuizen” en “Innovatie”.

Hervorming van de ziekenhuissector

Mede op basis van uitvoerig onderzoek van onder meer het KCE en van het voorbereidend werk vanuit de ziekenhuissector zelf, alsook in navolging van de voorkeur uit het Regeerakkoord 2014 inzake een gemengd financieringssysteem met een prospectieve financiering voor standaardiseerbare zorg, ontstond het “Plan van aanpak – Hervorming ziekenhuisfinanciering”. Dit plan werd door de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid op 28 april 2015 aan de Commissie Volksgezondheid voorgelegd. De voorbije jaren werd en de komende jaren wordt er verder intensief ingezet op de implementatie van het hervormingsbeleid, hetgeen zowel betrekking heeft op het landschap van de ziekenhuissector, als op de financiering ervan. Het doel van de hervorming is te komen tot een correcte financiering van kwaliteitsvolle zorg binnen een ziekenhuisaanbod dat afgestemd is op de zorgbehoeften.

Ziekenhuislandschap en aanbod

Wat het landschap van de ziekenhuissector betreft, heeft de minister een reglementering uitgewerkt inzake de ontwikkeling van locoregionale ziekenhuisnetwerken; het ontwerp van wetgeving ter zake is bij de redactie van deze tekst ter bespreking in het Parlement. Over meerdere jaren zal volgens het ontwerp door middel van netwerkvorming de sector een herschikking van zorgopdrachten realiseren. Terwijl de organieke wetgeving en de programmatie onder de bevoegdheid ressorteert van de FOD Gezondheid, spelen ook het RIZIV, onder meer door middel van overeenkomsten, en het FAGG, bijvoorbeeld in het kader van de normering van de ziekenhuisapotheek, een rol in het vorm geven van het aanbod.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 worden de volgende engagementen genomen:

1. De FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG zullen, waar relevant, hun initiatieven die betrekking of impact hebben op de organisatie, sturing en beheersing van het aanbod op elkaar afstemmen en hiertoe een adequate governance-structuur ontwikkelen.
2. De verschillende instrumenten waarover de administraties beschikken, worden ingeschakeld in de filosofie van de ziekenhuisnetwerken en de regelgeving die ter zake wordt ontwikkeld.

Governance

De coördinatie tussen de administraties zal gebeuren in de schoot van het Platform Aanbodbeheersing dat in 2017 werd opgestart. Ook het KCE neemt hieraan deel. De FOD Gezondheid zal via het DGGS het secretariaat van dit platform opnemen door middel van een gemeenschappelijke planning en opvolging van de verschillende initiatieven.

Financiering van de ziekenhuissector

De hervorming van de financieringssystemen van de ziekenhuizen vormt het andere luik van de hervorming van de sector. In de periode 2019-2021 wordt er in interadministratief verband prioritair verder gewerkt aan de volgende vier projecten:

Uitrol, monitoring en audit van het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria (passerelleproject)

De voorbije jaren werd de reglementering m.b.t. de prospectieve financiering van bepaalde ziekenhuisactiviteiten voor laagvariabele zorg uitgewerkt. Het uitgangspunt is dat per pathologie een financiering wordt voorzien in de vorm van een vast bedrag per ziekenhuisopname omdat het geheel van de toegediende zorg/uitgevoerde medische prestaties in hoge mate voorspelbaar is en weinig varieert tussen patiënten. Het bedrag wordt vooraf, o.b.v. de historische praktijk, vastgelegd en is onafhankelijk van het reële zorgproces voor de individuele patiënt.

Concreet is het nieuwe systeem in een eerste fase beperkt tot de honoraria voor 57 patiëntengroepen: zorgverleners worden in die gevallen nl. vanaf 1 januari 2019 niet meer afzonderlijk per prestatie betaald, maar wel een gebundeld honorarium geboden. De uitbreiding naar honoraria ingeval andere pathologiegroepen en andere medische prestaties (bv. medische beeldvorming en klinische biologie) is voorzien.

Uitbreiding van het systeem voor de laagvariabele zorg naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten, alsook naar het budget financiële middelen (BFM) (passerelleproject)

Net zoals voor de honoraria kunnen andere financieringsbronnen worden geïntegreerd in een financiering per ziekenhuisopname:

- Het budget voor de (reeds per ziekenhuisopname forfaitair gefinancierde) geneesmiddelen. De uitbreidingsmogelijkheden naar andere gezondheidsproducten zoals implantaten en medische hulpmiddelen dienen tevens verder onderzocht te worden.
- De niet-chirurgische dagziekenhuisfinanciering voor pathologiegroepen die zowel in dagziekenhuis als via klassieke ziekenhuisopname behandeld worden (i.e. dagziekenhuisforfaits), alsook de BFM-financiering voor de werkingskosten tijdens klassieke ziekenhuisopnames.

Alzo zullen de verschillende hervormingen inzake laagvariabele zorg samen resulteren in, per ziekenhuisopname ingeval pathologiegroepen die laagvariabele zorg behoeven, een prospectief globaal bedrag dat is samengesteld uit enerzijds de gebundelde honoraria en anderzijds de geïntegreerde financiële stromen voor andere ziekenhuisactiviteiten.

Stimulering van het systeem van dagziekenhuis (passerelleproject)

Een andere doelstelling bij de hervorming van de ziekenhuisfinanciering is het verminderen van het aantal klassieke ziekenhuisverblijven door meer in te zetten op dagchirurgie, hetgeen meer kosteneffectief is onder meer omdat het personeel efficiënter en de infrastructuur intensiever worden aangewend. Ook hierover voerde het KCE een studie uit en formuleerde het aanbevelingen.²⁴

Naar aanleiding van deze studie heeft de Beleidscel van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid gevraagd om een concreet voorstel uit te werken m.b.t. de aanmoediging van dagziekenhuizen.

²⁴ Zie KCE Reports 282As, gepubliceerd in maart 2017.

Stelselmatige opbouw van het P4P-programma

Het programma pay for performance (P4P) binnen de hervorming van de ziekenhuizen is het mechanisme dat de beloning voor geleverde zorg rechtstreeks in verband brengt met de bereikte resultaten op gebied van structuur, proces en/of uitkomstindicatoren. Dit mechanisme wordt wereldwijd steeds meer gebruikt als middel om de kwaliteit van zorg te verbeteren en te belonen. Sinds 1 juli 2018 is er in België een P4P-programma ingevoerd en dit specifiek voor de algemene en universitaire ziekenhuizen: op basis van een vastgelegde indicatorenset wordt de kwaliteit van de geleverde zorg in ziekenhuizen beoordeeld en vervolgens financieel beloond. De indicatorenset en de verdeling van de punten zal jaarlijks worden herzien. Dit gebeurt onder coördinatie van het DGGS van de FOD Gezondheid, in samenwerking met een werkgroep van experts en met de andere instellingen.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen tot de verdere uitwerking van voormelde elementen en dit in een gezamenlijke uitvoering waarbij de beoogde doelstellingen van de betrokken instellingen worden gealigneerd op en megedragen door elkaar. Inzake de verdere ontwikkeling van het systeem van laagvariabele zorg en inzake de stimulering van het systeem van dagziekenhuis is een passerelleproject lopend.

Governance

De aansturing gebeurt op het niveau van het netwerk van de instellingen, m.b. door de bestaande Stuurgroep Passerelles Ziekenhuizen waarin o.a. het topmanagement van de drie instellingen, de Programmamanager Passerelles en de betrokken projectleiders zetelen.

Voor “Laagvariabele zorg” en “Stimulering van het systeem van dagziekenhuis” is er een gedeeld sponsorschap door het RIZIV en de FOD Gezondheid, en wordt het projectleiderschap door het RIZIV opgenomen. De projectgroepen bestaan uit een samenstelling van medewerkers uit voornamelijk het RIZIV en de FOD Gezondheid.

Verder is er een:

- Overlegplatform onder coördinatie van de Beleidscel met vertegenwoordigers van de administraties, de ziekenhuizen, de artsen en de verzekeringsinstellingen. In dit Overlegplatform worden de concepten van de ziekenhuishervorming getoetst en de globale uitvoering opgevolgd. Bij de operationalisering van de verschillende concepten wordt het overleg en het advies in de formele organen van volksgezondheid en gezondheidszorg gerespecteerd.
- Interadministratief overleg FOD Gezondheid/RIZIV/KCE onder coördinatie van de Beleidscel om de uitvoering van de hervormingen te sturen en op te volgen.

Beleid en dienstverlening ten aanzien van zorgverstrekkers

Service center ten aanzien van de zorgverstrekkers, de burgers en de bedrijven (passerelleproject)

In de eerste fase van Traject 5 situeerde het project Service Center zich binnen werf 1 “Een versterkte coördinatie van het huidige netwerk van federale gezondheidszorgadministraties” en waren bijgevolg de acht gezondheidszorgadministraties betrokken (zie ook 2. Strategische context). Bij de overgang naar de tweede fase en de inkanteling van het project in het programma Passerelles, alsook onderbouwd door de

omvang en het type van de specifieke klantinteracties die de verschillende gezondheidszorgadministraties hebben, werd beslist om het Service Center op te starten met het FAGG, de FOD Gezondheid en het RIZIV.²⁵

De doelstelling van dit project is het opzetten van een gemeenschappelijk Service Center voor de coördinatie en opvolging van de klanteninteracties die het RIZIV, de FOD Gezondheid en het FAGG hebben met zorgverstrekkers, burgers en bedrijven.

De uitgangspunten van het Service Center zijn dat het multi-kanaal moet zijn, dat de self-service maximaal wordt gestimuleerd en dat de doelgroepen centraal staan bij het inrichten ervan. Het Service Center zal bestaan uit drie 'lijnen':

- De 0de lijn, of self-service, waarbij maximaal wordt ingezet op de automatisatie van interacties (via het aangepaste eGezondheidsportaal) zonder persoonlijke tussenkomst;
- De 1ste lijn, zijnde een multi-kanaal dienstverlening met persoonlijke tussenkomst via het Service Center;
- De 2de lijn, zijnde de doorverwijzing van het Service Center naar de backoffice van (in eerste instantie) de drie betrokken gezondheidszorgadministraties.

Er werd gekozen voor een iteratieve werkwijze in dit project, hetgeen betekent dat interacties stapsgewijs worden overdragen uit de betrokken instellingen naar het Service Center. Een aantal voorbeelden van producten uit de eerste iteratie zijn de inschrijving van het RIZIV-nummer (RIZIV), de toekenning van een visum voor gezondheidszorgberoepen (FOD Gezondheid), de patient health viewer (FOD Gezondheid), de gegevensbank van vergunde geneesmiddelen (FAGG) en het melden van bijwerkingen bij het gebruik van geneesmiddelen (FAGG). De producten voor de tweede iteratie worden verder geconcretiseerd met de instellingen. Bij de selectie worden verschillende criteria in rekening genomen zoals het volume van de interacties, de mogelijkheid tot ontwikkelingen in de 0^{de} lijn, de complexiteit van de interacties, enz.

De positieve effecten van het Service Center zullen op langere termijn merkbaar zijn wanneer verschillende iteraties hebben plaatsgevonden en de instellingen een grotere hoeveelheid van hun producten hebben overdragen. De te verwachten effecten situeren zich op twee vlakken:

- Voor de klanten, namelijk een uniek contactpunt, een goed uitgewerkte self-service, een geharmoniseerde aanpak in de interactie met klanten met een eenduidige multi-kanale benadering en in een latere fase een vlotte doorschakeling naar andere betrokken gezondheidszorginstellingen (Gemeenschappen en Gewesten).
- Voor de medewerkers van de instellingen, namelijk een uniforme, klantgerichte en kwaliteitsvolle dienstverlening, een grotere samenhang en samenwerking, via de 1^{ste} en 2^{de} lijn, tussen de betrokken gezondheidszorgadministraties, een vermindering van de last voor de experts en schaalvoordelen op het niveau van de instellingen (efficiëntere inzet van medewerkers en uniformisering in de technologische oplossingen).

Engagementen

²⁵ Wanneer nodig wordt evenwel afgestemd met andere betrokkenen zoals bv. het eHealth-platform (zo zal het Service Center voor technische vragen over de applicaties op de 0de lijn naar hen doorverwijzen).

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen tot het gezamenlijk opzetten van een Service Center (unieke toegangspoort via portaal, telefonisch onthaal) en het stapsgewijs uitrollen van dit uniek contactpunt voor de zorgverstrekkers, burgers en bedrijven.

Governance

De aansturing van deze passerelle gebeurde in het verleden op het niveau van het netwerk van de instellingen, met name door het Managementcomité zelf. Voor de verdere uitrol van het project wordt evenwel een meer specifieke stuurgroep samengesteld. Het projectleiderschap wordt opgenomen door de FOD Gezondheid. De projectgroep bestaat uit een evenwichtige samenstelling van medewerkers uit de drie betrokken instellingen.

Nieuw beleid en regelgeving inzake de gezondheidsberoepen

Op federaal niveau is de wetgeving m.b.t. gezondheidszorgbeoefenaars in volle ontwikkeling. Deze wetgeving vereist in vele gevallen samenwerking tussen de FOD Gezondheid, het RIZIV en soms ook het FAGG. Er zal de komende drie jaar onder meer worden ingezet op de concrete gezamenlijke uitwerking van volgende doelstellingen:

- De opmaak en implementatie van een nieuwe wet inzake kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg.
- De financiering en kwaliteitsopvolging van de stages voor artsen-specialisten in opleiding.
- Samenwerkingsverbanden wachtdienst huisartsen waarbij een uniform systeem van huisartsenwachtposten zal worden uitgewerkt door middel van een verdere standaardisering.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen om deze doelstellingen, gecoördineerd door de FOD Gezondheid via het DGGs, na te streven in een actieve samenwerking met het RIZIV en desgevallend met het FAGG.

Governance

De governance wordt later uitgewerkt na de finalisering van de reglementering. De FOD Gezondheid levert de projectleiders voor elk van de projecten, die (waar nodig) opgevolgd worden door een stuurgroep met vertegenwoordigers van zowel FOD Gezondheid als RIZIV en/of de beleidscel.

Gemeenschappelijk plan voor chronisch zieken: "Geïntegreerde Zorg voor een betere gezondheid"

Op 19 oktober 2015 keurde de IMC VG het plan voor chronisch zieken "Geïntegreerde Zorg voor een betere gezondheid" goed. De uitvoering van dit plan concretiseert zich onder meer in pilootprojecten voor geïntegreerde zorg. Op 1 januari 2018 zijn 12 pilootprojecten gestart met de uitvoering van ambitieuze actieplannen. Deze actieplannen zijn ontwikkeld om innovatieve zorgprocessen op het gebied van geïntegreerde zorg te implementeren binnen een afgebakende regio, in samenwerking met een brede groep partners. De acties worden gedefinieerd op basis van de lokaal geïdentificeerde noden in de regio.

Het kernpunt in het veranderingsproces is co-creatie: een bottom-up benadering met begeleiding vanuit de overheid waar nodig.

De doelstelling die ze nastreven is om op een kostenneutrale manier hoog kwalitatieve zorg te bieden aan alle patiënten en de gezondheidstoestand van de bevolking te verbeteren, met een bijzondere aandacht voor “equity” in de zorg en tevredenheid van het personeel (Triple Aim2+). Om dit doel te bereiken, is een hervorming van het huidige zorgsysteem voor chronisch zieken naar een systeem van meer geïntegreerde, patiëntgerichte zorg noodzakelijk.

In het plan worden 14 componenten geïdentificeerd die nodig zijn voor de ontwikkeling van geïntegreerde zorg.

De 12 pilootprojecten zullen over een periode van vier jaar hun actieplan uitvoeren. De projecten ontvangen een financiering voor integratiemanagement in de regio via een overeenkomst met het RIZIV. Verder is een systeem van budgetgarantie voorzien, waarbij efficiëntiewinsten voor welbepaalde innovatieve investeringen zullen kunnen worden gebruikt.

In de periode 2019-2021 zullen de volgende drie actielijnen in interadministratief verband worden uitgewerkt

- Ondersteuning, opvolging en evaluatie van de pilootprojecten: voor de coördinatie en de begeleiding van de pilootprojecten werd een Interadministratieve Cel Geïntegreerde Zorg voor chronisch zieken opgericht (aangestuurd door de FOD Gezondheid en RIZIV). Deze cel is belast met zowel de individuele begeleiding van de projecten als de transversale begeleiding via de organisatie en coördinatie van intervisie-momenten. De cel is ook het aanspreekpunt voor interacties met andere beleidsinitiatieven zoals het luik multidisciplinaire informatie-uitwisseling van het eGezondheidsplan.

Het Verzekeringscomité van het RIZIV draagt verantwoordelijkheid inzake het globale kader, met name inzake de (administratieve en financiële) opvolging van de overeenkomsten met de pilootprojecten: systeem van budgetgarantie, berekening van de efficiëntiewinsten, kader inzake de toegestane investeringen op basis van de efficiëntiewinsten, opvolging van het aantal geïncorporeerde patiënten, impact van de innovatieve acties op de huidige regels van de ziekteverzekering, enz.

Het RIZIV is verantwoordelijk voor de trimestriële stortingen voor het integratiemanagement in de projecten en de storting van efficiëntiewinsten.

- Methodologische, wetenschappelijke en technische ondersteuning de wetenschappelijke evaluatie en ondersteuning gebeurt door een consortium van universiteiten (Faith.be): zij staan in voor de externe transversale evaluatie van de projecten en bieden eveneens ondersteuning aan de projecten voor hun interne zelfevaluatie. De evaluatie van het veranderingsproces moet leiden tot de identificatie van nodige aanpassingen van de organisatie en de financiering van de zorg om Triple Aim in praktijk te kunnen brengen (regelluwte, alternatieve financieringsmechanismen, enz.). Dit zou richting moeten geven aan het gezondheidsbeleid om deze praktijken breed uit te rollen, zowel in termen van organisatie als de financiering van zorg.

Een begeleidingscomité is opgericht om de aansturing en opvolging van de overeenkomst tussen het Verzekeringscomité en de wetenschappelijke equipe Faith.be te verzekeren. Dit comité rapporteert jaarlijks aan het Verzekeringscomité.

- Het formuleren van specifieke of complementaire acties door de diverse overheden binnen hun bevoegdheidsdomeinen: de ontwikkeling van de verschillende componenten van geïntegreerde zorg vraagt een nauwe samenwerking tussen de verschillende bestuursniveaus. De overheden bepalen zelf voor hun bevoegdheidsdomein welke bijkomende eigen initiatieven zij zullen ontwikkelen ter ondersteuning van de diverse componenten van het plan. In het plan werden complementaire en specifieke acties opgelijst per overheid die uitgerold moeten worden teneinde de implementatie van het plan te versterken.

De complementaire en specifieke acties die bovenop de initiatieven in de pilootprojecten uitgerold werden of gepland worden per overheid, worden gerapporteerd aan de IMC VG. De rapportering wordt opgesteld door een interadministratieve werkgroep die bestaat uit de administraties van de deelstaten en de federale overheid. Op basis van een analyse van dit rapport kunnen ontbrekende elementen geïdentificeerd worden die nog nodig zijn voor de implementatie van het plan Geïntegreerde Zorg.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 worden gezamenlijk de engagementen genomen tot een actieve betrokkenheid in en aansturing van de werkzaamheden van de Interadministratieve Cel Geïntegreerde Zorg voor chronisch zieken en het verder uitwerken van het plan en de ondersteuning bij de drie voormelde actielijnen voor de progressieve ontwikkeling en implementatie van geïntegreerde zorg. Elke instelling verbindt er zich toe om de hun toegewezen initiatieven uit te voeren.

Governance

De politieke aansturing van het plan situeert zich op het niveau van de IMC VG en de IKW Chronische ziekten.

De strategische opvolging ervan en het eraan gekoppelde communicatieplan om draagvlak te vergroten bij patiënten, zorgverstrekkers, stakeholders en het groot publiek wordt toevertrouwd aan de Stuurgroep Geïntegreerde Zorg dat is samengesteld uit de Beleidscel, de FOD Gezondheid en het RIZIV.

De coördinatie van de uitvoering berust grotendeels bij de federale Interadministratieve Cel Geïntegreerde Zorg voor chronisch zieken (zie actielijn 1) en bij de overheden van de verschillende beleidsniveaus.

Rekening houdend met de oriëntaties van de IMC VG en de Stuurgroep Geïntegreerde Zorg zal voor wat de drie betrokken instellingen betreft de operationele governance verder worden uitgewerkt.

De verschillende stakeholders zijn betrokken bij het plan door middel van de bestaande adviesorganen (Verzekeringscomité, Observatorium voor Chronische Ziekten, de adviesorganen van de deelstaten (SAR, SERV, VLORA), enz.).

eGezondheid

Het actieplan e-Gezondheid 2013-2018, met de actualisatie in 2015, bevatte een uitgebreide reeks ambitieuze doelstellingen in de vorm van een beschrijving van de situatie en opportuniteiten voor

zorgverstrekkers, patiënten en overheden. Het plan, dat gedragen is door de voltallige IMC VG, heeft vele concrete realisaties opgeleverd en heeft daarnaast ook significant bijgedragen tot een breed gedragen overtuiging over de toegevoegde waarde van en de nood aan een e-Gezondheidsstrategie in België.

Het actieplan 2019-2021²⁶ wordt gepositioneerd als een vervolg op het actieplan 2013-2018 en focust vooral op het afwerken en professionaliseren van bestaande systemen, zowel functioneel als technisch. “Operational excellence” zal op alle vlak (specificatie, realisatie, implementatie, opleiding, begeleiding en performant gebruik) extra aandacht krijgen. Daarnaast is er versterkte aandacht voor en aligering met Europese en internationale evoluties.

²⁶ Zie ook <http://www.plan-egezondheid.be/>

Er zal eveneens een duidelijk onderscheid worden gemaakt tussen:

- de operationele lopende projecten waarbij het bewaken van de continuïteit, kwaliteit en betrouwbaarheid vooropstaat;
- het ontwikkelen van nieuwe projecten waarbij het belang van afbakening van de scope vooropstaat alvorens naar de operationaliserings- en/of releasefase over te gaan.

Het actieplan 2019-2021 wordt begin 2019 voorgelegd aan de leden van de IMC VG.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen tot het gezamenlijk uitvoeren en/of ondersteunen van de uitvoering van dit actieplan eGezondheid.

Governance

De aansturing wordt nog verder uitgewerkt door de Program Board.

Projecten hebben een eigen stuurgroep die binnen de gegeven scope, budget en timing kan beslissen. Ze kunnen ook gebruik maken van project-specifieke adviescomités en/of begeleidingsgroepen e.d. om alle betrokkenen te laten bijdragen op inhoudelijk vlak.

Kwaliteit, doelmatigheid en handhaving van de zorg

Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen – opvolgen van de uitvoering van het actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020”.

In het federaal regeerakkoord van 9 oktober 2014 werden objectieven inzake de kwaliteit, doelmatigheid en handhaving in de gezondheidszorg geformuleerd. Begin februari 2016 werd vervolgens op vraag van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid een taskforce opgericht die de focus moest leggen op een goede besteding van de middelen, doelmatigheid van de zorg en performante handhaving. De werkzaamheden van deze taskforce resulteerden in een rapport waarin een aantal suggesties en aanbevelingen werden gedaan alsmede een strategie van aanpak werd voorgesteld. Het concrete actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2016 - 2017” dat daarop volgde, werd op 18 juli 2016 door de Algemene Raad goedgekeurd. In het RIZIV werd een Cel Doelmatige Zorg opgericht en de operationalisering van het actieplan werd opgenomen door de Anti Fraude Commissie (CAFC), zijnde het overkoepelende samenwerkingsplatform waarin de verschillende actoren zetelen (RIZIV en VI).

De noodzaak voor een performante aanwending van de financiële middelen in de gezondheidszorg blijft onverminderd actueel, onder andere door de beperktheid van de beschikbare middelen en een aantal maatschappelijke tendensen zoals de veroudering van de bevolking. Er wordt dan ook ingezet op de continuïteit in initiatieven m.b.t. de geïntegreerde aanpak voor een rationeel gebruik van middelen. Een nieuw actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020”²⁷ werd ondertussen ter goedkeuring

²⁷ Nota ARGV 2018/031

aan de Algemene Raad van 4 juni 2018 voorgelegd, en voorziet acties die, afhankelijk van het thema, door het RIZIV, de FOD Gezondheid of de VI/het IMA worden uitgevoerd.

Dit actieplan voorziet in:

- de samenwerking met de diverse actoren in de gezondheidszorg in het kader van een uniforme en efficiënte aanpak van controles, terugvorderingen en sanctioneren, inclusief de uitrol van de meldpunten fraude en de geïntegreerde aanpak van zorgverleners die geschorst zijn of wiens visum is ingetrokken;
- de gegevensuitwisseling en databeheer, aangaande de ontsluiting van gegevens en optimaliseren van het gebruik en analyseren van data;
- een aantal structurele maatregelen, een aantal maatregelen inzake fraudebestrijding en de operationalisering van de werkzaamheden inzake doelmatige zorg.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen om gezamenlijk versterkt in te zetten op het domein handhaving, mede op basis van het actieplan Handhaving.

Governance

Een heel aantal thema's inzake het handhavingsbeleid worden nu reeds in een structurele samenwerking tussen het RIZIV en de FOD Gezondheid opgenomen. De instellingen zullen intensief worden betrokken bij het overleg en de opvolging van het actieplan, zijnde via de interne stuurgroep (op niveau van de administraties) en de CAFC.

Federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: implementatie van een nieuwe dienst audit ziekenhuizen (passerelleproject)

De ontwikkeling en modernisering van het federaal toezicht op en de audit van ziekenhuizen, een specifiek engagement uit het Plan Handhaving 2018-2020, is als passerelleproject geselecteerd door het Managementcomité.

Het is de bedoeling om een nieuwe dienst Audit Ziekenhuizen op te richten en te operationaliseren, waarbij de betrokken inspectie- en beleidsdiensten van het RIZIV, de FOD Gezondheid en het FAGG onder een co-governance-structuur personeel en middelen samenbrengen.²⁸ Dit is te verwezenlijken in een context van een efficiënter, eenvoudiger en transparanter toezicht op de ziekenhuizen vanwege de drie betrokken overheidsinstellingen.

De scope van het project betreft periodiek te definiëren thematische onderzoeken in de ziekenhuissector waarbij in elk onderzoek verschillende dimensies gezamenlijk worden geëvalueerd:

- Conformiteit: codering ICD en MVG, aanrekenregels nomenclatuur, regelgeving en procedures FAGG en respect voor de voorwaarden voorzien in andere vormen van gezondheidszorggebonden overheidsfinanciering, type BMUC²⁹ en P4P.
- Doelmatigheid: zinnig gebruik van middelen, gebruik van guidelines, benchmarking, enz.

²⁸ Later kunnen eventueel, wanneer nodig, het Fanc en de deelstaten ook worden geïntegreerd in het auditproces (ad hoc of structureel).

²⁹ Belgian meaningful use criteria

Deze onderzoeken zullen gebeuren door middel van auditmethoden en –technieken: risicogebaseerde selectie van thematische onderzoeken als basis voor meerjarenplanning, auditmethodieken op deskniveau en veldwerkniveau, tegensprekelijke procedure met de geauditeerde wat de bevindingen en aanbevelingen betreft, opmaken van een afsprakenkader met de geauditeerde (op sector- en/of ziekenhuisniveau), opvolgingsaudits wat de uitvoering van het afsprakenkader betreft.

Deze onderzoeken zijn complementair met de reeds bestaande klassieke inspectie en controle.

Binnen de plannen handhaving zijn middelen vrijgemaakt die specifiek bedoeld zijn voor de dienst Audit ziekenhuizen die gecreëerd wordt. De verschillende betrokken instellingen stellen aldus de nodige mensen, kennis, knowhow en middelen ter beschikking voor het goed functioneren van de dienst. Het FAGG is (nog) niet betrokken bij de plannen handhaving. Voor wat hen betreft is deze terbeschikkingstelling structureel van aard, zij het in het geval van relevante recurrente thematische audits (projectmatig/ad hoc) binnen de werking van de nieuwe dienst.

Engagements

Volgende engagements worden genomen:

1. In 2019, het opmaken, op basis van een risicoanalyse, van een meerjarenplan 2019-2021 inzake te realiseren audits.
2. In het eerste semester van 2019, het afronden van proof of concept audits met het oog op het ontwikkelen en testen van processen en methoden op vlak van audit van de ziekenhuizen.
3. In het eerste semester van 2019, het overleggen met de sector, deelstaten en VI inzake het nieuw systeem.
4. Vanaf 2019, het uitvoeren van jaarlijkse audits in het kader van het systeem van laagvariabele zorg.
5. Het realiseren van de nodige personeelsacties in functie van de in de plannen handhaving vrijgemaakte middelen.
6. Vanaf 2020, telkens voor 31 maart van het kalenderjaar het voorleggen van een jaarlijkse rapportering over de gerealiseerde activiteiten, alsook voorleggen van een werkplan voor het kalenderjaar.

Governance

De aansturing van dit project gebeurt op het niveau van het netwerk van de drie betrokken instellingen, meer bepaald door de bestaande Stuurgroep Audit Ziekenhuizen waarin het topmanagement van de drie instellingen, de Programmamanager Passerelles en de betrokken projectleider zetelen. Het sponsorschap wordt door de FOD Gezondheid opgenomen, het projectleiderschap door het RIZIV. De projectgroep bestaat uit medewerkers uit de 3 betrokken instellingen.

Er wordt in 2019 een eigen, volwaardige entiteit Audit ziekenhuizen gecreëerd met een eigen leidinggevende Audit Ziekenhuizen die de door de plannen handhaving voorziene medewerkers en middelen zal aansturen. Ook apothekers-inspecteurs van het FAGG worden structureel, zij het projectmatig/ad hoc, ter beschikking gesteld van de entiteit Audit ziekenhuizen. De leidinggevende rapporteert direct aan de verantwoordelijken van de entiteiten Evaluatie binnen de DGEC van het RIZIV,

Data en Beleidsinformatie binnen het DGGS van de FOD Gezondheid en het DG Inspectie van het FAGG. De hoger vermelde stuurgroep staat in voor de high level strategische sturing.

Evidence-Based Practice (EBP)-plan

In België zijn er vele organisaties die klinische richtlijnen ontwikkelen en verspreiden, wat gezorgd heeft voor een complex landschap met een versnipperde overheidsfinanciering. Evidence-Based Practice (EBP) is belangrijk voor het gezondheidsbeleid omdat het een middel is om de effectiviteit, efficiëntie en kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren. Het toepassen van EBP op nationaal niveau is dus een belangrijke politieke doelstelling voor een land.

Om alle reeds bestaande initiatieven te structureren en aan te sturen werd in 2017 op vraag van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid een EBP-plan opgesteld. In eerste instantie zal dit plan van toepassing zijn in de eerstelijnszorg, en na evaluatie zal een uitbreiding naar de tweede lijn worden overwogen.

In het EBP-plan worden 6 fasen afgelijnd (prioritering, ontwikkeling, validatie, disseminatie, implementatie, evaluatie), die samen een volledige EBP-werkcyclus vormen. Deze EBP-werkcyclus, wordt gerealiseerd binnen het EBP-netwerk, en verschillende organisaties dragen hiertoe bij.

Vertrekkende van het EBP-plan wordt vanaf 2018 het EBP-netwerk opgestart. De doelstellingen en prioriteiten voor de stuurgroep en de betrokken instellingen betreffen in 2018:

- het aansturen en opvolgen van deze opstartfase;
- het financieren van de verschillende partners;
- het prioriteren van de verschillende voorstellen voor EBP-projecten binnen het EBP-netwerk, vertrekkende van de nota die opgemaakt wordt door de cel “prioritering” van het EBP-netwerk;
- het versterken van de implementatie-strategieën (het effectieve gebruik van guidelines) en het invoeren van een strategie om hun effectiviteit te evalueren.

In 2019 zullen deze doelstellingen verder opgenomen worden en zal het EBP-netwerk ook verder uitgerold en geconsolideerd worden. De processen voor het functioneren van de EBP-cyclus en het samenwerken van de EBP-partners zullen bepaald worden. Er zal een EBP-netwerk coördinator aangesteld worden, en het Adviescomité dat zorgt voor feedback van zorgprofessionals en patiënten zal geïnstalleerd worden. Finalisatie van de opstartfase wordt verwacht in 2020, waarna de stuurgroep een permanente aansturing en opvolging van het EBP-netwerk op zich zal nemen.

Engagements

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen om de hiervoor vermelde doelstellingen, zoals opgenomen in het Meerjarenkader en Governanceplan (2018-2020), gezamenlijk te operationaliseren en te realiseren.

Governance

De aansturing inzake strategische beslissingen gebeurt door de Stuurgroep EBP die bestaat uit vertegenwoordigers van de beleidscel van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, het RIZIV, de FOD Gezondheid, het FAGG en het KCE.

De operationele governance (zoals o.a. programmamanagement, projectleider, enz.) zal nog worden uitgewerkt en dit in lijn met de vastgelegde prioriteiten en uit te voeren actiepunten.

Beleid inzake antimicrobiële resistentie

De strijd tegen de antimicrobiële resistentie (AMR - Antimicrobial Resistance) is een van de voornaamste uitdagingen voor onze samenleving. In een verklaring die door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties is goedgekeurd, heeft de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) verklaard dat de antimicrobiële resistentie momenteel en in de nabije toekomst een van de grootste bedreigingen voor de volksgezondheid is. Op het niveau van de Europese Unie schat men dat AMR verantwoordelijk is voor 25.000 sterfgevallen per jaar. Wereldwijd en zonder doeltreffende actie, zouden de momenteel geraamde 700.000 sterfgevallen vanaf 2050 tot 10 miljoen sterfgevallen per jaar kunnen evolueren.

Initiatieven en activiteiten die de strijd tegen AMR aanbinden, worden in België al decennialang georganiseerd, meer bepaald door de BAPCOC, het Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee, de FOD Gezondheid, het RIZIV, het FAGG, het KCE, de HGR, het FAVV, Sciensano en de deelstaten, en ook meer recent door het AMCRA, het Kenniscentrum inzake antibioticagebruik en -resistentie bij dieren. Recente indicatoren tonen echter aan dat er meer inspanningen moeten worden geleverd en dat een hernieuwde aanpak, ter versterking van de coördinatie tussen de betrokken overheden enerzijds en tussen de menselijke en veterinaire sectoren anderzijds en rekening houdende met de milieugebonden aspecten van de antimicrobiële resistentie, moet worden gevolgd. Daarom zijn er werkzaamheden gestart met het oog op een intersectorale samenwerking inzake AMR, volgens het principe "One World One Health".

Het is de bedoeling om te evolueren naar een nieuwe governance voor de strijd tegen AMR (waaronder de herziening van de BAPCOC) en om een nationaal actieplan "One Health AMR" te ontwikkelen in samenwerking met alle betrokken actoren, zowel de federale als de gefedereerde (deelstaten). Die nieuwe governance, waarin de overheden die bij AMR betrokken zijn overleg kunnen plegen en beter kunnen samenwerken, zal het mogelijk maken om op een gecoördineerde manier efficiëntere maatregelen in de strijd tegen AMR te bepalen en ook uit te voeren.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen om gezamenlijk voormelde doelstellingen na te streven.

Governance

Een van de doelstellingen van deze passerelle is het installeren van een nieuwe governance-structuur waarbij naast de FOD Gezondheid, het FAGG en het RIZIV ook andere partners betrokken zijn.

Toegang tot innovatie in de zorg (passerelleproject)

Middels strategisch overleg werd de scope van deze passerelle beperkt tot geneesmiddelen, medische hulpmiddelen, medische technologie en menselijk lichaamsmateriaal voor toepassing op de mens. Concreter werden de volgende doelstellingen bepaald.³⁰

Transversale coördinatie op internationaal niveau

Een subgroep zal worden opgericht die de link maakt met de Dienst Internationale Betrekkingen van de FOD Gezondheid. Deze subgroep zou instaan voor:

- beheren van de cartografie van de voor de drie instellingen relevante internationale instellingen inzake toegang tot innovatie: mandaten, vertegenwoordiging;
- identificeren en prioriteren van lopende dossiers (inclusief oproepen tot deelname aan Framework programs, Joint actions, Innovative Medicines Initiative, Horizon 2020 en gelijkaardige initiatieven) waarvoor transversaal overleg noodzakelijk is;
- proactief identificeren van nieuwe materies waarvoor wetgeving nodig is in het domein van toegang tot innovatie in de brede zin, zodat mogelijke studies tijdig en gezamenlijk kunnen worden aangevraagd (bij bv. KCE, Vlerick en Koning Boudewijnstichting);
- oprichten van een Healthcluster (of een strategische denktank naar het voorbeeld van het Portugees model) en link met de FOD Economie: Er kan worden gestart vanuit het initiatief van de eerste minister van België, aangekondigd op 11 september 2018, inzake het innovatieforum en ervaring worden opgedaan bij bv. het Observatorium voor de farmaceutische industrie.

Oprichten van overlegplatformen met de betrokken stakeholders

Het is de bedoeling een strategische raad op te richten om een gemeenschappelijke visie te ontwikkelen die leidt tot een vooruitstrevend en vereenvoudigd beleid inzake onderzoek en innovatie en dat de toegang tot innovatieve therapieën voor de patiënt faciliteert.

Vanuit deze “radarfunctie” moeten de doelstellingen en KPI’s worden bepaald en opgevolgd (inclusief eventuele benchmarking). Hiervoor zal een overlegplatform FOD Gezondheid/FAGG/RIZIV en de beleidscel van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid met de stakeholders (farmaceutische industrie, life sciences, KMO’s, BeMedtech en Healthtech, Learned societies, universiteiten en academische onderzoekscentra, ziekenhuissector (ziekenhuisapothekers en -directie), gezondheidszorgbeoefenaars (huisartsen, specialisten, verpleegkundigen, enz.), patiëntenverenigingen, enz.) worden opgericht dat tweemaal per jaar samenkomt.

Anderzijds zal ook overleg met een specifieke sector worden georganiseerd zodat deze een rechtstreeks overleg kan hebben met de drie betrokken instellingen samen.

De drie instellingen bereiden samen de strategie voor, verdedigen deze bij de betrokken sector(en) en stemmen onderling af over de externe communicatie.

³⁰ De mogelijke interacties met de deelstaten zullen later worden bepaald.

Identificeren van mogelijke ateliers waar samenwerking/synergieën mogelijk zijn als wins

Een cartografie van de bevoegdheden en de belangrijkste processen is nodig om meer kennis van en inzicht in de belangen en probleemstellingen van de drie instellingen te krijgen.

Het is de bedoeling de processen te optimaliseren om de toegang tot innovatie voor de patiënt vlotter te laten verlopen en meer transparantie naar de sectoren te creëren. Hiertoe zullen transversale stafvergaderingen worden georganiseerd: de eerste ter kennismaking en eerder oriënterend, daarna op regelmatige basis zodat een werkklimaat ontstaat waar, met respect voor ieders bevoegdheden, in vertrouwen kan worden samengewerkt.

Enkele mogelijke wins zijn:

- Klinisch onderzoek van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen
- Early temporary authorisation (ETA - vroegtijdige, tijdelijke vergunning) en early temporary reimbursement (ETR - vroegtijdige, tijdelijke tegemoetkoming)
- Off label use (gebruik buiten de toegekende indicatie): Het gebruik van vergunde geneesmiddelen voor andere indicaties/doelgroepen
- Goed gebruik van geneesmiddelen
- Synergie Regulatory – Health Technologie Assessment (HTA) voor geneesmiddelen (ook voor medische hulpmiddelen via het National Innovation Office)
- Werkprocessen voor combinatieproducten geneesmiddel/medisch hulpmiddel en voor Companion Diagnostics
- Horizon scanning (Europees netwerk van national innovation offices, IHSI (BeNeLuxA) en EuNetHTA-initiatief) zowel voor geneesmiddelen als voor medische hulpmiddelen
- Onderzoeksexcellentiecentra in de ziekenhuizen
- Advanced therapie Medicinal Products (ATMP's) en zeldzame ziekten (FAGG-terugbetaling ziekenhuizen)
- Link met forfaits (FOD Gezondheid) en honoraria (RIZIV) voor prestaties uitgevoerd door beoefenaars van een gezondheidszorgberoep
- Big data/real world data
- Medische technologieën
- Digitalisering (product is niet langer geneesmiddel, medisch hulpmiddel, enz., maar er is een evolutie naar medische informatie zoals de exponentiële evolutie van mobiele applicaties in de gezondheidszorg)

Een inventaris van de beschikbare profielen en expertisedomeinen en een impactanalyse van deze supersnelle evolutie van innovatie op de noden voor de toekomst zijn doelstellingen die op middellange termijn moeten worden voorzien (bv. link met human resources: selectie en aanwerving, loopbaan-evolutie en opleiding zowel binnen de overheidsdiensten als binnen de curricula van de gezondheidszorgprofielen in het algemeen).

Engagements

Voor de periode 2019-2021 worden de volgende engagements genomen:

1. Oprichten van een subgroep voor de transversale coördinatie op internationaal niveau.
2. Met de drie instellingen gezamenlijk voorbereiden van de strategie en oprichten van overlegplatformen met de betrokken stakeholders zodat in 2019 een meerjarentraject (actieplan)

beschikbaar is voor medisch-technische innovatie, en dit met een duidelijke financiering en communicatieplan.

3. Identificeren van mogelijke ateliers waar samenwerking/synergieën mogelijk zijn als wins.

Governance

De aansturing van deze passerelle gebeurt op het niveau van het netwerk van de drie betrokken instellingen, meer bepaald door de Stuurgroep Passerelle Toegang tot innovatie waarin het topmanagement van de drie instellingen, de Programmamanager Passerelles en de projectleider(s) zetelen. Het sponsor- en projectleiderschap wordt door het FAGG opgenomen. De projectgroep bestaat uit een evenwichtige samenstelling van medewerkers uit de drie betrokken instellingen.

8.5. Programma Data

Data vormen een belangrijke grondstof voor een goede gezondheidszorg en voor het voeden van een toekomstgericht gezondheidsbeleid.

Vanuit internationale hoek wordt met nadruk gewezen op de noodzaak van een adequate ‘health data governance’ bij de uitbouw van een performant gezondheidssysteem (zie verklaring ministeriele conferentie gezondheidsministers van de OESO van januari 2017).

Recent werd in het Nationaal Pact voor Strategische Investerings (september 2018) aangedrongen op de ontwikkeling van een ambitieus systeem van data-integratie in de Belgische gezondheidszorg. Een betere beschikbaarheid en integratie van gezondheidsdata werd bepleit. Ziekenhuizen, onderzoekscentra en overheden hebben vandaag eigen platformen en datasystemen. De diagnose was duidelijk: ‘Helaas is er weinig samenwerking. Dat is een gemiste kans voor België.’

De jongste jaren werden reeds belangrijke stappen gezet door de overheid (bv. kankerregister, project health data, ...) en meewerkende instellingen (IMA,...). In september 2018 werd door de minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken het initiatief “data for better health” gelanceerd. Dit omvat reeds enkele concrete initiatieven:

- Het voorzien van één centrale inventaris van alle databanken en metadata ter zake;
- Het voorzien van één kanaal waarlangs externe actoren data kunnen opvragen;
- Het voorzien van clausules die verzekeren dat data in het kader van federaal gefinancierde onderzoeks- en pilootprojecten ter beschikking zijn van de overheid volgens gestroomlijnde criteria.

Een beleidsnota vanwege de minister inzake databeleid binnen de federale gezondheidszorg wordt voor februari 2019 in het vooruitzicht gesteld. In functie daarvan zal een programma met acties worden voorzien door de betrokken instellingen. Het programma zal tot doel hebben de bestaande belemmeringen voor een modern gezondheidsdatabeleid in kaart te brengen en voorstellen te formuleren om te komen tot een geïntegreerd gezondheidsdatabeleid op basis van een breed gedragen governance-model. Dit moet niet alleen leiden tot een betere input voor beleidsvoorbereiding maar ook

tot een goede ondersteuning van wetenschappelijk onderzoek, van ontwikkeling van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen, van een goede patiëntenzorg, van onderbouw voor klinische proeven, voor de toepassing van gepersonaliseerde zorg, voor de optimale aanwending van de middelen en voor de evaluatie van de bereikte uitkomsten. De bedoeling moet zijn om alle stakeholders die actief zijn op het vlak van de gezondheidszorg bij deze evolutie te betrekken. Dit alles moet gebaseerd zijn op het FAIR principe. Dit betekent dat gegevens Findable, Accessible, Interoperable en Reusable zijn.

Het is duidelijk dat dit voor de FOD Gezondheid, het RIZIV en het FAGG een hele uitdaging omvat, in samenwerking met het KCE en Sciensano.

Engagementen

- De beleidsnota van de minister zal de basis vormen voor de uitwerking van een programma met concrete actie-verbintenissen voor de periode 2019-2021.
- In afwachting werken de instellingen mee aan de uitvoering van het data for better health-initiatief.
- In de loop van 2019-2021 zullen tevens een aantal modellen en best practices inzake gezondheidsdatabeleid in het buitenland worden geanalyseerd. Recent werden belangrijke initiatieven genomen in de Scandinavische landen en in Frankrijk.
- Een stappenplan op te stellen voor een beleid inzake open data waarbij vlot en interactief toegang wordt verleend tot gegevens op instellingsniveau, op productniveau en op niveau van nomenclatuurcodes.

Governance

De governance voor het Programma Data zal worden uitgewerkt in het kader van de opmaak van het programma ter uitvoering van de aangekondigde beleidsnota.

8.6. Programma Support

8.6.1. Health on the Move

Een van de grote hefboomen om de Redesign ten volle te kunnen ontplooiën, is de verhuis van de medewerkers van het FAGG, de FOD Gezondheid en het RIZIV naar een gemeenschappelijk gebouw. Hiervoor huurt het RIZIV het voormalige kantoorgebouw gelegen aan de Galiléeaan nr. 5 te Brussel (hierna het “Galilée-gebouw” genoemd) van Belfius Insurance voor een periode van 19 jaar met een aankoopoptie na 2 jaar. Door het uitoefenen van de aankoopoptie wordt het RIZIV voor 50% eigenaar van het Galilée-gebouw.

Tijdens het strategisch seminarie van juni 2017 werd de visie over dit gezondheidsgebouw bepaald:

“Vanuit onze maatschappelijke rol willen we binnen het gebouw een echt ontmoetingscentrum creëren voor alle betrokken partners en een gebouw dat visueel ‘gezondheid’ en ‘solidariteit’ uitstraalt. In het gebouw wordt door de medewerkers op een gezonde en duurzame manier gewerkt en samengewerkt.”

Het project “Health on the Move” heeft een drieledig doel:

- Het **herinrichten van het Galilée-gebouw** om daar de 2700 werknemers van de drie instellingen volgens de principes van het nieuwe werken en in optimale omstandigheden activiteitsgebonden te laten werken. Het betreft hier de eerste inrichtingswerken (inclusief passieve IT) om het gebouw aan de behoeften van de drie instellingen te laten voldoen en de inrichting van het kantoorgebouw tot een dynamic office.
- Het treffen van de **nodige voorbereidingen zodat de medewerkers plaats- en tijdsafhankelijk en dus op een digitale manier kunnen (samen)werken** in een dynamische werkomgeving. Het betreft hier de actieve IT-componenten bij de inrichting van het gebouw (bv. WIFI), de uitrusting van de werkplekken en vergaderplekken en het gebruiken van collaboration tools. Het digitaliseren van de processen (business processen, maar ook in- en uitgaande post, digitaal archief, enz.) is buiten scope van het overkoepelende project, maar wel de volle verantwoordelijkheid van elke instelling apart. Deze pijler is sterk gelinkt aan het synergieproject ICT.
- Het begeleiden van de medewerkers om in een dynamische en digitale werkplek samen te werken: gedragingen en afspraken bij activiteitsgebonden werken, gebruiken van collaboration tools, enz.

Engagementen

Voor de periode 2019-2021 worden de volgende engagementen genomen:

1. Uitvoeren van de nodige inrichtingswerken binnen het budget voorzien door de ministerraden van 12 mei 2017 en 9 februari 2018. Het doel is om tegen het einde van de zomer 2020 te verhuizen.
2. Ervoor zorgen dat de medewerkers van de drie instellingen plaats- en tijdsafhankelijk kunnen (samen)werken: gebouw ingericht om digitaal te werken en collaboration tools die efficiënte digitale (samen)werking verzorgen.
3. Aanbieden van begeleiding aan alle medewerkers om hen zo goed mogelijk bij te staan bij deze veranderingen en hen zo veel mogelijk te betrekken bij dit project.
4. Het gebouw een EMAS-certificaat of gelijkwaardig te laten behalen.
5. Na een kosten-batenanalyse afstemmen van de informatiebeveiligingsniveaus (vgl. ISO27001-certificaat RIZIV).

Governance

De aansturing van dit project gebeurt op het niveau van het netwerk van de drie betrokken instellingen, meer bepaald door de Kern waarin de Programmamanager Support & Health On The Move, de betrokken projectleiders (Gebouw, Digitale Werkomgeving en Change), de werkgroepcoördinatoren en de businesscoördinatoren van de drie instellingen zetelen. De projectgroep bestaat uit een evenwichtige samenstelling van medewerkers uit de drie betrokken instellingen. De Kern rapporteert rechtstreeks aan het Managementcomité.

Er zijn ook verschillende nevenwerkgroepen die specifieke onderdelen van het project onder hun hoede nemen, zoals het uitwerken van een mediatheek, het uitwerken van een mobiliteitsbeleid, het uitwerken van een sportaanbod, enz. Dit wordt, waar mogelijk, zo participatief mogelijk gerealiseerd: ofwel met vrijwilligers ofwel met experts uit de drie instellingen.

8.6.2. Synergie ondersteunende diensten

De managementondersteunende diensten van de gezondheidszorgadministraties staan in voor de uitvoering van taken die niet tot de basisdoelstellingen van de drie instellingen behoren, maar die wel moeten worden vervuld om de gezondheidsdoelstellingen te kunnen bereiken. Deze ondersteunende diensten hebben betrekking op processen waaronder financiën en begroting, personeel en organisatieontwikkeling, facility management (FM), juridische zaken en ICT-ondersteuning. Om de middelen zo efficiënt mogelijk in te zetten op het behalen van de gezondheidsdoelstellingen, is samenwerking op het vlak van managementondersteuning tussen de verschillende gezondheidszorgadministraties een belangrijke katalysator. Bovendien kan samenwerking bijdragen tot een gemeenschappelijke en krachtigere aanpak van problemen die specifiek zijn voor de drie instellingen.

Niettegenstaande het feit dat er vandaag al samengewerkt wordt binnen een aantal domeinen, lijkt er nog heel wat potentieel te zijn voor structurele vormen van samenwerking binnen de gezondheidszorgadministraties. Midden 2016 werd aan de hand van workshops met de acht betrokken gezondheidszorgadministraties een kwalitatieve analyse uitgewerkt met verscheidene synergiemogelijkheden als resultaat. Na de omvorming van Traject 5 in de As Beleid en As Kennis en de geplande gemeenschappelijke verhuis van het RIZIV, het FAGG en de FOD Gezondheid (zie 6.1.) werd beslist om in eerste instantie te focussen op een zo ambitieus mogelijke samenwerking tussen de managementondersteunende diensten van deze drie instellingen. Enkel de synergie 'Legal Health Network' wordt verder met de acht gezondheidszorgadministraties uitgewerkt. Het doel is om zowel de dienstverlening aan de nieuwe netwerkorganisatie te optimaliseren als efficiëntievoordelen dankzij schaalvergroting te bewerkstelligen.

Tijdens het managementcomité van oktober 2017 werden op clusterniveau de volgende synergiegraden gevalideerd; deze kunnen evenwel nog op het niveau van de activiteiten verder verfijnd en/of gediversifieerd worden.

1. Integratie - centraliseren van de activiteiten zodat een gezamenlijke, unieke dienstverlening aangeboden wordt aan de drie instellingen:
 - De integratie tot één centrale dienst van de huidige drie facilitaire diensten, inclusief de vertaaldiensten die ook als een facilitaire activiteit beschouwd kunnen worden.
 - De integratie, op korte termijn, van de drie ICT-servicedesks.
2. Pooling - op structurele wijze uitwisselen van personeel om bepaalde activiteiten in opdracht van de andere instellingen uit te voeren:
 - Pooling binnen het personeelsbeleid, in het bijzonder de cluster 'loopbaan' van het personeel (vanaf de rekrutering tot de uitstroom van het personeelslid, inclusief het groeipad).
 - Pooling binnen activiteiten rond organisatiebeheersing, zo is de opmaak van deze gemeenschappelijke sokkel van de bestuursovereenkomst een sprekend voorbeeld van sterkere samenwerking op het vlak van strategieontwikkeling.
3. Samenwerking - alle andere vormen van mekaar helpen door het delen van kennis, aanpak, tools en middelen:
 - Het Legal Health Network dat een drieledig doel heeft: expertisedeling, coördinatie van het reglementair werk en co-creatie bij bv. de opmaak van nieuwe wetgeving tussen de acht gezondheidszorgadministraties en de Beleidscel.

- De samenwerking op het vlak van financiële processen: wegens de verschillende gehanteerde budgettaire mechanismen bij de drie instellingen zijn er weinig synergiemogelijkheden, maar er zijn wel kleinere samenwerkingsopportunities waarop gewerkt wordt.
- Het bereiken van synergievoordelen door ad hoc samen te werken op het vlak van interne en externe communicatie en door een gemeenschappelijke interne communicatie voor het personeel uit te werken die gelinkt is aan de huisvesting en eventuele andere redesign-projecten.



Figuur: Schematisch overzicht van de synergiegraden per cluster

Engagementen clusters Personeelsbeleid, Organisatiebeheer, Financiële processen en Communicatie

Voor de periode 2019-2021 wordt het engagement genomen om per cluster een aantal pilootprojecten op de werkvloer te ontplooiën die de samenwerking tussen de drie instellingen bevorderen en de efficiëntie van de dienstverlening verbeteren.

Engagementen cluster Juridische processen

Het engagement wordt genomen om vanaf 2019 de ontwerpwetgeving diverse bepalingen inzake gezondheid zoveel als mogelijk via het Legal Health Network uit te wisselen, gezamenlijk op te maken en te coördineren. Met de betrokken gezondheidszorgadministraties en de Beleidscel zal worden afgesproken welke toekomstige ontwerpwet diverse bepalingen voor het eerst en bij wijze van proeftuin zal worden doorlopen via coördinatie door het Network.

Engagementen cluster ICT

Het engagement wordt genomen om tegen de verhuizing:

1. Beschikken over een gecentraliseerde ICT-servicedesk die als front office de interne klanten, onafhankelijk van tot welke van de drie instellingen ze behoren, eerstelijns hulp aanbiedt op het vlak van ICT.
2. Poolen van het technisch personeel voor Second line & Operations (netwerk, bekabeling, WIFI, printers, active directories, enz.), zo georganiseerd dat het beheer van de ICT-basisinfrastructuur in het Galilée-gebouw (en de buitendiensten) gezamenlijk aangepakt wordt.

Daarnaast is er het gezamenlijk engagement om binnen de eigen instelling geen maatregelen of initiatieven te nemen die een eventuele toekomstige bredere integratie binnen de ICT-diensten kunnen belemmeren. Een convergentielijst/plan zal in dit kader worden opgemaakt ter voorbereiding van een strategische beslissing ter zake.

Engagementen cluster Facility Management

Het engagement wordt genomen om tegen de verhuizing:

1. Beschikken over een gecentraliseerde, unieke FM-organisatie die als één gemeenschappelijke en autonome dienst alle facilitaire dienstverlening aanbiedt aan de gebruikers van de drie instellingen. De nieuwe organisatie zal vooral gericht zijn op het aansturen van het werk (organisatie in regie) en het aanbieden van kwaliteit op een kostenbewuste en klantgerichte manier. Behalve de meer typische logistieke dienstverlening zal de toekomstige FM-organisatie ook fungeren als centrale aankoopdienst voor alle aankopen van goederen en diensten voor de drie instellingen. Ook vertaal- en tolkopdrachten en het beheren van de mediatheek vallen hieronder en zullen gecentraliseerd worden.
2. Beschikken over een, al dan niet voorlopige, governancestructuur en beheersmodel die de nieuwe FM-organisatie en haar personeel aansturen als een geïntegreerde dienst in eigen beheer en dit in functie van de noden van de drie instellingen (zie ook 3.1.2.).
3. Deze veranderingen zullen leiden tot nieuwe jobinhouden voor het merendeel van de FM-functies en een overtal in logistiek personeel. Daarom is er het engagement om het personeel van de huidige drie logistieke diensten de nodige begeleiding aan te bieden teneinde hen zo goed mogelijk bij te staan bij deze veranderingen (naar een nieuwe jobinhoud binnen de nieuwe FM-organisatie, naar een nieuwe functie binnen een van de drie instellingen of naar een nieuwe functie in een andere federale instelling) en dit in volle respect voor het betrokken personeel. Geen enkel project of wijziging in het kader van het redesign mag leiden tot jobverlies voor medewerkers in functie.

Governance cluster Facility Management

De aansturing van dit project gebeurt op het niveau van het netwerk van de drie betrokken instellingen, meer bepaald door de Stuurgroep FM waarin de Programmamanager Support & Health on the Move (die tevens de projectleider is van dit synergieproject) zetelt samen met voor elke instelling hun FM manager, hun financieel directeur en hun strategisch adviseur. De Stuurgroep FM rapporteert rechtstreeks aan het Managementcomité.

Governance overige clusters

De aansturing voor de overige synergieprojecten gebeurt voor elk van hen op het niveau van het netwerk van de drie betrokken instellingen, meer bepaald door hun projectgroep. In de projectgroep zetelt telkens de Programmamanager Support & Health on the Move, de betrokken projectleider en voor elke instelling

het betrokken diensthoofd (bv. voor de cluster ICT zijn dit de drie ICT-directeurs). Elke projectgroep rapporteert rechtstreeks aan het Managementcomité.

8.7. Uitvoering redesign, as Beleid

De drie instellingen en de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verbinden zich ertoe om de realisatie van de as Beleid van traject 5 van de Redesign op een professionele manier te organiseren. Dit zal gebeuren onder de verantwoordelijkheid van een Managementcomité, samengesteld uit de topmanagers van de drie instellingen, in overleg met de Beleidscel van de minister van Sociale Zaken en de Volksgezondheid. Ook de trajectmanager en programmamanagers zijn tijdens de vergaderingen van het Managementcomité aanwezig. Het Managementcomité is verantwoordelijk voor het goedkeuren van de scope, de toegekende middelen en de nodige investeringen van de programma's en projecten van de redesign, voor het opvolgen van de vorderingen in de realisatie, het nemen van de noodzakelijke strategische beslissingen voor de goede uitvoering en het valideren van de reporting aan de federale regering. De beslissingen binnen het Managementcomité zullen zo nodig worden genomen in overleg met de beslissingsorganen die eigen zijn aan sommige instellingen.

Het Managementcomité zorgt voor het nodige overleg en de nodige coördinatie met de as Kennis tijdens de vergaderingen van de strategic board die de leden van de managementcomités van beide assen verenigt. Die vergaderingen zullen minstens twee keer per jaar plaatsvinden. In dat kader zullen onder meer de duidelijke linken tussen het programma Data en de uitwerking van een Health Research System worden aangesneden.

Het dagelijks beheer van de as Beleid zal aan een PMO worden toevertrouwd bestaande uit:

- de trajectmanager die instaat voor de governance en de follow-up van de programma's, de coherentie tussen de programma's, de relaties met het Managementcomité en de reporting naar de federale regering;
- de verschillende programmamanagers die instaan voor de coördinatie en de follow-up van de verschillende projecten opgestart binnen een van de vier programma's;
- de change & communication officers die instaan voor de ondersteuning en de coördinatie van de vier programma's voor de acties op het vlak van communicatie en begeleiding van de medewerkers van de drie instellingen;
- de budget officer die nauw moet samenwerken met de financiële teams van de drie instellingen en die de follow-up van de budgetten die aan de programma's zijn toegekend, moet coördineren;
- drie transversale coördinatoren die elk hun respectieve instelling moeten vertegenwoordigen.

Gelet op de beoogde veranderingen en de inspanningen die aan de medewerkers van de drie instellingen worden gevraagd, verbinden de drie instellingen en de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid zich ertoe om voor alle projecten het volgende uit te werken:

- een as "Communicatie" die niet alleen duidelijke, transparante en eenvormige informatie over de aangekondigde veranderingen op het niveau van de drie instellingen beoogt, maar ook een interactie tussen de medewerkers en de projectteams;

- een as "Verandering" die de deelname van de medewerkers aan de implementatie van de veranderingen en de effectieve begeleiding van de betrokken medewerkers beoogt.

Naast de ad-hocreportings die een beslissing van het Managementcomité vereisen of de projecten die meer follow-up nodig hebben, zal het PMO twee keer per jaar een systematische reporting van alle projecten voor het Managementcomité organiseren. De drie instellingen en de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verbinden zich ertoe om tijdig alle noodzakelijke informatie te verstrekken met het oog op het opstellen van de algemene redesignrapporten voor de federale regering.

De drie instellingen en de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verbinden zich er ook toe om het merendeel van de redesign in het kader van het begrotingstraject van de federale staat te realiseren. De drie instellingen verbinden zich ertoe om onder elkaar het budgettaire solidariteitsprincipe te hanteren en dit om te komen tot een globaal evenwicht tussen de drie instellingen rekening houdende met hun omvang, hun bevoegdheden, de mate waarin ze gebruik maken van bepaalde geïntegreerde of co-beheerde diensten, de middelen van elkeen en de reeds goedgekeurde investeringen. Daartoe zullen ze een transparant en gemeenschappelijk budgettair systeem opzetten om de gemeenschappelijke investeringen te beheren, de financiële stromen tussen de instellingen te regelen (bv. in het kader van de verhuis) en de verdeling van de waarschijnlijke return on investments te beheren.

De drie instellingen en de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verbinden zich ertoe om de verschillende redesignprojecten zoveel mogelijk te ondersteunen. De drie instellingen zullen de noodzakelijke interne veranderingen voor de realisatie van de verschillende programma's doorvoeren en zullen de noodzakelijke teams en middelen voor de realisatie van de projecten mobiliseren.

8.8. Rapportering aan de federale regering

Het FAGG, het RIZIV en de FOD Gezondheid delen deze gemeenschappelijke sokkel mee aan de Beleidscel van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid/regering. Jaarlijks zullen zij tegen 31 maart een gemeenschappelijk verslag opstellen over de vooruitgang van de verschillende programma's en de bereikte resultaten. In deze periodieke rapportering zal aandacht worden besteed aan de inspanningen die door de instellingen werden geleverd en aan de bereikte output en impact.

Eveneens zal er een rapportering worden opgemaakt t.a.v. de stakeholders, met focus op de voor hen toegevoegde waarde.

Hoofdstuk 9. De organisatorische excellentie en efficiëntie van de FOD versterken

Om een steeds performantere dienstverlening te kunnen verzekeren tegenover zijn talrijke gebruikers en partners, is de FOD Gezondheid van oordeel dat het cruciaal is gemotiveerde en getalenteerde mensen te vinden en te houden en hun een aangename omgeving en werkklimaat te bieden. De FOD is ervan overtuigd dat gemotiveerde medewerkers het fundament vormen voor een goede overheidsdienst, die daardoor degelijke dienstverlening kan bieden aan de gebruikers en aan de partners van de FOD.

9.1. De werkscultuur en de algemene werking van de FOD optimaliseren



Om een steeds betere dienstverlening te kunnen verzekeren in het kader van zijn gezondheidstaken is de FOD Gezondheid van oordeel dat het cruciaal is **gemotiveerde en talentvolle mensen te vinden en te houden en hun een aangename omgeving en werkklimaat te bieden**. De FOD is ervan overtuigd dat gemotiveerde medewerkers, in een aangename werkomgeving en vereenvoudigde procedures, het fundament vormen voor een goede overheidsdienst, die daardoor degelijke dienstverlening kan bieden aan de gebruikers en aan de partners van de FOD.

In dat kader werd het programma "Creative" gelanceerd. CREATIVE³¹ heeft als hoofddoelstelling **de FOD in zijn functioneringsmodus en zijn organisatiecultuur zo te laten evolueren dat zij voldoet aan de noden en verwachtingen van de verschillende klanten** (Medewerkers, Diensten, Management) en **de support in menselijke relaties te laten evolueren** (zie strategische visie van de HR support). Het programma zal eveneens (on)rechtstreeks HOTM ondersteunen en is dus van belang in het kader van de verhuizing. Het is van belang te onderstrepen dat alle ondersteunende diensten zich samen met de DG's engageren om van het programma "Creative" een succes te maken. Dit programma zal eveneens gevolgen hebben voor het absentisme en past volkomen in de beslissing van de Ministerraad van 26 juli 2019 inzake de bestrijding van het absentisme.

³¹ Coherence, Responsibility Expertise, Autonomy, Talent, Innovation, Values, Excellence

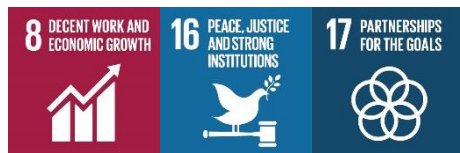
Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
<p>@Creative Proces</p> <p>Verantwoordelijke diensten: alle diensten van de FOD</p>	<p>Het project Proces zal instaan voor de verbetering van de interne en ondersteunende processen en procedures (dus niet “business”- of opdrachtgebonden processen). Het project heeft als plan dat de interne klant zich volledig kan concentreren op zijn core business door een denkoefening te organiseren over een verbetering van onze organisatiestructuur waar onze klant centraal staat.</p> <p>Het project zal zich concentreren rond de verschillende deliverables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De uitvoering van een haalbaarheidsanalyse van de suggesties en ideeën via de feedback walls; • De kritische analyse en herevaluatie van de ondersteunende processen; • De vereenvoudiging en aanpassing van de interne dienstnota’s in lijn met de nieuwe visie; • Oprichting van een centrale aankoopdienst (rekening houdend met de visie “one facility” in het kader van de redesign); • Definiëren van de rol van “Business Partner” en/of “strategic partner” ondersteunende diensten; • De kritische analyse en herevaluatie van de bestaande interne netwerken (kwaliteit/KM/risico/...).
<p>@Creative Career</p> <p>Verantwoordelijke diensten: alle diensten van de FOD</p>	<p>De carrière is het persoonlijk parcours dat iemand in zijn of haar beroepsleven aflegt. Een wezenlijke problematiek bij het carrièrebeheer is de cyclus van investeringen van mensen – "talenten" – in hun werk. Een van de grote aandachtspunten van dit project bestaat er dan ook in op het juiste ogenblik weer vooruitzichten te kunnen bieden aan de medewerkers.</p> <p>Het project zal zich buigen over de volgende deliverables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Herziening van de promotieprocedure van niveau A teneinde maximale objectiviteit te garanderen en de procedure te vereenvoudigen voor de kandidaten, de chefs en P&O, met in het achterhoofd een optimaal gebruik van de beschikbare financiële en menselijke middelen; • Herziening van de frequentie van de bevorderingen: de mogelijke drukkingsmiddelen analyseren om de frequentie van de bevorderingen bij Selor te vergroten en er gebruik van maken; • Uitwerking van een strategisch personeelsplan; • Uitwerking van een eenvoudig, flexibel en transparant intern marktbeleid; • Herziening van het onthaalproces voor nieuwe medewerkers; • Loopbaanbegeleiding aanbieden aan elke medewerker die erom verzoekt, ofwel systematisch 1x/jaar; • Vereenvoudiging van de interne/externe aanwervingsprocedure; • Re-integratie van mensen die langdurig afwezig zijn geweest; • Analyse en harmonisering van de functietitels in het organigram.

Projecten	Toelichtingen
	<p>In het kader van dit project zal een aanpak worden ontwikkeld teneinde de FOD Gezondheid als werkgever te laten passen in de initiatieven van Medex inzake de bestrijding van het absentisme (in overeenstemming met de beslissingen van de Ministerraad van 26 juli 2018).</p>
<p>@Creative Leaders & Teams</p> <p>Verantwoordelijke diensten: alle diensten van de FOD</p>	<p>In 2017 werden twee denkdagen georganiseerd met de personeelsleden en met de leden van het Directiecomité. Op basis van de gegevens die tijdens deze twee dagen werden verzameld werden de visie en de cultuur van de FOD uitgetekend, met inbegrip van de leader- en teamstijl. Dit project heeft als doel concreet vorm te geven aan de cultuur, door de suggesties die tijdens deze twee dagen geformuleerd werden zo veel mogelijk te integreren.</p> <p>De FOD Gezondheid laat de interne cultuur van zowel de teams als de leaders evolueren. De FOD wenst dat elke leader <i>een inspirerende, authentieke en vernieuwende leider is die zijn collega's mobiliseert en aanmoedigt om te groeien en hun eigen prestaties, expertises en talenten te ontwikkelen, om actoren te zijn van hun parcours en drijvende kracht van hun eigen evolutie. Hij is verantwoordelijk voor zichzelf, zelfstandig in de actie, in zijn werk en verantwoordelijk voor zijn daden, meester van zijn eigen persoonlijke ontwikkeling.</i> Voor de teams heeft de FOD als doelstelling <i>dat ze autonoom en verantwoordelijk zijn, dat er vertrouwensrelaties ontstaan en dat elk team zich vrij voelt om zijn manier van werken te kiezen.</i></p> <p>Om dat te bereiken werd een participatief project uitgewerkt waarbij de leden van de FOD betrokken zullen worden. Dit project heeft als eerste doel te bepalen welke acties, deliverables er moeten komen om het leadership en/of de teams in de richting van de visie te laten evolueren.</p>
<p>@Creative Talent & Knowledge</p> <p>Verantwoordelijke diensten: alle diensten van de FOD</p>	<p>"Talent & Knowledge" is bedoeld om de verworven kennis en de vaardigheden van de medewerkers te laten circuleren ten voordele van een betere verwezenlijking van de opdrachten van de FOD.</p> <p>De ambitie is te komen tot een hoger niveau en een beter gebruik van de kennis die nuttig is voor het verwezenlijken van de opdrachten, wat het onder meer mogelijk zal maken betere resultaten en een betere dienstverlening te halen. Het project wil de medewerkers aanmoedigen om deel te nemen aan een lerende organisatie die het delen van kennis mogelijk zal maken. Te vaak blijft verworven of gecreëerde kennis opgesloten en circuleert ze niet uitgebreid. Het komt erop aan kennis te kunnen vatten op het ogenblik waarop ze voor de medewerker nuttig is.</p> <p>Concreet zal het project opgebouwd zijn rond drie assen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Het identificeren van de ontwikkelingsnoden op het kruispunt van de noden van de organisatie, van de teams, van de individuen en van de omgeving. De focus kan zo gericht worden dat het identificatieproces rekening houdt met de verschillende activiteiten/initiatieven van de teams, om ze meer bepaald kenbaar te maken bij een ruimer publiek;

Projecten	Toelichtingen
	<ol style="list-style-type: none"> 2. Het afbakenen van ontwikkelingstrajecten van talenten, in functie van de beroepscategorie die men binnen de FOD Gezondheid uitoefent; 3. Het delen van kennis / ervaringen aanmoedigen om het leren tussen mensen te versterken.
<p>@Creative Healthy workers</p> <p>Verantwoordelijke diensten: alle diensten van de FOD</p>	<p><i>Geen enkel werk, hoe fantastisch, enthousiasmerend of waardevol het ook mag zijn, verdient dat men er zijn lichamelijke, psychische of emotionele gezondheid aan opoffert.</i></p> <p>Concreet zal het project opgebouwd zijn rond de volgende thema's</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gezond eten is een van de sleutels om zich dag na dag goed te voelen en voldoende energie te hebben; • Lichaamsbeweging alleen en/of in groep is prettig, maakt gelukkig en heeft een heilzaam effect op lichaam en geest; • 's Avonds laat nog mails beantwoorden, zonder nadenken op de sociale netwerken surfen, ... Er is ook zoiets als recht op niet verbonden zijn, en men kan vraagtekens plaatsen bij onze relatie met het digitale en een aantal van onze gewoonten; • Meditatie, relaxatietherapie, stressbeheersing ... Dat zijn andere manieren om pauzes door te brengen, om een dagelijkse dosis ontspanning op te doen en zo niet alleen rustiger maar ook doeltreffender te werken; • De verschillende levenssferen in evenwicht kunnen brengen is een steeds grotere betrachting. Individueel betekent dat meer bepaald dat men weer baas wordt over zijn tijd en zich beter organiseert. Van de werkgever vraagt het dat hij voor praktische oplossingen zorgt om het leven van zijn medewerkers makkelijker te maken.

9.2. Een blijvende oplossing vinden voor het artsentekort



De FOD Gezondheid ondervindt **moeilijkheden om medische profielen aan te werven en te behouden**. Door de moeilijkheden die gepaard gaan met het aantrekken van en het behouden van medische profielen kunnen de kernopdrachten van de FOD Gezondheid waarvoor een medische opleiding (wettelijk of functioneel) vereist is, niet meer, of niet meer met voldoende kwaliteit, uitgevoerd worden. Voor de periode 2019-2021 zal de FOD in de eerste plaats de volgende projecten en initiatieven verwezenlijken:

Projecten	Toelichtingen
Tekort aan artsen Verantwoordelijke diensten: VZR, DGAPF, DGEM, DGGS, Medex, P&O, ICT i.s.m. FOD Sociale Zekerheid, RIZIV, FEDRIS	Hiervoor is de FOD van plan haalbaarheidsstudies te doen met betrekking tot de mogelijkheden die er zijn: <ol style="list-style-type: none"> 1. Analyse van de medische profielen, de daaraan verbonden taken en opdrachten en de huidige arbeidsvoorwaarden; 2. Onderzoeken van de mogelijkheden om functies waarvoor een medisch profiel (wettelijk en functioneel) vereist is aantrekkelijker te maken; 3. Haalbaarheidsstudie met betrekking tot mogelijke samenwerkingsovereenkomsten inclusief: een verduidelijking van het begrip “gedeelde resources en de mogelijke wettelijke, structurele en organisatorische afspraken hierover. <p>Deze studies beogen de volgende doelstellingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zorgen voor een bredere kijk op verscheidene thema’s; • Verzekeren van de dienstverlening naar de burger in de toekomst; • De functies die medische profielen uitoefenen bij een overheidsinstelling als de FOD aantrekkelijker te maken om zo de aanwerving van (kwalitatieve) medische profielen aan te zwengelen, en op die manier een tekort aan medische profielen voor sommige opdrachten binnen de FOD aan te pakken; • De opmaak van een onderbouwd wervingsbeleid voor medische profielen, een eventuele aanpassing van de bestaande contracten en de opmaak / aanpassing van een personeelsplan medische profielen; • Door een harmonisering van arbeidsvoorwaarden voor medische profielen binnen de federale overheid, de concurrentie vermijden tussen federale instellingen (en de arbeidsvoorwaarden in het algemeen voor de doelgroep aantrekkelijker te maken); • Bekijken van de nood bij medische profielen om hun werk bij de FOD te combineren met een zelfstandige beroepsactiviteit (cumul); • Betere arbeidsvoorwaarden creëren om op die manier de kwaliteit van de aan te werven medische profielen te verhogen;

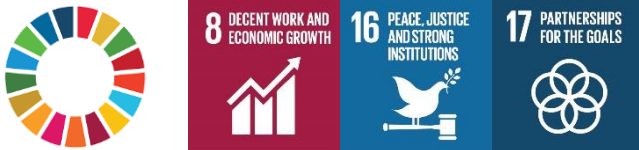
Projecten	Toelichtingen
	<ul style="list-style-type: none"> • Genereren van een meerwaarde voor bepaalde functies, (zoals artsen voor Medex, Empreva, ...) door het invoeren van een standaard functiebeschrijving, het aanbieden van meer mogelijkheden om te werken met halftijdse krachten, ... dit om medische profielen beter te behouden; • Door het delen van resources een extra meerwaarde creëren binnen en buiten de organisatie om onze medische opdrachten beter te vervullen. Kunnen inspelen op noden qua medische expertise door het optimaal inzetten van de medische expertise.
<p data-bbox="201 558 425 655">Paramedische functie (verpleegkundige)</p> <p data-bbox="201 697 425 793">Verantwoordelijke dienst: Medex i.s.m. P&O</p>	<p data-bbox="467 558 1422 802">Er is dus een nijpend tekort aan artsen bij Medex. Wervingscampagnes leveren weinig kandidaten op (zowel voor A2/A3, contractuele/statutaire als voltijds/deeltijdse vacatures). Om het benodigde aantal artsen te verminderen kunnen een aantal taken die niet noodzakelijk door een arts moeten worden uitgevoerd overgedragen worden aan paramedici. Met de term "paramedicus" bedoelt men de volgende functies: verpleegkundige, kinesitherapeut, ergotherapeut en psycholoog.</p> <p data-bbox="467 844 1422 978">Nu worden enkel administratieve taken uitgevoerd door de paramedici. Door hen naast administratieve taken ook in te schakelen in de anamnese, kan het takenpakket voor de artsen verlicht worden en is het misschien niet noodzakelijk om enkel veel artsen in dienst te nemen (project 482 artsentekort).</p> <p data-bbox="467 1020 1422 1054">Concreet zal het project de volgende deliverables verwezenlijken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analyse van herverdeling (taken) tussen artsen en paramedici (verpleegkundigen) ; • Herbekijken en aanpassen van personeelsbeleid Medex; • Aanpassen van Functiebeschrijvingen (en huidige takenlijst) paramedici en artsen; • Uittekenen van eventuele nieuwe procedures binnen dienst medische kwaliteit; • Integreren van best practices bij andere instellingen die op deze manier reeds te werk gaan, bv. Ziekenfondsen; • Uitwerken van evaluatie/natraject om te bekijken of deze aanpak de gewenste resultaten oplevert.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan de volgende initiatieven die in het bestuursplan geoperationaliseerd zullen worden:

- **Impactstudie van de aanwezigheid van de experten in de arbeidsrechtbanken:** analyse van de efficiëntie van de aanwezigheid (>< afwezigheid) van artsen van Medex bij de expertises van de arbeidsrechtbank met betrekking tot de toegekende graad van gedeeltelijke blijvende arbeidsongeschiktheid (GBO) en de periodes van tijdelijke arbeidsongeschiktheid (TAO) in de huidige context van minder medisch personeel. Geconfronteerd met het artsentekort binnen Medex, dient men na te gaan of het sturen van een arts van Medex naar die gerechtelijke expertises wel een

meerwaarde heeft in vergelijking met de eindbeslissingen van de experts die door de arbeidsrechtbanken zijn aangesteld.

9.3. Degelijke dienstverlening aan interne klanten door de ondersteunende diensten



9.3.1. Een dienst verzekeren die steeds weer kwaliteit biedt

De tevredenheid van de medewerkers van de FOD hangt eveneens af van de diensten die worden verstrekt door de verschillende ondersteunende diensten. Die zullen eveneens hun inspanningen voortzetten om een degelijke dienstverlening te bieden aan de verschillende interne gebruikers, zijnde: elke medewerker van de FOD Gezondheid, de vier directies-generaal en de vier ondersteunende diensten alsook het Directiecomité van de FOD.

Deze dienstverlening omvat niet alleen **het leveren van degelijke informatie en de begeleiding van de interne gebruikers** bij hun dagelijks functioneren, maar ook **het uitbouwen van een heus partnerschap met de gebruikers bij het verwezenlijken van de opdrachten van de FOD**. De ondersteunende diensten participeren ten volle aan de FOD-doelstelling, nl. degelijke diensten verlenen aan het federaal gezondheidsbeleid (bescherming van gezondheid van mensen, planten, dieren en milieu). In dat kader is de tevredenheid van interne gebruikers over de ondersteunende diensten essentieel voor de goede werking van de FOD en dus voor het realiseren van zijn opdrachten.

Met betrekking tot de geleverde dienstverlening in het kader van de ondersteuning naar de interne klant toe zodat die zich op zijn "*core business*" kan concentreren, zal de FOD Gezondheid via de ondersteunende diensten zijn inspanningen verderzetten met betrekking tot de kwaliteit en de snelheid van deze rechtstreekse diensten.

De **Dienst Budget & Beheerscontrole** (B&B) zal ondersteuning bieden om de begroting van het jaar x+1 voor te bereiden, te coördineren en te finaliseren en de begroting van het jaar X aan te passen, in overleg met de operationele diensten, teneinde een conforme begroting te waarborgen, ingediend binnen de termijnen en overeenkomstig de richtlijnen van de omzendbrieven. De FOD verbindt zich er eveneens toe, via de dienst Budget en Beheerscontrole, een gedeeltelijk dubbele boekhouding van de FOD Gezondheid te garanderen en dit overeenkomstig de boekhoudkundige principes en normen in het kader van de wet van 22 mei 2003, teneinde een boekhouding op te stellen die de werkelijkheid weerspiegelt en teneinde transparantie (analyse) te bieden aan de leden van het directiecomité. De dienst zal eveneens zorgen voor de inning en de boeking van de ontvangsten, maandelijks de herinneringsprocedure uitvoeren naar de leveranciers die in gebreke bleven en indien nodig de dossiers overdragen aan Domeinen. Hij zal eveneens

de adviezen opstellen die voorafgaan aan het advies van de inspectie van financiën en de bestelbonnen goedkeuren (PO). De FOD garandeert een correcte betaling aan klanten, na een correcte MIGO en verzekert een proactieve opvolging van de openstaande schulden teneinde de naleving van de wettelijke betaaltermijnen te garanderen.

De **juridische dienst**, die integraal deel uitmaakt van de ondersteunende dienst B&B, verbindt zich ertoe administratieve boetes voor te stellen op basis van de pv's die de Inspectiediensten en de politie opstellen en de opvolging van die dossiers te verzekeren; de geschillendossiers (Raad van State, rechtbanken, Grondwettelijk Hof) te coördineren afhankelijk van hoe dringend ze zijn; juridisch advies uit te brengen over aangiften "arbeidsongeval" van de FOD-medewerkers en de kosten te verhalen op de derde die verantwoordelijk is voor het ongeval; de juridische kwaliteit van de gefinaliseerde regelgevende teksten te controleren en ten slotte, indien de middelen het toelaten, een juridisch advies te geven over transversale (non business) kwesties.

De **dienst ICT** zal ondersteuning aanbieden door kwaliteitsvolle benaderingen en processen na te streven zodat de interne en externe gebruiker van ICT-producten een veilige en duurzame dienstverlening van hoog niveau ervaart in een context van hoge beschikbaarheid en door een modern gamma van hardware en software teneinde een brede waaier aan businessprocessen adequaat te faciliteren en te ondersteunen; door zich te positioneren als een gealigneerde enabler van de business en het ICT-luik van projecten binnen de gemeenschappelijke planning, het beschikbare budget en de afgesproken scope te leveren; en ondersteuning te bieden aan individuele gebruikers.

De **dienst Personeel & Organisatie** zal een ondersteuning aanbieden in het kader van het rekruteren en selecteren van medewerkers en het begeleiden van hun integratie in de organisatie. Ze zal tevens de inzetbaarheid van de medewerkers verhogen, rekening houdend met hun talenten en de behoeften van de organisatie. Het ontwikkelen en begeleiden van medewerkers in hun loopbaan behoort ook tot het activiteitendomein van P&O. Verder verbindt de dienst zich ertoe een beleid en acties op het vlak van diversiteit en welzijn voor te bereiden en te implementeren; het arbeidsreglement en personeelsgerelateerde dienstnota's op te maken, op te volgen en aan te passen; en de personeelsadministratie kwaliteitsvol uit te voeren (vanaf 2019 wellicht hoofdzakelijk naar PersoPoint). Ten slotte staat de dienst P&O in voor het beheer van de facilitaire dienst die instaat voor: schoonmaak, evenementen, bibliotheek, gebouwbeheer in Brussel en de buitendiensten

De FOD Gezondheid verbindt zich ertoe samen met deze diensten **een analyse uit te voeren naar de toekomst van onze ondersteunende diensten** toe. Er zal een denkoefening georganiseerd worden n.a.v. de analyse van de gevolgen van de redesign en andere synergieën (G-cloud/persopoint/...) op de structuur en de werking van de ondersteunende diensten.

9.3.2. De geleverde dienst optimaliseren

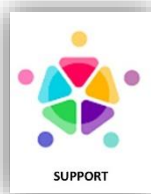
Projecten	Toelichtingen
<p>GDPR</p> <p>Verantwoordelijke diensten: VZR en ICT i.s.m. DGAPF, DGEM, DGGS, Medex, P&O</p>	<p>Het project beoogt het verder finaliseren van GDPR. Na de creatie van de nodige awareness bij de diverse SD's en DG's gaat het project verder met de uitrol van de GDPR. Op basis van de bekende dataregisters zal het projectteam nu verder in samenwerking met de SD ICT de nodige vereiste maatregelen treffen om de security van persoonsgegevens nog beter te beveiligen. Dit omvat de volgende deelprojecten/fasen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vervolmaken van het verwerkingsregister + maintenance-proces beschikbaar, geïmplementeerd, geactualiseerd; • Awareness bij personeel ter preventie van data breaches + proces beschikbaar voor identificatie en escalatie van data breaches; • Verzoeken tot toegang en overige rechten van betrokkene: voor alle rechten processen geformaliseerd en procedures geïmplementeerd; • Toestemming betrokkene: conformiteit valideren / toestemming vragen; • Privacy statement (extern) & privacy policy (intern); • DPIA: methodologie bepaald; RA-uitvoerders gekend; proces beschikbaar; nieuwe en maintenance-procedure beschikbaar; • Opleiding: alle FOD-medewerkers (algemeen); medewerkers die persoonsgegevens verwerken (specifiek); • Kinderen en internationaal: afgetoetst en maatregelen voor compliance in voege; • Onderzoek naar de noodzaak van een wettelijke reglementering om zich als inspectiedienst te kunnen beroepen op de uitzonderingsgronden vermeld in artikel 23 van de GDPR Verordening (naar analogie met FOD Werk).
<p>FOD Gezondheid “De Digitale Organisatie”</p> <p>Verantwoordelijke diensten: ICT en VZR i.s.m. DGAPF, DGEM, DGGS, Medex, P&O</p>	<p>Om de werking van de organisatie (processen) op een efficiënte en effectieve manier in te passen in de snel veranderende werkomgeving is het noodzakelijk een verregaande digitalisering door te voeren.</p> <p>Het project beoogt het ontwikkelen van ondersteunende hulpmiddelen en diensten die het mogelijk maken de werking van de organisatie (processen) verregaand te digitaliseren.</p> <p>Concreet zijn de volgende onderwerpen aan de orde (niet-exhaustieve lijst):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Werken in een papierloze/papierarme administratie; • Interne en externe communicatie verloopt in hoge mate digitaal waarbij gebruik wordt gemaakt van specifieke hulpmiddelen die dit faciliteren: <ul style="list-style-type: none"> - Gebruik maken van de “elektronische handtekening”; - Gebruik maken/ontwikkelen van hulpmiddelen die instaan voor de doorgedreven automatische verdeling van inkomende en uitgaande post, zowel digitaal als fysiek - Gebruik maken van “externe” hulpmiddelen die het bovenstaande mogelijk maken: E-box, FEDOPRESS

Projecten	Toelichtingen
<p>PersoPoint</p> <p>Verantwoordelijke diensten: P&O i.s.m. ICT</p>	<p>Het project omkadert alle nodige acties die op een kwaliteitsvolle manier en binnen de termijnen gerealiseerd dienen te worden teneinde een succesvolle onboarding mogelijk te maken van de (personeelsadministratie) van de FOD bij PersoPoint, terwijl de continuïteit van de dienst gegarandeerd blijft. Dit impliceert verschillende acties inzake:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personeel: identificeren, opleiden en begeleiden van de dossierbeheerders die overgaan naar PersoPoint en van dossierbeheerders wier takenpakket (deels) overgaat naar PersoPoint maar die zelf bij de FOD blijven; • Processen & structuren: identificeren van de processen of delen van processen die bij de stafdienst P&O blijven en deze zo adequaat mogelijk organiseren en aanpassen aan de organisatiestructuur en praktische werking; • Data en systemen: opkuis van het papieren en digitale personeelsdossier voor alle betrokken personeelsleden cfr. de instructies van PersoPoint, analyse van de gegevens en van de applicaties die geïmpacteerd worden en uitvoeren van de nodige maatregelen; • Communicatie: communicatie naar en opleiding van de personeelsleden van de FOD zodat ze na de onboarding weten hoe en tot wie zich te richten voor welke personeelsadministratieve vraag.
<p>Permanent streven naar identificatie van automatisatie-opportunities, business-applicaties & SAP & andere externe toepassingen, en de ontwikkeling en implementatie ervan</p> <p>Verantwoordelijke diensten: B&Bc i.s.m. DGAPF, DGEM, Medex, ICT, Log</p>	<p>Dit project betreft de identificatie van opportuniteiten aan koppelingen tussen bestaande (of nog te ontwikkelen) business applicaties en FEDCOM SAP teneinde de automatisatie van flows van gegevens tot uitbetalingen of creatie van uitgaande facturen te realiseren (interfaces), en deze ontwikkelen en implementeren. Dit betreft ook koppelingen naar FEDOPRESS (drukwerk en verzending facturen) en FIRST (invorderingen) van de FOD FIN. Hiervoor kan bv. BAP (uitgaande facturen) en FEDCOMMANDER (uitgaven) gebruikt worden als intermediair.</p> <p>Mogelijke voorbeelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitgaven: zitpenningen, medical cost (honoraria), holoria, vacaties dierenartsen, enz.; • Ontvangsten (facturen): administratieve boetes, Gestautor, enz. <p>Er zijn tevens raakvlakken met de boekhoudkundige transfert van de fondsen (dieren, grondstoffen en planten).</p>
<p>PersoPoint</p> <p>Verantwoordelijke dienst: P&O i.s.m. ICT en FOD BOSA</p>	<p>Het project omkadert alle nodige acties die op een kwaliteitsvolle manier en binnen de termijnen gerealiseerd dienen te worden teneinde een succesvolle onboarding mogelijk te maken van de (personeelsadministratie) van de FOD bij PersoPoint, terwijl de continuïteit van de dienst gegarandeerd blijft. Dit impliceert verschillende acties inzake:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personeel: identificeren, opleiden en begeleiden van de dossierbeheerders die overgaan naar PersoPoint en van

Projecten	Toelichtingen
	<p>dossierbeheerders wier takenpakket (deels) overgaat naar PersoPoint maar die zelf bij de FOD blijven;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Processen & structuren: identificeren van de processen of delen van processen die bij de stafdienst P&O blijven en deze zo adequaat mogelijk organiseren en aanpassen aan de organisatiestructuur en praktische werking; • Data en systemen: opkuis van het papieren en digitale personeelsdossier voor alle betrokken personeelsleden cfr. de instructies van PersoPoint, analyse van de gegevens en van de applicaties die geïmpacteerd worden en uitvoeren van de nodige maatregelen; • Communicatie: communicatie naar en opleiding van de personeelsleden van de FOD zodat ze na de onboarding weten hoe en tot wie zich te richten voor welke vraag over personeelsadministratie.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD eveneens werken aan het volgende initiatief dat in het bestuursplan geoperationaliseerd zal worden:

- **Analyse tot reorganisatie van begrotingsstructuur van de FOD Gezondheid** (B&Bc i.s.m. DG's en SD) en indien haalbaar, de invoering ervan. De deliverable is een geactualiseerde begrotingsstructuur in lijn met corporate visie en organisatiemodel;
 - **Impact van de verhuizing naar Galilei op Medex** (Medex i.s.m. P&O en ICT): het project gaat om de uitvoering van twee analyses, namelijk een behoeftanalyse van de personeelsleden bij Medex in het verhuizingsproject en een behoeftanalyse rond efficiënte logistieke omkadering voor vergaderingen op afstand. Het project zal concrete aanbevelingen formuleren die ofwel aan het redesign-thema meegedeeld zullen worden ofwel zelf door de FOD worden uitgevoerd.





Naast de projecten en de terugkerende opdrachten van de verschillende directies-generaal, zal de FOD het beheer en de werking van de ondersteunende diensten volgen aan de hand van het volgende dashboard³²:


Dienst	KPI
B&Bc	1. % van de facturen voor de groepen FED1 en 2 worden betaald binnen de wettelijke betalingstermijnen en de termijnen worden gecommuniceerd via omzendbrieven (bijkomende opvolging tijdens het jaar)
ICT	1. Average Incident Resolution Time by OPS & SD: Gemiddelde tijd gedurende welke een incident, afgesloten vorige maand, heeft opengestaan; 2. Proportion of Incidents Solved by Service desk: Aandeel van incidenten door SD opgelost (stock en staging dev en staging comp inbegrepen), ten opzichte van incidenten aan OPS+SD toegewezen;

³² De interne KPI zullen worden aangevuld tijdens de tweede helft van 2018.

Dienst	KPI
	3. Overall Customer Satisfaction: Gepercipieerde klantentevredenheid o.b.v. enquête na afsluiten van incidenten opgelost door de SD.
P&O	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPI bezetting van het personeelsplan = % van de functies bezet in vergelijking met de functies opgenomen in het PP; 2. KPI Absenteïsme = de tijd gedurende welke het personeelslid geen prestaties levert terwijl het verondersteld wordt er te leveren, omdat het afwezig is wegens ziekte; 3. KPI Papieren afdruk = Evolutie van het aantal afdrukken, op het netwerk Equitrac, per persoon.

In het kader van de redesign zal de FOD ten volle en loyaal deelnemen aan **de verschillende projecten van het supportprogramma**, zowel wat de verhuizing betreft (Health on The Move) als in het kader van de synergieën inzake beheer (facility, beheer van de organisatie, personeelsbeheer, ICT, juridische processen, financieel beheer, communicatie). De FOD zal de volgende synergieën coördineren:

Projecten	Toelichtingen
<p>Support HRM</p> <p>Verantwoordelijke dienst: P&O i.s.m. RIZIV, FAGG en ploeg redesign</p> 	<p>De doelstellingen van de HR-synergie met het RIZIV en het FAGG zijn de volgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samen met de directeurs HR en de medewerkers een visie en aanpak uitwerken voor synergieverbetering inzake personeelsbeheer binnen de netwerkorganisatie via de creatie van een Shared Service Center; • Samen met het programma Strategie het personeelsbeheer voor de geïntegreerde gemeenschappelijke diensten en passerelles uitwerken; • Samen met het project Change en project Redeployment de nodige begeleiding voorzien voor de geïmpacteerde diensten (medewerkers, leidinggevenden en teams).
<p>Health On The Move – Digital Workplace</p> <p>Verantwoordelijke dienst: ICT i.s.m. RIZIV, FAGG en ploeg redesign</p> 	<p>Het redesign van de federale gezondheidsadministraties beoogt een betere samenwerking tussen de instellingen die bevoegd zijn voor het gezondheidsbeleid en de ziekteverzekering. In dit kader werd een aantal concrete acties voorzien voor het RIZIV, het FAGG en de FOD VVVL, waarvan de verhuizing naar een gemeenschappelijk gebouw er één is. Dit verhuizingsproject, Health on The Move (HoTM) is opgezet rond 3 pijlers: gebouw, digital en cultuur en leiderschap.</p> <p>De pijler ‘Digital’ valt onder de verantwoordelijkheid van de FOD en beoogt een nauwe samenwerking van de ondersteunende stafdiensten ICT tussen de drie instellingen. Het zoeken naar synergieën en convergeren naar een ondersteunende IT-dienst is de opdracht. Om dit doel te bereiken werden vijf werven gedefinieerd: Service Desk, tweedelijns ondersteuning met het netwerk als focus, beveiliging in de brede zin van het woord met ISO27001 als</p>

Projecten	Toelichtingen
	leidraad, digitalisering, en het aanbieden van geïntegreerde collaboratieve tools die een nauwe samenwerking moeten bewerkstelligen.
Ondersteuning financieel beheer Verantwoordelijke dienst: B&B i.s.m. RIZIV, FAGG en ploeg redesign 	Omwille van de verschillende gehanteerde budgettaire mechanismen, boekhoudpakketten en ERP-systemen in de 3 instellingen, verschillende actoren (IF, Controleur der vastleggingen, regeringscommissaris, ...) is de synergiegraad binnen dit domein eerder beperkt. Nochtans is er bij de financieel directeurs een grote interesse in samenwerking. De overige projecten en programma's van de Redesign zullen ook een impact hebben op het werk van de financiële diensten, zoals de opmaak van een transversale budgettaire tabel en de vertaling daarvan in de begroting of de creatie van een gecentraliseerde dienstenleverancier en de passerelles waarvan de kosten voor deze operationele samenwerking berekend en afgerekend moeten worden.

9.4. Het transversaal bestuur van de FOD optimaliseren



De FOD is zinnens in zijn intern bestuur veel plaats in te ruimen voor zelfstandigheid en responsabilisering van de directies-generaal en de ondersteunende diensten. Overeenkomstig de gemeenschappelijke strategie en de waarden van de FOD en de noden van de gebruikers en partners, beslissen **de diensten volkomen autonoom over de doelstellingen en projecten die eigen zijn aan hun opdrachten**. Niettemin is een transversaal bestuur noodzakelijk:

- Om een **zekere strategische en methodologische samenhang** te verzekeren tussen de verschillende diensten;
- Om de **samenwerkingen** tussen de diensten te bevorderen;
- Om een beslissing op het niveau van het Directiecomité mogelijk te maken voor de doelstellingen die een beroep doen op **gemeenschappelijke middelen**, bijvoorbeeld het ICT-budget, het budget voor het personeelsplan of de noden inzake transfers van kredieten;
- Om **de rapportering en de externe relaties van de FOD** met betrekking tot zijn doelstellingen, zijn resultaten en zijn vragen met betrekking tot middelen te coördineren.

Voor de periode 2019-2021 zal de FOD werken aan de volgende acties:

- Vereenvoudiging van de opvolging van de verschillende bestuursplannen;
- Afstemming van de cyclus bestuursplan op de begrotingscycli, de ICT-middelencyclus en de personeelsplancyclus;
- Afstemming van het risicobeheer op de cyclus bestuursplan:
- Consolidering van het project- en programmabeheer.

In dit kader zal de FOD Gezondheid actief en kritisch participeren in andere deelaspecten van risicobeheer, voornamelijk het indienen van het rapport art. 7, verslag over de werking van het interne controlesysteem van de FOD, aan het ACFO. Wat risicomanagement betreft, wordt er en zal er worden samengewerkt met de Federale Interne Auditdienst (FIA).

Hoofdstuk 10. Modaliteiten voor de uitvoering van het contract

De FOD Gezondheid zal zijn hoofdopdrachten tov de gebruikers, de voor het gezondheidsbeleid bevoegde Ministers en zijn partners naar behoren tot een goed einde brengen door een zo groot mogelijk aantal terugkerende taken en projecten te realiseren zoals beschreven in de bestuursovereenkomst. De FOD zal alles in het werk stellen om gunstige voorwaarden te scheppen met het oog op het concretiseren van zijn waarden, zijn visie en zijn strategie en om zo veel mogelijk projecten te verwezenlijken die beschreven staan in de bestuursovereenkomst en het bestuursplan. De Minister van Volksgezondheid zal samen met de andere Ministers en Staatssecretarissen die bevoegd zijn voor de veiligheid van de voedselketen en voor de verschillende domeinen van het milieubeleid ten volle de verwezenlijking van de operationele doelstellingen zoals beschreven in de bestuursovereenkomst ondersteunen.

Bij de verwezenlijking van deze overeenkomst zal rekening worden gehouden met bepaalde uitvoeringsmodaliteiten

10.1. Partnerschap tussen de FOD en de politieke overheid

De contracterende partijen, te weten de FOD Gezondheid, vertegenwoordigd door de voorzitter van het Directiecomité, en de regering, vertegenwoordigd door de voogdijminister, verbinden zich ertoe als waarachtige partners deze basisbeginselen te respecteren.

De contracterende partijen verbinden zich ertoe gunstige voorwaarden te scheppen voor het uitvoeren van de wederzijdse verbintenissen die in deze overeenkomst zijn vastgelegd. In dat verband vormt het naleven van het voorafgaand overleg een kritieke factor voor succes.

Beide partijen verbinden zich ertoe structureel overleg op te zetten en wederzijdse akkoorden af te sluiten als gelijke partners.

Op dat de overheidsdienst zijn opdracht degelijk zou kunnen vervullen, verbindt de Voogdijminister zich ertoe hem de noodzakelijke autonomie te geven en hem de noodzakelijke middelen ter beschikking te stellen, rekening houdend met de budgettaire context. Dit principe is een substantiële voorwaarde opdat de overheidsdienst ertoe gehouden zou kunnen worden de verbintenissen van deze overeenkomst na te leven.

Indien de FOD in het kader van een wettelijke opdracht moet samenwerken met een andere overheidsdienst, verbinden de verschillende bevoegde Ministers en Staatssecretarissen zich ertoe de noodzakelijke voorwaarden te scheppen om deze samenwerking te garanderen.

Opdat de FOD en de Voogdijminister zich op een correcte en adequate manier zouden kunnen houden aan de verbintenissen die voortvloeien uit deze bestuursovereenkomst, zal de voogdijminister een overleg organiseren betreffende de budgettaire maatregelen en de maatregelen qua openbaar ambt die een significante impact kunnen hebben op de lopende bestuursovereenkomst.

10.2. Afbakening van de jaarlijkse prioriteiten

Deze overeenkomst legt een strategisch plan voor drie jaar vast. Aangezien de federale begroting jaarlijks wordt vastgelegd, zal de FOD Gezondheid jaarlijks de strategische doelstellingen van de bestuursovereenkomst operationaliseren aan de hand van het bestuursplan (BPA), dat voor het betreffende jaar minstens zal bevatten ...

- De projecten die kunnen worden opgestart op basis van de beschikbare middelen;
- De acties en prestatienormen voor de terugkerende taken;
- De concrete deliverables van de projecten;
- De resultaten van het overleg met de verschillende beleidscellen ;
- De te investeren middelen.

Op basis van de resultaten die het voorgaande jaar werden gehaald, van de politieke prioriteiten die door de verschillende strategische cellen zijn vastgelegd en van de ter beschikking gestelde middelen zullen de operationele doelstellingen voor de terugkerende taken en de deadlines voor de projecten vastgelegd worden in het bestuursplan.

Ook zullen projecten kunnen worden toegevoegd of teruggetrokken op vraag van de strategische cellen of op initiatief van de FOD. Voor de projecten die transversale middelen vergen (ICT, COM, Logistiek, enz.) zullen prioriteiten worden vastgelegd teneinde een optimale verdeling van die middelen mogelijk te maken en geen projecten op te starten zonder een mate van zekerheid wat transversale ondersteuning betreft.

De doelstellingen van het bestuursplan zullen eveneens rekening houden met de acties die verwezenlijkt kunnen worden in het kader van het jaarlijks personeelsplan.

Wanneer een probleem wordt vastgesteld bij het opstellen van het BPA, zal de FOD zo snel mogelijk het noodzakelijke overleg aanvatten met de betrokken strategische cellen.

10.3. Jaarlijkse budgetten ter beschikking gesteld van de FOD

Overeenkomstig de beslissingen van de Ministerraad zal de FOD Gezondheid ten volle zijn medewerking verlenen aan het huidige begrotingsbeleid van de federale regering. De FOD Gezondheid zal zich daartoe houden aan de volgende begrotingsbedragen:

	2019	2020	2021
Werking (toewijzing) en investeringen	37.027	41.258	37.407
Personeel	53.950	54.000	54.000

(Cijfers in duizenden euro, vereffeningskredieten)³³

De FOD verbindt zich er eveneens toe de boekhouding van de volgende Fondsen correct te beheren:

- Milieufonds (55/8);
- Fonds klimaatresponsabiliseringmechanisme (55/9) ;
- Dierenfonds (60/1) ;
- Grondstoffenfonds (60/2) ;
- Plantenfonds (60/3).

Het opmaken van de jaarlijkse budgetten van deze fondsen is eveneens een belangrijke parameter bij het afbakenen van de jaarlijkse doelstellingen van de FOD.

10.4. Proactieve uitwisseling van informatie

Overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 4 april 2014 leggen de verschillende Ministers en Staatssecretarissen die voor de FOD bevoegd zijn, elk wetsontwerp of ontwerpbesluit dat de door de FOD toe te passen wetgeving en/of reglementering wijzigt, voor advies voor aan het directiecomité van de overheidsdienst. In dat kader verbindt de Voogdijminister zich ertoe de overheidsdienst op de hoogte te houden van de verschillende relevante juridische fasen en eventuele wijzigingen die in de loop van de procedure worden aangebracht mee te delen.

De verschillende Ministers en Staatssecretarissen die voor de FOD bevoegd zijn, verbinden zich ertoe contacten te leggen met de FOD, enerzijds om rekening te houden met de technische aspecten en de haalbaarheid wat de toepassing van beoogde wijzigingen aan wetten en reglementen betreft, en anderzijds teneinde de FOD toe te laten de nodige aanpassingen voor te bereiden binnen een redelijke termijn en vroeg in het proces de verschillende wetenschappelijke en andere adviesorganen te kunnen raadplegen.

Na overleg met de FOD leggen de verschillende Ministers en Staatssecretarissen die voor de FOD bevoegd zijn, de datum vast waarop de beoogde wijzigingen of nieuwe maatregelen van kracht worden, meer bepaald rekening houdend met de tijd die nodig is om eventuele informatica-aanpassingen door te voeren en correcte informatie aan de belanghebbenden te garanderen.

In dat kader zullen de verschillende Ministers en Staatssecretarissen die voor de FOD bevoegd zijn, de FOD te gelegener tijd op de hoogte brengen van elke vraag om informatie of beslissing die een impact kan

³³ Evolutief: op basis van bilaterale cijfers initiële begroting 2019.

hebben op de werking of de realisatie van de taken van de FOD. De verschillende Ministers en Staatssecretarissen die voor de FOD bevoegd zijn, verbinden zich ertoe zo snel mogelijk de budgettaire kennisgevingen mee te delen die tijdens het begrotingsconclaf zijn genomen, met de nodige uitleg, evenals de kwesties en vragen (parlementaire vragen, vragen van burgers of stakeholders, vragen van de strategische cellen) waarvoor de FOD een antwoord moet leveren. De FOD zal alles in het werk stellen om er zo goed mogelijk op te antwoorden binnen de termijnen die met de politieke overheid zijn overeengekomen.

De FOD verbindt zich ertoe de politieke overheid zo snel mogelijk op de hoogte te brengen van elke evolutie, beslissing, advies die een impact kunnen hebben op de verwezenlijking van deze overeenkomst en/of van de algemene beleidsnota's van de ministers en staatssecretarissen die voor de FOD bevoegd zijn.

10.5. Aanpassing van de overeenkomst aan de politieke, budgettaire en operationele evoluties

Zoals vastgelegd in artikel 11bis van het koninklijk besluit van 29 oktober 2001 betreffende de aanduiding en de uitoefening van de managementfuncties in de federale overheidsdiensten en de programmatorische federale overheidsdiensten, mogen de FOD Sociale Zekerheid, de minister van Volksgezondheid en de andere bevoegde ministers en staatssecretarissen om de drie maanden een wijziging van deze overeenkomst vragen. De bestuursovereenkomst wordt eveneens ieder jaar opnieuw geëvalueerd op grond van een rapport betreffende de uitvoering van de bestuursovereenkomst.

De wijzigingsvoorstellen zullen naar de minister van Volksgezondheid worden gestuurd, die dit wijzigingsvoorstel meedeelt aan de andere bevoegde minister(s) en staatssecretaris(sen). Overeenkomstig artikel 11bis van het koninklijk besluit van 29 oktober 2001, beschikken die over tien dagen om hun advies te formuleren. Als die termijn voorbij is, is het advies niet meer vereist.

- **Operationele aanpassingen:** de operationele aanpassingen van de indicatoren of van de projecten zullen worden gestuurd naar de bevoegde Minister of Staatssecretaris, die in overleg met de Minister van Volksgezondheid en de andere bevoegde Ministers en Staatssecretarissen, zijn beslissing neemt binnen de 30 werkdagen. Als de termijn van 30 werkdagen verstreken is en er geen beslissing is, zullen de aanpassingen beschouwd worden als goedgekeurd;
- **Aanpassingen van budgettaire aard:** de Minister van Volksgezondheid zal de FOD zo snel mogelijk op de hoogte brengen van elke beslissing die de (uitvoering van de) begroting 2019-2021 van de FOD zou kunnen wijzigen. De FOD zal zo snel mogelijk de impact van de budgettaire beslissingen op (de verwezenlijking van) zijn taken en zijn bestuursovereenkomst meedelen.

De FOD zal in eerste instantie de voorkeur geven aan interne herverdelingen teneinde oplossingen te vinden voor de taken en doelstellingen waarvan de uitvoering in het gedrang zou komen door de werkmiddelen die de FOD ter beschikking gesteld worden. De minister van Volksgezondheid zal de door de FOD Gezondheid voorgestelde interne oplossingen steunen.

In dat kader is het daartoe noodzakelijk dat de FOD over voldoende en reële flexibiliteit beschikt wat zijn budgetbeheer betreft, wat inhoudt dat hij werkelijk in staat moet zijn transfers te verrichten

binnen de kredieten voor personeel, werking en investering, rekening houdend met het specialiteitsbeginsel van de begrotingswetgeving. De FOD Gezondheid en de minister van Volksgezondheid zullen proactief elke transversale discussie betreffende de responsabilisering van de FOD's ondersteunen.

Indien de FOD deze transfers volgens deze beginselen kan doorvoeren, worden alleen de risicoprojecten of -taken waarvoor geen interne herverdeling mogelijk is, aan de federale regering meegedeeld met het oog op een budgettaire oplossing.

Indien het begrotingsbeleid van de staat het ondanks dit overleg niet mogelijk maakt het in deze overeenkomst vastgelegde begrotingskader na te leven, voor zover deze begrotingsbeslissingen de verwezenlijking van taken, doelstellingen en projecten in deze overeenkomst bedreigen en mits men geen interne oplossingen binnen de FOD kan vinden, zal de Minister van Volksgezondheid ervoor zorgen dat de FOD Gezondheid de doelstellingen van zijn overeenkomst kan aanpassen in overleg met de andere bevoegde Ministers en Staatssecretarissen;

- **Aanpassingen in het geval van nieuwe opdrachten of taken:** de FOD Gezondheid zal alles in het werk stellen om de nieuwe opdrachten of taken die hem na het afsluiten van deze bestuursovereenkomst worden toevertrouwd, zo goed mogelijk uit te voeren. Ze zullen het voorwerp uitmaken van een wijziging van deze overeenkomst.

De Minister van Volksgezondheid zorgt ervoor dat de federale regering de FOD Gezondheid zodra mogelijk op de hoogte brengt van zijn intentie om de FOD nieuwe opdrachten of taken toe te kennen en dat de federale regering de FOD betreft bij de discussies over het concrete uitvoeren daarvan. De FOD Gezondheid zal na op de hoogte te zijn gebracht zodra mogelijk meedelen wat de impact van de politieke beslissingen met betrekking tot de nieuwe taken of opdrachten is op de bestaande opdrachten, de uitvoering ervan, de strategie en de begroting 2019-2021.

Indien de beslissingen om nieuwe taken of opdrachten toe te vertrouwen aan de FOD ondanks dit overleg de verwezenlijking van taken, doelstellingen en projecten in deze overeenkomst bedreigen en mits men geen interne oplossingen binnen de FOD kan vinden, zal de Minister van Volksgezondheid ervoor zorgen dat de FOD Gezondheid de doelstellingen van zijn overeenkomst kan aanpassen in overleg met de andere bevoegde Ministers en Staatssecretarissen.

10.6. Opvolging van de bestuursovereenkomst en het bestuursplan

De bevoegde Ministers en Staatssecretarissen en de FOD verbinden zich ertoe aandachtig de verwezenlijking van de doelstellingen en de uitvoering van de projecten te volgen zoals ze beschreven staan in de beheersovereenkomst en de verschillende beheersplannen.

De FOD Gezondheid zal aandachtig de uitvoering van de operationele doelstellingen volgen die zijn beschreven in de bestuursovereenkomst en het bestuursplan, gebruik makend van de SMART principes. De rapportering over de resultaten zal gebeuren via een jaarlijkse rapportering voor het jaar 2019 en een semestriële voor de jaren 2020 tot 2021, in functie van de vooruitgang van het project "Model van beheer van de organisatie".

Naast die geconsolideerde reportings zullen opvolgingsvergaderingen worden georganiseerd met de strategische cellen van elke bevoegde minister of staatssecretaris betreffende de projecten, doelstellingen en dossiers die onder hun bevoegdheid vallen.

10.7. Sterke betrokkenheid van de mandatarissen

De mandatarissen van de FOD verbinden zich ertoe maximale steun te verlenen aan de verwezenlijking van de doelstellingen van deze overeenkomst en de nodige stappen te ondernemen om de interne en externe synergieën te versterken die de doeltreffendheid kunnen vergroten en efficiëntiewinst registreren, te streven naar vernieuwing en de noodzakelijke fasen te ontwikkelen om een toegankelijke en degelijke dienstverlening te garanderen, in overeenstemming en harmonie met de noden en verwachtingen van de FOD-medewerkers, de gebruikers en de betrokken partijen.

Overeenkomstig artikel 16bis van het Koninklijk Besluit van 29 oktober 2001 en artikel 16 van het Koninklijk Besluit van 2 oktober 2002 zal de evaluatie van de mandatarissen met name gebeuren op basis van de verwezenlijking van de strategische of operationele doelstellingen die zijn vastgelegd in de bestuursovereenkomst en het bestuursplan en waarvan de verantwoordelijkheid voor de verwezenlijking is toevertrouwd aan de titularis van de managementfunctie, en van de manier waarop deze doelstelling al dan niet gehaald zijn. In dat kader zal de FOD bijzondere aandacht besteden ...

- Aan de verwezenlijking van de opdrachten en projecten die zijn aangeduid als vallend onder hun verantwoordelijkheid in deze overeenkomst;
- Aan de verwezenlijking van de transversale projecten en programma's;
- Aan de deelname aan het optimaliseren van de werking van het Directiecomité.

Bij de evaluatie van de bestuursovereenkomst en van de mandatarissen van de FOD zal rekening worden gehouden met de tussentijdse aanpassing van de doelstellingen en het budget, met de effectieve realisatie van de aanwervingen die in het personeelsplan gepland zijn, met structurele factoren die een weerslag kunnen hebben op de omvang en de complexiteit van het werk, en met de repercussie van beslissingen van de federale regering (inzake het gezondheidsbeleid en de begroting). Er zal eveneens rekening worden gehouden met de medewerking die verleend zal zijn door de verschillende partners van de FOD.