

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions et le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 18 juillet 2021.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken en de minister bevoegd voor Volksgezondheid zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 18 juli 2021.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

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

[C – 2021/21605]

19 JUILLET 2021. — Arrêté royal rendant obligatoire la convention collective du 19 mai 2021, conclue au sein de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux, sur les conditions minimales qui doivent figurer dans les conventions de formation conclues avec les médecins spécialistes en formation

PHILIPPE, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Considérant la demande d'avis de la Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Maggie De Block, du 24 février 2020;

Considérant la réponse de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux du 15 juin 2020 dans laquelle la portée et les objectifs des travaux ultérieurs de la Commission ont été délimités et la création d'un groupe de travail a été annoncée;

Considérant les travaux du groupe de travail qui se composait de tous les membres des bancs des médecins hospitaliers et des gestionnaires d'hôpitaux, complétés par une représentation spécifique des médecins spécialistes en formation et des hôpitaux universitaires;

Considérant que le groupe de travail s'est réuni les 14 juillet 2020, 15 septembre 2020, 22 décembre 2020, 3 mars 2021, 24 mars 2021, 20 avril 2021, 5 mai 2021, 12 mai 2021 et 19 mai 2021, et a transmis ses conclusions finales le 19 mai 2021 à l'assemblée plénière de la Commission;

Considérant l'approbation de l'assemblée plénière de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux, donnée le 19 mai 2021;

Vu l'article 2, alinéa 2, a), de l'Arrêté royal n° 47 du 24 octobre 1967 instituant une Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux et fixant le statut des Commissions paritaires nationales pour d'autres praticiens de l'art de guérir ou pour d'autres catégories d'établissements ainsi que des Commissions paritaires régionales;

Vu la demande de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux;

Vu l'avis de l'inspecteur des Finances, donné le 30 juin 2021;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 7 juillet 2021;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Est rendue obligatoire la convention collective du 19 mai 2021, reprise en annexe, conclue au sein de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux, sur les conditions minimales qui doivent figurer dans les conventions de formation conclues avec les médecins spécialistes en formation.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2021/21605]

19 JULI 2021. — Koninklijk besluit waarbij algemeen verbindend wordt verklaard de collectieve overeenkomst van 19 mei 2021, gesloten binnen de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen, over de minimale voorwaarden die moeten opgenomen worden in de opleidingsovereenkomsten die met artsen-specialisten in opleiding worden afgesloten

FILIP, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Overwegende de adviesvraag van de minister van sociale zaken en volksgezondheid, Maggie De Block, van 24 februari 2020;

Overwegende het antwoord van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen van 15 juni 2020 waarin de strekking en de doelstellingen van de verdere werkzaamheden van de Commissie werden afgelijnd en waarbij de oprichting van een werkgroep werd aangekondigd;

Overwegende de werkzaamheden van de werkgroep die bestond uit alle leden van de banken van de ziekenhuisartsen en ziekenhuisbeheerders, aangevuld met een specifieke vertegenwoordiging van de artsen-specialist in opleiding en de universitaire ziekenhuizen;

Overwegende dat de werkgroep heeft vergaderd op 14 juli 2020, 15 september 2020, 22 december 2020, 3 maart 2021, 24 maart 2021, 20 april 2021, 5 mei 2021, 12 mei 2021 en 19 mei 2021 en haar eindconclusies op 19 mei 2021 heeft overgemaakt aan de plenaire vergadering van de Commissie;

Overwegende de goedkeuring van de plenaire vergadering van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen, verleend op 19 mei 2015;

Gelet op artikel 2, tweede lid, a), van het Koninklijk besluit nr. 47 van 24 oktober 1967 tot instelling van een Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen en tot vaststelling van het statuut van de Nationale Paritaire Commissies voor andere beoefenaars van de geneeskunst of voor andere categorieën van inrichtingen, alsmede van de Gewestelijke Paritaire Commissies;

Gelet op het verzoek van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 30 juni 2021;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 7 juli 2021;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Algemeen verbindend wordt verklaard de als bijlage overgenomen collectieve overeenkomst van 19 mei 2021, gesloten binnen de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen, over de minimale voorwaarden die moeten opgenomen worden in de opleidingsovereenkomsten die met artsen-specialisten in opleiding worden afgesloten.

Art. 2. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 19 juillet 2021.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE

Le Ministre du Travail
P.-Y. DERMAGNE

Annexe

Convention collective sur les conditions minimales qui doivent figurer dans les conventions de formation conclues avec les médecins spécialistes en formation

Temps de travail de base pendant des heures « confortables »

Article 1^{er}. La rémunération de base, visée à l'art. 7, § 2, alinéa 1^{er}, de la loi du 12 décembre 2010 est fixée à un montant minimum brut forfaitaire de **3.111,92 EUR** par mois pour un médecin spécialiste en formation pendant sa première année de formation et conformément aux prestations de travail et aux heures de travail scientifique réalisées dans la durée de travail visée à l'art. 5, § 1^{er}, alinéa 1^{er}. Ce montant brut minimum est indexé annuellement au 1^{er} janvier suivant les règles fixées en exécution de l'article 207bis de la loi du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Une occupation à temps plein représente une durée de travail de 48 heures par semaine.

La rémunération de base minimum visée à l'alinéa 1^{er} est augmentée, en fonction de l'ancienneté du médecin spécialiste en formation, des montants minimums mentionnés dans le tableau suivant :

	Augmentation	Montant brut minimal		Verhoging	Minimum brutobedrag
Année 1	-	3.111,92 EUR	Jaar 1	-	3.111,92 EUR
Année 2	100 EUR	3.211,92 EUR	Jaar 2	100 EUR	3.211,92 EUR
Année 3	125 EUR	3.336,92 EUR	Jaar 3	125 EUR	3.336,92 EUR
Année 4	125 EUR	3.461,92 EUR	Jaar 4	125 EUR	3.461,92 EUR
Année 5	150 EUR	3.611, 92 EUR	Jaar 5	150 EUR	3.611, 92 EUR
Année 6	150 EUR	3.761, 92 EUR	Jaar 6	150 EUR	3.761, 92 EUR

Pour une durée du travail à temps partiel, la rémunération minimale brute de base est réduite au prorata.

Heures d'opt-out pendant des heures « confortables »

Art. 2. Pour le temps de travail additionnel visé à l'article 7, § 2, alinéa 1^{er}, de la loi du 12 décembre 2010, qui ne relève pas d'une des situations visées aux articles 3 et 4, la rémunération horaire minimale brute est de **110 %** de la rémunération horaire de base minimale.

Heures inconfortables semaine et samedi

Art. 3. Pour chaque temps de travail, indépendamment du fait que celui-ci relève du temps de travail de base visé à l'article 1^{er} ou du temps de travail additionnel visé à l'article 2, qui est presté entre 20 h le soir et 8 h du matin et le samedi, la rémunération horaire brute minimale est de **125 %** de la rémunération horaire de base minimale.

Heures inconfortables dimanche et jours fériés

Art. 4. Pour chaque temps de travail, indépendamment du fait que celui-ci relève du temps de travail visé à l'article 1^{er} ou du temps de travail additionnel visé à l'article 2, qui est presté le dimanche ou les jours fériés légaux, la rémunération horaire brute minimale est de **150 %** de la rémunération horaire de base minimale.

Art. 2. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 19 juli 2021.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

De Minister van Werk
P.-Y. DERMAGNE

Bijlage

Collectieve overeenkomst over de minimale voorwaarden die moeten opgenomen worden in de opleidingsovereenkomsten die met artsenspecialisten in opleiding worden afgesloten

Basisarbeidstijd tijdens 'comfortabele' uren

Artikel 1. Het basisloon, bedoeld in artikel 7 § 2, eerste lid, van de wet van 12 december 2010 wordt vastgesteld op een minimum forfaitair brutobedrag van **3.111,92 EUR** per maand voor een arts-specialist in opleiding tijdens zijn eerste jaar opleiding en overeenstemmend met de arbeidsprestaties en de uren wetenschappelijk werk gerealiseerd in de in artikel 5 § 1, eerste lid, bedoelde arbeidsduur. Dit minimum brutobedrag wordt jaarlijks op 1 januari geïndexeerd volgens de regels vastgesteld in uitvoering van artikel 207bis van de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Een voltijdse tewerkstelling bedraagt een arbeidsduur van 48 uur per week.

Het minimum basisloon vermeld in het eerste lid wordt op basis van de anciënniteit van de arts-specialist in opleiding verhoogd met de minimumbedragen vermeld in volgende tabel:

Voor een deeltijdse arbeidsduur wordt het minimum brutobasisloon pro rata verminderd.

Opt-out uren tijdens 'comfortabele' uren

Art. 2. Voor de bijkomende arbeidstijd, bedoeld in artikel 7 § 2, eerste lid van de wet van 12 december 2010, die niet valt onder één van de situaties bedoeld in artikelen 3 en 4, bedraagt het minimum bruto uurloon **110 %** van het minimum basisuurloon.

Oncomfortabele uren week en zaterdag

Art. 3. Voor elke arbeidstijd, ongeacht of deze behoort tot de basis arbeidstijd bedoeld in artikel 1 of de bijkomende arbeidstijd bedoeld in artikel 2, die tussen 20 u 'avonds en 8 uur 's morgens en op zaterdag wordt verricht, bedraagt het minimum bruto uurloon **125 %** van het minimum basisuurloon.

Oncomfortabele uren zondag en feestdagen

Art. 4. Voor elke arbeidstijd, ongeacht of deze behoort tot de basis arbeidstijd bedoeld in artikel 1 of de bijkomende arbeidstijd bedoeld in artikel 2, die op zondag of op wettelijke feestdagen wordt verricht, bedraagt het minimum bruto uurloon **150 %** van het minimum basisuurloon.

Services de garde appelables

Art. 5. Sont considérés comme des gardes appelables les services de garde extra-muros dans le cadre desquels le médecin spécialiste en formation n'est pas censé se rendre sur place à l'hôpital dans un délai de 20 minutes.

Les gardes appelables pendant les jours de semaine entre 8 h du matin et 20 h du soir sont indemnisées sur une base forfaitaire d'un montant de **50 EUR** par période entamée de 12 heures.

Les gardes appelables pendant le week-end et entre 20 h du soir et 8 h du matin sont indemnisées sur une base forfaitaire d'un montant de **75 EUR** par période entamée de 12 heures.

Les heures en question ne sont pas prises en compte dans le calcul du temps de travail.

Le temps de travail presté à l'hôpital pendant la période de garde appelable, est rémunéré comme temps de travail conformément aux articles précédents, étant entendu que chaque heure entamée doit être rémunérée.

Les gardes appelables dans le cadre desquelles on est attendu à l'hôpital dans un délai inférieur à 20 minutes sont considérées comme des gardes intra-muros. Elles sont comptabilisées et rémunérées comme du temps de travail conformément aux articles précédents.

Enregistrement de la durée de travail

Art. 6. L'horaire de travail mensuel, y compris le régime de garde et les temps de repos, sont communiqués électroniquement au moins quatre semaines avant leur début, par l'hôpital au médecin spécialiste en formation. Par la même occasion, ils sont également communiqués électroniquement à la tierce partie indépendante visée à l'article 7.

Art. 7. Le médecin spécialiste en formation utilise un outil d'enregistrement électronique fourni par le gouvernement, géré par une tierce partie indépendante, pour enregistrer les heures de travail qu'il a prestées et calculer les indemnités dues.

L'enregistrement du temps de travail et le calcul des indemnités sont transmis au moins une fois par trimestre, par la tierce partie indépendante, au médecin spécialiste en formation, au maître de stage et à l'hôpital où le médecin spécialiste en formation a effectué ses prestations. La durée de travail enregistrée par le médecin spécialiste en formation est censée être correcte, sauf si le maître de stage ou l'hôpital peuvent prouver à l'aide de documentation que l'enregistrement n'est pas conforme à la réalité. Au cas où l'hôpital ou le maître de stage auraient des remarques concernant les informations fournies par la tierce partie indépendante, cette dernière prendra les initiatives nécessaires afin de résoudre le conflit.

La tierce partie indépendante vérifie si les horaires de travail visés à l'article 6 sont conformes à la législation et à la réglementation en vigueur ou aux dispositions de la présente convention. Les écarts constatés sont communiqués au médecin spécialiste en formation, au maître de stage et à l'hôpital afin de les rectifier.

Le maître de stage et l'hôpital demeurent quoi qu'il en soit responsable de l'impact financier des rectifications éventuelles de quelque nature que ce soit, même si le médecin spécialiste en formation a déjà quitté le service de stage.

En cas de multiplication des décalages entre l'horaire de travail, la durée de travail enregistrée par le médecin spécialiste en formation et/ou la durée de travail indiquée par le maître de stage ou l'hôpital, l'inspection sociale en est informée afin de procéder à un contrôle de ces décalages. En cas de refus de l'adaptation de l'horaire de travail après contrôle de la conformité à l'égard de la législation et de la réglementation en vigueur, l'inspection sociale en est également informée afin de procéder à un contrôle de ces horaires de travail non conformes.

La tierce partie indépendante rend également un rapport annuel aux autorités au sujet des problèmes qui se sont produits. Ce rapport fait aussi l'objet d'une discussion au sein de la CPNMH en vue d'évaluer la présente convention collective.

Art. 8. La fiche de rémunération mensuelle comprend un relevé aussi détaillé que possible des heures de travail prestées. Il doit au moins être possible de les comparer avec les heures de travail enregistrées dans l'outil d'enregistrement fourni par le gouvernement, tel que visé à l'article 7.

Indemnité de frais

Art. 9. Une indemnité de frais de **100 EUR** par mois est versée au médecin spécialiste en formation. Cette indemnité couvre entre autres les frais de déplacement, de téléphonie et de télématique.

Oproepbare wachtdiensten

Art. 5. Als oproepbare wachten worden beschouwd, de extramurale wachtdiensten waarbij van de arts-specialist in opleiding niet wordt verwacht om zich binnen de 20 minuten ter plaatse in het ziekenhuis te begeven.

Oproepbare wachten tijdens weekdagen tussen 8 uur 's morgens en 20 uur 's avonds worden, forfaitair vergoed met een bedrag van **50 EUR** per begonnen periode van 12 uren.

Oproepbare wachten tijdens het weekend en tussen 20 uur 's avonds en 8 uur 's morgens worden, forfaitair vergoed met een bedrag van **75 EUR** per begonnen periode van 12 uren.

De betrokken uren worden niet bij de berekening van de arbeidsduur in aanmerking genomen.

Gepresteerde arbeidstijd in het ziekenhuis tijdens de periode van een oproepbare wachtdienst wordt vergoed als arbeidstijd conform voorgaande artikelen, met dien verstande dat elk begonnen uur minstens vergoed wordt.

Oproepbare wachten waarbij men in minder dan 20 minuten in het ziekenhuis wordt verwacht, worden beschouwd als intramurale wachten, en meegeteld en vergoed als arbeidstijd conform voorgaande artikelen.

Registratie arbeidsduur

Art. 6. Het maandelijks arbeidsrooster met inbegrip van de wachtregeling en de rusttijden wordt door het ziekenhuis minstens vier weken voor de aanvang ervan aan de arts-specialist in opleiding op elektronische wijze meegedeeld en tegelijkertijd op elektronische wijze overgemaakt aan de onafhankelijke derde partij bedoeld in artikel 7.

Art. 7. De arts-specialist in opleiding doet een beroep op een door de overheid ter beschikking gestelde elektronische registratietool, beheerd door een onafhankelijke derde partij, om de door hem geleverde arbeidstijden te registreren en om een berekening van de verschuldigde vergoedingen te laten verrichten.

De registratie van de arbeidstijd en berekening van de vergoedingen worden minstens éénmaal per trimester door de onafhankelijke derde partij overgemaakt aan de arts-specialist in opleiding, de stagemeeester en het ziekenhuis waar de arts-specialist in opleiding zijn prestaties heeft verricht. De door de arts-specialist in opleiding geregistreerde arbeidstijd wordt geacht correct te zijn tenzij de stagemeeester of ziekenhuis aan de hand van documentatie kan aantonen dat de registratie niet met de werkelijkheid overeenkomt. In het geval het ziekenhuis of de stagemeeester opmerkingen heeft bij de door de onafhankelijke derde partij opgeleverde informatie, neemt deze laatste de nodige initiatieven om het geschil uit te klaren.

De onafhankelijke derde partij screent de in artikel 6 bedoelde arbeidsroosters op hun conformiteit met de vigerende wet- en regelgeving of de bepalingen van deze overeenkomst. De vastgestelde afwijkingen worden meegedeeld aan de arts-specialist in opleiding, de stagemeeester en het ziekenhuis met het oog op het rechtzetten van deze afwijkingen.

De stagemeeester en het ziekenhuis blijven hoe dan ook verantwoordelijk voor de financiële impact van gebeurlijke rechtzettingen van welke aard ook, ook al heeft de arts-specialist in opleiding de betrokken stagiërist reeds verlaten.

Bij veelvuldig voorkomende discrepantie tussen het arbeidsrooster, de door de arts-specialist in opleiding geregistreerde arbeidstijd en/of de door de stagemeeester of ziekenhuis aangegeven arbeidstijd, wordt de sociale inspectie op de hoogte gebracht met het oog op een controle van deze discrepanties. Ook in het geval van weigering van aanpassing van het arbeidsrooster na controle op de conformiteit met de vigerende wet- en regelgeving, wordt de sociale inspectie op de hoogte gebracht met het oog op een controle op deze niet-conforme arbeidsroosters.

De onafhankelijke derde partij maakt ook jaarlijks een verslag aan de overheid op van de problemen die zich hebben voorgedaan. Dit verslag wordt ook besproken binnen de NPCAZ met het oog op het evalueren van deze collectieve overeenkomst.

Art. 8. De maandelijks loonfiche vermeldt met de hoogste mate van detail de geleverde arbeidstijden. Op zijn minst moet een vergelijking mogelijk zijn met de geregistreerde arbeidsduur in de door de overheid ter beschikking gestelde registratietool bedoeld in artikel 7.

Onkostenvergoeding

Art. 9. Er wordt maandelijks een onkostenvergoeding van **100 EUR** toegekend aan de arts-specialist in opleiding. Deze vergoeding dekt onder meer de kosten die betrekking hebben op verplaatsingen, telefonie en telematica.

Les activités scientifiques (frais de publication, congrès, cours de qualification...) sont indemnisées sur la base des coûts réels justifiés et d'un commun accord entre le maître de stage et le médecin spécialiste en formation, ou font l'objet d'un budget spécifique en faveur du médecin spécialiste en formation. L'hôpital est expressément informé des frais encourus.

Les accords et les montants relatifs à l'indemnisation des activités scientifiques sont expressément mentionnés dans le contrat de formation.

Protection sociale

Art. 10. La médecin spécialiste en formation enceinte bénéficie d'une protection totale de la maternité prévue par la loi sur le travail du 16 mars 1971 et ses arrêtés d'exécution. Les parties contractantes conviennent que la médecin spécialiste en formation enceinte ne peut plus, à partir de la 26^e semaine de grossesse, effectuer de prestations entre 20 heures du soir et 8 heures du matin, qu'elle ne peut plus exécuter d'activités à risque telles la participation à des interventions SMUR. La durée de travail est limitée à maximum 12 heures consécutives. Dès la communication de la grossesse à l'employeur, l'intéressée ne peut plus être exposée aux rayons ionisants ni à d'autres situations dangereuses ayant un impact potentiel sur la santé du fœtus.

Le médecin spécialiste en formation peut bénéficier des régimes de congé prévus aux articles 30 et 30^{ter} de la loi relative aux contrats de travail du 3 juillet 1978, aux conditions figurant dans ces dispositions.

Le médecin spécialiste en formation peut bénéficier des régimes de congé palliatif prévus aux articles 100^{bis} et 102^{bis} de la loi de redressement du 22 janvier 1985 contenant des dispositions sociales.

La convention de formation mentionne explicitement que le médecin spécialiste en formation peut prétendre à l'application de ces dispositions.

Art. 11. Les personnes qui paient la rémunération du médecin spécialiste en formation garantissent, en cas de maladie du médecin spécialiste en formation, une rémunération mensuelle garantie au moins égale à la rémunération de base visée à l'art. 1^{er}, durant les 30 premiers jours de l'incapacité de travail.

Art. 12. Le codex sur le bien-être au travail s'applique aux personnes employant des médecins spécialistes en formation. Plus particulièrement, les parties s'engagent à renforcer leurs procédures internes relatives aux problèmes de comportements inappropriés ou inadmissibles. Les coordonnées de la personne de confiance ou du conseiller en prévention des aspects psychosociaux (ou du service qui assure cette mission) sont expressément indiquées dans la convention de formation.

Congé

Art. 13. Tout médecin spécialiste en formation a droit à minimum 20 jours de vacances par an en plus des 10 jours fériés légaux. Au moins dix jours de vacances peuvent être pris sans interruption, en ce compris le week-end au début et à la fin de cette période.

Le médecin spécialiste en formation qui effectue des prestations de travail un jour férié légal a droit au repos compensatoire rémunéré prévu dans la législation du travail. En outre, un jour férié légal qui tombe le week-end est récupéré à un autre moment.

Tout médecin spécialiste en formation a droit chaque année à la dispense de prestations de travail aux fins de missions scientifiques, en plus des jours de vacances accordés contractuellement par an. Les parties contractantes conviennent de regrouper les heures visées à l'article 5, § 4, de la loi du 12 décembre 2010 en un quota d'au moins 10 journées d'étude scientifique, qui peut être librement mis à profit pour du travail scientifique, un congé d'étude, des examens ou des congrès.

Le médecin spécialiste en formation qui doit assister à des cours et à des examens dans le cadre d'un master en médecine spécialisée, reçoit une dispense de prestations de travail. Si ces cours ou examens se tiennent le week-end, les articles 3 et 4 ne s'appliquent pas et il n'y a pas lieu de récupérer ce temps à un autre moment.

Les absences doivent être demandées par le médecin spécialiste en formation au moins 4 semaines à l'avance. Le maître de stage ou son remplaçant sont tenus d'y répondre dans un délai de 7 jours.

Wetenschappelijke activiteiten (zoals publicatiekosten, congressen, vaardigheids-cursussen, ...) worden vergoed op basis van bewezen reële kosten in onderlinge overeenstemming tussen de stagemeeester en de arts-specialist in opleiding, of maken het voorwerp uit van een specifiek budget ten voordele van de arts-specialist in opleiding. Het ziekenhuis wordt uitdrukkelijk geïnformeerd over de gemaakte onkosten.

De afspraken en de bedragen inzake de vergoeding voor wetenschappelijke activiteiten worden uitdrukkelijk vermeld in de opleidingsovereenkomst.

Sociale bescherming

Art. 10. De zwangere arts-specialist in opleiding geniet van de volledige moederschapsbescherming die op basis van de arbeidswet van 16 maart 1971 en haar uitvoeringsbesluiten wordt geboden. De ondertekenende partijen komen overeen dat de zwangere arts-specialist in opleiding vanaf 26 weken zwangerschap geen prestaties meer mag verrichten tussen 20 u 's avonds en 8 u 's morgens en geen risicovolle activiteiten mag verrichten zoals onder meer een deelname aan MUG-interventies. De arbeidsduur wordt beperkt tot maximum 12 uur aaneensluitend. Vanaf de bekendmaking van de zwangerschap aan de werkgever mag er geen blootstelling meer zijn aan ioniserende stralen en andere gevaarlijke situaties met een potentiële impact op de gezondheid van de foetus.

De arts-specialist in opleiding kan genieten van de verlofstelsels bepaald in de artikelen 30 en 30^{ter} van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten en onder de voorwaarden die in deze bepalingen zijn omschreven.

De arts-specialist in opleiding kan genieten van de palliatieve verlofstelsels bepaald in de artikelen 100^{bis} en 102^{bis} van de herstelwet van 22 januari 1985 houdende sociale bepalingen.

De opleidingsovereenkomst vermeldt uitdrukkelijk dat de arts-specialist in opleiding een beroep kan doen op de toepassing van deze bepalingen.

Art. 11. Diegene die het loon van de arts-specialist in opleiding betaalt, garandeert bij ziekte van de arts-specialist in opleiding een gewaarborgd maandloon, minstens gelijk aan het basisloon bedoeld in artikel 1, gedurende de eerste 30 dagen van arbeidsongeschiktheid.

Art. 12. De codex over het welzijn op het werk is van toepassing op de personen die artsenspecialisten in opleiding tewerkstellen. Meer in het bijzonder engageren de partijen zich om hun interne procedure met betrekking tot problemen inzake grensoverschrijdend of ontoelaatbaar gedrag aan te scherpen. De contactgegevens van de vertrouwenspersoon of de preventieadviseur psychosociale aspecten (of van de dienst die deze taak op zich neemt) wordt uitdrukkelijk in de opleidingsovereenkomst vermeld.

Verlof

Art. 13. Elke arts-specialist in opleiding heeft jaarlijks recht op minstens 20 vakantiedagen boven op de 10 wettelijke feestdagen. Minstens 10 vakantiedagen kunnen in een ononderbroken periode worden opgenomen, met inbegrip van het weekend in het begin en aan het einde van deze periode.

De arts-specialist in opleiding die arbeidsprestaties verricht op een wettelijke feestdag heeft recht op de in de arbeidswetgeving voorziene betaalde inhaalrust. Daarnaast wordt een wettelijke feestdag die in het weekend valt gecompenseerd op een ander moment.

Elke arts-specialist in opleiding heeft jaarlijks recht op vrijstelling van arbeidsprestaties met het oog op het verrichten van wetenschappelijke opdrachten, bovenop de jaarlijks contractueel toegekende vakantiedagen. De ondertekenende partijen komen overeen om de in artikel 5 § 4 van de wet van 12 december 2010 bedoelde uren te bundelen tot minstens 10 forfaitaire wetenschappelijke dagen per jaar die vrij gebruikt kunnen worden voor wetenschappelijk werk, studieverlof of congressen.

De arts-specialist in opleiding die aanwezig dient te zijn op lessen en examens in het kader van een master specialistische geneeskunde, wordt vrijgesteld van arbeid. Als deze lessen of examens in het weekend plaatsvinden, dan zijn artikelen 3 en 4 niet van toepassing en is er geen aanleiding tot recuperatie van deze tijd op een ander moment.

Afwezigheden moeten door de arts-specialist in opleiding minstens 4 weken op voorhand worden aangevraagd. De stagemeeester of zijn/haar plaatsvervanger is gehouden om hierop binnen de 7 dagen te antwoorden.

La convention de formation mentionne explicitement, en tenant compte des minima définis dans le présent article, le nombre de jours de congé de vacances, de congé scientifique et de congé d'études auquel le médecin spécialiste en formation a droit.

Assurance responsabilité civile

Art. 14. Conformément à l'article 38 de l'arrêté ministériel du 23 avril 2014 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage, une assurance responsabilité civile doit être contractée en faveur du médecin spécialiste en formation. La convention de formation mentionne expressément les règles adoptées en la matière. La police de l'assurance responsabilité civile peut être consultée à la demande du médecin spécialiste en formation. Il est expressément indiqué à ce dernier que les activités exercées en dehors de l'hôpital ne sont pas autorisées et ne sont pas couvertes par la police.

Dispositions finales

Art. 15. Le contrat de formation mentionne la période pour laquelle le maître de stage est agréé et pour combien de médecins spécialistes en formation cet agrément est valable.

Art. 16. Les moyens financiers octroyés aux hôpitaux par le gouvernement fédéral et la Commission nationale médico-mutualiste afin de garantir l'exécution de la présente convention, sont communiqués au conseil médical de l'hôpital et utilisés d'un commun accord entre le gestionnaire et le conseil médical pour rémunérer le médecin spécialiste en formation.

Si ces moyens financiers ne sont pas suffisants pour couvrir les coûts supplémentaires résultant de la présente convention, ceux-ci seront supportés par les médecins qui perçoivent les honoraires pour les prestations dispensées par le médecin spécialiste en formation. Les règles y afférentes seront aussi définies d'un commun accord entre le gestionnaire et le conseil médical.

Art. 17. Les parties contractantes reconnaissent que la présente convention collective est le résultat de longues négociations sur tous les aspects abordés dans les différents paquets de revendications. Les parties contractantes s'engagent à veiller au futur dialogue constructif en vue d'une exécution correcte de la présente convention. À cette fin, les parties s'engagent à ne pas formuler de nouvelles revendications ou adaptations pour la présente convention pendant au moins un an après la signature de l'accord, à moins que ces dernières ne s'inscrivent dans le cadre des demandes formulées dans l'avis de la CPNMH annexé à la présente convention.

Art. 18. Les parties contractantes s'engagent à évaluer la présente convention tous les deux ans à partir de son entrée en vigueur, afin notamment de renforcer l'harmonisation des conditions de rémunération et de travail et de combler les éventuelles lacunes en matière de protection sociale.

Art. 19. La convention collective entre en vigueur à partir de l'année académique 2021-2022 et sera appliquée par les maîtres de stage et les hôpitaux à partir de la date fixée dans le plan de stage du médecin spécialiste en formation comme date de début de la nouvelle année académique.

Toutefois, le médecin spécialiste en formation dont la formation a déjà débuté avant l'entrée en vigueur de la présente convention et dont les conditions de rémunération sont plus favorables que celles prévues aux articles 1 à 5 inclus et à l'article 9, peut exiger expressément par écrit que les conditions de rémunération qui lui sont appliquées soient maintenues pendant les années académiques 2021-2022 et 2022-2023, pour autant que la formation soit poursuivie pendant ces années académiques dans des hôpitaux qui offraient des conditions de rémunération plus favorables au moment de l'entrée en vigueur de la présente convention.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 19 juillet 2021 rendant obligatoire la convention collective du 19 mai 2021, conclue au sein de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux, sur les conditions minimales qui doivent figurer dans les conventions de formation conclues avec les médecins spécialistes en formation.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE
Le Ministre du Travail
P.-Y. DERMAGNE

De opleidingsovereenkomst vermeldt uitdrukkelijk, rekening houdend met de minima, bepaald in dit artikel, op hoeveel dagen vakantieverlof, wetenschappelijk verlof en studieverlof de arts-specialist in opleiding recht heeft.

Verzekering burgerlijke aansprakelijkheid

Art. 14. Overeenkomstig artikel 38 van het ministerieel besluit van 23 april 2014 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van arts-specialisten, stagemeesters en stagediensten, moet ten behoeve van de arts-specialist in opleiding een verzekering burgerlijke aansprakelijkheid worden afgesloten. De opleidingsovereenkomst vermeldt uitdrukkelijk de regeling die ter zake werd getroffen. De polis van de verzekering burgerlijke aansprakelijkheid kan op vraag van de arts-specialist in opleiding ingekeken worden. De arts-specialist in opleiding wordt uitdrukkelijk gewezen op het feit dat activiteiten buiten het ziekenhuis verricht, niet toegelaten zijn en niet gedekt worden door de polis.

Slotbepalingen

Art. 15. De opleidingsovereenkomst vermeldt de periode waarvoor de stagemeester erkend werd en voor hoeveel artsen-specialist in opleiding deze erkenning geldt.

Art. 16. De financiële middelen die door de federale overheid en de Nationale Commissie Artsen- Ziekenfondsen ter waarborging van de uitvoering van deze overeenkomst worden toegekend aan de ziekenhuizen, worden medegedeeld aan de medische raad van het ziekenhuis en in onderlinge overeenstemming tussen de beheerder en de medische raad besteed ter vergoeding van de arts-specialist in opleiding.

Indien deze financiële middelen niet volstaan voor de dekking van de meerkosten die het gevolg zijn van deze overeenkomst, zullen deze gedragen worden door de artsen die de honoraria ontvangen voor de prestaties die door de arts-specialist in opleiding geleverd worden. De regeling ter zake zal ook in onderlinge overeenstemming tussen de beheerder en de medische raad worden afgesproken.

Art. 17. De ondertekenende partijen erkennen dat deze collectieve overeenkomst het resultaat is van grondige onderhandelingen over alle aspecten die in de verschillende eisenpakketten aan bod komen. De ondertekenende partijen engageren zich om te waken over een verdere constructieve dialoog met het oog op een correcte uitvoering van deze overeenkomst. Te dien einde engageren de partijen zich om gedurende minstens één jaar na de ondertekening van het akkoord geen nieuwe eisen of aanpassingen aan deze overeenkomst op tafel te leggen, tenzij deze vallen binnen de vragen die in het begeleidend advies van de NPCAZ bij deze overeenkomst zijn geformuleerd.

Art. 18. De ondertekenende partijen verbinden zich ertoe deze overeenkomst te evalueren elke twee jaren na de inwerkingtreding ervan, in het bijzonder met het oog op een sterkere harmonisering van de arbeids- en loonvoorwaarden en een opvulling van mogelijke hiaten in de sociale bescherming.

Art. 19. Deze collectieve overeenkomst treedt in werking vanaf het academiejaar 2021-2022 en zal door de stagemeesters en ziekenhuizen toegepast worden vanaf de datum die in het stageplan van de arts-specialist in opleiding is bepaald als beginpunt van het nieuwe academiejaar.

Evenwel kan de arts-specialist in opleiding wiens opleiding reeds gestart is alvorens deze overeenkomst in werking is getreden en wiens loonvoorwaarden voordeliger zijn dan de voorwaarden van de artikelen 1 tot en met 5 en 9, uitdrukkelijk schriftelijk eisen om de op hem toegepaste loonvoorwaarden te behouden tijdens het academiejaar 2021-2022 en 2022-2023 voor zover de opleiding tijdens deze academiejaren worden verdergezet in ziekenhuizen die bij de inwerkingtreding van deze overeenkomst over voordeligere loonvoorwaarden beschikten.

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van 19 juli 2021 waarbij algemeen verbindend wordt verklaard de collectieve overeenkomst van 19 mei 2021, gesloten binnen de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen, over de minimale voorwaarden die moeten opgenomen worden in de opleidingsovereenkomsten die met artsen-specialisten in opleiding worden afgesloten.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE
De Minister van Werk
P.-Y. DERMAGNE

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

[C – 2021/42696]

23 JUILLET 2021. — Accord de coopération d'exécution entre l'État fédéral, la Communauté flamande, la Communauté française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Région wallonne et la Commission communautaire française concernant le traitement des données liées au certificat COVID numérique de l'UE et au COVID Safe Ticket, le PLF et le traitement des données à caractère personnel des travailleurs salariés et des travailleurs indépendants vivant ou résidant à l'étranger qui effectuent des activités en Belgique

Vu la Loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles, articles 5, §1, I, 87, §1, et 92bis;

Vu l'accord de coopération de 14.07.2021 entre l'État fédéral, la Communauté flamande, la Communauté française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Région wallonne et la Commission communautaire française concernant le traitement des données liées au certificat COVID numérique de l'UE et au COVID Safe Ticket, le PLF et le traitement des données à caractère personnel des travailleurs salariés et des travailleurs indépendants vivant ou résidant à l'étranger qui effectuent des activités en Belgique;

Considérant qu'en vertu de l'article 92bis, §1er, alinéa 3, de la loi spéciale de réformes institutionnelles du 8 août 1980, l'accord de coopération, qui a reçu l'assentiment des parlements concernés, peut prévoir que sa mise en œuvre sera assurée par des accords de coopération d'exécution ayant effet sans que l'assentiment par la loi ou le décret ou une ordonnance ne soit requis;

Considérant que les parties aspirent à un fonctionnement effectif du certificat COVID numérique de l'UE et du COVID Safe Ticket d'une manière qui soit la moins invasive possible sur le plan du droit à la protection de la vie privée;

L'État fédéral, représenté par le gouvernement fédéral, en la personne d'Alexander De Croo, Premier ministre, et Frank Vandembroucke, Vice-Premier ministre et Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Sophie Wilmès, Vice-Première Ministre et Ministre des Affaires étrangères, des Affaires européennes et du Commerce extérieur, et des Institutions culturelles fédérales, Annelies Verlinden, Ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique, et Sammy Mahdi, Secrétaire d'État à l'Asile et la Migration, et Mathieu Michel, Secrétaire d'État à la Digitalisation;

La Communauté flamande, représentée par le Gouvernement flamand, en la personne de Jan Jambon, Ministre-Président du Gouvernement flamand et Ministre flamand de la politique extérieure, de la Culture, la Digitalisation et les Services généraux, et Wouter Beke, Ministre flamand du Bien-Être, de la Santé publique, de la Famille et de la Lutte contre la Pauvreté;

La Communauté française, représentée par son gouvernement, en la personne de Pierre-Yves Jeholet, Ministre-Président et Bénédicte Linard, Vice-Présidente et Ministre de l'Enfance, de la Santé, de la Culture, des Médias et des Droits des Femmes, et Valérie Glatigny, Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la promotion sociale, de la Recherche scientifique, des Hôpitaux universitaires, de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles;

La Région wallonne, représentée par son gouvernement, en la personne d'Elio Di Rupo, Ministre-Président du Gouvernement wallon et Christie Morreale, Vice-Présidente du Gouvernement wallon, Ministre de l'Emploi, de la Formation, de la Santé, de l'Action sociale, de l'Égalité des chances et des Droits des femmes;

La Communauté germanophone, représentée par son gouvernement en la personne d'Oliver Paasch, Ministre-Président et Ministre des Pouvoirs locaux et des Finances et Antonios Antoniadis, Vice-Ministre-Président, Ministre de la Santé et des Affaires sociales, de l'Aménagement du territoire et du Logement;

La Commission communautaire commune, représentée par le Collège réuni en la personne de Rudi Vervoort, Président du Collège réuni et Alain Maron et Elke Van Den Brandt, membres chargés de la Santé et du Bien-Être;

La Commission communautaire française, représentée par son Collège en la personne de Barbara Trachte, Ministre-Présidente chargée de la Promotion de la Santé et Alain Maron Ministre chargé du Bien-être social et de la Santé;

Ci-après appelées les parties contractantes;

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2021/42696]

23 JULI 2021. — Uitvoerend samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot het digitaal EU-COVID-certificaat, het COVID Safe Ticket, het PLF en de verwerking van persoonsgegevens van in het buitenland wonende of verblijvende werknemers en zelfstandigen die activiteiten uitvoeren in België

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, artikelen 5, §1, I, 87, §1, en 92bis;

Gelet op het samenwerkingsakkoord van 14.07.2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot het digitaal EU-COVID-certificaat, het COVID Safe Ticket, het PLF, de verwerking van persoonsgegevens van in het buitenland wonende of verblijvende werknemers en zelfstandigen die activiteiten uitvoeren in België;

Overwegende dat krachtens het artikel 92bis, §1, derde lid, van de Bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, het samenwerkingsakkoord, dat de instemming heeft gekregen van de betrokken parlementen, kan voorzien dat de uitvoering ervan zal worden verzekerd door uitvoerende samenwerkingsakkoorden die gelden zonder dat de instemming bij wet of decreet of ordonantie vereist is;

Overwegende dat de partijen streven naar een effectieve werking van het digitaal EU-COVID-certificaat en het COVID Safe Ticket op een wijze die het minst invasief is op het vlak van het recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer;

De Federale Staat, vertegenwoordigd door de Federale Regering, in de persoon van Alexander De Croo, Eerste minister, Frank Vandembroucke, Vice-eerste Minister en Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Sophie Wilmès, Vice-eerste Minister en Minister van Buitenlandse Zaken, Europese Zaken en Buitenlandse Handel, en van de Federale Culturele Instellingen, Annelies Verlinden, Minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, Sammy Mahdi, Staatssecretaris voor Asiel en Migratie en Mathieu Michel, Staatssecretaris voor Digitalisering;

De Vlaamse Gemeenschap, vertegenwoordigd door de Vlaamse Regering, in de persoon van Jan Jambon, Minister-Président van de Vlaamse Regering en Vlaams Minister van Buitenlandse Zaken, Cultuur, Digitalisering en Facilitair Management, en Wouter Beke, Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding;

De Franse Gemeenschap, vertegenwoordigd door zijn regering, in de persoon van Pierre-Yves Jeholet, Minister-Président en Bénédicte Linard, Vice-Président en Minister van Kind, Gezondheid, Cultuur, Media en Vrouwenrechten en Valérie Glatigny, minister voor Hoger Onderwijs, Onderwijs voor Sociale Promotie, Wetenschappelijk Onderzoek, Universitaire Ziekenhuizen, Jeugdzorg, Justitiehuizen, Jeugd, Sport en de Promotie van Brussel;

Het Waalse Gewest, vertegenwoordigd door zijn regering, in de persoon van Elio Di Rupo, Minister-Président van de Waalse Regering en Christie Morreale, Vice-Minister-Président van de Waalse Regering en Minister van Werk, Vorming, Gezondheid, Sociale Actie, Gelijke Kansen en Vrouwenrechten;

De Duitstalige Gemeenschap, vertegenwoordigd door zijn regering in de persoon van Oliver Paasch, Minister-Président en Minister van Lokale Besturen en Financiën en Antonios Antoniadis, Vice-Minister-Président en Minister van Gezondheid en Sociale Aangelegenheden, Ruimtelijke Ordening en Huisvesting;

De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, vertegenwoordigd door het Verenigd College in de persoon van Rudi Vervoort, Voorzitter van het Verenigd College en Alain Maron en Elke Van Den Brandt, leden belast met Gezondheid en Welzijn;

De Franse Gemeenschapscommissie, vertegenwoordigd door zijn College in de persoon van Barbara Trachte, Minister-Président belast met de promotie van de gezondheid en Alain Maron Minister belast met Maatschappelijk welzijn en Gezondheid;

Hierna de contracterende partijen genoemd,