

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

18 octobre 2023

PROJET DE LOI

**relatif à un cadre pluriannuel et
aux objectifs en matière de soins de santé**

Texte adopté

par la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances

Voir:

Doc 55 **3563/ (2022/2023)**:

- 001: Projet de loi.
- 002: Amendements.
- 003: Rapport.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

18 oktober 2023

WETSONTWERP

**houdende een meerjarenkader
en gezondheidszorgdoelstellingen**

Tekst aangenomen

door de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen

Zie:

Doc 55 **3563/ (2022/2023)**:

- 001: Wetsontwerp.
- 002: Amendementen.
- 003: Verslag.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Écolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

TITRE 1^{ER}*Disposition introductive*Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

TITRE 2

*Dispositions relatives
à l'assurance obligatoire soins de santé et
indemnités*

CHAPITRE 1

Définitions

Art. 2

L'article 2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifié en dernier lieu par la loi du 29 novembre 2022, est complété par un x) rédigé comme suit:

“x) par “objectif en matière de soins de santé”, un objectif qui contribue à la réalisation d'un objectif de santé et qui prévoit que le système de soins de santé peut remplir au mieux son rôle central aussi bon et durable que possible dans l'amélioration de la santé de l'ensemble de la population sur base de ses besoins en soins de santé, l'amélioration, à partir de l'expérience vécue par l'individu, de la qualité des soins, l'utilisation plus efficiente des moyens disponibles, la réduction des inégalités sociales en matière de santé et l'amélioration du bien-être des dispensateurs de soins. La réalisation d'un objectif en matière de soins de santé repose sur des initiatives concrètes.”

CHAPITRE 2

Conseil général

Art. 3

À l'article 15 de la même loi, modifié par les lois des 11 août 2017 et 7 mai 2019, les modifications suivantes sont apportées:

TITEL 1

Inleidende bepaling

Artikel 1

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

TITEL 2

*Bepalingen met betrekking tot de verplichte
verzekering voor geneeskundige verzorging en
uitkeringen*

HOOFDSTUK 1

Definities

Art. 2

Artikel 2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, laatst gewijzigd bij de wet van 29 november 2022, wordt aangevuld met de bepaling onder x), luidende:

“x) onder gezondheidszorgdoelstelling, een doelstelling die bijdraagt tot het realiseren van een gezondheidsdoelstelling en die erin voorziet dat het gezondheidszorgsysteem zijn centrale rol zo goed en duurzaam als mogelijk kan vervullen betreffende de verbetering van de gezondheid van de gehele bevolking op basis van hun gezondheidsbehoeften, de verbetering van de door het individu ervaren kwaliteit van de zorgverlening, het efficiënter gebruiken van de beschikbare middelen, de vermindering van de sociale ongelijkheden op het vlak van gezondheid en het verbeteren van het welzijn van de zorgverleners. De verwezenlijking van een gezondheidszorgdoelstelling gebeurt aan de hand van concrete initiatieven.”

HOOFDSTUK 2

Algemene Raad

Art. 3

In artikel 15 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 11 augustus 2017 en 7 mei 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° l'alinéa 1^{er} est complété par le f), rédigé comme suit:

“f) de sept membres représentant les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution.”;

2° l'alinéa 2 est complété par la phrase suivante: “La qualité de membres visés à l'alinéa 1^{er}, f), est conditionnée par l'adoption d'un arrêté pris par le Roi conformément à l'article 92^{ter}, alinéa 1^{er}, de la loi spéciale du 8 août 1980.”;

3° à l'alinéa 3, les mots “et f)” sont insérés entre les mots “alinéa 1^{er} e)” et les mots “, ont voix consultative”.

Art. 4

À l'article 16, § 1^{er}, de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 11 août 2017, les modifications suivantes sont apportées:

1° le 3° est complété par les mots “en accord avec les objectifs en matière de soins de santé visés au 18°”;

2° le paragraphe est complété par le 18°, rédigé comme suit:

“18° fixe, dans les nonante jours suivant la première Déclaration de gouvernement du nouveau gouvernement fédéral, notamment sur base du document visé à l'article 18/2, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, fourni par la Commission pour les objectifs en matière de soins de santé et compte tenu du contexte budgétaire, les objectifs en matière de soins de santé prioritaires pour la législature dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé. Il est censé consulter le Comité de l'assurance à cet effet. L'avis du Comité de l'assurance est donné dans les trente jours suivant la demande du Conseil général. À défaut d'avis dans ce délai, l'avis est réputé avoir été donné. Ces objectifs peuvent être révisés en cours de législature selon cette même procédure.

Les objectifs en matière de soins de santé fixés par le Conseil général sont communiqués à la Chambre des représentants, au Comité de l'assurance, à la Commission pour les objectifs en matière de soins de santé et aux commissions de conventions et d'accords mentionnées au titre III, chapitre 1^{er}, section VIII. Ils sont également

1° het eerste lid wordt aangevuld met de bepaling onder f), luidende:

“f) zeven leden die de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden vertegenwoordigen.”;

2° het tweede lid wordt aangevuld met de volgende zin: “De hoedanigheid van de leden bedoeld in het eerste lid, f), is afhankelijk van het aannemen van een besluit door de Koning overeenkomstig artikel 92^{ter}, eerste lid, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen.”;

3° in het derde lid worden de woorden “en f)” ingevoegd tussen de woorden “eerste lid, e)” en de woorden “, hebben raadgevende stem”.

Art. 4

In artikel 16, § 1, van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 11 augustus 2017, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de bepaling onder 3° wordt aangevuld met de woorden “in overeenstemming met de gezondheidszorgdoelstellingen bedoeld in 18°”;

2° de paragraaf wordt aangevuld met de bepaling onder 18°, luidende:

“18° bepaalt, binnen de 90 dagen volgend op de eerste Regeringsverklaring van een nieuwe federale regering, op basis van onder meer het document bedoeld in artikel 18/2, § 1, eerste lid, opgeleverd door de Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen en rekening houdend met de budgettaire context, de voor de legislatuur prioritaire gezondheidszorgdoelstellingen binnen het kader van de verplichte ziekteverzekering. Hij wordt geacht hiertoe het Verzekeringscomité te raadplegen. Het advies van het Verzekeringscomité wordt gegeven binnen de dertig dagen volgend op de vraag daartoe van de Algemene Raad. Bij ontstentenis van een advies binnen die termijn wordt het advies geacht gegeven te zijn. Deze doelstellingen kunnen worden herzien gedurende de legislatuur volgens die zelfde procedure.

De door de Algemene Raad bepaalde gezondheidszorgdoelstellingen worden meegedeeld aan de Kamer van volksvertegenwoordigers, het Verzekeringscomité, de Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen en de bij titel III, hoofdstuk I, afdeling VIII, bedoelde overeenkomsten- en akkoordcommissies. Ze worden ook

publiés sous forme d'avis au *Moniteur belge* et sont rendus disponibles en ligne sur le site internet de l'Institut.”;

3° le paragraphe est complété par le 19° rédigé comme suit:

“19° fixe et évalue la traduction concrète des objectifs en matière de soins de santé visés au 18° pour et par l'assurance obligatoire soins de santé, et ce compte tenu du contexte budgétaire. Les conventions et accords visés aux articles 42 et 50 ainsi que la proposition globale du Comité de l'assurance visée à l'article 39 s'appuient sur les objectifs visés au 18° et leur traduction concrète. Le Conseil général vérifie l'alignement en tenant compte en particulier des documents de la Commission pour les objectifs en matière de soins de santé visés à l'article 18/2, § 1^{er}, alinéas 2 et 3.”

CHAPITRE 3

Commission pour les objectifs en matière de soins de santé

Art. 5

Dans le Titre III, chapitre 1^{er}, de la même loi, il est inséré une section III/1 intitulée comme suit:

“Commission pour les objectifs en matière de soins de santé”.

Art. 6

Dans la section III/1, insérée par l'article 5, il est inséré un article 18/1, rédigé comme suit:

“Art. 18/1. Il est institué auprès du Service des soins de santé de l'Institut une Commission pour les objectifs en matière de soins de santé.

Cette Commission est composée:

1° d'un membre effectif et d'un membre suppléant représentant l'Institut;

2° d'un membre effectif et d'un membre suppléant représentant le Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement;

3° d'un membre effectif et d'un membre suppléant représentant l'Agence fédérale des Médicaments et des Produits de Santé;

gepubliceerd in de vorm van een bericht in het *Belgisch Staatsblad* en worden online beschikbaar gesteld op de website van het Instituut.”;

3° de paragraaf wordt aangevuld met de bepaling onder 19°, luidende:

19° bepaalt en bewaakt de concrete vertaling van de gezondheidszorgdoelstellingen bedoeld in 18° voor en door de verplichte ziekteverzekering, en dit rekening houdend met de budgettaire context. De overeenkomsten en akkoorden bedoeld in de artikelen 42 en 50 alsook het globale voorstel van het Verzekeringscomité bedoeld in artikel 39 steunen op de doelstellingen bedoeld in 18° en hun concrete vertaling. De Algemene Raad verifieert de afstemming rekening houdende met inzonderheid de in artikel 18/2, § 1, tweede en derde lid, bedoelde documenten van de Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen.”

HOOFDSTUK 3

Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen

Art. 5

In titel III, hoofdstuk I, van dezelfde wet, wordt een afdeling III/1 ingevoegd, luidende:

“Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen”.

Art. 6

In afdeling III/1, ingevoegd bij artikel 5, wordt een artikel 18/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 18/1. Bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Instituut wordt een Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen ingesteld.

Die Commissie is samengesteld uit:

1° één werkend lid en één plaatsvervangend lid dat het Instituut vertegenwoordigt;

2° één werkend lid en één plaatsvervangend lid dat de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu vertegenwoordigt;

3° één werkend lid en één plaatsvervangend lid dat het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten vertegenwoordigt;

4° d'un membre effectif et d'un membre suppléant représentant le Centre fédéral d'expertise des soins de santé;

5° d'un membre effectif et d'un membre suppléant représentant Sciensano;

6° d'un membre effectif et d'un membre suppléant représentant le Conseil supérieur de la Santé, tel que visé dans l'arrêté royal du 5 mars 2007 portant création du Conseil supérieur de la Santé;

7° de six membres représentant le secteur académique et scientifique;

8° de trois membres effectifs et de trois membres suppléants représentant les organismes assureurs, proposés par le Comité de l'assurance;

9° de trois membres effectifs et de trois membres suppléants représentant les dispensateurs de soins, proposés par le Comité de l'assurance.

Chacune des autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution a la faculté d'y envoyer un représentant avec voix consultative.

La présidence de la Commission est assurée par le président visé à l'article 190bis.

Les membres visés à l'alinéa 2, 4° à 7° ainsi que le président visé à l'alinéa 4 ont le droit de vote. Les membres visés à l'alinéa 2, 1°, 2°, 3°, 8° et 9°, ont voix consultative. Un membre suppléant ne siège qu'en cas d'absence d'un membre effectif de son groupe.

Le Roi détermine, par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, les règles de fonctionnement de la Commission, en nomme les membres et détermine la durée de leur mandat ainsi que les modalités de leur nomination.

La Commission peut faire appel à des experts ayant une compétence particulière dans le domaine concerné."

Art. 7

Dans la même section, il est inséré un article 18/2, rédigé comme suit:

"Art. 18/2. § 1^{er}. La Commission pour les objectifs en matière de soins de santé établit dans les quarante jours suivant chaque dissolution de la Chambre des représentants, sur la base d'une part, d'une enquête structurée

4° één werkend lid en één plaatsvervangend lid dat het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg vertegenwoordigt;

5° één werkend lid en één plaatsvervangend lid dat Sciensano vertegenwoordigt;

6° één werkend lid en één plaatsvervangend lid dat de Hoge Gezondheidsraad, zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 5 maart 2007 houdende oprichting van de Hoge Gezondheidsraad, vertegenwoordigt;

7° zes leden die de academische en wetenschappelijke sector vertegenwoordigen;

8° drie werkende leden en drie plaatsvervangende leden die de verzekeringsinstellingen vertegenwoordigen, voorgedragen door het Verzekeringscomité;

9° drie werkende leden en drie plaatsvervangende leden die de zorgverleners vertegenwoordigen, voorgedragen door het Verzekeringscomité.

Elk van de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden heeft de mogelijkheid om een vertegenwoordiger met raadgevende stem af te vaardigen.

Het voorzitterschap van de Commissie wordt uitgeoefend door de in artikel 190bis bedoelde voorzitter.

De leden bedoeld in het tweede lid, 4° tot en met 7° alsook de voorzitter bedoeld in het vierde lid zijn stemgerechtigd. De leden bedoeld in het tweede lid, 1°, 2°, 3°, 8° en 9°, hebben raadgevende stem. Een plaatsvervangend lid heeft enkel zitting bij afwezigheid van een werkend lid van diens groep.

De Koning bepaalt, bij een in Ministerraad overlegd besluit, de werkingsregelen van de Commissie, benoemt de leden en bepaalt de duurtijd van hun mandaat alsook de wijze waarop deze worden voorgedragen.

De Commissie kan een beroep doen op deskundigen met een bijzondere expertise over de betrokken materie."

Art. 7

In dezelfde afdeling wordt een artikel 18/2 ingevoegd, luidende:

"Art. 18/2. § 1. De Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen legt binnen de veertig dagen volgend op elke ontbinding van de Kamer van volksvertegenwoordigers, op basis van enerzijds een gestructureerde

après du large champ professionnel des soins de santé et d'autre part, sur la base de l'évidence scientifique et de toutes les données et rapports nationaux et internationaux disponibles quant à la performance et à la pertinence des systèmes de santé, de soins de santé et de sécurité sociale en matière de santé, en tenant compte à la fois des objectifs de santé et des objectifs en matière de soins de santé qui s'appliquaient à la législature précédente, un rapport sur les objectifs en matière de soins de santé qui devraient être prioritaires pendant la législature suivante. La Commission procède à une évaluation de la réalisation des objectifs en matière de soins de santé au cours de la législature précédente.

Au plus tard le 30 juin, la Commission publie un rapport annuel sur l'état d'avancement de la réalisation des objectifs en matière de soins de santé fixés pour cette législature par le Conseil général. Ce rapport annuel peut également contenir des propositions en vue d'actualiser les objectifs en matière de soins de santé fixés par le Conseil général ainsi que leur traduction concrète visés à l'article 16, § 1^{er}, 18° et 19°.

La Commission rend, au plus tard le deuxième lundi d'octobre, un avis au Conseil général sur la conformité avec les objectifs en matière de soins de santé de la proposition globale du Comité de l'assurance visée à l'article 39. Cet avis est transmis en même temps au Comité de l'assurance qui peut se réunir avant le troisième lundi d'octobre pour éventuellement adapter sa proposition.

§ 2. Les documents fournis par la Commission visés au § 1^{er}, alinéas 1^{er} et 2, sont transmis aux ministres chargés des affaires sociales et de la santé publique, aux ministres des autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution qui ont la Santé dans leurs attributions, à la Chambre des représentants, au Comité de l'assurance et au Conseil général.

§ 3. Les documents visés au § 1^{er}, alinéas 1^{er} et 2, sont également disponibles en ligne sur le site de l'Institut.

§ 4. La Commission établit un règlement d'ordre intérieur, qui est soumis à l'approbation du Roi et qui est publié au *Moniteur belge*."

bevraging bij het brede werkveld van de gezondheidszorg en anderzijds wetenschappelijke evidentie en alle beschikbare nationale en internationale gegevens en rapporten betreffende de performantie van gezondheidssystemen, gezondheidszorgsystemen en sociale zekerheidssystemen inzake gezondheid, rekening houdende met zowel de gezondheidsdoelstellingen als de gezondheidszorgdoelstellingen die golden voor de vorige legislatuur, een rapport voor met de gezondheidszorgdoelstellingen die gedurende de termijn van de volgende legislatuur prioritair nagestreefd zouden moeten worden. De Commissie maakt terzelfdertijd een evaluatie van de realisatie van de gezondheidszorgdoelstellingen tijdens de voorgaande legislatuur.

Op uiterlijk 30 juni brengt de Commissie een jaarlijks rapport uit over de voortgang van de realisatie van de voor die legislatuur door de Algemene Raad bepaalde gezondheidszorgdoelstellingen. Dit jaarlijks rapport kan ook voorstellen bevatten tot het actualiseren van de door de Algemene raad bepaalde gezondheidszorgdoelstellingen en hun concrete vertaling bedoeld in artikel 16, § 1, 18° en 19°.

De Commissie brengt uiterlijk op de tweede maandag van oktober een advies uit aan de Algemene Raad over de conformiteit met de gezondheidszorgdoelstellingen van het globale voorstel van het Verzekeringscomité bedoeld in artikel 39. Dit advies wordt tegelijkertijd toegezonden aan het Verzekeringscomité, dat vóór de derde maandag van oktober bijeen kan komen om eventueel zijn voorstel aan te passen.

§ 2. De documenten door de Commissie opgeleverd bedoeld in § 1, eerste en tweede lid, worden overgemaakt aan de ministers die de Sociale Zaken en de Volksgezondheid onder hun bevoegdheid hebben, aan de voor Gezondheid bevoegde ministers van de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden, aan de Kamer van volksvertegenwoordigers, aan het Verzekeringscomité en aan de Algemene Raad.

§ 3. De documenten bedoeld in § 1, eerste en tweede lid, worden tevens online beschikbaar gesteld op de website van het Instituut.

§ 4. De Commissie stelt een huishoudelijk reglement op, dat aan de Koning ter goedkeuring wordt voorgelegd en dat in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt."

CHAPITRE 4

**Le budget
de l'assurance soins de santé**

Art. 8

À l'article 40, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, de la même loi, remplacé par l'arrêté royal du 17 septembre 2005 et modifié par la loi du 18 décembre 2016, les mots "tant du rapport annuel que de l'avis de la Commission pour les objectifs en matière de soins de santé visés à l'article 18/2, § 1^{er}, respectivement à l'alinéa 2 et 3," sont insérés entre les mots "à l'article 39," et les mots "des propositions de mesures d'économie".

CHAPITRE 5

**Président pour la Commission pour les objectifs
en matière de soins de santé**

Art. 9

L'article 190*bis* de la même loi, inséré par la loi du 27 avril 2005, est remplacé comme suit:

"Art. 190*bis*. Sans qu'il ne soit dérogé à la compétence des organes existants prévus dans la présente loi, le Roi désigne un président auprès de l'Institut, chargé à plein temps de l'organisation de la coordination de la gestion de la Commission pour les objectifs en matière de soins de santé.

Ce président informe préalablement les ministres qui ont les Affaires Sociales et la Santé publique dans leurs attributions ainsi que les ministres des autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution qui ont la Santé dans leurs attributions de chaque réunion de la Commission et est chargé de l'accomplissement de la tâche visée à l'article 18/2, § 2.

Le président peut assister aux réunions du Comité de l'assurance, du Conseil général et des commissions de conventions et d'accords visées au titre III, chapitre I, section VIII.

Le statut du président est déterminé par le Roi.

Le président est assisté dans l'exercice de sa mission par un secrétariat dont la composition et les modalités de fonctionnement sont fixées par le Roi, par un arrêté délibéré en Conseil des Ministres."

HOOFDSTUK 4

**De begroting van de verzekering
voor geneeskundige verzorging**

Art. 8

In artikel 40, § 1, eerste lid, van dezelfde wet, vervangen bij het koninklijk besluit van 17 september 2005 en gewijzigd bij de wet van 18 december 2016, worden de woorden "op zowel het jaarlijks rapport als het advies van de Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen bedoeld in artikel 18/2, § 1, respectievelijk tweede en derde lid," ingevoegd tussen de woorden "in artikel 39," en de woorden "op de voorstellen tot besparingsmaatregelen".

HOOFDSTUK 5

**Voorzitter voor de Commissie
voor gezondheidszorgdoelstellingen**

Art. 9

Artikel 190*bis* van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 27 april 2005, wordt vervangen als volgt:

"Art. 190*bis*. Zonder dat wordt afgeweken van enige bevoegdheid van de bestaande organen voorzien in deze wet, benoemt de Koning bij het Instituut een voorzitter die voltijds belast is met de organisatie van de coördinatie van de aansturing van de Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen.

Deze voorzitter brengt de ministers bevoegd voor Sociale Zaken en Volksgezondheid alsook de voor Gezondheid bevoegde ministers van de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden voorafgaandelijk op de hoogte van elke bijeenkomst van de Commissie, en is verantwoordelijk voor het uitvoeren van de in artikel 18/2, § 2, bedoelde taak.

De voorzitter kan de vergaderingen bijwonen van het Verzekeringscomité, de Algemene Raad, en van de bij titel III, hoofdstuk I, afdeling VIII, bedoelde overeenkomsten- en akkoordencommissies.

Het statuut van de voorzitter wordt door de Koning vastgesteld.

De voorzitter wordt in de uitoefening van zijn opdracht bijgestaan door een secretariaat waarvan de samenstelling en de werkwijze worden vastgesteld door de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad."

CHAPITRE 6**Entrée en vigueur****Art. 10**

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} janvier 2024.

HOOFDSTUK 6**Inwerkingtreding****Art. 10**

Deze wet treedt in werking op 1 januari 2024.