



Bestemd voor de raad voor maatschappelijk welzijn
2026_VB_00230 Ontwerpbesluit tot oprichting van de ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw en tot instemming met lidmaatschap van AZ Jan Palfijn Gent A.V. in de ziekenhuisvereniging - Goedkeuring

Beslissing: Goedgekeurd in besloten vergadering van 29 mei 2026

Zijn aanwezig bij de beslissing van dit punt:

Mathias De Clercq, burgemeester-voorzitter
Hafsa El-Bazioui, schepen; Astrid De Bruycker, schepen; Sofie Bracke, schepen; Joris Vandembroucke, schepen; Bram Van Braeckeveldt, schepen; Filip Watteeuw, schepen; Christophe Peeters, schepen
Liesbet Vertriest, adjunct-algemeendirecteur

Bevoegd: Astrid De Bruycker

Betrokken: Christophe Peeters

Juridisch kader

De volgende bepalingen zijn van toepassing inzake de bevoegdheid:

Het Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikels 78, lid 2, 5° en 502 § 1 lid 1.

De beslissing wordt genomen op grond van:

Het Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikels 474 en 501 - 507.

Wetboek van vennootschappen en verenigingen van 23 maart 2019.

Motivering

OCMW Gent is oprichtend lid van AZ Jan Palfijn Gent (hierna AZ Jan Palfijn) met adres te Watersportlaan 5, 9000 Gent. AZ Jan Palfijn is een autonome verzorgingsinstelling (A.V.) die een ziekenhuis uitbaat in de zin van artikel 496 van het Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017 (hierna DLB).

Op 25 januari 2024 werd tussen AZ Jan Palfijn en AZ Sint-Lucas & Volkskliniek vzw (hierna AZ Sint-Lucas) een intentieverklaring afgesloten over een intense samenwerking gericht op de fusie tussen beide ziekenhuizen. Beide ziekenhuizen willen samen een groot stadsziekenhuis uitbouwen voor Gent en de brede omgeving, met een nieuwe naam (AZ Ganda) en een volwaardig zorgaanbod. Deze intentieverklaring werd nader uitgewerkt in een gedetailleerd prefusieakkoord waarin de ambities van het fusieziekenhuis nauwkeurig worden beschreven en waarin afspraken werden gemaakt over het verder waarborgen van alle essentiële doeleinden van een publiek ziekenhuis (o.m. op het vlak van het waarborgen van een integraal toegankelijke, betaalbare en pluralistische gezondheidszorg). Dit prefusieakkoord werd op 17

juni 2025 goedgekeurd door de algemene vergadering van AZ Jan Palfijn en van AZ Sint-Lucas op 18 juni 2025 en werd ondertekend op 24 juni 2025.

AZ Jan Palfijn en AZ Sint-Lucas zijn op 28 april 2026 overeengekomen om tussen hen een vereniging zonder winstoogmerk met de naam AZ Ganda op te richten bij onderhandse akte en unaniem de statuten te aanvaarden. De oprichting van AZ Ganda vzw werd met het oog op de bekendmaking in het Belgisch Staatsblad op 5 mei 2026 neergelegd. AZ Ganda vzw heeft zetel te Groene Briel 1, 9000 Gent en ondernemingsnummer 1037.651.263. AZ Ganda vzw heeft tot doel het voorbereiden, ondersteunen, coördineren en faciliteren van de structurele samenwerking en de geplande fusie tussen AZ Sint-Lucas en AZ Jan Palfijn met als einddoel de oprichting van ziekenhuisvereniging "Algemeen Ziekenhuis Ganda vzw" afgekort als "AZ Ganda". Deze vzw zal bijgevolg via een statutenwijziging en met naleving van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen enerzijds en het Decreet over het lokaal bestuur anderzijds omgevormd worden tot een ziekenhuisvereniging waarbij de bestaande rechtspersoon en het ondernemingsnummer behouden blijven.

Overeenkomstig artikel 501, lid 1 van het DLB kan een OCMW om een ziekenhuis of ziekenhuisgebonden activiteiten geheel of gedeeltelijk te exploiteren, een vzw zoals vermeld in het Wetboek van vennootschappen en verenigingen (hierna WVV) oprichten. Dit wordt een ziekenhuisvereniging genoemd. De oprichting kan al dan niet met een of meer andere openbare centra voor maatschappelijk welzijn, gemeenten, welzijnsverenigingen of autonome verzorgingsinstellingen, of andere openbare besturen, samen met een of meer andere rechtspersonen die zonder winstoogmerk een belangeloos doel nastreven of met rechtspersonen erkend als een sociale onderneming als vermeld in het WVV.

OCMW Gent, AZ Jan Palfijn, AZ Sint-Lucas en vzw Artsen AZ Ganda zullen de ziekenhuisvereniging AZ Ganda oprichten voor een periode van 30 jaar, te rekenen vanaf 1 januari 2027. Deze termijn kan voor het aflopen van deze periode worden verlengd door een beslissing van de algemene vergadering van de vereniging, mits inachtneming van de toepasselijke regelgeving en voorafgegaan door een akkoord van de deelgenoten. De statuten van de ziekenhuisvereniging maken integraal deel uit van dit ontwerpbesluit. Overeenkomstig artikel 501, lid 2, 2° van het DLB is de oprichting van de ziekenhuisvereniging noodzakelijk om het ziekenhuisaanbod van de regio te optimaliseren zoals blijkt uit de motivatienota die ook integraal deel uitmaakt van dit ontwerpbesluit.

Ziekenhuisvereniging AZ Ganda heeft als belangeloos doel hoogkwalitatieve gezondheidszorg (o.m. medische, verpleegkundige en paramedische zorg) aan te bieden door het oprichten, inrichten, beheren, exploiteren of bijdragen tot de exploitatie van één of meerdere ziekenhuizen, ziekenhuisdiensten of ziekenhuisnetwerken, alsmede van instellingen en diensten voor het verstrekken van welzijns- en preventieve zorg en gezondheidszorgen in de breedste betekenis van het woord. De ziekenhuisvereniging streeft ernaar om eenieder die zich aanmeldt de voormelde zorg te verlenen, tegen de beste kostprijs, met respect voor ideologische, filosofische of godsdienstige overtuigingen - dit in een geest van actief pluralisme - en ongeacht de inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand van de betrokkene, overeenkomstig artikel 503, 1° van het DLB.

De inbreng van OCMW Gent bestaat uit een inbreng in speciën van 36,5 miljoen EUR te volstorten als volgt:

- Op 1 februari 2027: 12.152.227 EUR
- Op 1 februari 2032: 12.173.886 EUR

- Op 1 februari 2038: 12.173.887 EUR

De inbreng van AZ Sint-Lucas en AZ Jan Palfijn bestaat uit de inbreng om niet van hun algehele ziekenhuisexploitatie (en het daaraan verbonden actief en passief), met inbegrip van de onroerende goederen waarop zij als eigenaar of erfpachthouder zakelijke rechten kunnen doen gelden. De inbreng van de vzw Artsen AZ Ganda bestaat uit de ter beschikking stelling van de know how van de vzw artsen, pro forma gevaloriseerd op 1 euro.

De algemene vergadering van de ziekenhuisvereniging is als volgt samengesteld:

- OCMW Gent beschikt over 4 vertegenwoordigers in de algemene vergadering die elk 1 stem hebben. Deze 4 vertegenwoordigers moeten raadsleden zijn en worden gekozen door de OCMW-raad in 1 enkele stemronde waarbij elk raadslid slechts 1 stem heeft;
- AZ Jan Palfijn beschikt over 2 vertegenwoordigers die elk 1 stem hebben. De aanduiding van de vertegenwoordigers gebeurt door de bevoegde organen van AZ Jan Palfijn. Gelet op de rechtstreekse vertegenwoordiging van deelgenoot OCMW Gent, zal de aanduiding van de twee vertegenwoordigers van AZ Jan Palfijn in beginsel gebeuren op voordracht van deelgenoten Institut Moderne vzw (ondernemingsnummer 0409.847.566) en UZ Gent, voor zover deze laatste deelgenoot blijven van AZ Jan Palfijn;
- AZ Sint-Lucas beschikt over 11 vertegenwoordigers die elk 1 stem hebben, waarvan 2 vertegenwoordigers van de vzw Domino (ondernemingsnummer 0407.693.770);
- vzw Artsen AZ Ganda beschikt over 1 vertegenwoordiger die 1 stem heeft.

De ziekenhuisvereniging wordt bestuurd door een bestuursorgaan dat samengesteld is uit:

- 3 bestuurders, benoemd op voordracht door het OCMW Gent. Deze 3 bestuurders worden voorgedragen door de OCMW-raad in 1 enkele stemronde waarbij elk raadslid slechts 1 stem heeft. Maximum 1 van de 3 voorgedragen bestuurders kan een deskundige zijn die geen raadslid is. Minstens 2 voorgedragen bestuurders moeten raadslid zijn. Het is de OCMW-raad die beslist of het een deskundige en 2 raadsleden of 3 raadsleden voordraagt als bestuurder;
- 1 bestuurder, benoemd op voordracht door AZ Jan Palfijn. De voordracht van deze bestuurder gebeurt door de bevoegde organen van AZ Jan Palfijn. Gelet op de rechtstreekse voordracht van drie bestuurders door deelgenoot OCMW Gent en de voordracht van een bestuurder door UZ Gent, zal de voordracht van de bestuurder namens AZ Jan Palfijn in beginsel gebeuren op voordracht van deelgenoot Institut Moderne vzw (met ondernemingsnummer 0409.847.566);
- 8 bestuurders, benoemd op voordracht door AZ Sint-Lucas. Een van deze bestuurders wordt benoemd op voordracht van de vzw Domino (met ondernemingsnummer 0407.693.770);
- 1 bestuurder, benoemd op voordracht door de vzw Artsen AZ Ganda (vanaf 1 januari 2031 zal de deelgenoot vzw Artsen AZ Ganda een tweede bestuurder voordragen);

- 1 bestuurder, benoemd op voordracht door het UZ Gent, meer bepaald in de persoon van haar gedelegeerd bestuurder.

Het bestuursorgaan verkiest in zijn midden een voorzitter en twee ondervoorzitters die de taken vervullen die horen bij deze functies zoals omschreven in de statuten en het intern reglement. De voorzitter wordt, behoudens anders overeengekomen tussen de deelgenoten AZ Jan Palfijn, OCMW Gent en AZ Sint-Lucas, gekozen uit de groep bestuurders voorgedragen door de deelgenoot met het grootste aantal vertegenwoordigers in de algemene vergadering. De ondervoorzitters worden, behoudens anders overeengekomen tussen de deelgenoten AZ Jan Palfijn, OCMW Gent en AZ Sint-Lucas, gekozen uit de groep bestuurders voorgedragen door de deelgenoten AZ Sint-Lucas enerzijds en AZ Jan Palfijn en OCMW Gent als groep anderzijds, waarbij elk van die twee groepen beschikt over een ondervoorzitter in het bestuursorgaan.

In een latere fase zal er een fusie van de ziekenhuizen AZ Jan Palfijn en AZ Sint-Lucas doorgevoerd worden en dit door een inbreng van algemeenheid om niet van AZ Jan Palfijn en AZ Sint-Lucas in de ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw. AZ Jan Palfijn zal na de inbreng in de ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw blijven bestaan als autonome verzorgingsinstelling om de statutaire personeelsleden ter beschikking te stellen van de ziekenhuisvereniging. AZ Jan Palfijn zal als autonome verzorgingstelling dan geen ziekenhuis meer uitbaten.

OCMW Gent moet als deelgenoot van AZ Jan Palfijn ook ermee instemmen dat AZ Jan Palfijn lid wordt van de ziekenhuisvereniging AZ Ganda.

Dit ontwerpbesluit, inclusief de bijlagen, wordt op straffe van nietigheid voor advies voorgelegd aan de Vlaamse Regering. Bij deze adviesaanvraag worden ook de beslissingen van de deelgenoten tot deelname aan de ziekenhuisvereniging gevoegd. De Vlaamse Regering verleent een niet-bindend advies aan het OCMW en dit binnen zestig dagen vanaf de dag na de dag waarop het ontwerpbesluit tot oprichting is verzonden aan de Vlaamse Regering. Eventuele opmerkingen zijn louter van adviserende aard en toetsen het dossier aan de wettigheid en het algemeen belang. Als er geen advies is ontvangen binnen de gestelde termijn, wordt dat vermeld op het ontwerpbesluit tot oprichting. Het ontwerpbesluit zal samen met het niet-bindende advies in het najaar voor beraadslaging en voor stemming voorgelegd worden aan de raad voor maatschappelijk welzijn.

Bijgevoegde bijlage(n):

- Ontwerpstatuten ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw (deel van de beslissing)
- Motivatienota oprichting ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw (deel van de beslissing)

Beslissing

Legt aan de raad voor maatschappelijk welzijn voor ter beslissing:

Artikel 1:

Keurt goed, het ontwerpbesluit tot oprichting van de ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw en de bijhorende statuten en motivatienota zoals gevoegd in bijlagen.

Artikel 2:

Keurt goed, de instemming met het lidmaatschap van de autonome verzorgingsinstelling AZ Jan Palfijn Gent, Watersportlaan 5, 9000 Gent in de ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw.

Artikel 3:

Keurt goed, het aan de Vlaamse Regering ter advies overmaken van dit ontwerpbesluit.

2026_VB_00230 - Ontwerpbesluit tot oprichting van de ziekenhuisvereniging AZ Ganda vzw en tot instemming met lidmaatschap van AZ Jan Palfijn Gent A.V. in de ziekenhuisvereniging

Statuten van de vzw AZ Ganda

Titel I - Algemene bepalingen.....	3
Artikel 1 - Rechtsvorm en benaming.....	3
Artikel 2 - Adres van de zetel en website.....	3
Artikel 3 - Duur.....	3
Artikel 4 - Identificatie van de vereniging.....	3
Artikel 5 - Belangeloos doel van de vereniging.....	4
Artikel 6 - Voorwerp.....	6
Titel II: De deelgenoten en het lidmaatschap.....	7
Artikel 7 - Oprichters en deelgenoten.....	7
Artikel 8 - Voorwaarden en formaliteiten voor de toetreding.....	8
Artikel 9 - Uittreding.....	8
Artikel 10 - Inbreng.....	9
Artikel 11 - Teruggave van de (aanvankelijke) inbreng.....	10
Artikel 12 - Rechten en plichten van de deelgenoten.....	11
Artikel 13 - Aansprakelijkheid van de deelgenoten en van hun vertegenwoordigers.....	11
Titel III. De algemene vergadering.....	12
Artikel 14 - Samenstelling van de algemene vergadering.....	12
Artikel 15 - Bevoegdheden van de algemene vergadering.....	14
Artikel 16 - Bijeenroeping van de algemene vergadering.....	15
Artikel 17 - Verloop van de vergadering.....	17
Artikel 18 - Quorum en stemming algemene vergadering.....	19
Titel IV. Het bestuursorgaan.....	22
Artikel 19 - Samenstelling van het bestuursorgaan.....	22
Artikel 20 - Bevoegdheden van het bestuursorgaan.....	26
Artikel 21 - Voorzitter en ondervoorzitters van het bestuursorgaan.....	26
Artikel 22 - Bureau.....	27
Artikel 23 - Vergaderingen van het bestuursorgaan.....	28
Artikel 24- Quorum en stemming in het bestuursorgaan.....	30
Artikel 25 - Dagelijks bestuur.....	32
Artikel 26 - Externe vertegenwoordiging.....	33
Artikel 27 - Persoonlijke gehoudenheid en aansprakelijkheid van de bestuurders.....	35
Artikel 28 - Bekendmakingsvereisten op het vlak van de bestuurlijke werking.....	35

Artikel 29 - Adviesorganen en het medisch-verpleegkundig operationeel comité.....	36
Titel V. Directiecomité - algemeen directeur	37
Artikel 30 - Samenstelling.....	37
Artikel 31 - Bevoegdheden.....	37
Titel VII - Wettelijke controle van de jaarrekening	38
Artikel 32 - Toezicht door de commissaris	38
Titel VIII – Financiering en boekhouding	39
Artikel 33 - Financiering.....	39
Artikel 34 - Boekhouding.....	39
Titel IX – Intern reglement	40
Artikel 35 - Opmaak en wijziging.....	40
Titel X – Ontbinding van de vereniging	41
Artikel 36 - Verloop van de ontbinding	41
Artikel 37 - Toekenning van het liquidatiesaldo van de vereniging bij vereffening binnen de eerste tien jaren	41
Titel XI - Slotbepalingen.....	42
Artikel 38 - Toepassing van het WVV en DLB	42
Artikel 39 – Interpretatie van de statuten.....	42
Artikel 40 - Bemiddeling	42
Artikel 41 - Inwerkingtreding van de gewijzigde statuten	43

TITEL I - ALGEMENE BEPALINGEN

Artikel 1 - Rechtsvorm en benaming

§1. De vereniging betreft een ziekenhuisvereniging in de zin van deel 3, titel 4, hoofdstuk 4 van het Decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur (DLB).

§2. De vereniging heeft als rechtsvorm een vereniging zonder winstoogmerk ('vzw') op grond van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen van 23 maart 2019 (WVV). De vereniging is onderworpen aan de toepasselijke bepalingen uit het WVV, evenwel rekening houdend met de toepasselijke bepalingen uit het DLB dewelke zullen prevaleren bij eventuele tegenstrijdigheid met de bepalingen van het WVV. De toepassing van het DLB impliceert o.m. dat de in het decreet aangewezen besluiten, waaronder het besluit tot oprichting van de vereniging, vooraf voor advies moeten voorgelegd worden aan de Vlaamse Regering.

§3. De vereniging draagt als naam: AZ Ganda, hierna genoemd de "vereniging".

Artikel 2 - Adres van de zetel

§1. De zetel van de vereniging is gevestigd in het Vlaamse Gewest.

§2. Het Bestuursorgaan is bevoegd om de zetel binnen België te verplaatsen binnen hetzelfde taalgebied. Deze beslissing vereist geen statutenwijziging.

Artikel 3 - Duur

§1. De vereniging wordt opgericht voor een periode van 30 jaar, te rekenen vanaf 1 januari 2027.

§2. Deze termijn kan voor het aflopen van deze periode worden verlengd door een beslissing van de algemene vergadering van de vereniging, mits inachtneming van de toepasselijke regelgeving en voorafgegaan door een akkoord van de deelgenoten.

Artikel 4 - Identificatie van de vereniging

§1. In alle aktes, facturen, aankondigingen, bekendmakingen, brieven, orders, websites en andere stukken, al dan niet in elektronische vorm, uitgaande van de vereniging moeten de volgende gegevens vermeld worden:

- naam van de vereniging
- rechtsvorm, voluit of afgekort
- volledig adres van de zetel
- ondernemingsnummer
- vermelding van 'rechtspersonenregister' of de afkorting "RPR" en "ondernemingsrechtbank Gent"
- in voorkomend geval, het feit dat de rechtspersoon in vereffening is.

§2. Eenieder die namens de vereniging meewerkt aan een akte, website, enz. die niet voldoet aan de in de vorige paragraaf bedoelde voorschriften kan, naargelang de omstandigheden, aansprakelijk worden gesteld voor de daarin door de vereniging aangegane verbintenissen.

Artikel 5 - Belangeloos doel van de vereniging

§1. De vereniging heeft als belangeloos doel *hoogkwalitatieve gezondheidszorg* (o.m. medische, verpleegkundige en paramedische zorg) aan te bieden door het oprichten, inrichten, beheren, exploiteren of bijdragen tot de exploitatie van één of meerdere ziekenhuizen, ziekenhuisdiensten of ziekenhuisnetwerken, alsmede van instellingen en diensten voor het verstrekken van welzijns- en preventieve zorg en gezondheidszorgen in de breedste betekenis van het woord.

§2. De vereniging streeft ernaar om eenieder die zich aanmeldt de voormelde zorg te verlenen, tegen de beste kostprijs, met respect voor ideologische, filosofische of godsdienstige overtuigingen - dit in een geest van actief pluralisme - en ongeacht de inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand van de betrokkene, overeenkomstig artikel 503, 1° DLB.

§3. De waarborgen voor het verlenen van de zorg tegen de beste kostprijs en ongeacht de inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand van de zorgvrager zullen nader vastgelegd worden in de financiële regeling met de artsen en de regeling over de kosten ten laste van de patiënt die

overeenkomstig art. 503, 3° DLB en art. 24, § 3 van deze statuten met een bijzondere meerderheid moeten goedgekeurd worden door het bestuursorgaan.

§4. Het ziekenhuis kiest uitdrukkelijk voor actief pluralisme en creëert hiervoor de passende omgeving.

De professionele autonomie van artsen, ook op ethisch gebied, en de autonomie van patiënten worden volwaardig gerespecteerd binnen het deontologisch en wettelijk kader.

Dit houdt o.m. in dat het binnen het ziekenhuis mogelijk zal zijn om binnen het wettelijk kader zwangerschapsafbrekingen uit te voeren, en dat aan de artsen en andere medewerkers die hierbij betrokken zijn geen adviezen, instructies of richtlijnen zullen gegeven worden die een inperking zouden inhouden om met respect voor de wet in te gaan op de verzoeken van een patiënt.

Ook bij levenseindezorg zal de autonomie van de patiënt geëerbiedigd worden. Dit houdt o.m. in dat naast warme en hoopgevende zorg de voorafgaande zorgplanning zal gestimuleerd en binnen de contouren van de wet zal gerespecteerd worden.

Euthanasie kan in het ziekenhuis uitgevoerd worden. Artsen die bereid zijn om een euthanasieverzoek uit te voeren of te onderzoeken als raadgevende arts, zullen op geen enkele wijze gehinderd worden door richtlijnen, instructies, procedures of adviezen die hen zouden beletten om met inachtneming van de wettelijke voorwaarden euthanasie toe te passen.

Anderzijds zal de door de wet gewaarborgde gewetensvrijheid volwaardig gerespecteerd worden en kan geen arts noch enige andere persoon gedwongen worden euthanasie of zwangerschapsafbreking uit te voeren of mee te werken aan de toepassing ervan. Artsen die geen euthanasie of zwangerschapsafbreking wensen toe te passen, zullen de patiënt overeenkomstig de wet tijdig informeren en doorverwijzen.

Indien op het verzoek van een patiënt niet kan ingegaan worden door een ziekenhuisarts en de patiënt komt in aanmerking voor euthanasie, dan zal het advies over de aanvraag of de uitvoering van het verzoek in het ziekenhuis kunnen gebeuren door de huisarts of een andere arts die geconsulteerd werd door de patiënt of diens familie. Deze arts zal eerst contact opnemen met de behandelende ziekenhuisarts en het verplegend team.

Het medisch reglement zal (generiek) de organisatorische modaliteiten (bv. het informeren van de hoofdarts, de aansprakelijkheid van de uitvoerende arts, enz.) bepalen waaronder een externe arts kan optreden binnen het ziekenhuis.

Artikel 6 - Voorwerp

Om het belangeloos doel vermeld in artikel 5 te verwezenlijken, kan de vereniging onder meer de volgende activiteiten uitvoeren:

- Alle activiteiten die rechtstreeks of onrechtstreeks bijdragen tot de verwezenlijking van het belangeloos doel, met inbegrip van bijkomstige commerciële en winstgevende activiteiten, waarvan de opbrengsten te allen tijde volledig zullen worden bestemd voor de verwezenlijking van haar doelstellingen;
- Het verstrekken van gezondheidszorgen in de breedste betekenis, inclusief vorming, opleiding, deelname aan wetenschappelijk onderzoek;
- De realisatie van projecten en uitbating van activiteiten van zowel medisch-zorgverstrekkende aard als van ondersteunend-organisatorische aard;
- Alle roerende en onroerende goederen die nodig zijn voor het verwezenlijken van het belangeloos doel bezitten of verkrijgen en er alle eigendomsrechten en andere zakelijke rechten op uitoefenen of te vestigen; daartoe alle nuttige (rechts)handelingen en daden stellen en onder meer overeenkomsten sluiten, medewerkers aanwerven, overeenkomsten ondertekenen, verzekeringspolissen afsluiten en goederen o.m. in huur of erfpacht nemen of aan te kopen;
- Binnen het decretale en wettelijke kader samenwerken met, leningen toestaan aan, deelnemen in het kapitaal van, of op gelijk welke wijze, rechtstreeks of onrechtstreeks, belangen nemen in andere verenigingen en vennootschappen van private of publieke aard of andere rechtspersonen naar Belgisch of buitenlands recht;
- Het nemen van de nodige stappen om op termijn te evolueren naar een (lidmaatschap van een) intersectorale organisatie, binnen het decretale en wettelijk kader.

TITEL II: DE DEELGENOTEN EN HET LIDMAATSCHAP

Artikel 7 - Oprichters en deelgenoten

§1. De vereniging bestaat uit leden, allen rechtspersonen van privaatsrecht (verenigingen zonder winstoogmerk en rechtspersonen erkend als sociale onderneming) of rechtspersonen van publiek recht. Deze leden-rechtspersonen zijn de deelgenoten, zoals bedoeld in Deel 3, Titel 4, Hoofdstuk 4 DLB en worden hierna dan ook 'deelgenoten' genoemd.

Er zijn minimum twee deelgenoten. Er is geen maximumaantal bepaald.

De deelgenoten zijn de stichtende deelgenoten en alle andere deelgenoten die later bij beslissing van de algemene vergadering worden aanvaard.

§2. De vereniging wordt opgericht door vier deelgenoten, ook "stichtende deelgenoten" genoemd.

Deze stichtende deelgenoten zijn:

- de autonome verzorgingsinstelling AZ Jan Palfijn Gent (hierna genoemd "AZJP");
- het OCMW Gent (hierna genoemd "OCMW Gent");
- de vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek (hierna genoemd "AZSL");
- de vzw Artsen AZ Ganda.

§3. De deelgenoten van de vereniging zijn verplicht de statuten en in voorkomend geval het intern reglement van de vereniging, alsook de besluiten van haar organen na te leven en de belangen van de vereniging of één van haar organen niet te schaden.

§4. Op de zetel van de vereniging wordt door het bestuursorgaan een register van de deelgenoten gehouden. Dit register vermeldt de naam, de rechtsvorm, het adres van de zetel en het ondernemingsnummer. Dit register kan door alle deelgenoten geraadpleegd worden ter plaatse op de zetel van de vereniging. Het bestuursorgaan kan beslissen dat het register wordt aangehouden in elektronische vorm.

Artikel 8 - Voorwaarden en formaliteiten voor de toetreding

§1. Iedere rechtspersoon zoals bedoeld in artikel 501 DLB kan zich kandidaat stellen als deelgenoot mits naleving van de volgende voorwaarden:

- De kandidaat-deelgenoten richten hun kandidaatstelling schriftelijk aan de voorzitter van het bestuursorgaan, die deze kandidaatstelling bezorgt aan de andere leden van het bestuursorgaan en aan alle deelgenoten;
- De algemene vergadering beslist over de aanvaarding van de kandidaat als deelgenoot op haar eerstvolgende vergadering volgens de principes die gelden voor een statutenwijziging en pas na voorafgaande instemming van alle deelgenoten met de toetreding van deze nieuwe deelgenoot. Op deze algemene vergadering dienen de stichtende deelgenoten aanwezig of vertegenwoordigd te zijn. Indien de algemene vergadering beslist tot aanvaarding van de kandidaat als deelgenoot zal de algemene vergadering tevens beslissen over de wijzigingen die aangebracht worden aan de statuten naar aanleiding van de toetreding, onder meer wat betreft de bepalingen omtrent de vertegenwoordiging en stemrechten van de deelgenoten in de organen van de vereniging.

§2. Onverminderd de toepassing van de toetredingsregels uit het DLB, kan de algemene vergadering discretionair beslissen dat een kandidaat niet wordt aanvaard als deelgenoot. Tegen deze beslissing is geen verhaal mogelijk. De kandidaat-deelgenoot wordt bij gewone brief of per e-mail in kennis gesteld van de beslissing van de algemene vergadering. Een nieuwe kandidatuurstelling door dezelfde kandidaat-deelgenoot is slechts ontvankelijk twee jaar na de kennisgeving van de weigering tot aanvaarding.

Artikel 9 - Uittreding

§1. De deelgenoten kunnen uit de vereniging treden door een formeel schrijven per aangetekende brief te richten aan de voorzitter van het bestuursorgaan en dit mee te delen aan alle andere deelgenoten.

§2. De beslissing tot uittreding dient minstens vierentwintig (24) maanden op voorhand meegedeeld te worden en de uittreding vindt plaats bij aanvang van het eerstvolgende boekjaar na afloop van de

termijn van vierentwintig (24) maanden. Mits eenparig akkoord van de deelgenoten AZSL, AZJP en OCMW Gent (inclusief de uittredende deelgenoot) kan hiervan evenwel afgeweken worden en kan de uittreding op een ander moment plaatsvinden.

§3. De stichtende deelgenoten kunnen evenwel slechts ten vroegste uittreden na verloop van een periode van 20 jaar, te rekenen vanaf het einde van het boekjaar 2027, tenzij de deelgenoten AZSL, AZJP en OCMW Gent akkoord gaan met een andere termijn.

§4. Indien door de uittreding het aantal deelgenoten onder het wettelijk minimum daalt, dan wordt de uittreding van de deelgenoot gedurende een redelijke termijn opgeschort totdat er een plaatsvervangend deelgenoot is gevonden.

§5. Tijdens de uittredingstermijn blijft de uittredende deelgenoot gehouden alle verbintenissen, engagementen en plichten, zoals deze golden voor de bekendmaking van de beslissing tot uittreding, uit te voeren. Wanneer de voorziene uittredingstermijn niet gerespecteerd wordt, dan is het uittredende deelgenoot gehouden een vervangende uittredingsvergoeding te betalen aan de vereniging, met een extra vergoeding voor de gevolgen van de niet-naleving van de uittredingstermijn.

Artikel 10 - Inbreng

§1. De deelgenoten doen een inbreng volgens de modaliteiten bepaald in dit artikel.

§2. De inbreng van de vzw AZSL en de AV AZJP bestaat uit de inbreng *om niet* van hun algehele ziekenhuisexploitatie (en het daaraan verbonden actief en passief), met inbegrip van de onroerende goederen waarop zij als eigenaar of erfpachthouder zakelijke rechten kunnen doen gelden.

§3. De inbreng van de vzw Artsen AZ Ganda bestaat uit de ter beschikking stelling van de *know how* van de vzw artsen, *pro forma* gevaloriseerd op 1 euro. Dit laatste bedrag blijft ongewijzigd in de tijd. Bij oprichting van de vereniging leggen de deelgenoten wederzijdse engagementen en verantwoordelijkheden vast, tussen enerzijds het artsenkorps, vertegenwoordigd door de medische raden van AZSL en AZJP, en de oprichtende ziekenhuizen anderzijds.

§4. De inbreng van OCMW Gent bestaat uit een inbreng in speciën van 36,5 miljoen EUR te volstorten als volgt:

- Op 1 februari 2027: 12.152.227 EUR
- Op 1 februari 2032: 12.173.886 EUR
- Op 1 februari 2038: 12.173.887 EUR.

§5. De inbreng *om niet* gebeurde op grond van de gegevens die gecontroleerd werden door de door de stichtende deelgenoten aangeduide bedrijfsrevisoren.

§6. Voor de bepaling van het stemmenaantal in de algemene vergadering en in de andere beheersorganen van de vereniging wordt de naar economische maatstaven waardeerbare inbreng van AZJP en OCMW Gent samen beschouwd en onder deze deelgenoten verdeeld overeenkomstig deze statuten.

Artikel 11 - Teruggave van de (aanvankelijke) inbreng

§1. In geval van ontbinding van de vereniging of van het ontslag van één of meer deelgenoten, hebben de uittredende deelgenoten recht op teruggave van wat er door elk van hen is ingebracht (o.m. de erkende bedden) op datum van de integratie, bij voorkeur in natura en in verhouding tot de inbreng.

§2. Bij zijn uittreding zal de deelgenoot evenwel de tegenwaarde ontvangen van zijn inbreng in de vereniging, geraamd volgens de boekhoudkundige waarde op het ogenblik van de uittreding, met verrekening van de vergoeding voor de schade die ingevolge de uittreding aan de exploitatie van het algemeen ziekenhuis AZ Ganda desgevallend is toegebracht.

§3. Indien de teruggave van de inbreng in natura niet meer mogelijk (bv. wegens subrogatie) of niet wenselijk is omdat deze de continuïteit van de zorgverlening kan aantasten, kunnen de overblijvende/kan de overblijvende deelgeno(o)t(en) ervoor opteren om de teruggave uit te voeren middels een loutere financiële compensatie (terugbetaling).

§4. De terugbetaling van de inbreng aan deelgenoten die uittreden, wordt gespreid over een termijn van minstens 10 jaar, te rekenen vanaf de datum van uittreding, tenzij schriftelijk anders overeengekomen tussen de deelgenoten en met dien verstande dat de terugbetaling niet tot gevolg mag hebben dat de zorgcontinuïteit in het gedrang zou komen. De waarde van de terug te betalen inbreng wordt vastgesteld volgens de boekhoudkundige waarde op het ogenblik van de uittreding,

waarbij geen rekening wordt gehouden met eventuele na de inbreng geboekte meerwaarde op deze aanvankelijke inbrengen.

§5. Bij een gebeurlijke uittreding van deelgenoot AZJP dient die partij de integrale verantwoordelijkheid te nemen voor de statutaire personeelsleden die aanvankelijk en tot 31 december 2026 tewerkgesteld waren in AZJP en die op 1 januari 2027 werden ter beschikking gesteld aan de vereniging. Bij gebeurlijke uittreding van deelgenoot AZJP zal echter zo mogelijk binnen de vereniging gezocht worden naar een mogelijke oplossing voor die statutaire medewerkers, dan wel zal de uittredende deelgenoot -in functie en in verhouding tot het aantal ziekenhuisbedden die hij zal exploiteren (na uittreding) t.o.v. de totaliteit van ziekenhuisbedden voorafgaand aan de uittreding- instaan voor de verdere tewerkstelling van het aantal medewerkers in functie van die verhouding.

§6. Wat de ziekenhuisartsen en paramedici betreft, zullen diegene die op 31 december 2026 een overeenkomst hadden met AZJP of AZSL ervoor kunnen opteren om opnieuw hun activiteiten te ontwikkelen in hun ziekenhuis van oorsprong. Artsen en paramedici die werden aangewezen vanaf 1 januari 2027, zullen in functie van hun anciënniteit (en na de artsen en paramedici die actief waren binnen de oorspronkelijke ziekenhuizen) een keuze kunnen maken voor het overblijvende dan wel uittredende ziekenhuis, waarbij het aantal beschikbare plaatsen per ziekenhuis wordt bepaald in functie en in verhouding tot het aantal ziekenhuisbedden die de ziekenhuizen zullen exploiteren (na uittreding) t.o.v. de totaliteit van ziekenhuisbedden voorafgaand aan de uittreding.

Artikel 12 - Rechten en plichten van de deelgenoten

§1. De deelgenoten hebben alle rechten en verplichtingen die in het WVV, het DLB en deze statuten worden beschreven. Zij betalen geen lidmaatschapsbijdrage.

§2. Geen enkele deelgenoot kan enige aanspraak laten gelden of uitoefenen op de activa van de vereniging op grond van de enkele hoedanigheid van deelgenoot, behoudens het recht op teruggave van de inbreng overeenkomstig artikel 11 van de statuten.

Artikel 13 - Aansprakelijkheid van de deelgenoten en van hun vertegenwoordigers

De deelgenoten en hun vertegenwoordigers zijn in hun hoedanigheid niet aansprakelijk voor de verbintenissen die de vereniging aangaat.

TITEL III. DE ALGEMENE VERGADERING

Artikel 14 - Samenstelling van de algemene vergadering

§1. De algemene vergadering bestaat uit alle deelgenoten. Het aantal vertegenwoordigers van de deelgenoten (hierna “vertegenwoordigers” genoemd) en het aantal eraan verbonden stemmen in de algemene vergadering wordt bepaald in verhouding tot de naar economische maatstaven waardeerbare inbreng van de deelgenoten in de vereniging of de gelijkgestelde inbreng wat betreft de deelgenoot vzw Artsen AZ Ganda.

Elke deelgenoot wordt in de algemene vergadering vertegenwoordigd door het hierna bepaalde aantal vertegenwoordigers die door hem worden aangeduid:

- AZJP beschikt over 2 vertegenwoordigers. De aanduiding van de vertegenwoordigers gebeurt door de bevoegde organen van AZJP. Gelet op de rechtstreekse vertegenwoordiging van deelgenoot OCMW Gent, zal de aanduiding van de twee vertegenwoordigers van AZJP in beginsel gebeuren op voordracht van deelgenoten Institut Moderne vzw (ondernemingsnummer 0409.847.566) en UZ Gent, voor zover deze laatste deelgenoot blijven van AZJP;
- OCMW Gent beschikt over 4 vertegenwoordigers;
- AZSL beschikt over 11 vertegenwoordigers, waarvan 2 vertegenwoordigers van de vzw Domino (ondernemingsnummer 0407.693.770);
- vzw Artsen AZ Ganda beschikt over 1 vertegenwoordiger.

§2. De aanduiding van de vertegenwoordigers komt toe aan de deelgenoten die elk de lijst met hun vertegenwoordigers zullen medelen aan de voorzitter van het bestuursorgaan.

§3. De vertegenwoordigers van OCMW Gent worden verkozen overeenkomstig de toepasselijke wetgeving door de leden van de raad voor maatschappelijk welzijn in één stemronde.

§4. Het OCMW Gent kan zich in de algemene vergadering alleen laten vertegenwoordigen door leden van de raad voor maatschappelijk welzijn die elk maar één stem mogen uitbrengen, ongeacht de mogelijkheid om, als vertegenwoordigend lid van de raad voor maatschappelijk welzijn, voor bepaalde aangewezen zittingen een volmacht te verlenen aan een ander lid van de raad voor maatschappelijk welzijn dat nog niet stemgerechtigd is.

§5. De opdracht van de vertegenwoordigers van deelgenoten eindigt van rechtswege op de eerste algemene vergadering die plaatsvindt nadat de nieuwe raad voor maatschappelijk welzijn werd geïnstalleerd overeenkomstig de geldende decretale bepalingen en de respectievelijke vertegenwoordigers voor de vereniging werden aangeduid.

§6. De hoedanigheid van vertegenwoordiger van een deelgenoot in de algemene vergadering eindigt bovendien steeds door:

- overlijden van de betrokkene;
- vrijwillig ontslag van de betrokkene;
- de intrekking van het mandaat van vertegenwoordiger door de deelgenoot die de vertegenwoordiger aanduidde. Deze intrekking moet door de deelgenoot schriftelijk worden meegedeeld aan de voorzitter van het bestuursorgaan. Desgevallend wordt een plaatsvervanger-vertegenwoordiger van en door de deelgenoot aangeduid;
- het verlies van de vereiste hoedanigheid waarover de betrokken vertegenwoordiger dient te beschikken.

§7. De vertegenwoordigers van de deelgenoten in de algemene vergadering mogen geen persoonlijke, familiale of zakelijke belangen hebben die ingaan tegen het belang van de vereniging. In voorkomend geval zal de vertegenwoordiger gevraagd worden de algemene vergadering voor de duur van de beraadslaging en het besluit over de zaak waarin hij een strijdig belang heeft te verlaten en zal hij ter bepaling van de aanwezigheids- en stemquota als voorzien in de statuten en in de regelgeving, buiten beschouwing gelaten worden. Indien de betrokken vertegenwoordiger niet op deze vraag ingaat, zal de algemene vergadering door de voorzitter voor de beraadslaging over de betrokken zaak aanvat met minstens twee (2) weken verdaagd worden teneinde de deelgenoot die

door de vertegenwoordiger met een strijdig belang vertegenwoordigd wordt, de mogelijkheid te bieden deze vertegenwoordiger te vervangen.

Artikel 15 - Bevoegdheden van de algemene vergadering

§1. De volgende bevoegdheden kunnen uitsluitend door de algemene vergadering uitgeoefend worden:

- De wijziging van de statuten en de missie;
- Het aanvaarden van een kandidaat als deelgenoot;
- De uitsluiting van een deelgenoot, overeenkomstig de procedure die wordt bepaald in het intern reglement (en wat dit punt betreft goedgekeurd is door de algemene vergadering);
- De benoeming van de bestuurders, op voordracht van de deelgenoten, alsook de afzetting van de bestuurders. De weigering tot benoeming of de beslissing tot afzetting kunnen enkel genomen worden mits daar gegronde redenen voor zijn;
- Het vastleggen van de bezoldiging van de bestuurders, op voorstel van het remuneratiecomité binnen het decretale en wettelijke kader;
- De benoeming en de afzetting van de commissaris en het bepalen van diens bezoldiging;
- De kwijting aan de bestuurders en de commissarissen en in voorkomend geval, het instellen van de verenigingsvordering tegen de bestuurders en de commissarissen;
- De goedkeuring van de begrotingen en van de jaarrekeningen en de bestemming van het resultaat;
- Het beslissen over de al dan niet intrekking van een beslissing van het bestuursorgaan, indien twee deelgenoten hierom uitdrukkelijk verzoeken of indien één deelgenoot hierom verzoekt en bij het verzoek aanvoert dat het bestuursorgaan zijn bevoegdheden overschreden heeft;

- De toetreding van de vereniging tot een andere rechtspersoon die tevens instaat voor het verstrekken van gezondheidszorg;
- Het verlengen van de duur van de vereniging;
- De ontbinding van de vereniging;
- Het doen of aanvaarden van een inbreng om niet van een algemeenheid;
- Alle gevallen waarin de wet, het decreet of deze statuten het vereisen.

§2. De deelgenoten en hun vertegenwoordigers zullen steeds handelen met het oog op de behartiging van het belang van de vereniging (de ziekenhuisvereniging in de zin van Deel 3, Titel 4, Hoofdstuk 4 DLB (en de aanvullende, wijzigende en vervangende bepalingen dienaangaande)).

Artikel 16 - Bijeenroeping van de algemene vergadering

§1. De jaarlijkse bijeenkomst van de gewone algemene vergadering zal gehouden worden binnen de zes maanden na het afsluiten van het boekjaar op de zetel of op de plaats vermeld in de uitnodiging.

Op deze bijeenkomst wordt beslist over de goedkeuring van de jaarrekening, de bestemming van het resultaat en de kwijting aan het bestuur en de eventuele commissarissen.

De oproeping voor de gewone algemene vergadering wordt minstens vijftien (15) kalenderdagen voorafgaand aan de datum van de algemene vergadering naar alle vertegenwoordigers van de deelgenoten verstuurd per e-mail aan het adres dat de vertegenwoordiger van de deelgenoot daartoe laatst heeft opgegeven aan het secretariaat van de algemeen directeur.

§2. Enkel een buitengewone algemene vergadering kan beslissen tot een statutenwijziging. De oproeping wordt minstens dertig (30) dagen voorafgaand aan de buitengewone algemene vergadering naar alle vertegenwoordigers van de deelgenoten verstuurd per post en per e-mail op het adres dat de vertegenwoordiger van de deelgenoot daartoe laatst aan het secretariaat van de algemeen directeur heeft opgegeven. In elk geval dient de uitnodiging te worden verstuurd op een ogenblik dat

de raad voor maatschappelijk welzijn toelaat voorafgaand de betrokken algemene vergadering nog de nodige besluitvorming te nemen.

§3. De algemene vergadering kan worden samengeroepen na beslissing van het bestuursorgaan telkens als het belang van de vereniging het vereist. Een algemene vergadering kan ook worden samengeroepen op verzoek van minstens 3 bestuurders, op verzoek van minstens 1/5 van de vertegenwoordigers van de deelgenoten of op verzoek van één van de deelgenoten. In voorkomend geval roept de voorzitter de algemene vergadering bijeen, bij gebreke daaraan roept de ondervoorzitter de algemene vergadering bijeen. De algemene vergadering wordt bijeengeroepen binnen eenentwintig (21) dagen na het verzoek tot bijeenroeping en wordt uiterlijk gehouden op de veertigste (40^{ste}) dag na dit verzoek.

De oproeping voor de algemene vergadering wordt minstens vijftien (15) kalenderdagen voorafgaand aan de datum van de algemene vergadering naar alle vertegenwoordigers verstuurd per e-mail aan het adres dat de vertegenwoordiger van de deelgenoot daartoe laatst heeft opgegeven aan het secretariaat van de algemeen directeur.

§4. Aan de uitnodiging tot deelname aan een algemene vergadering wordt de agenda toegevoegd, goedgekeurd door het bestuursorgaan op voorstel van de voorzitter en de ondervoorzitters en in overleg met de algemeen directeur.

§5. De vergaderingen van een algemene vergadering worden door de voorzitter van het bestuursorgaan bijeengeroepen.

Behoudens de agenda zoals bepaald door het bestuursorgaan, zal ook elk punt dat door minstens 4 bestuurders of door minstens 1 deelgenoot minstens tien dagen voor de vergadering wordt aangebracht aan de agenda worden toegevoegd.

Artikel 17 - Verloop van de vergadering

§1. De algemene vergadering wordt voorgezeten door de voorzitter van het bestuursorgaan. Bij tijdelijke verhindering van de voorzitter wordt de vergadering voorgezeten door de ondervoorzitter gekozen uit de groep bestuurders van de deelgenoot met het tweede grootste aantal vertegenwoordigers in de algemene vergadering en bij diens verhindering of afwezigheid, door de andere ondervoorzitter. Indien de voorzitter langer dan een maand niet in staat zou zijn zijn functie waar te nemen, zal hij vervangen worden door de ondervoorzitter gekozen uit de groep bestuurders van de deelgenoot met het grootste aantal vertegenwoordigers in de algemene vergadering.

Indien ook zij verhinderd zijn, wordt de vergadering voorgezeten door de oudste aanwezige vertegenwoordiger.

§2. De bestuurders geven antwoord op de vragen van de vertegenwoordigers die vooraf of tijdens de vergadering, mondeling of schriftelijk, worden gesteld en die verband houden met de agendapunten. Zij kunnen, in het belang van de vereniging, weigeren op vragen te antwoorden wanneer de mededeling van bepaalde gegevens of feiten de vereniging schade kan berokkenen of in strijd is met de door de vereniging aangegane vertrouwelijkheidsverplichtingen.

§3. In voorkomend geval, geeft de commissaris antwoord op de vragen die hem door de vertegenwoordigers van de deelgenoten, vooraf of tijdens de vergadering, mondeling of schriftelijk, worden gesteld en die verband houden met de agendapunten waarover hij verslag uitbrengt. Hij kan, in het belang van de vereniging, weigeren op vragen te antwoorden wanneer de mededeling van bepaalde gegevens of feiten de vereniging schade kan berokkenen of in strijd is met zijn beroepsgeheim of met door de vereniging aangegane vertrouwelijkheidsverplichtingen. Hij heeft het recht ter algemene vergadering het woord te voeren in verband met de vervulling van zijn taak.

§4. De bestuurders en de commissaris kunnen hun antwoord op verschillende vragen over hetzelfde onderwerp groeperen.

§5. De vergaderingen van de algemene vergadering kunnen ook geldig op afstand (digitaal) plaatsvinden via alle daartoe passende (elektronische) communicatiemiddelen, zoals videoconferentie, teleconferentie of andere digitale platforms. Deze vergaderingen kunnen ook

plaatsvinden in hybride vorm (deel van de vertegenwoordigers fysiek aanwezig en deel van de vertegenwoordigers op afstand (digitaal) deelnemend).

Bij digitale vergaderingen (vergaderingen op afstand) moeten de volgende voorwaarden worden gerespecteerd:

- het gebruikte systeem moet de deelnemers in staat stellen om elkaar simultaan te horen en te spreken;
- het systeem moet voldoende garanties bieden voor de identificatie van de deelnemers en voor de veilige deelname aan de vergadering;
- de stemming kan zowel fysiek als elektronisch gebeuren, zo nodig via een beveiligd platform, mits inachtneming van de nodige vertrouwelijkheid, zoals o.m. bij geheime stemming.

Het bestuursorgaan geeft in de oproeping van de algemene vergadering aan of vertegenwoordigers van de deelgenoten op afstand kunnen deelnemen en bepaalt de modaliteiten voor deze deelname op afstand in de oproeping.

§6. De vertegenwoordigers van de deelgenoten kunnen eenparig en schriftelijk (via alle passende elektronische communicatiemiddelen) alle besluiten nemen die tot de bevoegdheid van de algemene vergadering behoren, met uitzondering van statutenwijzigingen. In dat geval dienen de formaliteiten van bijeenroeping niet te worden vervuld. De leden van het bestuursorgaan en, in voorkomend geval, de commissarissen, mogen op hun verzoek van die besluiten kennis nemen.

§7. De algemene vergadering kan steeds personen die niet afgevaardigd zijn door de deelgenoten tot de vergadering toelaten met raadgevende stem.

De leden van de directie, de ziekenhuisartsen en de medewerkers van het ziekenhuis kunnen uitgenodigd worden om de bijeenkomsten van de algemene vergadering bij te wonen, met dien verstande dat zij geen stemrecht hebben. Ziekenhuisartsen kunnen echter wel stemrecht hebben indien ze een deelgenoot vertegenwoordigen in de schoot van de algemene vergadering.

De algemene vergadering mag eveneens op uitnodiging worden bijgewoond, voor technische toelichting en advies over bepaalde punten, door andere personen dan de vertegenwoordigers van de

deelgenoten of de personen vermeld in het vorige lid. Zij mogen niet deelnemen aan de beraadslaging en de stemming zelf.

§8. De algemeen directeur staat in voor de opmaak van de notulen van de algemene vergadering. Zij worden ondertekend door de voorzitter of bij diens afwezigheid door één van de ondervoorzitters en bewaard op de zetel van de vereniging. De vertegenwoordigers en de deelgenoten hebben recht op inzage en afschrift van de notulen.

Artikel 18 - Quorum en stemming algemene vergadering

§1. Elke deelgenoot heeft evenveel stemmen als het aantal aanwezige of vertegenwoordigde vertegenwoordigers. Elke vertegenwoordiger van een deelgenoot heeft 1 stem. De deelgenoten beschikken over het volgend aantal stemmen:

- OCMW Gent beschikt over 4 stemmen;
- AZJP beschikt over 2 stemmen;
- AZSL beschikt over 11 stemmen;
- vzw Artsen AZ Ganda beschikt over 1 stem.

§2. Om op een geldige manier te kunnen beraadslagen en besluiten, moeten minstens twee derde (2/3) van het geheel van de vertegenwoordigers van de deelgenoten OCMW Gent, AZJP en AZSL aanwezig of vertegenwoordigd zijn. Ingeval op de eerste vergadering minder dan twee derde (2/3) van het geheel van de vertegenwoordigers van de deelgenoten OCMW Gent, AZJP en AZSL aanwezig of vertegenwoordigd zijn, wordt binnen de maand doch ten vroegste 15 kalenderdagen na de eerste vergadering, een tweede vergadering bijeengeroepen met dezelfde agenda die geldig kan beraadslagen en besluiten ongeacht het aantal aanwezige of vertegenwoordigde vertegenwoordigers van de deelgenoten, mits de aanwezigheid van minstens één vertegenwoordiger van de deelgenoten OCMW Gent, AZJP en AZSL.

Vertegenwoordigers die niet op de vergadering aanwezig kunnen zijn, kunnen zich laten vertegenwoordigen bij schriftelijke volmacht door een andere vertegenwoordiger van dezelfde

deelgenoot of van een andere deelgenoot. Elke vertegenwoordiger kan maximaal één volmacht dragen.

§3. Behoudens wanneer deze statuten of de regelgeving anders voorzien, worden beslissingen genomen bij volstrekte meerderheid van stemmen. Onder volstrekte meerderheid van stemmen wordt verstaan, meer dan de helft van de uitgebrachte stemmen waarbij onthoudingen, blanco en ongeldige stemmen niet worden meegerekend (noch in de teller noch in de noemer). Bij staking van stemmen zal de stem van de voorzitter van het bestuursorgaan of in geval van zijn afwezigheid, de stem van zijn vervanger, bepalen of de beslissing al dan niet wordt genomen. Zijn stem is dan doorslaggevend.

§4. De beslissingen omtrent de hierna bepaalde materies worden genomen na voorafgaande instemming van alle deelgenoten, met dien verstande dat de vertegenwoordigers van die deelgenoten hun stemrecht op de algemene vergadering dienen uit te oefenen conform de beslissing van de deelgenoot die zij vertegenwoordigen:

- een toetreding van een deelgenoot;
- een statutenwijziging (met inbegrip van de wijziging van het doel of van de doeleinden waarvoor de vereniging is opgericht);
- een verlenging van de duur van de vereniging;
- de vrijwillige ontbinding van de vereniging.

§5. De algemene vergadering kan over statutenwijzigingen alleen dan op geldige wijze beraadslagen en besluiten, wanneer de voorgestelde wijzigingen nauwkeurig zijn aangegeven in de oproeping, als ten minste twee derde (2/3) van het geheel van de vertegenwoordigers van de deelgenoten OCMW Gent, AZJP en AZSL op de vergadering aanwezig of vertegenwoordigd zijn, en elke deelgenoot vertegenwoordigd is.

Ingeval op de eerste vergadering minder dan twee derde (2/3) van het geheel van de vertegenwoordigers van de deelgenoten aanwezig of vertegenwoordigd zijn, wordt binnen de maand, doch ten vroegste 15 kalenderdagen na de eerste vergadering, een tweede vergadering

bijeengeroepen met dezelfde agenda die geldig kan beraadslagen en besluiten ongeacht het aantal aanwezige of vertegenwoordigde vertegenwoordigers van de deelgenoten.

Een wijziging is alleen dan aangenomen, wanneer zij twee derde van de uitgebrachte stemmen heeft verkregen waarbij onthoudingen, blanco en ongeldige stemmen niet worden meegerekend (noch in de teller noch in de noemer).

Indien de statutenwijziging echter betrekking heeft op het voorwerp of het belangeloos doel van de vereniging, is zij alleen dan aangenomen, wanneer zij vier vijfde van de uitgebrachte stemmen heeft verkregen waarbij onthoudingen, blanco en ongeldige stemmen niet worden meegerekend (noch in de teller noch in de noemer) .

§6. De stemming kan gebeuren door afroeping, door handopsteking of, indien gevraagd door minstens één derde (1/3) van de vertegenwoordigers van de deelgenoten die aanwezig of vertegenwoordigd zijn of door drie (3) vertegenwoordigers van één deelgenoot, door geheime stemming.

TITEL IV. HET BESTUURSORGaan

Artikel 19 - Samenstelling van het bestuursorgaan

§1. Het bestuursorgaan bestaat uit bestuurders benoemd door de algemene vergadering op basis van de hierin bepaalde voordrachten.

Het aantal bestuurders voorgedragen door elk van de deelgenoten in het bestuursorgaan wordt bepaald in verhouding tot de naar economische maatstaven waardeerbare inbreng van de deelgenoten in de vereniging of de gelijkgestelde inbreng wat betreft de deelgenoot vzw Artsen AZ-Ganda.

§2. De vereniging wordt bestuurd door het bestuursorgaan dat samengesteld is uit:

- 3 bestuurders, benoemd op voordracht door het OCMW Gent;
- 1 bestuurder, benoemd op voordracht door AZJP. De voordracht van deze bestuurder gebeurt door de bevoegde organen van AZJP. Gelet op de rechtstreekse voordracht van drie bestuurders door deelgenoot OCMW Gent en de voordracht van een bestuurder door UZ Gent, zal de voordracht van de bestuurder namens AZJP in beginsel gebeuren op voordracht van deelgenoot Institut Moderne vzw (met ondernemingsnummer 0409.847.566);
- 8 bestuurders, benoemd op voordracht door AZSL. Een van deze bestuurders wordt benoemd op voordracht van de vzw Domino (met ondernemingsnummer 0407.693.770);
- 1 bestuurder, benoemd op voordracht door de vzw Artsen AZ Ganda (vanaf 1 januari 2031 zal de deelgenoot vzw Artsen AZ Ganda een tweede bestuurder voordragen);
- 1 bestuurder, benoemd op voordracht door het UZ Gent, meer bepaald in de persoon van haar gedelegeerd bestuurder. Het mandaat van deze bestuurder is afhankelijk van reciprociteit, meer bepaald dat er een bestuurder voorgedragen door AZ Ganda zetelt in het bestuurscomité van UZ Gent, waarbij de voorgedragen persoon geen bestuurder dient te zijn van AZ Ganda.

§3. Zowel natuurlijke als rechtspersonen kunnen bestuurder zijn in het bestuursorgaan. Feitelijke Verenigingen kunnen geen bestuurder zijn.

Wanneer een rechtspersoon een mandaat opneemt van bestuurder, benoemt hij een natuurlijke persoon als vaste vertegenwoordiger die wordt belast met de uitvoering van dat mandaat in naam en voor rekening van die rechtspersoon.

Deze vaste vertegenwoordiger moet aan dezelfde voorwaarden voldoen als de rechtspersoon en is hoofdelijk met hem aansprakelijk alsof hij zelf het betrokken mandaat in eigen naam en voor eigen rekening had uitgevoerd. De regels inzake belangenconflicten voor zaakvoerders en bestuurders vinden in voorkomend geval toepassing op de vaste vertegenwoordiger. De vaste vertegenwoordiger kan niet in eigen naam noch als vaste vertegenwoordiger van een andere rechtspersoon-bestuurder zetelen in het bestuursorgaan. De rechtspersoon mag de vaste vertegenwoordiging niet beëindigen zonder tegelijkertijd een opvolger te benoemen.

De regels van openbaarmaking voor de benoeming en de beëindiging van het mandaat van de rechtspersoon zijn ook van toepassing op diens vaste vertegenwoordiger.

§4. Het mandaat van de bestuurders voorgedragen door de deelgenoten AZSL en vzw Artsen AZ Ganda is onverenigbaar met om het even welk verkozen, benoemd of gecoöpteerd politiek mandaat (bijvoorbeeld senatoren, volksvertegenwoordigers, kamerleden, raadsleden, leden van het bijzonder comité voor de sociale dienst, gedeputeerden, ministers, staatssecretarissen, enz.).

§5. De voordracht aan de algemene vergadering van de kandidaat-bestuurders die geen artsen kunnen zijn die verbonden zijn met een aannemingsovereenkomst met het AZ Ganda- (met het oog op zijn/haar/hun benoeming) op voorstel van deelgenoot vzw Artsen AZ Ganda, zal gebeuren door het bestuursorgaan van de vereniging, waarbij over deze voordracht aan de algemene vergadering enkel gestemd zal kunnen worden door de bestuurders van de deelgenoten AZSL en AZJP. De algemene vergadering behoudt haar prerogatief op het vlak van de benoeming van de bestuurders.

In de eerste fase, meer bepaald per 1 januari 2027, zal deelgenoot vzw Artsen AZ Ganda, 1 bestuurder kunnen voordragen.

In de tweede fase, meer bepaald vanaf de 2^{de} legislatuur van het bestuursorgaan (overeenstemmend met de aanwijzing van nieuwe bestuurders voorgedragen door het OCMW Gent en AZJP n.a.v. de gemeenteraadsverkiezingen van 13 oktober 2030) zal deelgenoot vzw artsen AZ Ganda een voorstel doen voor de benoeming van een 2^{de} bestuurder per 1 januari 2031.

§6. Indien de wetgever nieuwe regels zou opleggen op het vlak van de *governance* van de ziekenhuizen, zullen de bovenvermelde afspraken worden herzien. Dit is o.m. het geval indien de wetgever nieuwe regels zou opleggen in het kader van de (co-)governance tussen artsen en ziekenhuizen. Dan zullen de bestuurders benoemd op voorstel van deelgenoot vzw Artsen AZ Ganda geïmputeerd worden op de gebeurlijk door de wetgever bepaalde quota op het vlak van de vertegenwoordiging van artsen binnen het bestuursorgaan.

§7. Het intern reglement zal de verantwoordelijkheden en gedragsregels van de bestuurders vastleggen, maar evenzeer van de waarnemers die (permanent) worden uitgenodigd. Het intern reglement wordt op dit punt goedgekeurd door de algemene vergadering.

§8. Onverminderd de verplichtingen opgelegd door het DLB aan de deelgenoot OCMW Gent op het vlak van voordracht van bestuurders, wordt een competentieprofiel opgesteld voor de bestuurders met aanduiding van minimaal volgende expertises: ervaring in de zorg-, financiële-, sociaaleconomische- of juridische sector, o.m. in overeenstemming met de “Aanbevelingen goed bestuur in welzijns- en zorgorganisaties 2023”¹.

De algemene vergadering zal de kandidatuur van de kandidaat bestuurders-vertegenwoordigers die worden voorgedragen/voorgesteld door de deelgenoten AZSL, AZJP en vzw Artsen AZ Ganda toetsen aan het profiel zoals vastgelegd in het intern reglement, alsook aan de mogelijke betrokkenheid bij de missie van de vereniging. Deelgenoot OCMW Gent zal ernaar streven dat ook de door het OCMW Gent voorgedragen kandidaat-bestuurders beantwoorden aan het vastgelegde competentieprofiel, zonder dat dit een verplichting inhoudt.

§9. De bestuurders worden benoemd door de algemene vergadering op basis van de lijst die de deelgenoten aan de voorzitter van het bestuursorgaan toezenden met de voorgedragen bestuurders, onverminderd hetgeen is bepaald in §5 op het vlak van de bestuurders voorgedragen door de vzw Artsen AZ Ganda. Het mandaat van een bestuurder is altijd hernieuwbaar.

§10. De bestuurders voorgedragen door het OCMW Gent, worden overeenkomstig artikel 506 DLB verkozen in één stemronde. Daarbij geldt dat het OCMW Gent enkel (OCMW)raadsleden en/of

1

https://www.departementwvg.be/sites/default/files/media/20230905_aanbevelingen_goed_bestuur_profit_def.pdf

deskundigen kan voordragen. In geen geval mag het aantal deskundigen groter zijn dan één derde (1/3) van het totaal aantal bestuurders die door het OCMW Gent zijn voorgedragen

§11. Het mandaat van de bestuurders duurt ten hoogste 6 jaar.

§12. Het mandaat van de bestuurders eindigt van rechtswege en uiterlijk op de eerste algemene vergadering die plaatsvindt nadat de nieuwe raad voor maatschappelijk welzijn werd geïnstalleerd overeenkomstig de geldende decretale bepalingen en de respectieve bestuurders voor de vereniging werden voorgedragen.

§13. Onverminderd hetgeen is bepaald in §11 en §12, eindigt het mandaat van een bestuurder steeds met onmiddellijke ingang door:

- overlijden van de bestuurder;
- vrijwillig ontslag van de bestuurder;
- de intrekking van het mandaat van de bestuurder door de deelgenoot die de betrokken bestuurder heeft voorgedragen. Deze intrekking moet door de deelgenoot schriftelijk worden meegedeeld aan de voorzitter van het bestuursorgaan. Desgevallend wordt een plaatsvervanger-bestuurder van en door de deelgenoot voorgedragen;
- wat de bestuurder benoemd op voordracht van UZ Gent betreft, door de beëindiging van de hoedanigheid van gedelegeerd bestuurder van UZ Gent.
- het verlies van de hoedanigheid waarover de bestuurder dient te beschikken.

§14. De mogelijkheid van coöptatie van bestuurders zoals bedoeld in artikel 9:6, §2 WVV wordt uitgesloten.

§15. De bestuurders en de vaste vertegenwoordiger van een bestuurder-rechtspersoon mogen geen persoonlijke, familiale of zakelijke belangen hebben die ingaan tegen het belang van de vereniging.

Artikel 20 - Bevoegdheden van het bestuursorgaan

§1. Het bestuursorgaan is bevoegd om alle handelingen te stellen en beslissingen te nemen die nodig of dienstig zijn voor de verwezenlijking van het voorwerp en het belangeloos doel van de vereniging, met uitzondering van die beslissingen waarvoor de algemene vergadering exclusief bevoegd is. Het bestuursorgaan is ook bevoegd voor de opmaak en de wijziging van het intern reglement.

§2. Het bestuursorgaan oefent zijn bevoegdheden uit als college, onverminderd hetgeen hierna bepaald wordt omtrent het dagelijks bestuur. Onverminderd de verplichtingen die voortvloeien uit collegiaal bestuur, met name overleg en toezicht, kunnen de bestuurders de bestuurstaken onder elkaar verdelen. Een dergelijke verdeling van taken kan aan derden niet worden tegengeworpen, zelfs niet nadat ze zijn openbaar gemaakt. Niet-naleving van de verdeling van taken brengt wel de interne aansprakelijkheid van de betrokken bestuurders in het gedrang.

§3. Het bestuursorgaan kan een deel van zijn beslissingsbevoegdheid delegeren aan één of meerdere derden, o.m. de algemeen directeur, zonder dat deze overdracht evenwel betrekking kan hebben op het algemeen beleid van de vereniging of de algemene bestuursbevoegdheid van het bestuursorgaan.

Artikel 21 - Voorzitter en ondervoorzitters van het bestuursorgaan

§1. Het bestuursorgaan verkiest in zijn midden een voorzitter en twee ondervoorzitters die de taken vervullen die horen bij deze functies zoals omschreven in deze statuten en het intern reglement.

De voorzitter wordt, behoudens anders overeengekomen tussen de deelgenoten AZJP, OCMW Gent en AZSL, gekozen uit de groep bestuurders voorgedragen door de deelgenoot met het grootste aantal vertegenwoordigers in de algemene vergadering.

De ondervoorzitters worden, behoudens anders overeengekomen tussen de deelgenoten AZJP, OCMW Gent en AZSL, gekozen uit de groep bestuurders voorgedragen door de deelgenoten AZSL enerzijds en AZJP en OCMW Gent als groep anderzijds, waarbij elk van die twee groepen beschikt over een ondervoorzitter in het bestuursorgaan.

De voorzitter en de ondervoorzitters worden gekozen voor een periode van maximum zes (6) jaar. De periode waarvoor ze verkozen zijn loopt tot aan het einde van hun mandaat als bestuurder, tot op het moment waarop hun mandaat als bestuurder wordt beëindigd of tot op het moment waarop het bestuursorgaan een einde maakt aan hun mandaat als voorzitter of ondervoorzitter. De voorzitter en de ondervoorzitters zijn herkiesbaar.

§2. In geval van tijdelijke verhindering van de voorzitter, wordt zijn functie waargenomen door de ondervoorzitter gekozen uit de groep bestuurders van de deelgenoot met het grootste aantal vertegenwoordigers in de algemene vergadering en bij diens verhindering of afwezigheid, door de andere ondervoorzitter.

De respectieve ondervoorzitters van het bestuursorgaan kunnen alle door de statuten en het intern reglement toegekende bevoegdheden van de voorzitter van het bestuursorgaan uitoefenen, indien deze laatste niet in de mogelijkheid verkeert deze bevoegdheden uit te oefenen.

§3. Bij afwezigheid of verhindering van zowel de voorzitter als de beide ondervoorzitters, wordt het voorzitterschap tijdelijk uitgeoefend door de oudste aanwezige bestuurder in functie. Dit tijdelijk voorzitterschap kan hoogstens 6 maanden duren. Bij langdurige afwezigheid of verhindering van de voorzitter en de ondervoorzitters voor een periode van minstens 6 maanden zal het bestuursorgaan een nieuwe voorzitter en ondervoorzitters verkiezen overeenkomstig de modaliteiten bepaald in dit artikel.

§4. Onverminderd de wettelijke en statutaire bevoegdheden van de algemene vergadering en het bestuursorgaan, wordt elke deelgenoot op betekenisvolle wijze betrokken bij de voorbereiding en de besluitvorming inzake de strategische, financiële en organisatorische kernaspecten van het ziekenhuis en de voorbereiding van eventuele strategische bestuurlijke contacten met derden.

De voorzitter waakt samen met de beide ondervoorzitters over een gedragen besluitvorming binnen de verschillende bestuurlijke organen. De algemeen directeur ondersteunt dit proces door de nodige objectieve informatieverstrekking.

Artikel 22 - Bureau

§1. In de schoot van het bestuursorgaan wordt een bureau opgericht, samengesteld uit de voorzitter, de ondervoorzitters, de algemeen directeur en de hoofddarts-medisch directeur.

§2. Het bureau heeft als taak het voorbereiden van de vergaderingen van het bestuursorgaan, het opvolgen van de post-integratie en het voorbereiden van belangrijke dossiers en belangrijke strategische samenwerkingen. Een lid van het bureau kan naargelang het behandeld agendapunt vragen dat het bevoegde lid van het directiecomité gehoord wordt door het bureau.

Artikel 23 - Vergaderingen van het bestuursorgaan

§1. Het bestuursorgaan vergadert, na elektronische oproeping, verstuurd in naam van de voorzitter, zo dikwijls als het belang van de vereniging het vereist, alsook binnen de vijftien (15) kalenderdagen na een daartoe strekkend verzoek van ten minste drie (3) bestuurders of van één van de deelgenoten. De agenda wordt opgesteld door de voorzitter en de ondervoorzitters en in overleg met de algemeen directeur. Het intern reglement bepaalt hoe en in welke vorm de agenda wordt bezorgd aan het OCMW Gent.

§2. In geval van uiterst dringende noodzakelijkheid kan de voorzitter, de ondervoorzitter of de algemeen directeur binnen de 24 uur het bestuursorgaan bijeenroepen per e-mail. Het aldus samengeroepen bestuursorgaan beraadslaagt eerst over de dringende noodzakelijkheid en vervolgens over het voorgestelde agendapunt.

§3. De voorzitter leidt de vergaderingen van het bestuursorgaan.

§4. De vergadering wordt gehouden op de zetel van de vereniging of op elke andere plaats in België, vermeld in de elektronische oproeping.

§5. Het bestuursorgaan kan slechts geldig beraadslagen en besluiten wanneer ten minste de helft van de bestuurders aanwezig of vertegenwoordigd zijn op de vergadering met inbegrip van de helft van de bestuurders benoemd op voordracht van de deelgenoot AZSL en de samen te beschouwen deelgenoten AZJP en OCMW Gent. Indien deze cumulatieve voorwaarden niet vervuld zijn, wordt binnen de twee (2) weken een nieuwe vergadering van het bestuursorgaan met dezelfde agenda bijeengeroepen, die dan ongeacht haar samenstelling geldig kan beraadslagen en beslissen.

§6. Elke bestuurder kan zich krachtens een schriftelijk gegeven volmacht laten vertegenwoordigen door een andere bestuurder. Een bestuurder kan maximum twee andere bestuurders bij volmacht vertegenwoordigen. Het is bestuurders tevens toegestaan om deel te nemen aan de vergaderingen van het bestuursorgaan via alle passende (elektronische) communicatiemiddelen, mits voorafgaande verwittiging per elektronische weg aan de algemeen directeur of de voorzitter.

§7. Geen zaak mag buiten de agenda worden behandeld tenzij het dringend karakter van deze zaak wordt erkend door twee derde (2/3) van de aanwezige of vertegenwoordigde bestuurders.

§8. De vergaderingen van het bestuursorgaan mogen worden bijgewoond door alle personen van wie de aanwezigheid door het bestuursorgaan wenselijk wordt geacht.

De algemeen directeur en de medisch directeur wonen de vergaderingen bij met raadgevende stem. De voorzitter en de ondervoorzitter van de medische raad worden uitgenodigd om de vergaderingen van het bestuursorgaan als waarnemer bij te wonen, behoudens in de gevallen waarin de voorzitter van het bestuursorgaan dit anders beslist (hetzelfde geldt voor de algemeen directeur en de medisch directeur). De uitnodiging van de ondervoorzitter van de medische raad geldt voor de periode die loopt van 1 januari 2027 tot en met 31 december 2030.

Onverminderd hetgeen aangegeven staat in fine van het vorige lid, kan op vraag van de medische raad en na benoeming van de 2^{de} bestuurder voorgesteld door vzw artsen AZ Ganda, ook de ondervoorzitter van de medische raad uitgenodigd worden na 31 december 2030 de vergaderingen van het bestuursorgaan als waarnemer bij te wonen, behoudens in de gevallen waarin de voorzitter van het bestuursorgaan dit anders beslist.

De voorzitter en ondervoorzitter van de medische raad kunnen de vergaderingen niet bijwonen bij agendapunten die verband houden met de medische dienst waar zij zelf actief zijn of indien het bestuursorgaan moet beraadslagen over de reactie op een verzwaard advies van de medische raad (advies uitgebracht met toepassing van art. 139, § 1 Ziekenhuiswet).

§9. De beraadslagingen van het bestuursorgaan worden genotuleerd en de notulen worden ondertekend door de voorzitter alsook door de bestuurders die erom verzoeken en die aan de beraadslaging hebben deelgenomen.

De notulen worden op de zetel van de vereniging bewaard en kunnen worden ingezien door de bestuurders en de algemeen directeur.

Het intern reglement bepaalt hoe en in welke vorm de notulen worden bezorgd aan het OCMW Gent.

§10. De vergaderingen van het bestuursorgaan kunnen, na beslissing van de voorzitter, ook geldig op afstand (digitaal) plaatsvinden via alle daartoe passend communicatiemiddelen, waarbij de controle van aanwezigheden, volmachten en een daadwerkelijke besluitvorming met stemopname mogelijk moet zijn. Deze vergaderingen kunnen ook plaatsvinden in hybride vorm (een deel van de bestuurders fysiek aanwezig en een deel van de bestuurders digitaal (op afstand) deelnemend). Het intern reglement bepaalt de nadere modaliteiten voor deze vergaderingsvormen.

§11. De bestuurders zullen steeds handelen met oog op behartiging van het belang van de ziekenhuisvereniging in de zin van Deel 3, Titel 4, Hoofdstuk 4 DLB (en de aanvullende, wijzigende en vervangende bepalingen dienaangaande) en alle informatie die zij ontvangen n.a.v. de voorbereiding, de beraadslaging, de beslissing en de uitvoering ervan strikt vertrouwelijk behandelen.

§12. Wanneer het bestuursorgaan een beslissing moet nemen of zich over een verrichting moet uitspreken die onder zijn bevoegdheid valt, waarbij een bestuurder een rechtstreeks of onrechtstreeks belang van vermogensrechtelijke aard heeft dat strijdig is met het belang van de vereniging, moet de betrokken bestuurder dit meedelen aan de andere bestuurders vóór het bestuursorgaan een besluit neemt. Zijn/haar verklaring en toelichting over de aard van dit strijdig belang worden opgenomen in de notulen van de vergadering van het bestuursorgaan die de beslissing moet nemen. Het is het bestuursorgaan niet toegelaten deze beslissing te delegeren.

De bestuurder met het belangenconflict mag niet deelnemen aan de beraadslagingen van het bestuursorgaan over deze beslissingen of verrichtingen, noch aan de stemming in dat verband. Wanneer de meerderheid van de aanwezige of vertegenwoordigde bestuurders een belangenconflict heeft, dan wordt de beslissing of de verrichting aan de algemene vergadering voorgelegd. In geval de algemene vergadering de beslissing of de verrichting goedkeurt, kan het bestuursorgaan ze uitvoeren.

Deze procedure is niet van toepassing wanneer de beslissingen van het bestuursorgaan betrekking hebben op gebruikelijke verrichtingen die plaatshebben onder de voorwaarden en tegen de zekerheden die op de markt gewoonlijk gelden voor soortgelijke verrichtingen.

§13. De bestuurders kunnen binnen het wettelijk en decretaal kader aanspraak maken op een bezoldiging die wordt vastgelegd door de algemene vergadering, op voorstel van het remuneratiecomité, conform het intern reglement.

Artikel 24- Quorum en stemming in het bestuursorgaan

§1. Als uitgangspunt voor zijn besluitvorming, streeft het bestuursorgaan naar consensus.

Indien er toch tot stemming moet worden overgegaan, worden de beslissingen, behoudens uitdrukkelijk bepaalde uitzondering, genomen bij volstreekte meerderheid van stemmen. Onder

volstrekte meerderheid van stemmen wordt verstaan, meer dan de helft van de uitgebrachte stemmen van de aanwezige en vertegenwoordigde bestuurders waarbij onthoudingen, blanco en ongeldige stemmen niet worden meegerekend. Bij staking van stemmen zal de stem van de voorzitter of bij zijn afwezigheid, diens vervanger, bepalen of de beslissing al dan niet wordt genomen. Zijn stem is dan doorslaggevend.

§2. Voor de beslissingen die betrekking hebben op de punten hierna vermeld in deze paragraaf, kan op verzoek van de deelgenoten die over minstens een vierde van de vertegenwoordigde stemmen beschikken via de vertegenwoordigers zoals bepaald in artikel 14, §1, het voorstel van beslissing, aangevuld met de opmerkingen van de deelgenoten, binnen een maand opnieuw worden besproken in het bestuursorgaan:

- het zorgstrategisch plan;
- de oprichting, afschaffing of de plaats van organisatie van de ziekenhuisdiensten vermeld in de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecodificeerd op 10 juli 2008.

§3. Een drie vierde (3/4) meerderheid van de uitgebrachte stemmen van de aanwezige en vertegenwoordigde bestuurders, waarbij onthoudingen, blanco en ongeldige stemmen niet worden meegerekend, is echter vereist voor de beslissingen met betrekking tot:

- de financiële regeling van de ziekenhuisartsen, vermeld in artikel 144, §3, 4° van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecodificeerd op 10 juli 2008;
- de kosten ten laste van de patiënt;
- de toegankelijkheid van het ziekenhuis, met respect voor de ideologische, filosofische of godsdienstige overtuiging van de patiënt en ongeacht diens inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand.

§4. De stemming kan gebeuren door afroeping, door handopsteking of, indien gevraagd door minstens één derde (1/3) van de aanwezige of vertegenwoordigde bestuurders of door drie (3) bestuurders voorgedragen door een deelgenoot, door geheime stemming.

§5. De besluiten van het bestuursorgaan kunnen ook bij eenparig schriftelijk besluit van alle bestuurders worden genomen. De modaliteiten hiervan worden bepaald door het intern reglement.

Artikel 25 - Dagelijks bestuur

§1. Het dagelijks bestuur van de vereniging zowel wat betreft de interne beslissingsbevoegdheid, als de externe vertegenwoordigingsmacht, wordt opgedragen aan de algemeen directeur. De delegatie van het dagelijks bestuur geldt voor onbepaalde duur. De algemeen directeur is bevoegd om alleen te handelen in alle aangelegenheden inzake dagelijks bestuur.

§2. Het dagelijks bestuur omvat zowel de handelingen en beslissingen die niet verder reiken dan de behoeften van het dagelijks leven van de vereniging, als de handelingen en beslissingen die, ofwel om reden van hun minder belang dat ze vertonen, ofwel omwille van hun spoedeisend karakter, de tussenkomst van het bestuursorgaan niet rechtvaardigen.

§3. Het bestuursorgaan is bevoegd voor het toezicht op dit orgaan van dagelijks bestuur. Het bestuursorgaan kan dit mandaat steeds zonder motivatie schriftelijk beëindigen en kan steeds een mandaat van dagelijks bestuur verlenen aan een of meer andere personen. Omgekeerd kan de algemeen directeur of het orgaan van dagelijks bestuur steeds zelf ontslag nemen door schriftelijke kennisgeving aan de voorzitter.

§4. De bepaling dat het dagelijks bestuur wordt opgedragen aan de algemeen directeur kan aan derden worden tegengeworpen. Beperkingen aan de vertegenwoordigingsbevoegdheid van het orgaan van dagelijks bestuur gelden enkel intern en kunnen niet aan derden worden tegengeworpen, ook al zijn ze openbaar gemaakt.

§5. Volgende handelingen worden in elk geval geacht *niet* te behoren tot het dagelijks bestuur en worden door het bestuursorgaan beslist:

- het vastleggen van de strategie van het ziekenhuis, o.m. onder de vorm van een strategisch plan;

- het voorstellen van nieuwe bestuurders en het aanvaarden van het ontslag van bestuurders;
- het opstellen van de jaarrekening en de begroting;
- het oprichten van bestuurlijke commissies en comités en de regeling van de werking ervan;
- de daden van beschikking over onroerende goederen en over rechten verbonden aan deze goederen, tenzij hiertoe een bijzonder mandaat wordt verleend aan de algemeen directeur;
- de benoeming van de leden van de directie;
- de organisatie van de interne en externe auditfunctie;
- de handelingen waarvoor krachtens artikel 137 van de gecoördineerde Ziekenhuiswet het advies van de medische raad vereist is, onverminderd de mogelijkheid voor de algemeen directeur om hierover een adviesaanvraag te richten aan de medische raad;
- de beslissing in het kader van aankoopdossiers met een globale kostprijs waarvan het drempelbedrag wordt vastgelegd door het bestuursorgaan en opgenomen wordt in het intern reglement. De beslissingen en rechtshandelingen die betrekking hebben op dossiers waarvan het bedrag hoger ligt dan het hiervoor vermelde drempelbedrag kunnen genomen worden met toestemming van 2 bestuurders dan wel door de voorzitter of één van de ondervoorzitters samen met de algemeen directeur. Deze bevoegdheidsbeperkingen kunnen niet worden tegengeworpen aan derden, zelfs niet indien ze openbaar gemaakt zijn.

Artikel 26 - Externe vertegenwoordiging

§1. Het bestuursorgaan vertegenwoordigt als college de vereniging in alle handelingen in en buiten rechte. Het vertegenwoordigt de vereniging door de meerderheid van de bestuurders.

§2. Onverminderd de algemene vertegenwoordigingsbevoegdheid van het bestuur als college, wordt de vereniging in en buiten rechte eveneens vertegenwoordigd door:

- de voorzitter van het bestuur samen met de algemeen directeur dan wel met een ondervoorzitter;
- één van de ondervoorzitters bij afwezigheid of onbeschikbaarheid van de voorzitter samen met de algemeen directeur;
- bij afwezigheid of onbeschikbaarheid van de voorzitter en de ondervoorzitter, door twee bestuurders samen handelend.

§3. De algemeen directeur vertegenwoordigt de vereniging -binnen de perken van het dagelijks bestuur- in en buiten rechte.

§4. Het bestuur of de bestuurders die de vereniging vertegenwoordigen kunnen gevolmachtigden van de vereniging aanstellen:

- voor handelingen die niet tot het dagelijks bestuur behoren: de voorzitter of één van de ondervoorzitters samen met de algemeen directeur; bij onbeschikbaarheid of afwezigheid van één of twee voornoemde personen worden zij vervangen door één, respectievelijk twee bestuurders;
- voor handelingen die tot het dagelijks bestuur behoren: door de algemeen directeur; bij onbeschikbaarheid van de algemeen directeur wordt hij vervangen overeenkomstig de bevoegdheidsmatrix die wordt bepaald door het bestuursorgaan;
- voor handelingen die het voorwerp uitmaken van een bijzonder mandaat van het bestuursorgaan, door de hiertoe bevoegde mandataris. Alleen bijzondere en beperkte volmachten voor bepaalde of een reeks bepaalde rechtshandelingen kunnen dan worden verleend, al dan niet met recht van indeplaatsstelling. De gevolmachtigden verbinden de vereniging binnen de perken van de hun verleende volmacht waarvan de grenzen tegenstelbaar zijn aan derden overeenkomstig wat geldt inzake lastgeving.

§5. De bestuurders en de algemeen directeur, wat het dagelijks bestuur betreft, nemen geen persoonlijke verplichtingen op zich betreffende de verbintenissen van de vereniging.

Artikel 27 - Persoonlijke gehoudenheid en aansprakelijkheid van de bestuurders

§1. De bestuurders, desgevallend dagelijks bestuurders, zijn niet persoonlijk gehouden tot uitvoering van de verbintenissen van de vereniging.

§2. Tegenover de vereniging en tegenover derden is de aansprakelijkheid van de personen vermeld in §1, beperkt tot de vervulling van de hun gegeven opdracht overeenkomstig het gemeen recht, het bepaalde in de wet en in de statuten.

§3. Bestuurders zijn slechts aansprakelijk voor beslissingen, daden of gedragingen die zich kennelijk buiten de marge bevinden waarbinnen normaal voorzichtige en zorgvuldige bestuurders, geplaatst in dezelfde omstandigheden, redelijkerwijze van mening kunnen verschillen.

§4. Bestuurders zijn enkel aansprakelijk voor de hen als bestuurders persoonlijk toerekenbare fouten begaan in hun opdracht van (dagelijks) bestuur conform de voorwaarden die door de wet worden bepaald. Deze aansprakelijkheid is hoofdelijk tenzij de bestuurders geen deel hebben gehad aan de fout en de beweerde fout hebben gemeld aan alle bestuurders. Deze melding evenals de bespreking waartoe zij aanleiding geeft, wordt opgenomen in de notulen.

§5. De vereniging sluit een bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering af.

Artikel 28 - Bekendmakingsvereisten op het vlak van de bestuurlijke werking

§1. De benoeming van de bestuurders en van de personen gemachtigd om de vereniging te vertegenwoordigen alsook hun ambtsbeëindiging wordt, met oog op hun tegenstelbaarheid aan derden, openbaar gemaakt door neerlegging in het verenigingsdossier ter griffie van de bevoegde rechtbank en door publicatie van een uittreksel in de *Bijlagen bij het Belgisch Staatsblad* conform de toepasselijke wettelijke en reglementaire bepalingen.

§2. Hetzelfde geldt voor de benoeming van de personen belast met het dagelijks bestuur en hun ambtsbeëindiging.

Artikel 29 - Adviesorganen en het medisch-verpleegkundig operationeel comité

§1. Het bestuursorgaan kan één of meer adviserende comités oprichten waarin de deelgenoten op gepaste wijze vertegenwoordigd zullen zijn en waarvan de (verdere) samenstelling, de bevoegdheden en de werking bepaald zullen worden in het intern reglement.

§2. Er worden minstens een financiële commissie, een strategisch comité (met vertegenwoordigers van het bestuur en de medische raad), een HR- en remuneratiecomité, een financieel comité, een auditcomité en een adviesraad opgericht.

Bij de samenstelling van alle comités die binnen het bestuursorgaan worden opgericht, zullen zowel bestuurders voorgedragen door AZSL als bestuurders voorgedragen door OCMW Gent of AZJP vertegenwoordigd zijn, tenzij hiervan bij onderlinge overeenstemming tussen de deelgenoten wordt van afgeweken. De afwezigheid van bestuurders voorgedragen door één van de deelgenoten verhindert niet dat de comités rechtsgeldig zouden vergaderen.

§3. Er wordt een operationeel medisch-verpleegkundig comité opgericht. Onverminderd de bevoegdheden van de andere organen (bv. de (eengemaakte) medische raad, het directiecomité, enz.), heeft dat comité een adviserende rol op het vlak van de medische en verpleegkundige organisatie. In een model van co-governance wordt er de operationele werking die betrekking heeft op de medische en verpleegkundige zorg overlegd tussen directie en vertegenwoordigers van het artsencorps. Het heeft ook tot doel om de medisch-verpleegkundige werking te optimaliseren, om de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg te verbeteren en om de groei van het ziekenhuis mee te bevorderen, dit laatste o.m. via een opvolging van de evolutie van de medische activiteit.

De samenstelling, de bevoegdheden, de werking en de besluitvormingsprocedure van het medisch-verpleegkundig operationeel comité worden omschreven in het intern reglement.

TITEL V. DIRECTIECOMITÉ - ALGEMEEN DIRECTEUR

Artikel 30 - Samenstelling

§1. De samenstelling en werking van het directiecomité worden vastgelegd in het intern reglement.

§2. Het directiecomité bestaat minstens uit de algemeen directeur, de hoofdarts-medisch directeur en één of meerdere andere directieleden met specifieke bevoegdheden, zoals bepaald in de wet en in het intern reglement.

Artikel 31 - Bevoegdheden

§1. Onverminderd de regeling vervat in het intern reglement, wordt de algemeen directeur belast met het dagelijks beheer van de vereniging en is de algemeen directeur bevoegd om in dat kader alle nuttige en noodzakelijke handelingen te stellen. Binnen dat kader kan de algemeen directeur zelfstandig beslissingen nemen.

De bevoegdheid van het directiecomité wordt vastgelegd in een bevoegdheidsmatrix die door het bestuursorgaan wordt vastgelegd.

§2. De algemeen directeur wordt bijgestaan door het directiecomité, dat mee instaat voor de operationele werking van de vereniging.

Tot de voormelde bevoegdheden van de algemeen directeur behoren o.m. de uitwerking van projecten in het kader van het strategisch plan, de opvolging van de kwaliteitswerking en medische activiteit, de invulling en wijzigingen binnen het personeelskader, het uittekenen en implementeren van efficiëntieoefeningen, operationele uitgaven binnen de werkingsbegroting, wijzigingen alsook investeringen binnen de investeringsbegroting aanpassen, enz.

TITEL VII - WETTELIJKE CONTROLE VAN DE JAARREKENING

Artikel 32 - Toezicht door de commissaris

Overeenkomstig de toepasselijke wettelijke bepalingen wordt de controle op de financiële toestand, op de jaarrekening en op de regelmatigheid van de verrichtingen hierin weer te geven, aan een commissaris opgedragen, te benoemen door de algemene vergadering onder de leden van het Instituut der Bedrijfsrevisoren. De algemene vergadering bepaalt ook de bezoldiging van de commissaris.

TITEL VIII – FINANCIERING EN BOEKHOUDING

Artikel 33 - Financiering

§1. De vereniging zal onder meer worden gefinancierd door subsidies, toelagen, giften, bijdragen, schenkingen, legaten en andere voorzieningen in laatste wilsbeschikkingen en testamenten, gegeven zowel om de algemene doeleinden van de vereniging te ondersteunen als ter ondersteuning van een specifiek project.

§2. Daarnaast kan de vereniging fondsen verwerven op elke andere wijze die niet in strijd is met de regelgeving.

Artikel 34 - Boekhouding

§1. Het boekjaar begint op 1 januari en eindigt op 31 december.

§2. De boekhouding wordt gevoerd overeenkomstig de toepasselijke wettelijke bepalingen en de daarop toepasselijke uitvoeringsbesluiten, alsook andere toepasselijke sectorreglementering.

§3. Het bestuursorgaan legt de jaarrekening van het voorafgaande boekjaar en het verslag over de activiteiten van de vereniging ter goedkeuring voor aan de gewone algemene vergadering die jaarlijks plaatsvindt in de loop van het eerste semester van het boekjaar.

§4. De begroting voor het volgende boekjaar wordt tijdens het lopende jaar door de algemene vergadering goedgekeurd, tenzij dit niet mogelijk blijkt door specifieke omstandigheden. In dit laatste geval wordt de begroting goedgekeurd in de loop van de maand januari van het volgende boekjaar.

§5. De jaarrekening van de vereniging wordt neergelegd overeenkomstig de toepasselijke wettelijke en reglementaire bepalingen.

TITEL IX – INTERN REGLEMENT

Artikel 35 - Opmaak en wijziging

§1. Het bestuursorgaan (tenzij de statuten het uitdrukkelijk anders bepalen) stelt een intern reglement op waarin de werkingsmodaliteiten van de vereniging in het algemeen en van het bestuursorgaan, het voorzitterschap, het ondervoorzitterschap, de directie en de diverse comités nader worden gespecificeerd voor zover daarmee niet wordt geraakt aan de bevoegdheden van de algemene vergadering.

§2. Het bestuursorgaan is tevens bevoegd om wijzigingen aan te brengen aan het intern reglement, uitgezonderd voor de punten vermeld in de artikelen 15, §1, 3^{de} streepje en 19, §7

§3. Het intern reglement en elke wijziging daarvan worden aan de deelgenoten meegedeeld overeenkomstig de toepasselijke wettelijke bepalingen.

TITEL X – ONTBINDING VAN DE VERENIGING

Artikel 36 - Verloop van de ontbinding

§1. De algemene vergadering zal worden samengeroepen ter bespreking van voorstellen met betrekking tot de ontbinding voorgelegd door het bestuur of door minimum 1/5^{de} van alle deelgenoten. De samenroeping en agendering vinden plaats overeenkomstig hetgeen bepaald is in deze statuten.

De algemene vergadering kan maar beslissen tot ontbinding van de vereniging na voorafgaande instemming van alle deelgenoten.

§2. De beraadslaging en beslissing over de ontbinding respecteert het aanwezigheidsquorum en de meerderheid vereist voor een wijziging van het doel, zoals bepaald in deze statuten. Vanaf de beslissing tot ontbinding vermelden alle stukken uitgaande van de vereniging steeds dat zij “vzw in vereffening” is overeenkomstig de toepasselijke wetgeving.

§3. Ingeval het voorstel tot ontbinding wordt goedgekeurd, benoemt de algemene vergadering minstens één vereffenaar waarvan zij de opdracht zal omschrijven. De algemene vergadering beslist over deze benoeming bij gewone meerderheid.

§4. In geval van ontbinding van de vereniging (of van uittreding van een of meer deelgenoten), hebben de (uittredende) deelgenoten recht op teruggave van wat er door elk van hen is ingebracht, in voorkomend geval in natura en in verhouding tot de inbreng, dit overeenkomstig hetgeen is bepaald in artikel 11.

§5. Alle beslissingen betreffende de ontbinding, de vereffeningvoorwaarden, de benoeming en de ambtsbeëindiging van de vereffenaars, de afsluiting van de vereffening en de bestemming van het actief worden neergelegd ter griffie en bekendgemaakt in de *Bijlagen bij het Belgisch Staatsblad* overeenkomstig het bepaalde in het WVV en de uitvoeringsbesluiten daaromtrent.

Artikel 37 - Toekenning van het liquidatiesaldo van de vereniging bij vereffening

Het liquidatiesaldo wordt tussen de deelgenoten van de vereniging verdeeld in verhouding tot de naar economische maatstaven waardeerbare inbreng die ze hebben verricht.

TITEL XI - SLOTBEPALINGEN

Artikel 38 - Toepassing van het WVV en DLB

Voor alles wat niet door deze statuten wordt geregeld, is het Wetboek voor vennootschappen en verenigingen van toepassing en de bepalingen van het Decreet Lokaal Bestuur, meer bepaald de bepalingen die gelden voor ziekenhuisverenigingen.

Artikel 39 – Interpretatie van de statuten

Met het oog op de interpretatie van deze statuten, wordt door de deelgenoten uitdrukkelijk en suppletief verwezen naar de tekst van het pré-fusieakkoord dat ze hebben afgesloten met elkaar op 24 juni 2025, dit in de mate dat de tekst van dat pré-fusieakkoord niet strijdig is met de bepalingen van deze statuten.

Artikel 40 – Bijzondere bemiddelingsprocedure

§1. Indien de vereniging niet voldoet aan de verplichtingen vermeld in het decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen, wordt in consensus een bemiddelaar aangewezen.

§2. Bij gebrek aan consensus kan elke deelgenoot de provinciegouverneur van de provincie Oost-Vlaanderen verzoeken een bemiddelaar aan te wijzen. De bemiddelaar wordt alleen aangewezen als er in de organen van de vereniging geen overeenstemming bestaat over de vereiste maatregelen, vermeld in artikel 9 van het voormelde decreet. De bemiddelaar neemt met raadgevende stem deel aan de vergaderingen van die organen. De bemiddelaar kan evenwel alleen aangewezen worden als de schending van het voormelde decreet ook een schending van artikel 503, 1°, van het DLB is en de erkenning verleend of verlengd wordt gedurende maximaal één jaar wegens de schending van het voormelde decreet.

§3. De bemiddelaar moet een voldoende opleiding gevolgd hebben en voldoende ervaring hebben in het beheer van openbare ziekenhuizen of openbare centra voor maatschappelijk welzijn en hij mag op geen enkele wijze, noch rechtstreeks, noch onrechtstreeks, bij het beheer van een betrokken verzorgingsinstelling betrokken zijn of betrokken geweest zijn. Als die bemiddelaar binnen een maand

na zijn aanstelling geen overeenstemming kan bereiken omtrent de nodige maatregelen, stelt hij binnen een maand zelf een oplossing voor.

Artikel 41 - Inwerkingtreding van de gewijzigde statuten

De bepalingen van de gewijzigde statuten treden in werking op het ogenblik van de datum van neerlegging ervan ter publicatie in de bijlagen bij het Belgisch Staatsblad.

Motivatienota voor de oprichting van de ziekenhuisvereniging AZ Ganda en de toetreding van OCMW Gent en AZ Jan Palfijn tot deze ziekenhuisvereniging

(versie 19 mei 2026)

AZ Jan Palfijn Gent is een autonome verzorgingsinstelling in de zin van art. 496 van het Decreet Lokaal Bestuur en baat het ziekenhuis “AZ Jan Palfijn Gent” uit. Haar deelgenoten zijn het OCMW Gent, de vzw “Institut Moderne” en het Universitair Ziekenhuis Gent. De AV Jan Palfijn werd in 1998 opgericht als een vereniging in het kader van het hoofdstuk XII van de toen geldende OCMW-wet en werd opgericht om de exploitatie van de ziekenhuizen “De Bijloke” (uitgebaat door OCMW Gent) en “Institut Moderne” (uitgebaat door vzw “Institut Moderne”) samen te brengen in één organisatie.

AZ Jan Palfijn Gent en vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek ondertekenden op 25 januari 2024 een intentieverklaring over het voornemen om intens samen te werken en een fusie van beide ziekenhuizen voor te bereiden. Na onderzoek en onderhandelingen werd deze intentie bevestigd en gepreciseerd in het prefusieakkoord van 24 juni 2025.

Het is niet enkel de bedoeling om de exploitatie van beide ziekenhuizen toe te vertrouwen aan dezelfde rechtspersoon en zo te komen tot een “eenheid van bestuur en vermogen”, maar tevens om een volledig geïntegreerde zorgorganisatie te vormen en dus over te gaan tot een integrale fusie tot een ziekenhuis met één erkenningsnummer.

Het is de bedoeling om de exploitatie van beide ziekenhuizen vanaf 1 januari 2027 toe te vertrouwen aan de ziekenhuisvereniging AZ Ganda overeenkomstig art. 501 van het Decreet Lokaal Bestuur. De ziekenhuisvereniging zal worden opgericht door vier deelgenoten, ook “stichtende deelgenoten” genoemd. Deze stichtende deelgenoten zijn:

- het OCMW Gent
- de autonome verzorgingsinstelling AZ Jan Palfijn Gent
- de vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek
- de vzw Artsen AZ Ganda

OCMW Gent kan een ziekenhuisvereniging oprichten samen met bovenvermelde autonome verzorgingsinstelling AZ Jan Palfijn Gent en met rechtspersonen die zonder winstoogmerk een belangeloos doel nastreven zoals de vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek en de vzw Artsen AZ Ganda.

De oprichting van de ziekenhuisvereniging is noodzakelijk om het ziekenhuisaanbod van de regio Gent te optimaliseren. Deze ziekenhuisvereniging zal alle essentiële taken van AZ Jan Palfijn en AZ Sint-Lucas verder zetten en instaan voor hoogkwalitatieve en pluralistische ziekenhuiszorg voor alle Gentenaars, zonder enige discriminatie en met de nodige waarborgen voor toegankelijkheid en betaalbaarheid.

Het ziekenhuis zal verder uitgebaat worden op de bestaande twee campussen, maar met een doordachte verdeling van de zorgprogramma’s tussen beiden campussen. Sterk samengevat zal:

- De campus Watersportlaan (nu AZ Jan Palfijn) zich toespitsen op dagchirurgie en planbare zorgen, alle zorgen rond het bewegingsapparaat en alle revalidatiediensten;

- De campus Groene Briel (thans AZ Sint-Lucas) zich toespitsen op alle acute en dringende zorgen, met inbegrip van spoed, intensieve zorgen, oncologie, materniteit en pediatrie en chirurgie (met uitzondering van orthopedische chirurgie en meerdere vormen van dagchirurgie, die in de campus Watersportlaan zullen uitgevoerd worden).

Op die manier zullen er meer zorgpakketten beschikbaar zijn die naadloos aansluiten bij de zorgbehoeften van de bevolking en wordt een voldoende schaalgrootte bereikt om de vereiste ervaring en deskundigheid te garanderen binnen een bedrijfseconomisch efficiënte omgeving en dit met een optimale inzet van personele middelen en van deskundig beheer. Dit maakt een multidisciplinaire aanpak mogelijk die aansluit bij de intensifiëring van de zorgverlening en inzonderheid het toenemende technologische karakter ervan.

De fusie van de ziekenhuizen tot een ziekenhuis met één erkenningsnummer zal moeten voorgelegd worden aan de Vlaamse overheid en zal getoetst worden op basis van de criteria van het KB van 31 mei 1989 houdende nadere omschrijving van de fusie van ziekenhuizen en van de bijzondere normen waaraan deze moeten voldoen.

Het voorstel tot oprichting van de ziekenhuisvereniging wordt voorgelegd aan de raad voor maatschappelijk welzijn van Gent met het ontwerp van statuten en deze nota waarbij in toepassing van art. 502 van het Decreet Lokaal Bestuur toegelicht wordt:

- dat er een noodzaak bestaat om een samenwerkingsverband aan te gaan om de exploitatie van AZ Jan Palfijn geheel of gedeeltelijk te kunnen blijven garanderen;
- welke de ernstige redenen zijn die verantwoordden dat het samenwerkingsverband de vorm aanneemt van een vereniging zonder winstoogmerk;
- dat het ontwerp van de statuten bepalingen bevat die verzekeren dat de vereniging tot doel heeft een ziekenhuis te exploiteren waarin eenieder die zich aanmeldt, de nodige kwaliteitsverzorging tegen de beste kostprijs krijgt, met respect voor zijn ideologische, filosofische of godsdienstige overtuiging en ongeacht de inkomens-, verzekeraarheids- of vermogenstoestand van de betrokkene.

(1) “Noodzaak om een samenwerkingsverband aan te gaan om de exploitatie van het ziekenhuis te kunnen blijven garanderen”

De noodzaak om dit samenwerkingsverband aan te gaan, blijkt zowel uit elementen die gelden voor de gehele ziekenhuissector als uit elementen die specifiek zijn voor AZ Jan Palfijn.

1.a. Er zijn vooreerst enkele factoren die gelden voor de **gehele ziekenhuissector**:

- Zowel in de federale als Vlaamse ziekenhuiswetgeving als in de regelgeving over de ziekteverzekering is er een tendens naar schaalvergroting of bevordering van specialisatie die vaak gekoppeld is aan volumecriteria. Sommige hervormingen zijn reeds doorgevoerd in de ziekenhuiswetgeving (zoals in de zorgprogramma's voor cardiale pathologie, borstkanker en beroertezorg) of werden afgedwongen door verstrengde voorwaarden in de ziekteverzekering (zoals voor pancreaschirurgie of slokdarmkanker). Andere hervormingen zijn aangekondigd, zoals voor materniteiten,

waar een grote kans bestaat dat kwaliteitseisen gekoppeld worden aan volumevoorwaarden;

- In meerdere regio's zijn grootschalige fusieoperaties bezig, gepland of recent afgerond (Antwerpen, Aalst, Oostende, Kempen, Brussel, Gent-Deinze, Kortrijk-Izegem);
- De kostprijs van de medische technologie en van de ICT in de gezondheidszorg wordt steeds hoger. In kleine of middelgrote ziekenhuizen zijn de (vaak onvermijdelijke of minstens noodzakelijke) vaste kosten per ingreep of hospitalisatiecyclus proportioneel hoger;
- Er is binnen de brede gezondheidssector een tekort aan medewerkers, in het bijzonder aan verpleegkundigen. Door de "dubbele vergrijzing", de beperkte impact van de tewerkstellingsbevorderende maatregelen en de traagheid van de hervorming van de regulering over de beroepsuitoefening, dreigt dit tekort nog meer dan een decennium aan te slepen. De spanning op de arbeidsmarkt veroorzaakt concurrentie tussen zorginstellingen, maar kan dermate ernstig worden dat ze een drijvende factor in taakafspraken wordt;
- De reeds jaren aangekondigde overheidsmaatregelen gericht op vermindering van ziekenhuiscapaciteit (volgens de KCE-rapporten) en het maken van taakafspraken tussen ziekenhuizen. Hoewel zowel de federale regelgeving over de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken als de Vlaamse regelgeving over de zorgstrategische planning nog maar een beperkte dwingende impact hebben, is de tendens naar afbouw van bedden en naar verplichte taakafspraken duidelijk ingezet. De Vlaamse regelgeving over zorgstrategische planning heeft overigens reeds een impact op de infrastructuursubsidies van het VIPA die niet meer toegekend kunnen worden zonder een goedgekeurd individueel zorgstrategisch plan dat moet conformeren met een goedgekeurd regionaal zorgstrategisch plan.
- Zeer belangrijk en recent is ook de op 17 december 2025 bekend gemaakte nota van de experts aangesteld door de Interministeriële conferentie Volksgezondheid. In deze nota "voor de hervorming van het Belgisch ziekenhuislandschap" wordt gepleit voor een sterke vermindering van het aantal ziekenhuizen en ziekenhuissites, en een opdeling tussen "Regionale algemene ziekenhuizen", "Lokale Medische Centra" (voor planbare zorg) en "Ziekenhuizen voor intermediaire zorg" (voor revalidatie), en dit binnen één institutioneel verband. Het twee-campus-model van AZ Ganda vormt een prefiguratie van dit model.

1.b. Naast deze elementen die gelden voor de gehele sector, zijn er ook enkele **specifieke factoren, eigen aan AZ Jan Palfijn** en de plaats van AZ Jan Palfijn in het Gentse ziekenhuislandschap:

- AZ Jan Palfijn kan als middelgroot ziekenhuis niet zomaar de strategie overnemen die gevolgd wordt door sommige regionale ziekenhuizen die zich omvormen tot een “community hospital” dat als basisziekenhuis binnen een afgeleide regio alleen instaat voor bijna alle locoregionale zorgopdrachten en voor de supraregionale zorgopdrachten afspraken maakt met netwerkpartners of andere grote ziekenhuizen. Dit model dat succesvol is in sommige netwerken, is zeer moeilijk te kopiëren in de Gentse context, waar vier ziekenhuizen nog steeds bijna alle basiszorgen aanbieden, waar de patiënten en verwijzers een grote vrijheid hebben en waar afstand geen rol speelt in de keuze. Bovendien is AZ Jan Palfijn het kleinste van deze vier ziekenhuizen;
- AZ Jan Palfijn ondervond tijdens de voorbije jaren groeiende moeilijkheden om voor sommige disciplines artsen-specialisten aan te trekken. Zowel de potentieel hoge wachtbelasting in kleinere artsengroepen, de beperkte mogelijkheden tot subspecialisatie als de onvoldoende zekere toekomst hebben een negatieve impact op de aantrekkingskracht (naast de rationele en irrationele perceptie van het imago van het ziekenhuis, en voor sommige specialismen ook de financiële beperkingen). Dit houdt voor sommige disciplines niet enkel een beperkte aantrekkingskracht in voor nieuwe artsen, maar ook een risico op uitstroom van talent;
- Het fenomeen van de verminderde aantrekkingskracht voor nieuwe artsen doet zich ook voor verpleegkundigen, in het bijzonder voor gespecialiseerde verpleegkundigen (o.m. de houders van een bijzondere beroepstitel in spoed en intensieve zorgen);
- AZ Jan Palfijn heeft een activiteitsgraad die te laag is in verhouding tot de kosten. Mede daardoor is er sinds oprichting bijna onophoudelijk sprake van financiële tekorten. Mede daardoor kunnen sommige kosten ook niet of zeer moeilijk gecomprimeerd worden (zoals de afbetaling en het beheer van het gerenoveerde gebouw, de oplopende ICT-kosten, de kosten voor wettelijke verplichtingen en onontbeerlijke centrale diensten, waarvan vele niet of slechts beperkt volumeafhankelijk zijn);
- Het ziekenhuis onderneemt zeer grote inspanningen om te blijven functioneren als een acuut ziekenhuis met een volwaardige functie gespecialiseerde spoedgevallen (met daaraan gekoppelde MUG), een functie intensieve zorgen en de mogelijkheid van het opvangen van ongeplande pathologie. Het handhaven van de 24/7-continuïteit en het permanent respecteren van alle erkenningsnormen wordt steeds moeilijker. De functie gespecialiseerde spoedgevallen is (geïsoleerd beschouwd) onvermijdelijk verlieslatend, maar is belangrijk voor het globale ziekenhuis. Het aandeel van de instroom in het beddenhuis via de spoed bedraagt 27 pct., maar is in sommige diensten (zoals geriatrie) veel hoger. Zolang het ziekenhuis niet opgenomen is een groter geheel met duidelijke verwijzingsafspraken, is het behoud van de functie gespecialiseerde spoedgevallen noodzakelijk, maar zeer moeilijk te handhaven. Sinds september 2025 is dit slechts mogelijk door samenwerking met AZ Sint-Lucas in het kader van der ziekenhuisgroepering, en door de inschakeling van urgentieartsen en een hoofdverpleegkundige van AZ Sint-Lucas.

(2) “Ernstige redenen om te verantwoorden dat het samenwerkingsverband de vorm aanneemt van een vereniging zonder winstoogmerk”

Het mogelijke behoud van de ziekenhuisexploitatie door de (publiekrechtelijke) Autonome Verzorgingsinstelling Jan Palfijn en de toetreding van AZ Sint-Lucas tot deze autonome verzorgingsinstelling, werd tijdens de onderhandelingen niet als hypothese weerhouden om de essentiële reden dat de statuten van AZ Jan Palfijn in art. 7, laatste alinea voorzien dat het OCMW over een meerderheid van de stemmen dient te beschikken in de organen van de vereniging.

Gelet op het feit dat AZ Sint-Lucas zowel in kapitaal, omzet, erkende en verantwoorde bedden en aantal artsen en personeelsleden groter is dan AZ Jan Palfijn, zou een dergelijke samenstelling van de bestuursorganen disproportioneel geweest zijn. Op grond van het geheel van de economische waardeerbare criteria kan het aandeel van AZ Sint-Lucas in het geheel begroot worden op 65 pct. en van AZ Jan Palfijn op 35 pct.

Een statutenwijziging van AZ Jan Palfijn met opheffing van de meerderheidsregel voorzien in art. 7, laatste alinea zou niet onmogelijk zijn, maar het behoud van het publiekrechtelijk statuut en de implicaties daarvan voor het beheer van het ziekenhuis, vormden voor AZ Sint-Lucas tevens een bezwaar. Overigens wordt in het Vlaamse ziekenhuislandschap bij gelijkaardige fusies steeds gekozen voor de formule van de ziekenhuisvereniging.

De (privaatrechtelijke) ziekenhuisvereniging biedt de nodige soepelheid bij het beheer van een ziekenhuis in het sterk wijzigende en concurrentiële ziekenhuislandschap.

Via de statuten kunnen ook bij de exploitatie via een ziekenhuisvereniging de nodige waarborgen geboden worden voor de essentiële publieke en gemeenschapsgerichte taken van het ziekenhuis, en kan de rol die AZ Jan Palfijn speelde binnen de Gentse gezondheidszorg op een stabiele en kwaliteitsvolle wijze gewaarborgd worden binnen het grotere geheel van AZ Ganda.

(3) “Waarborgen dat eenieder die zich aanmeldt, de nodige kwaliteitsverzorging tegen de beste kostprijs krijgt, met respect voor zijn ideologische, filosofische of godsdienstige overtuiging en ongeacht de inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand van de betrokkene.”

De waarborgen dat eenieder die zich aanmeldt, de nodige kwaliteitsverzorging tegen de beste kostprijs krijgt, met respect voor zijn ideologische, filosofische of godsdienstige overtuiging en ongeacht de inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand van de betrokkene blijken uit art. 5 van statuten waar het volgende bepaald is:

“§1. De vereniging heeft als belangeloos doel hoogkwalitatieve gezondheidszorg (o.m. medische, verpleegkundige en paramedische zorg) aan te bieden door het oprichten, inrichten, beheren, exploiteren of bijdragen tot de exploitatie van één of meerdere ziekenhuizen, ziekenhuisdiensten of ziekenhuisnetwerken, alsmede van instellingen en diensten voor het verstrekken van welzijns- en preventieve zorg en gezondheidszorgen in de breedste betekenis van het woord.

§2. De vereniging streeft ernaar om eenieder die zich aanmeldt de voormelde zorg te verlenen, tegen de beste kostprijs, met respect voor ideologische, filosofische of godsdienstige overtuigingen - dit in een geest van actief pluralisme - en ongeacht de inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand van de betrokkene, overeenkomstig artikel 503, 1° DLB.

§ 3 De waarborgen voor het verlenen van de zorg tegen de beste kostprijs en ongeacht de inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand van de zorgvrager zullen nader vastgelegd worden in de financiële regeling met de artsen en de regeling over de kosten ten laste van de patiënt die overeenkomstig art. 503, 3° DLB en art. 24, § 3 van deze statuten met een bijzondere meerderheid moeten goedgekeurd worden door het bestuursorgaan.

§ 4 Het ziekenhuis kiest uitdrukkelijk voor actief pluralisme en creëert hiervoor de passende omgeving.

De professionele autonomie van artsen, ook op ethisch gebied, en de autonomie van patiënten worden volwaardig gerespecteerd binnen het deontologisch en wettelijk kader.

Dit houdt o.m. in dat het binnen het ziekenhuis mogelijk zal zijn om binnen het wettelijk kader zwangerschapsafbrekingen uit te voeren, en dat aan de artsen en andere medewerkers die hierbij betrokken zijn geen adviezen, instructies of richtlijnen zullen gegeven worden die een inperking zouden inhouden om met respect voor de wet in te gaan op de verzoeken van een patiënt.

Ook bij levenseindezorg zal de autonomie van de patiënt geëerbiedigd worden. Dit houdt o.m. in dat naast warme en hoopgevende zorg de voorafgaande zorgplanning zal gestimuleerd en binnen de contouren van de wet zal gerespecteerd worden.

Euthanasie kan in het ziekenhuis uitgevoerd worden. Artsen die bereid zijn om een euthanasieverzoek uit te voeren of te onderzoeken als raadgevende arts, zullen op geen enkele wijze gehinderd worden door richtlijnen, instructies, procedures of adviezen die hen zouden beletten om met inachtneming van de wettelijke voorwaarden euthanasie toe te passen.

Anderzijds zal de door de wet gewaarborgde gewetensvrijheid volwaardig gerespecteerd worden en kan geen arts noch enige andere persoon gedwongen worden euthanasie of zwangerschapsafbreking uit te voeren of mee te werken aan de toepassing ervan. Artsen die geen euthanasie of zwangerschapsafbreking wensen toe te passen, zullen de patiënt overeenkomstig de wet tijdig informeren en doorverwijzen.

Indien op het verzoek van een patiënt niet kan ingegaan worden door een ziekenhuisarts en de patiënt komt in aanmerking voor euthanasie, dan zal het advies over de aanvraag of de uitvoering van het verzoek in het ziekenhuis kunnen gebeuren door de huisarts of een andere arts die geconsulteerd werd door de patiënt of diens familie. Deze arts zal eerst contact opnemen met de behandelende ziekenhuisarts en het verplegend team.

Het medisch reglement zal (generiek) de organisatorische modaliteiten (bv. het informeren van de hoofdarts, de aansprakelijkheid van de uitvoerende arts, enz.) bepalen waaronder een externe arts kan optreden binnen het ziekenhuis.”

Conclusie

Uit deze motivatienota blijkt dat OCMW Gent de bepalingen van het Decreet Lokaal Bestuur door de realisatie van de fusie van AZ Jan Palfijn Gent A.V. en AZ Sint-Lucas & Volkskliniek vzw blijft naleven.