

Initiateur(s)

Le présent arrêté est proposé par la Ministre flamande de l'Économie, de l'Innovation, de l'Emploi, de l'Économie sociale et de l'Agriculture et le Ministre flamand de l'Enseignement, des Sports, du Bien-Être des Animaux et du Vlaamse Rand.

Après délibération,

LE GOUVERNEMENT FLAMAND ARRÊTE :

Article 1^{er}. Dans l'article 3/1 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juillet 2016 portant exécution du décret du 10 juin 2016 réglant certains aspects des formations en alternance, inséré par l'arrêté du Gouvernement flamand du 3 mai 2019, un nouvel alinéa est inséré entre les alinéas 2 et 3, rédigé comme suit :

« Par dérogation à l'alinéa 2, pour les entreprises pour lesquelles la reconnaissance est accordée dans la période du 1^{er} septembre 2019 au 31 mars 2020 inclus, le délai dans lequel la formation de tuteur doit être suivie ne peut pas dépasser dix-huit mois à partir de la reconnaissance. »

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur à la date de son approbation.

Art. 3. Le Ministre flamand ayant les compétences dans ses attributions et le Ministre flamand ayant enseignement dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 avril 2020.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

J. JAMBON

La Ministre flamande de l'Économie, de l'Innovation, de l'Emploi, de l'Économie sociale et de l'Agriculture,

H. CREVITS

Le Ministre flamand de l'Enseignement, des Sports, du Bien-Être des Animaux et du Vlaamse Rand,

B. WEYTS

VLAAMSE OVERHEID

[C – 2020/41105]

24 APRIL 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering tot vaststelling van nadere regels over het beheer van medisch afval gedurende de crisis ingevolge COVID-19

Rechtsgrond

Dit besluit is gebaseerd op :

- het decreet van 23 december 2011 betreffende het duurzaam beheer van materiaalkringlopen en afvalstoffen, artikel 22 en artikel 32.

Vormvereiste

De volgende vormvereiste is vervuld :

De inspectie van financiën heeft advies gegeven op 19 april 2020. Zij geeft een gunstig advies.

Aangezien dit ontwerp van besluit van de Vlaamse regering de ontvangsten en uitgaven van de Vlaamse overheid niet beïnvloedt, is in toepassing van artikel 31, §2, 2° van het besluit van de Vlaamse regering van 17 mei 2019 ter uitvoering van de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 29 maart 2019 het akkoord van de Vlaamse minister van begroting niet vereist.

Motivering

Door de huidige toevloed aan patiënten die de ziekenhuizen en de zorginstellingen behandelen voor COVID-19, is de productie van risicohoudend medisch afval (RMA) vooral in volume aanzienlijk gestegen. Dit doet de vraag naar geschikte recipiënten voor de inzameling en het vervoer van RMA sterk toenemen.

OVAM heeft een opdeling gemaakt van de medische afvalstoffen op basis van het risico op besmetting in RMA en NRMA (niet-risicohoudend). Dit onderscheid is conform de bepalingen in Vlarema en gebaseerd op advies van expert virologen. Hierdoor werd gehoopt de stijging aan RMA van COVID-19-patiënten binnen de perken te houden. Deze indeling werd meermaals gecommuniceerd naar de zorgsector.

Ondanks deze maatregelen blijkt het volume aan RMA gedurende de laatste drie weken met 65% gestegen. Alle inzamelaars van RMA melden een structureel tekort aan reglementaire verpakkingen. De vraag bij hun klanten is dubbel zo groot als wat ze zelf binnen krijgen aan nieuwe recipiënten. Sommige ziekenhuizen lijken proactief een voorraad te hebben aangelegd, maar diegene die dit niet gedaan hebben, komen mogelijk in de problemen. Door een tekort aan reglementaire verpakkingen stellen de inzamelaars in sommige ziekenhuizen of woonzorgcentra alarmerende toestanden vast. Ze zien dat RMA wordt op geslagen in gewone zakken, niet-UN kartonnen dozen, ... op plaatsen die hiervoor niet geschikt zijn.

Bij de ziekenhuizen is de voorraad aan RMA-vaten verschillend. Een aantal grote ziekenhuizen hebben een voorraad waarmee ze, zelfs in deze coronacrisis, een maand verder kunnen. Bij andere ziekenhuizen was er in de eerste week van april een nijpend tekort aan RMA-vaten.

De inzamelaars hebben allen veel nieuwe bestellingen geplaatst voor nieuwe RMA-recipiënten, bij verschillende leveranciers, uit verschillende landen. Het covid-19 probleem stelt zich echter overal waardoor iedereen dezelfde verpakkingen nodig heeft. Wat geleverd wordt, is niet voldoende om de vraag van de eerstvolgende maanden te dekken. De inzamelaars vragen dus met aandrang om alternatieve inzamelscenario's in deze crisisperiode wettelijk mogelijk te maken.

Hoewel de voorraad aan RMA-recipiënten sterk verschilt tussen ziekenhuizen, krijgen we ook vanuit de zorgsector een signaal dat het opportuun is om een noodscenario vast te leggen om te kunnen anticiperen op een eventuele tweede piek.

Dit besluit heeft dan ook tot doel om, nu de voorraad aan wettelijke RMA-recipiënten onvoldoende blijkt, alternatieve inzamelrecipiënten en -methoden mogelijk te maken. In het eerder getroffen noodbesluit⁽¹⁾ werden bepaalde uitzonderingen op Vlarema-regelgeving al toegestaan. Deze uitzonderingen blijken op dit moment niet te volstaan om op het terrein aan de grote vraag naar RMA-recipiënten te voldoen.

Gelet op het vastgestelde tekort, is er dan ook duidelijk sprake van het "met bijzondere redenen omklede geval van de dringende noodzakelijkheid" als vermeld in art. 3, §1, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State zodat geen advies van de afdeling Wetgeving van de Raad van State moet worden ingewonnen.

Juridisch kader

Dit besluit sluit aan bij de volgende regelgeving :

- het decreet van 23 december 2011 betreffende het duurzaam beheer van materiaalkringlopen en afvalstoffen;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 17 februari 2012 tot vaststelling van het Vlaams reglement betreffende het duurzaam beheer van materiaalkringlopen en afvalstoffen.

Initiatiefnemer

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Justitie en Handhaving, Omgeving, Energie en Toerisme.

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT :

HOOFDSTUK 1. — *Besluit van de Vlaamse Regering van 17 februari 2012
tot vaststelling van het Vlaams reglement betreffende het duurzaam beheer van materiaalkringlopen en afvalstoffen*

Artikel 1. In afwijking van artikel 5.2.3.3, artikel 5.2.3.4, art 5.2.3.9, artikel 5.2.3.10 en artikel 5.2.3.13 worden vergelijkbare vaten met de RMA-vaten, zowel met als zonder UN-keurmerk, toegestaan, op voorwaarde dat ze aan volgende specificaties voldoen :

- Inhoud van maximaal 60 liter
- Rechthoekig van vorm en goed sluitbaar
- Maximum bruto gewicht van 25 kg
- Minimale wanddikte van 5 mm
- Verplicht voorzien van het ADR infectieus label op elke verpakking
- Bij voorkeur voorzien van een gekleefd A4 label met de vermelding « risicohoudend medisch afval » in zwarte drukletters op een gele achtergrond

Art. 2. Indien de Openbare Afvalstoffenmaatschappij (OVAM) vaststelt dat er, ondanks artikel 1, nog steeds een tekort heerst op de markt aan RMA-verpakking, kan, in afwijking van artikel 5.2.3.3, artikel 5.2.3.9, artikel 5.2.3.10 en artikel 5.2.3.13 de inzameling van droog RMA gebeuren in kunststofzakken in afzetcontainers. Deze methode van inzameling kan maar opgestart worden door de inzamelaar na expliciete toestemming van OVAM. Er moet hierbij steeds aan volgende voorwaarden voldaan zijn :

- Enkel het RMA dat droog is en geen onderdelen bevat die de zakken kunnen scheuren of doorprikken mag via deze wijze ingezameld worden
- De zakken voldoen aan volgende specificaties :
 - o Kleur is geel
 - o Maximaal volume van 90 liter
 - o Dubbele lasnaad
 - o Minimale dikte van 75 µm
 - o Zakken moeten makkelijk sluitbaar zijn. Ze zijn voorzien van het "4-oren-systeem" om dicht te knopen, van een ingebouwd lint of worden geleverd met colsonbandjes.
- De containers moeten voldoen aan volgende specificaties :
 - o Ze zijn van het type VC1 of VC2 zoals omschreven in het ADR
 - o Het gaat om gesloten magazijncontainers, kapelcontainers, schuifdakcontainers of containers met hydraulisch dak met een maximaal volume van 40 m³. Indien deze niet meer beschikbaar zijn, kunnen ook containers uitgerust met een mechanisch schuifstelsel voor het dekzeil gebruikt worden met een maximaal volume van 20 m³
 - o De containers zijn stofdicht

Art. 3. Elke inzamelaar van RMA die wenst gebruik te maken van de inzamelmethode vermeld in artikel 2 dient, wekelijks aan de OVAM de volgende gegevens te bezorgen :

- Hoeveelheid RMA ingezameld de voorgaande week
- Hoeveelheid lege recipiënten RMA geleverd bij klanten de voorgaande week
- Hoeveelheid lege recipiënten RMA in stock bij de inzamelaar
- Hoeveelheid recipiënten besteld bij de leverancier met geplande leveringstermijn
- Hoeveelheid lege recipiënten besteld door de klanten voor de komende week
- Specificiëren bij welke klanten met naam en adres, ze wensen over te schakelen naar de inzamelmethode uit artikel 2, en voor welke periode.

Art. 4. Op basis van de wekelijkse rapportage zoals bepaald in artikel 3 doet de OVAM binnen de week een uitspraak over de vraag.

Art. 5. De OVAM kan een goedkeuring terug intrekken bij het niet rapporteren of wanneer er terug voldoende RMA recipiënten beschikbaar zijn.

HOOFDSTUK 2. — *Slotbepalingen*

Afdeling 1. — Inwerkingtreddingsbepaling

Art. 6. Dit besluit treedt in werking op de datum van ondertekening ervan en is geldig tot 2 maanden na het beëindigen van de civiele noodsituatie.

Afdeling 2. — Uitvoeringsbepaling

Art. 7. De Vlaamse minister, bevoegd voor het leefmilieu en het waterbeleid, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 24 april 2020.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

J. JAMBON

De Vlaamse minister van Justitie en Handhaving, Omgeving, Energie en Toerisme,

Z. DEMIR

—
Nota

⁽¹⁾ Besluit van de Vlaamse Regering tot uitvoering van artikel 5 van het decreet van 20 maart 2020 over maatregelen in geval van een civiele noodsituatie met betrekking tot de volksgezondheid, wat betreft de Vlaamse materialen- en bodemwetgeving

—
TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C – 2020/41105]

**24 AVRIL 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand
fixant les modalités relatives à la gestion des déchets médicaux pendant la crise du COVID-19**

Fondement juridique

Le présent arrêté est fondé sur :

- le décret du 23 décembre 2011 relatif à la gestion durable de cycles de matériaux et de déchets, l'article 22 et l'article 32.

Formalités

La formalité suivante est remplie :

L'Inspection des Finances a donné son avis le 19 avril 2020. Elle donne un avis favorable.

Étant donné que le présent projet d'arrêté du Gouvernement flamand n'affecte pas les recettes et les dépenses de l'Autorité flamande, l'accord du Ministre flamand du Budget n'est pas requis en application de l'article 31, § 2, 2^o, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 mai 2019 portant exécution du Code flamand des Finances publiques du 29 mars 2019.

Motivation

En raison de l'afflux actuel de patients du COVID-19 traités par les hôpitaux et les établissements de soins, la production de déchets médicaux à risque (RMA, « Risicohoudend medisch afval ») a augmenté de manière significative, surtout en termes de volume. Cela augmente fortement la demande de récipients appropriés pour la collecte et le transport de RMA.

L'OVAM a procédé à une division des déchets médicaux en fonction du risque de contamination en RMA et NRMA (non à risque). Cette distinction est conforme aux dispositions du Vlarema et basée sur l'avis d'experts virologues. En conséquence, on espérait que l'augmentation de RMA des patients atteints du COVID-19 pourrait être contenue. Cette division a été communiquée au secteur des soins à plusieurs reprises.

Malgré ces mesures, le volume de RMA semble avoir augmenté de 65% au cours des trois dernières semaines. Tous les collecteurs de RMA signalent une pénurie structurelle d'emballages réglementaires. La demande de leurs clients est deux fois plus élevée que le nombre de nouveaux récipients qu'ils reçoivent eux-mêmes. Certains hôpitaux semblent avoir constitué des stocks de manière proactive, mais ceux qui ne l'ont pas fait risquent d'avoir des problèmes. En raison d'une pénurie d'emballages réglementaires, les collecteurs constatent des situations alarmantes dans certains hôpitaux ou centres de soins résidentiels. Ils voient que les déchets RMA sont stockés dans des sacs ordinaires, des caisses en carton non UN, ... dans des endroits qui ne sont pas adaptés à cette fin.

Les stocks de conteneurs RMA diffèrent d'un hôpital à l'autre. Un certain nombre de grands hôpitaux disposent d'un stock qui leur permet de continuer pendant un mois, même dans cette crise du coronavirus. D'autres hôpitaux ont été confrontés à une pénurie aiguë de conteneurs RMA au cours de la première semaine d'avril.

Les collecteurs ont tous passé de nombreuses nouvelles commandes pour de nouveaux récipients RMA, auprès de différents fournisseurs, de différents pays. Cependant, le problème du covid-19 se pose partout et tout le monde a besoin des mêmes emballages. Les livraisons ne suffisent pas à couvrir la demande des prochains mois. Les collecteurs demandent donc instamment de permettre légalement des scénarios de collecte alternatifs en cette période de crise.

Bien que le stock de récipients RMA varie fortement d'un hôpital à l'autre, le secteur des soins nous signale également qu'il est opportun de définir un scénario d'urgence afin de pouvoir anticiper un éventuel deuxième pic.

Le présent arrêté a donc pour but, maintenant que le stock de récipients RMA légaux s'avère insuffisant, de permettre l'utilisation de récipients et de méthodes de collecte alternatifs. Certaines exceptions à la réglementation Vlarema ont déjà été accordées dans l'arrêté d'urgence adopté précédemment⁽¹⁾. Pour l'instant, ces exceptions ne semblent pas suffisantes pour répondre à la forte demande de récipients RMA sur le terrain.

Compte tenu de la pénurie constatée, la situation doit être considérée comme un « cas d'urgence spécialement motivé », tel que visé à l'art. 3, § 1^{er}, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, de sorte que l'avis de la section de Législation du Conseil d'État ne doit pas être demandé.