

**Aanvraag tot vrijstelling van wachtdienst**  
(art. 26 wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de  
gezondheidszorg)

T.a.v. de Voorzitter van de Nationale Raad  
Orde der Apothekers  
Henri Jasparlaan 94  
1060 Brussel

**PER AANGETEKENDE BRIEF**

*Het louter indienen van een aanvraag tot vrijstelling van wachtdienst impliceert geen automatische vrijstelling van deelname aan de wachtdienst. Elke eventuele vrijstelling is beperkt tot de verplichting tot persoonlijke deelname van de apotheker aan de wachtdienst en kan worden beperkt in tijd en modaliteiten. Dergelijke vrijstelling laat andere verplichtingen inzake wachtdienst, zoals de verantwoordelijkheid van de apotheker-titularis tot deelname van de apotheek aan de wachtdienst, onverlet.*

De gegevens die via dit formulier worden meegedeeld, worden verspreid onder een beperkt aantal personen (de Commissie vrijstelling van de wachtdienst), die gebonden zijn door het beroepsgeheim krachtens artikel 30 van het Koninklijk besluit nr. 80 van 10 november 1967 betreffende de Orde der Apothekers. De Nationale Raad van de Orde der Apothekers neemt zijn beslissingen met betrekking tot de vrijstelling van de wachtdienst op basis van geanonimiseerde verslagen van dossiers die worden opgesteld door deze Commissie.

I. Identificatie aanvrager (slechts 1 formulier per aanvrager)

Naam en voornaam: .....  
Ordnummer / pa-ID-pp: .....  
Telefoon- / gsm-nummer: .....  
E-mail adres: .....

II. Voorwerp aanvraag

Aanvrager verzoekt een vrijstelling op volgende wettelijke grond(en) (aankruisen wat past):

- A) Gezondheidstoestand van de aanvrager
- B) Leeftijd van de aanvrager
- C) Gezinssituatie van de aanvrager
- D) Feitelijke uitoefening van het gezondheidszorgberoep door de aanvrager  
(uitoefening van het beroep die afwijkt van het gebruikelijke)



Omschrijf de gronden kort nader en preciseer o.a. de frequentie van de deelname aan de wachtdienst en de werkomstandigheden (bijv. uurrooster, samenstelling apotheketeam, functie van de aanvrager binnen dit team, enz.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

De vrijstelling wordt verzocht een aanvang te nemen op ...../...../..... en  te eindigen op ...../...../..... of  is definitief.

De aanvraag wordt gedaan voor  de volledige wachtdienst of  een deel van de wachtdienst, gepreciseerd als volgt: .....

De aanvrager heeft in het verleden reeds een aanvraag tot vrijstelling bij de Orde der Apothekers ingediend:  ja  nee (zo ja, ref. nr. ....).

### III. Bewijs

Ter staving van de aangevoerde vrijstellingsgrond(en), voegt de aanvrager volgend(e) bewijsstuk(ken) toe:

- A) Gezondheidstoestand: medisch attest (*van huisarts of arts-specialist, max. 3 maanden oud, waarin de aard van de aandoening en de termijn daarvan wordt gepreciseerd*) (**verplicht**) + bewijs van de vermindering van de normale beroepsactiviteit buiten de uren van de permanentie (**verplicht**)  
*Indien de aanvrager niet in staat is om dit bewijs te leveren, moet hij de redenen daarvoor schriftelijk preciseren, alsook de redenen waarom een vrijstelling toch gerechtvaardigd zou zijn.*
- B) Leeftijd: bewijs van de vermindering van de normale beroepsactiviteit buiten de uren van de permanentie (**verplicht**)  
*Indien de aanvrager niet in staat is om dit bewijs te leveren, moet hij de redenen daarvoor schriftelijk preciseren, alsook de redenen waarom een vrijstelling toch gerechtvaardigd zou zijn.*
- C) Gezinssituatie: bewijs of beschrijving van de gezinssituatie (**verplicht**)
- D) Feitelijke uitoefening van het gezondheidszorgberoep: verklaring op eer niet in een officina te werken of andere (**verplicht**)

De aanvrager wenst te worden gehoord om meer uitleg over zijn aanvraag te geven:  ja  nee.



#### IV. Contactgegevens wachtregio (verplicht voor A), B), C))

De wachtregio waarvan de apotheek waar de aanvrager diens activiteit uitoefent afhangt is de volgende:

- Naam: .....
- Gegevens contactpersoon/verantwoordelijke wachtregio:
  - o Naam en voornaam: .....
  - o Adres: .....
  - o Telefoon- /gsm-nummer: .....
  - o E-mail: .....

De wachtregio werd door de aanvrager van de aanvraag in kennis gesteld:  ja  nee.

#### V. Procedure

Deze aanvraag dient volledig ingevuld, **via aangetekende brief**, te worden verstuurd aan het adres vermeld in aanhef (t.a.v. de Voorzitter van de Nationale Raad, Orde der Apothekers, Henri Jasparlaan 94, 1060 Brussel).

De aanvrager verklaart zich middels het indienen van deze aanvraag akkoord met het reglement tot vrijstelling van wachtdienst en is geïnformeerd over de noodzakelijke verwerking van persoonsgegevens voor de verwerking van deze aanvraag, overeenkomstig de privacyverklaring zoals gepubliceerd op de website van de Orde der Apothekers, op de datum van de indiening van de aanvraag.

Datum

Handtekening

...../...../.....

.....