|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Verklaring over het ziekenhuisnoodplan **Attest B** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Agentschap Zorg en Gezondheid**  Ellipsgebouw  Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 Brussel **T** 02 553 36 47  **E** algemeneziekenhuizen[@vlaanderen.be](mailto:naam.voornaam@zorg-en-gezondheid.be)  **E** geestelijkegezondheidszorg[@vlaanderen.be](mailto:naam.voornaam@zorg-en-gezondheid.be) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Waarvoor dient dit attest?**Met dit attest verklaart de burgemeester van de gemeente waar het vermelde ziekenhuis gesitueerd is, dat het ziekenhuisnoodplan van de voorziening niet volledig voldoet aan de wettelijke bepalingen, waardoor er een gunstig advies van beperkte duur wordt verleend.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gemeentebestuur van | | | | | | | | | | | | | |
| Adres: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tel.: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fax: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gegevens van het ziekenhuis | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Algemeen / universitair ziekenhuis | | | | | | | | | | | | |
|  | | | benaming | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | straat en nummer | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | postnummer en gemeente | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | **Psychiatrisch ziekenhuis** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | benaming | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | straat en nummer | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | postnummer en gemeente | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | Revalidatieziekenhuis | | | | | | | | | | | | |
|  | | | benaming | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | straat en nummer | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | postnummer en gemeente | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | **De adviezen** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | **Advies van de gemeentelijke veiligheidscel** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Het ziekenhuisnoodplan werd besproken op de gemeentelijke veiligheidscel d.d. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | **Advies van de federale gezondheidsinspectie** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | De Rijksgezondheidsinspecteur was aanwezig op de bespreking van het ziekenhuisnoodplan op de gemeentelijke veiligheidscel | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | De Rijksgezondheidsinspecteur bezorgde autonoom een advies aan de burgemeester d.d. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Er werd geen advies van de Rijksgezondheidsinspecteur bekomen binnen de wettelijke termijn. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | **Advies van de provinciale noodplanningscoördinator** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | De provinciale noodplanningscoördinator was aanwezig op de bespreking van het ziekenhuisnoodplan op de gemeentelijke veiligheidscel | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | De provinciale noodplanningscoördinator bezorgde autonoom een advies aan de burgemeester d.d. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Er werd geen advies van de provinciale noodplanningscoördinator bekomen binnen de wettelijke termijn. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Bijlagen** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Het advies van de gemeentelijke veiligheidscel d.d. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Het autonoom advies van de federale gezondheidsinspectie d.d. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Het autonoom advies van de provinciale noodplanningscoördinator d.d. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **De verklaring** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Het ziekenhuisnoodplan van het ziekenhuis wordt voorwaardelijk gunstig geadviseerd, voor een ingekorte periode van maximum drie jaar. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Er worden opmerkingen geformuleerd. De opmerkingen zijn van die aard dat de organisatie van de werking van het ziekenhuis in geval van noodsituaties problematisch is. De opmerkingen moeten geremedieerd worden binnen een termijn van       jaar. Uiterlijk drie maanden voor het verstrijken van deze termijn moet het ziekenhuis een nieuwe aanvraag tot advies van het herwerkt ziekenhuisnoodplan indienen. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Bij toepassing van het Koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd, gewijzigd bij Besluit van de Vlaamse regering van 15 februari 2019, beslist ondergetekende, burgemeester van**      , **het attest B toe te kennen.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Druk in het vak hiernaast de stempel van uw gemeente af.* | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | datum | | | dag |  | maand |  | jaar |  | |  |
|  | | handtekening | | |  | | | | | | |  |
|  | | voor- en achternaam | | |  | | | | | | | | | | |