



Government Gazette Staatskoerant

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA
REPUBLIEK VAN SUID-AFRIKA

Regulation Gazette

No. 7539

Regulasiekoerant

Vol. 450

Pretoria, 13 December 2002
Desember

No. 24154



AIDS HELPLINE: 0800-0123-22 Prevention is the cure

CONTENTS

No.

Page
No. Gazette
No.**GOVERNMENT NOTICES****Health, Department of***Government Notices*

R. 1541	Foodstuffs, Cosmetics and Disinfectants Act (54/1972): Regulations: Prohibition of comfrey and comfrey containing foodstuffs and jelly confectionery containing konjac in foodstuffs	3	24154
R. 1542	do.: do.: Maximum limits for pesticide residues that may be present in foodstuffs	4	24154
R. 1543	do.: do.: Maximum limits for veterinary medicine and stock remedy residues that may be present in foodstuffs: Amendment.....	7	24154
R. 1544	Wet op Mediese Skemas (131/1998): Wysiging: Algemene regulasies ingevolge die Wet	14	24154

GOVERNMENT NOTICES

DEPARTMENT OF HEALTH

No. R. 1541

13 December 2002

FOODSTUFFS, COSMETICS AND DISINFECTANTS ACT, 1972 (ACT 54 OF 1972)

REGULATIONS RELATING TO THE PROHIBITION OF COMFREY AND COMFREY CONTAINING FOODSTUFFS AND JELLY CONFECTIONERY CONTAINING KONJAC IN FOODSTUFFS

The Minister of Health intends, in terms of section 15(1) of the Foodstuffs, Cosmetics and Disinfectants Act, 1972 (Act 54 of 1972), to make the regulations in the Schedule.

Interested persons are invited to submit any substantiated comments or representations on the proposed regulations to the Director-General: Health, Private Bag X828, Pretoria, 0001 (for the attention of the Director: Food Control) within three months of the date of publication of this notice.

SCHEDULE

Definition

1. In these regulations "the Act" means the Foodstuffs, Cosmetics and Disinfectants Act, 1972 (Act 54 of 1972) and any expression to which a meaning has been assigned in the Act shall bear such meaning.

Prohibition of comfrey, comfrey containing foodstuffs and Jelly Confectionary containing Konjac.

2. The sale of the following foodstuffs is, in terms of section 2 (1) (a) (iv) of the Act, prohibited:
 - i. Comfrey (common comfrey) (*Symphytum officinale*), prickley comfrey (*S. aspernum*) and Russian Comfrey (*S. x uplandicum*);
 - ii. foodstuffs containing comfrey (*Symphytum officinale*), prickley comfrey (*S. aspernum*) and Russian Comfrey (*S. x uplandicum*); and
 - iii. jelly confectionery containing konjac.


ME TSHABALALA-MSIMANG
MINISTER OF HEALTH

No. R. 1542

13 December 2002

FOODSTUFFS, COSMETICS AND DISINFECTANTS ACT, 1972 (ACT NO. 54 OF 1972)**REGULATIONS GOVERNING THE MAXIMUM LIMITS FOR PESTICIDE RESIDUES THAT MAY BE PRESENT IN FOODSTUFFS**

The Minister of Health intends, in terms of section 15(1) of the Foodstuffs, Cosmetics and Disinfectants Act, 1972 (Act No. 54 of 1972), to make the regulations in the Schedule.

Interested persons are invited to submit any comments on the proposed regulations or any representations they wish to make in regard thereto to the Director-General: Health, Private Bag X828, Pretoria, 0001 (for the attention of the Director: Food Control), within three months of the date of publication of this notice.

SCHEDULE

1. In these regulations "the Regulations" means the regulations published under Government Notice No. R. 246 of 11 February 1994, as corrected by Government Notice No. R. 1448 of 26 August 1994, Government Notice No. R. 494 of 8 June 2001 and Government Notice No. R. 525 of 3 May 2002.

Insertion of new regulation and renumbering of existing regulation

2. The following regulation is hereby inserted after regulation 3 of the regulations and the existing regulation 4 renumbered regulation 5.

"4. The standards for the methods of analysis and sampling of pesticide residues in food shall be as laid down in the latest edition of the Codex Alimentarius Standards, Pesticides Residues in Food: Methods of Analysis and Sampling, obtainable from the Department of Health."

3. The Annexure to the Regulations is hereby amended by the insertion of the following particulars in the correct alphabetical order:

I Chemical substance	II Foodstuff	III Maximum residue limit (mg/kg)
Acetamiprid.....	Cotton seed.....	0.02
	Tomatoes.....	0.20
Alpha-cypermethrin (alpha-cypermethrin, sum of isomers)	Wheat.....	0.02
Beta-cyfluthrin.....	Canola.....	0.01
Carbendazim (carbendazim)....	Avocadoes.....	0.01
	Potatoes.....	0.05
Carbofuran (carbofuran and 3-hydroxy – carbofuran, expressed as carbofuran).....	Maize.....	0.201
Ethoprophos (ethoprophos)...	Citrus.....	0.05
Fipronil (fipronil – fat Soluble).....	Citrus.....	0.05
	Mangoes.....	0.05
Florasulam.....	Wheat.....	0.01
Flumestulam.....	Wheat.....	0.05
Flusilazole (flusilazole).....	Apples.....	0.102
	Pears.....	0.10
Flutriafol.....	Beans (dry).....	0.05
Imidacloprid.....	Grapes.....	0.05
Indoxacarb.....	Apples.....	1.00
	Pears.....	1.00
Iodosulfuron.....	Barley.....	0.05
	Wheat.....	0.05
Lefenuron.....	Tomatoes.....	0.02
Mesotrione.....	Maize.....	0.01
Methamidophos (methamidophos).....	Canola.....	0.05
Oxydemeton-methyl (sum of oxydemeton-methyl and its sulphone, expressed as Oxydemeton-methyl).....	Wheat.....	0.20

1 Carbofuran: The MRL for maize was 0.1 mg/kg

2 Flusilazole: The MRL for apples and pears was 0.05 mg/kg. The agricultural practice changed in that a higher dose rate is recommended for the control of diseases in these crops

I Chemical substance	II Foodstuff	III Maximum residue limit (mg/kg)
Parathion (parathion).....	Barley.....	0.50
	Cruciferae.....	0.50
	Cactus and spineless pears.....	0.50
	Castor oil.....	0.05
	Citrus.....	0.50
	Onions.....	0.05
	Sorghum.....	0.20
	Wheat.....	0.20
Pyraflufen-ethyl.....	Barley.....	0.01
	Wheat.....	0.01
Silthiopham.....	Wheat.....	0.01
Spinosad [the sum of spinosad (spinosyns A and D) and its metabolites spinosyn K, Spinosyn B and N-demethyl spinosyn].....	Apples.....	0.01
	Citrus.....	0.05
	Grapes (table).....	0.01
Zoxamide (sum of zoxamide and its acid metabolites, RH-1452 and RH-1455).....	Potatoes.....	0.05

(2) the substitution of -

"pickle pears" to cactus and spineless pears" in column II next to parathion in column I


MS TSHABALALA-MSIMANG
 Minister of Health

No. R. 1543

13 December 2002

FOODSTUFFS, COSMETICS AND DISINFECTANTS ACT, 1972
(ACT NO. 54 OF 1972)

REGULATIONS GOVERNING THE MAXIMUM LIMITS FOR VETERINARY MEDICINE AND STOCK REMEDY RESIDUES THAT MAY BE PRESENT IN FOODSTUFFS: AMENDMENT

The Minister of Health intends, in terms of section 15(1) of the Foodstuffs, Cosmetics and Disinfectants Act, 1972 (Act No. 54 of 1972), to make the regulations in the Schedule.

Interested persons are invited to submit any comments on the proposed regulations or any representations they wish to make in regard thereto to the Director-General: Health, Private Bag X828, Pretoria, 0001 (for the attention of the Director: Food Control), within three months of the date of publication of this notice.

SCHEDULE

1. In these regulations "the Regulations" means the regulations published under Government Notice No. R. 1809 of 3 July 1992, as amended by Government Notice No. R. 2376 of 28 August 1992 and Government Notice No. R. 1387 of 19 November 1999.

Substitution of the Annexure to the Regulations

2. The following Annexure is hereby substituted for the Annexure to the Regulations:


ME TSHABALALA-MSIMANG
MINISTER OF HEALTH

ANNEX				
I Substance	II Species	III Foodstuff	IV Maximum Residue Limit MRL (mg/kg)	V Definition of residues on which MRL was set
Abamectin.....	Cattle.....	Fat and liver.....	0.1	Avermectin B _{1a}
		Kidney.....	0.05	
		Meat.....	0.01	
		Milk.....	0.005	
	Goats.....	Meat.....	0.01	
		Milk.....	0.005	
		Edible offal.....	0.1	
Albendazole.....	All food producing species.....	Fat, milk and muscle. Kidney and liver.....	0.1 5.0	MRLs analysed as 2- aminobenzimidaz ole and expressed as parent drug equivalents
Altrenogest.....	Pigs.....	Kidney.....	0.01	
		Liver.....	0.02	
Amoxicillin.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.05	
		Milk.....	0.004	
Ampicillin.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.05	
		Milk.....	0.004	
Apramycin.....	Poultry.....	Fat.....	0.15	
		Liver.....	0.42	
		Muscle.....	0.07	
		Skin.....	0.20	
Azaperone.....	All food producing species.....	Fat and muscle.....	0.06	Sum of concentrations of azaperone and azaperol
		Kidney and liver.....	0.1	
Benzylpenicillin/ Procaine benzylpenicillin	Cattle and pigs.....	Kidney, liver and muscle.....	0.05	Benzylpenicillin
	Cattle.....	Milk.....	0.004	
	Chickens*.....	Kidney, liver and muscle.....	0.05	
	Applies only to procaine benzylpenicillin			
Carazolol.....	All food producing species.....	Fat and muscle.....	0.005	Carazolol
		Kidney and liver.....	0.03	
Carbadox.....	Pigs.....	Liver.....	0.03	Quinoxaline-2- carboxylic acid
		Muscle.....	0.005	
Ceftiofur.....	Cattle and pigs.....	Fat and liver.....	2.0	Desfuroyl- ceftiofur
		Kidney.....	6.0	
		Muscle.....	1.0	
	Cattle.....	Milk.....	0.1	
Chloramphenicol	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.01	
Closantel.....	Sheep.....	Fat.....	2.0	Closantel
		Kidney.....	5.0	
		Liver and muscle.....	1.5	
	Cattle.....	Fat and kidney.....	3.0	
		Liver and muscle.....	1.0	

Cloxacillin.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle..... Milk.....	0.3 0.03							
Danofloxacin...	Chickens.....	Kidney and liver..... Fat..... Muscle.....	0.4 0.1 0.2	Danofloxacin						
		Cattle.....	Fat..... Kidney and liver..... Muscle.....		0.1 0.4 0.2					
			Pigs.....		Fat and muscle..... Kidney..... Liver.....	0.1 0.2 0.05				
	Dapsone.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver, milk, and muscle.....		0.025					
	Diclazuril.....	Sheep	Fat..... Kidney..... Liver..... Muscle.....		1.0 2.0 3.0 0.5	Diclazuril				
			Poultry.....		Fat/Skin..... Kidney..... Liver..... Muscle.....		1.0 2.0 3.0 0.5			
Dicloxacillin.....				All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle..... Milk.....		0.3 0.03			
Dihydrostrepto- mycin/ Streptomycin.....			Cattle, chickens, pigs and sheep.....	Fat, liver and muscle.. Kidney.....	0.6 1.0		Sum of concentrations of dihydrostrepto mycin and streptomycin			
		Cattle.....	Milk.....	0.2						
		Dimetridazole.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.01					
Diminazene.....	Cattle.....	Kidney..... Liver..... Milk..... Muscle.....	6.0 12.0 0.15 0.5	Diminazene						
		Doramectin..... • Do not use muscle from injection sites	Cattle.....		Fat..... Kidney..... Liver..... Muscle.....	0.15• 0.03 0.1 0.01•	Doramectin			
					Enrofloxacin.....	Poultry.....		Liver and muscle..... Skin.....	0.05 0.12	
								Estradiol-17β.....	Cattle.....	Fat, kidney, liver and muscle.....
Febantel.....	All food producing animals.....			Fat, kidney and muscle. Liver..... Milk.....	0.1 0.5 0.1	Sum of fendazole, oxfendazole and oxfendazole sulfone, expressed as oxfendazole sulfone equivalents				
		Fenbendazole....	All food producing animals.....	Fat, kidney and muscle. Liver..... Milk.....	0.1 0.5 0.1		Sum of fendazole, oxfendazole and oxfendazole sulfone, expressed as			

				oxfendazole sulfone equivalents
Florfenicol.....	Cattle.....	Kidney..... Liver..... Muscle.....	0.3 3 0.2	
Fluazuron.....	Cattle.....	Fat..... Kidney and liver..... Muscle.....	7.0 0.5 0.2	Fluazuron
Flubendazole	Pigs.....	Liver and muscle.....	0.01	Flubendazole
	Poultry.....	Eggs.....	0.4	
		Liver..... Muscle.....	0.5 0.2	
Gentamycin.....	Cattle and pigs	Fat and muscle..... Kidney..... Liver.....	0.1 5.0 2.0	Gentamycin
	Cattle.....	Milk.....	0.2	
Imidocarb.....	Cattle.....	Fat and milk..... Kidney..... Liver..... Muscle.....	0.05 1.5 2.0 0.3	Imidocarb
Isometamidium	Cattle.....	Fat, milk and muscle Kidney..... Liver.....	0.1 1.0 0.5	Isometamidium
Ivermectin.....	Cattle.....	Fat..... Liver.....	0.04 0.1	22, 23-Dihydro- avermectin B _{1a} (H ₂ B _{1a})
	Pigs and sheep...	Fat..... Liver.....	0.02 0.015	
Levamisole.....	Cattle, sheep, pigs and poultry.....	Fat, kidney and muscle Liver.....	0.01 0.1	Levamisole
	Cattle.....	Milk.....	0.01	
Monensin.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.05	
Moxidectin (Very high concentration and great variation in the level of residues at the injection site in cattle over a 49 day period after dosing)	Cattle.....	Fat..... Kidney..... Liver..... Muscle.....	0.5 0.05 0.1 0.02	Moxidectin
	Sheep.....	Fat..... Kidney and muscle..... Liver.....	0.5 0.05 0.1	
Neomycin.....	Cattle, goats, pigs, poultry and sheep	Fat, liver and muscle.... Kidney.....	0.5 10	Neomycin
	Cattle.....	Milk.....	0.5	
	Chickens.....	Eggs.....	0.5	
Netobimin.....	All food producing species.....	Fat, milk and muscle.... Kidney and liver.....	0.1 5.0	Albendazole and its metabolites
Nicarbazin.....	Chickens (broilers)...	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.2	N, N'-bis-(4- nitrophenyl)urea
Nitrofurans..... (All substances	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.005	The combined total residues of

belonging to the nitrofurans group)				all substances within the group shall not exceed 0.005
Oxacillin.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle..... Milk.....	0.3 0.03	
Oxfendazole.....	All food producing animals.....	Fat, kidney and muscle Liver..... Milk.....	0.1 0.5 0.1	Sum of fendazole, oxfendazole and oxfendazole sulfone, expressed as oxfendazole sulfone equivalents
Progesterone.....	Cattle.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	Not specified ••	
Ractopamine.....	Pigs.....	Fat..... Kidney..... Liver..... Muscle.....	0.021 0.655 0.424 0.024	
Ronidazole.....	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.002	
Sarafloxacin.....	Poultry.....	Fat..... Kidney and liver..... Muscle.....	0.02 0.08 0.01	Sarafloxacin
Spectinomycin...	Cattle, chickens, pigs and sheep ...	Fat and liver..... Kidney..... Muscle.....	2.0 5.0 0.5	Spectinomycin
		Cattle.....	Milk.....	
		Chickens.....	Eggs.....	
Spiramycin.....	Cattle	Fat and kidney..... Milk..... Muscle..... Liver.....	0.3 0.2 0.2 0.6	Sum of spiramycin and neospiramycin
		Pigs	Kidney..... Liver..... Muscle.....	
	Chickens.....	Fat..... Kidney..... Liver..... Muscle.....	0.3 0.8 0.6 0.2	
Sulphadimidine...	All food producing species.....	Fat, kidney, liver and muscle..... Milk.....	0.1 0.025	Sulphadimidine
Sulphonamides.. (All substances belonging to the sulphonamide group)	All food producing species.....	Fat, kidney, liver, milk and muscle.....	0.1	The combined total residues of all substances within the sulphonamide group shall not exceed 0.1
Testosterone.....	Cattle.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	Not specified ••	

Tetracyclines..... (Group: oxytetracycline, chlortetracycline and tetracycline)	All food producing species.....	Kidney..... Liver..... Muscle..... Milk.....	1.2... 0.6... 0.2... 0.1...	The combined total residues of all substances within the tetracycline group shall not exceed the limits indicated
	Cattle.....	Eggs.....	0.4...	
	Chickens.....	Muscle.....	0.1...	
	Fish * applies only to oxytetracyclin....			
Thiabendazole... The MRL also covers residues derived from feed containing the residues resulted from agricultural use	Cattle, goats, pigs and sheep.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.1	Sum of thiabendazole and 5-hydroxy- thiabendazole
	Cattle and goats....	Milk.....	0.1	
Tiamulin.....	Pigs.....	Fat..... Liver..... Muscle.....	0.47 0.48 0.05	
	Poultry.....	Fat and muscle..... Liver.....	0.05 0.26	
Tilmicosin.....	Cattle, pigs and sheep.....	Fat and muscle.....	0.1	Tilmicosin.....
	Cattle and sheep...	Kidney..... Liver.....	0.3 1.0	
	Pigs.....	Kidney..... Liver.....	1.0 1.5	
Trenbalone acetate.....	Cattle.....	Liver.....	0.01	α -Trenbelone
	Cattle.....	Muscle.....	0.002	β -Trenbelone
Triclabendazole..	Cattle.....	Fat..... Kidney and liver..... Muscle.....	0.1 0.3 0.2	Expressed as 5- chloro-6-(2',3'- dichloro- phenoxy)- benzimidazole-2- one)
	Sheep.....	Fat, kidney, liver and muscle.....	0.1	
Trimethoprim...	All food producing species.....	Fat, kidney, liver, milk, and muscle.....	0.05	
Zeranol.....	Cattle.....	Liver..... Muscle.....	0.01 0.002	Zeranol
Zilpaterol.....	Cattle.....	Fat..... Kidney..... Liver..... Muscle.....	0.0003 0.014 0.022 0.0012	

• High concentration of residue at injection site over a period of 35 days after subcutaneous or intramuscular administration of the drug at the recommended dose

• • MRL "not specified" means that available data on the identity and concentration of residues of the veterinary drug in animal tissues indicate a wide margin of safety for consumption of residues in food when the drug is used according to good practice in the use of veterinary drugs. For that reason, and for the reasons stated in the individual evaluation, the Joint Expert Committee for Food Additives of the World Health Organization (WHO) and the Food and Agricultural Organization of the United Nations (FAO) concluded that the presence of drug residues in the named animal product does not present a health concern and that there is no need to specify a numerical MRL

... Singly or in combination

NOTE:

**THIS IS THE AFRIKAANS VERSION OF THE REGULATIONS MADE IN
TERMS OF THE MEDICAL SCHEMES ACT 131 OF 1998 PUBLISHED
UNDER NOTICE NO. R. 1360 OF 4 NOVEMBER 2002.**

No. R. 1544

13 Desember 2002

WET OP MEDIESE SKEMAS, 1998 (WET No. 131 van 1998)**WYSIGING VAN DIE ALGEMENE REGULASIES INGEVOLGE DIE WET OP MEDIESE
SKEMAS, 1998 (WET No. 131 van 1998)**

Die Minister van Gesondheid het, ingevolge die Wet op Mediese Skemas, 1998 (Wet No. 131 van 1998), na oorleg met die Raad op Mediese Skemas, die regulasies in die Bylae uitgevaardig.

BYLAE**Woordomskrywing**

1. In hierdie Bylae beteken "die Regulasies" die regulasies gepubliseer kragtens Goewermentskennisgewing No. R. 569 van 5 Junie 2000, soos gewysig by Goewermentskennisgewing No. R. 650 van 30 Junie 2000 en No. R. 247 van 1 Maart 2002.

Wysiging van regulasie 1 van die Regulasies

2. Regulasie 1 van die Regulasies word hierby gewysig deur die volgende woordomskrywings te skrap:

- (a) "makelaar";
- (b) "krediteerbare dekking";
- (c) "verbeterde opsie";
- (d) "hospitaalbehandeling";
- (e) "laat aansluiting";
- (f) "bestuurde gesondheidsorg";
- (g) "voorafbestaande siektetoestand"; en
- (h) "openbare hospitaalstelsel".

Wysiging van regulasie 6 van die Regulasies

3. Regulasie 6 van die Regulasies word hierby gewysig –

- (a) deur subregulasie (2) deur die volgende subregulasie te vervang:

- "(2) Indien 'n mediese skema van mening is dat 'n rekening, staat of eis foutief of onaanvaarbaar vir betaling is, moet dit die lid sowel as die tersaaklike gesondheidsorgverskaffer binne 30 dae na ontvangs van sodanige rekening, staat of eis in kennis stel dat dit foutief of onaanvaarbaar vir betaling is, en die redes vir sodanige mening verstrek.";
- (b) deur subregulasie (3) deur die volgende subregulasie te vervang:
- "(3) Nadat die lid en die tersaaklike gesondheidsorgverskaffer in kennis gestel is soos in subregulasie (2) vermeld, moet sodanige lid en verskaffer geleentheid gebied word om sodanige rekening, staat of eis reg te stel en weer in te dien binne 60 dae na die datum waarop dit vir regstelling teruggestuur is."; en
- (c) deur die volgende subregulasie na subregulasie (3) in te voeg, en die bestaande subregulasie (4) te hernoem as (5):
- "(4) Indien 'n mediese skema versuim om die lid en die tersaaklike gesondheidsorgverskaffer binne 30 dae in kennis te stel dat 'n rekening, staat of eis ingevolge subregulasie (2) foutief of onaanvaarbaar vir betaling is, of versuim om ingevolge subregulasie (3) 'n geleentheid te bied om reg te stel of weer in te dien, moet die mediese skema in die geval van 'n geskil die onus op hom neem om te bewys dat sodanige rekening, staat of eis in werklikheid foutief of onaanvaarbaar vir betaling is.".

Invoeging van regulasie 6A van die Regulasies

4. Die volgende regulasie word hierby na regulasie 6 van die Regulasies ingevoeg:

"Bekendmaking van trusteevergoeding

6A. Die finansiële jaarstate van 'n mediese skema moet die volgende inligting met betrekking tot trusteevergoeding bevat, óf in die inkomstestaat of deur middel van 'n nota daarby, wat die bedrag per trustee betaal in die volgende kategorieë vermeld:

- (a) Uitbetalings, met inbegrip van maar nie beperk nie tot:
- (i) reis- en ander uitgawes vir die bywoning van vergaderings of konferensies;
 - (ii) verblyf en maaltye; en
 - (iii) telefoonuitgawes vir besigheidsdoeleindes;
- (b) gelde vir die bywoning van vergaderings van die Raad of komitees van die Raad;

- (c) gelde betaalbaar vir die bekleding van 'n bepaalde amp in die Raad of komitees van die Raad;
- (d) gelde vir konsultantwerk deur 'n trustee vir die mediese skema verrig; en
- (e) ander vergoeding aan 'n trustee betaal."

Vervanging van regulasie 7 van die Regulasies

5. Regulasie 7 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Woordomskrywing

7. Vir doeleindes van hierdie hoofstuk beteken -

'aangewese diensverskaffer' 'n gesondheidsorgverskaffer of groep verskaffers wat deur die betrokke mediese skema gekies is as die voorkeurverskaffer of -verskaffers om sy lede te voorsien van diagnose, behandeling en sorg ten opsigte van een of meer voorgeskrewe minimumvoordeeltoestande;

'mediese noodtoestande' die skielike en, ten tye daarvan, onverwagte begin van 'n gesondheidstoestand wat onmiddellike mediese of chirurgiese behandeling vereis, waar versuim om mediese of chirurgiese behandeling te voorsien sal uitloop op ernstige aantasting van liggaamsfunksies of die ernstige disfunksie van 'n liggaamsorgaan of -deel, of die persoon se lewe in ernstige gevaar sou stel;

'voorgeskrewe minimum voordele' die voordele bedoel in artikel 29(1)(o) van die Wet, en bestaan uit voorsiening vir die diagnose, behandeling en sorgkoste van -

- (a) die Diagnose-en-Behandelingspare gelys in Aanhangel A, onderworpe aan beperkings genoem in Aanhangel A; en
- (b) enige mediese noodtoestand;

'voorgeskrewe minimumvoordeeltoestand' 'n toestand bedoel in die Diagnose-en-Behandelingspare gelys in Aanhangel A of enige mediese noodtoestand."

Vervanging van regulasie 8 van die Regulasies

6. Regulasie 8 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Voorgeskrewe minimum voordele

8. (1) Behoudens die bepalings van hierdie regulasie moet enige voordeelopsie wat deur 'n mediese skema aangebied word, die diagnose-,

behandelings- en sorgkoste van die voorgeskrewe minimumvoordeeltoestande sonder medebetaling of die gebruik van aftrekbare bedrae, ten volle betaal.

(2) Behoudens artikel 29(1)(p) van die Wet kan die reëls van 'n mediese skema ten opsigte van enige voordeelsie bepaal dat -

- (a) die diagnose-, behandelings- en sorgkoste van 'n voorgeskrewe minimumvoordeeltoestand slegs ten volle deur die mediese skema betaal word indien daardie dienste verkry is van 'n aangewese diensverskaffer ten opsigte van daardie toestand; en
- (b) 'n medebetaling of aftrekbare bedrag, met die hoeveelheid daarvan in die reëls van die mediese skema genoem, aan 'n lid opgelê kan word indien daardie lid of sy of haar afhanklike sodanige dienste van 'n ander verskaffer as 'n aangewese diensverskaffer verkry, mits geen medebetaling of aftrekbare bedrag deur 'n lid betaalbaar is nie indien die diens onvrywillig van 'n ander verskaffer as 'n aangewese diensverskaffer verkry is.

(3) Vir doeleindes van subregulasie (2)(b) word 'n begunstigde geag 'n diens van 'n ander verskaffer as 'n aangewese diensverskaffer te gekry het indien -

- (a) die diens nie by die aangewese diensverskaffer beskikbaar was nie of nie sonder onredelike vertraging verskaf sou word nie;
- (b) onmiddellike mediese of chirurgiese behandeling vir 'n voorgeskrewe minimumvoordeeltoestand vereis is in omstandighede of op plekke wat die begunstigde redelik uitgesluit het daarvan om sulke behandeling by 'n aangewese diensverskaffer te kry; of
- (c) daar geen aangewese diensverskaffer binne redelike nabyheid aan die begunstigde se gewone plek van besigheid of persoonlike huisvesting was nie.

(4) Behoudens subregulasie (5) en (6) en artikel 29(1)(p) van die Wet mag hierdie regulasies nie uitgelê word om mediese skemas te verhinder om toepaslike intervensies te gebruik wat gerig is op die verbetering van die doeltreffendheid en doelmatigheid van gesondheidsorgverskaffing nie, met inbegrip van die nakoming van vereistes vir vooraf magtiging, die toepassing van behandelingsprotokolle en die gebruik van formulelyste.

(5) Wanneer 'n formulelys 'n geneesmiddel insluit wat klinies toepaslik en doeltreffend is vir die behandeling van 'n voorgeskrewe minimumvoordeeltoestand waaraan 'n begunstigde ly, en daardie begunstigde weier die formulelysgeneesmiddel willens en wetens en kies om 'n ander geneesmiddel in die plek daarvan te gebruik, kan die skema aan die tersaaklike lid 'n medebetaling oplê.

(6) 'n Mediese skema mag nie die inisiëring van 'n toepaslike intervensie deur 'n gesondheidsorgverskaffer voor ontvangs van magtiging van die mediese skema of

enige ander party ten opsigte van 'n mediese noodtoestand verbied of 'n reëling tref of kontrak sluit wat dit verbied nie.”.

Invoeging van regulasie 9A en 9B van die Regulasies

7. Die volgende regulasies word hierby na regulasie 9 van die Regulasies ingevoeg:

“Nie-ophoping van voordele

9A. 'n Mediese skema mag nie in sy reëls voorsiening maak vir die ophoping van onbestede voordele deur 'n begunstigde van een jaar na die volgende nie, uitgesonderd waar daarvoor voorsiening gemaak word in persoonlike mediese spaarrekenings.

Bydraes ten opsigte van afhanklikes

9B. 'n Mediese skema kan in sy reëls voorsiening maak daarvoor dat bydraes ten opsigte 'n afhanklike kind minder is as dié bepaal vir ander begunstigdes.”.

Wysiging van regulasie 10 van die Regulasies

8. Regulasie 10 van die Regulasies word hierby gewysig -

(a) deur subregulasie (1) deur die volgende subregulasie te vervang:

“(1) 'n Mediese skema mag nie 'n bedrag wat 25% van die totale bruto bydrae tydens die betrokke boekjaar ten opsigte van die lid gemaak, te bowe gaan, namens 'n lid aan daardie lid se persoonlike mediese spaarrekening toewys nie.”;

(b) deur subregulasie (3) deur die volgende subregulasie te vervang:

“(3) Fondse wat in 'n lid se persoonlike mediese spaarrekening inbetaal is, is beskikbaar vir die uitsluitlike voordeel van die lid en sy of haar afhanklikes, maar mag nie gebruik word om bydraes te neutraliseer nie, mits die mediese skema fondse in 'n lid se persoonlike mediese spaarrekening kan gebruik om skuld deur die lid aan die mediese fonds verskuldig, te neutraliseer nadat daardie lid se lidmaatskap van die mediese skema beëindig is nie.”;

(c) deur subregulasie (4) deur die volgende subregulasie te vervang:

“(4) Kredietsaldo's op 'n lid se persoonlike mediese spaarrekening moet oorgeplaas word na 'n ander mediese skema of voordeelopsie met 'n persoonlike mediese spaarrekening, na gelang van die geval, wanneer sodanige lid van mediese skema of voordeelopsie verwissel.”;

- (d) deur subregulasie (5) deur die volgende subregulasie te vervang:
 - "(5) Kredietsaldo's op 'n lid se persoonlike mediese spaarrekening moet as kontantvoordeel geneem word, onderworpe aan toepaslike belastingwette, wanneer die lid sy of haar lidmaatskap van 'n mediese skema of voordeelopsie beëindig en dan -
 - (a) by 'n ander voordeelopsie of mediese skema sonder 'n persoonlike mediese spaarrekening inskryf; of
 - (b) nie by 'n ander mediese skema inskryf nie."; en
- (e) deur subregulasie (6) deur die volgende subregulasie te vervang:
 - "(6) Die fondse in 'n lid se mediese spaarrekening mag nie gebruik word om te betaal vir die koste van 'n voorgeskrewe minimum voordeel nie."

Vervanging van regulasie 11 van die Regulasies

9. Regulasie 11 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Woordomskeywing

11. Vir doeleindes van hierdie hoofstuk beteken -

'krediteerbare dekking' enige tydperk waartydens 'n laat aansluiter -

- (a) 'n lid of 'n afhanklike van 'n lid van 'n mediese skema was;
- (b) 'n lid of 'n afhanklike van 'n lid van 'n entiteit was wat die sake van 'n mediese skema dryf en wat ten tye van sy of haar lidmaatskap van sodanige entiteit vrygestel was van die bepalings van die Wet;
- (c) 'n uniformwerknemer van die Suid-Afrikaanse Nasionale Weermag of 'n afhanklike van sodanige werknemer was wat mediese voordele van die Suid-Afrikaanse Nasionale Weermag ontvang het; of
- (d) 'n lid of 'n afhanklike van 'n lid van die Staande Mag se Voortsettingsfonds was,

maar nie enige dekkingstydperk as 'n afhanklike onder 21 jaar oud nie;

'laat aansluiter' 'n aansoeker of die volwasse afhanklike van 'n aansoeker wat op die datum van aansoek om lidmaatskap of toelating as 'n afhanklike, na gelang van die geval, 35 jaar of ouer is, maar nie enige begunstigde wat dekking by een of meer mediese skemas geniet het vanaf 'n datum voor 1 April 2001, sonder 'n onderbreking in dekking wat drie opeenvolgende maande sedert 1 April 2001 te bowe gaan nie."

Vervanging van regulasie 12 van die Regulasies

10. Regulasie 12 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Mediese verslae

12. Indien 'n mediese skema vereis dat 'n mediese sertifikaat deur 'n aansoeker ingevolge artikel 29A(7) van die Wet aan hom verskaf moet word, moet die mediese skema aan die aansoeker of tersaaklike gesondheidsorgverskaffer die koste betaal van enige mediese toetse of ondersoeke deur die mediese skema vereis vir doeleindes van samestelling van hierdie verslag."

Wysiging van regulasie 13 van die Regulasies

11. Regulasie 13 van die Regulasies word hierby gewysig –

(a) deur subregulasie (1) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(1) 'n Mediese skema kan premieboetes aan 'n laat aansluiter opleë en sodanige boetes moet op net die gedeelte van die bydrae wat in verband staan met die lid of enige volwasse afhanklike van die lid wat vir laataansluitersboetes kwalifiseer, toegepas word.";

(b) deur subregulasie (2) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(2) Die premieboetes bedoel in subregulasie (1) mag nie die volgende bande oorskry nie:

Boetebande	Maksimum boete
1 – 4 jaar	0,05 x bydrae
5 – 14 jaar	0,25 x bydrae
15 – 24 jaar	0,5 x bydrae
25+ jaar	0,75 x bydrae";

(c) deur subregulasie (3) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(3) Om die toepaslike boeteband wat ingevolge die eerste kolom in die tabel in subregulasie (2) op 'n laat aansluiter toegepas moet word, te bepaal, moet die volgende formule toegepas word:

$$A = B \text{ minus } (35 + C)$$

waar -

"A" die getal jare is wat bedoel word in die eerste kolom in die tabel in subregulasie (2), vir doeleindes van die bepaling van die toepaslike boeteband;

"B" die ouderdom van die laat aansluiter ten tye van sy of haar aansoek om lidmaatskap of toelating as 'n afhanklike is; en

"C" die getal jare van krediteerbare dekking is wat deur die laat aansluiter aangetoon kan word.";

(d) deur subregulasie (6) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(6) Vir doeleindes van subregulasie (3) en (4) is dit voldoende bewys van krediteerbare dekking indien die aansoeker 'n beëdigde verklaring voorlê waarin hy of sy die volgende verklaar:

- (a) Die tersaaklike tydperke waarin hy of sy 'n lid of afhanklike van 'n lid was en die naam of name verstrek van die tersaaklike mediese skemas of ander tersaaklike entiteite wat ooreenstem met sodanige tydperk of tydperke; en
- (b) dat redelike pogings aangewend is om dokumentêre bewys te verky van sodanige tydperke van krediteerbare dekking, maar wat ongeslaagd was."

Skapping van regulasie 14 van die Regulasies

12. Regulasie 14 van die Regulasies word hierby geskrap.

Vervanging van regulasie 15 van die Regulasies

13. Regulasie 15 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Woordomskrywing

15. Vir doeleindes van hierdie hoofstuk beteken -

'bestuurde gesondheidsorg' kliniese en finansiële risiko-evaluering en bestuur van gesondheidsorg, met die oog daarop om toepaslikheid en kostedoeltreffendheid van tersaaklike gesondheidsdienste te fasiliteer binne die perke van wat bekostigbaar is, deur middel van die gebruik van reëlsgebaseerde en kliniese bestuursgebaseerde programme;

'bestuurdegesondheidsorg-organisasie' 'n persoon wat ingevolge regulasie 15A 'n kontrak met 'n mediese skema het om 'n bestuurdegesondheidsorgdiens te lewer;

'bewysgebaseerde geneesmiddels' die nougesette, uitdruklike en oordeelkundige gebruik van huidige beste bewyse by die neem van besluite oor die sorg van begunstigdes waar individuele kliniese ervaring geïntegreer word met die beste beskikbare eksterne kliniese bewyse uit stelselmatige navorsing;

'deelnemende gesondheidsorgverskaffer' 'n gesondheidsorgverskaffer wat ingevolge regulasie 15A deur middel van 'n regstreekse kontrak tussen daardie verskaffer en 'n mediese skema, of ooreenkomstig 'n reëling met 'n

bestuurdegesondheidsorg-organisasie wat ingevolge regulasie 15A 'n kontrak met 'n mediese skema het, onderneem om 'n tersaaklike gesondheidsorgdiens aan die begunstigdes van die betrokke mediese skema te lewer;

'hoofdelikebelastingsooreenkoms' 'n reëling getref tussen 'n mediese skema en 'n persoon, waar die mediese skema sodanige persoon 'n vooraf onderhandelde vaste fooi betaal in ruil vir die lewering of reëling vir die lewering van bepaalde voordele aan sommige of al die lede van die mediese skema;

'protokol' 'n stel riglyne met betrekking tot die optimum opeenvolging van diagnostiese toetsing en behandelings vir bepaalde toestande en ook, maar is nie beperk nie tot, kliniesepraktykriiglyne, standaardbehandelingsriiglyne, siektebestuursriiglyne, behandelingsalgoritmes en kliniese bane;

'reëlsgebaseerde en kliniesebestuursgebaseerde programme' 'n stel formele tegnieke ontwerp om die gebruik en evaluering van die kliniese noodsaaklikheid, toepaslikheid, doelmatigheid en doeltreffendheid van gesondheidsorgdienste, prosedures en -omgewings te monitor."

Invoeging van regulasies 15A tot 15H van die Regulasies

14. Die volgende regulasies word hierby na regulasie 15 van die Regulasies ingevoeg:

"Voorvereistes vir bestuurdegesondheidsorgreëlings

15A. (1) Indien 'n mediese skema voordele aan sy begunstigdes verskaf deur middel van 'n bestuurdegesondheidsorgreëling met 'n ander persoon, moet -

- (a) die bedinge van daardie reëling duidelik in 'n skriftelike kontrak tussen die partye uiteengesit word;
- (b) sodanige reëling met ingang van 1 Januarie 2004 getref wees met 'n persoon wat deur die Raad akkreditering verleen is as bestuurdegesondheidsorg-organisasie; en
- (c) sodanige reëling nie 'n mediese skema kwytsekeld van sy verantwoordelikheid teenoor sy lede nie indien enige ander party by die reëling in versuim is ten opsigte van die verskaffing van enige diens ingevolge sodanige reëling.

(2) In die mate waarin bestuurde gesondheidsorg deur die mediese skema of deur 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie uitloop op 'n beperking van die regte of voorregte van begunstigdes, moet die mediese skema die Registrateur voorsien van 'n dokument wat sulke beperkings duidelik vermeld, welke dokument

weer binne 30 dae nadat enige wysigings van sulke beperkings in werking tree, aan die Registrateur voorgelê moet word, met inbegrip van die tersaaklike wysigings.

(3) Beperkings bedoel in subregulasie (2) sluit in, maar is nie beperk nie tot, beperkings op dekking van siektetoestande, protokolvereistes en formulelynsinsluitings of -uitsluitings.

Akkreditering van bestuurdegesondheidsorg-organisasies

15B. (1) Enige persoon wat geakkrediteer wil raak as 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie, moet skriftelik by die Raad aansoek doen.

(2) 'n Aansoek om akkreditering as bestuurdegesondheidsorg-organisasie moet vergesel gaan van -

- (a) die volle naam en *curriculum vitae* van die persoon wat die hoof is van die bestuurdegesondheidsorg-organisasie se besigheid;
- (b) die huis- en besigheidsadres en -telefoonnommers van die persoon bedoel in paragraaf (a);
- (c) 'n afskrif van die voorgenome bestuurdegesondheidsorgooreenkoms tussen die bestuurdegesondheidsorg-organisasie en die betrokke mediese skema of skemas; en
- (d) sodanige inligting wat die Raad noodsaaklik ag om hom te oortuig dat sodanige persoon -
 - (i) geskik en gepas is om bestuurdegesondheidsorgdienste te lewer;
 - (ii) oor die nodige hulpbronne, stelsels, vaardighede en vermoë beskik om die bestuurdegesondheidsorgdiens te lewer wat hy wil lewer; en
 - (iii) finansiëel in 'n gesonde toestand verkeer.

(3) By oorweging van 'n aansoek om akkreditering ingevolge hierdie regulasie kan die Raad enige ander inligting betreffende die aansoeker uit welke oord ook al in ag neem indien sodanige inligting aan die aansoeker bekend gemaak is en hy of sy 'n redelike geleentheid gebied word om hierop te reageer.

(4) Die Raad moet, na oorweging van 'n aansoek -

- (a) indien hy oortuig is dat 'n aansoeker aan die kriteria in items (i), (ii) en (iii) van subregulasie 2 voldoen, die aansoek toestaan, onderworpe aan enige voorwaardes wat hy nodig ag; of
- (b) indien nie aldus oortuig nie, die aansoek weier en redes vir sodanige weiering aan die aansoeker verstrek.

(5) Indien akkreditering ingevolge subregulasie (4)(a) deur die Raad toegestaan word, moet dit vir 24 maande toegestaan word en moet dit vergesel gaan van 'n sertifikaat van die Registrateur wat die vervaldatum van die akkreditering en

enige voorwaardes deur die Raad ingevolge subregulasie (4)(a) neergelê, duidelik vermeld.

(6) Die Raad kan te eniger tyd na uitreiking van 'n sertifikaat van akkreditering, by aansoek deur 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie of op eie inisiatief, enige voorwaarde of beperking ten opsigte van die akkreditering byvoeg, intrek of wysig nadat die tersaaklike bestuurdegesondheidsorg-organisasie redelike geleentheid gebied is om voorleggings oor die voorgenome byvoeging, intrekking of wysiging te maak en nadat oorweging geskenk is aan daardie voorleggings, indien die Raad oortuig is dat enige sodanige byvoeging, intrekking of wysiging geregverdig is en nie die belange van die kliënte van die bestuurdegesondheidsorg-organisasie benadeel nie, en moet in elke sodanige geval 'n toepaslik gewysigde sertifikaat aan die bestuurdegesondheidsorg-organisasie uitreik.

(7) 'n Persoon wat akkreditering as 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie wil hernu, moet by die Raad om sodanige hernuwing aansoek doen in 'n formaat wat die Raad van tyd tot tyd bepaal, mits -

- (a) sodanige aansoek om hernuwing gedoen is minstens drie maande voor die vervaldatum van die akkreditasie; en
- (b) sodanige persoon die Raad van enige inligting wat die Raad vereis, voorsien.

(8) Die bepalinge van subregulasie (4) tot (6) is *mutatis mutandis* van toepassing op 'n aansoek om hernuwing van akkreditasie ingevolge subregulasie (7).

Opskorting of intrekking van akkreditasie

15C. (1) Die Raad kan, behoudens subregulasie (2), te eniger tyd enige akkreditasie ingevolge regulasie 15B opskort of intrek indien die Raad op grond van beskikbare inligting oortuig is dat die tersaaklike bestuurdegesondheidsorg-organisasie -

- (a) nie meer aan die kriteria beoog in regulasie 15B(2)(d) voldoen nie;
- (b) nie alle tersaaklike inligting by aansoek om akkreditasie aan die Raad bekend maak nie of vals of misleidende inligting verstrek;
- (c) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie enige bepaling van hierdie Wet oortree het of versuim het om daaraan te voldoen;
- (d) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie sy of haar besigheid só gedryf het dat dit ernstig benadelend vir kliënte of die publiek se belange is;
- (e) finansiële ongesond is; of
- (f) ingevolge enige wet gediskwalifiseer is om bestuurdegesondheidsorg-dienste te lewer.

- (2) (a) Voordat enige akkreditasie opgeskort of ingetrek word, moet die Raad die betrokke bestuurdegesondheidsorg-organisasie verwittig van -
- (i) die voorneme om die akkreditasie op te skort of in te trek en van die redes daarvoor;
 - (ii) in die geval van opskorting, die beoogde tydperk daarvoor; en
 - (iii) enige voorwaardes verbonde aan die opskorting of intrekking, met inbegrip van maatreëls wat die Raad bepaal vir die beskerming van die belange van die kliënte of die bestuurdegesondheidsorg-organisasie,
- en moet die bestuurdegesondheidsorg-organisasie redelike geleentheid bied om 'n voorlegging in reaksie hierop te doen.
- (b) Die Raad moet enige sodanige reaksie oorweeg en kan daarna beslis om die akkreditasie in te trek of op te skort of dit nie in te trek of op te skort nie, en moet die bestuurdegesondheidsorg-organisasie van die beslissing verwittig.
- (c) Waar die akkreditasie opgeskort of ingetrek word, moet die Raad die voorwaardes van die opskorting of intrekking of daaropvolgende opheffing daarvan bekend maak deur middel van 'n toepaslike openbaremedia-aankondiging.
- (3) Gedurende die tydperk wat die akkreditasie van 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie opgeskort is, kan sodanige persoon nie aansoek om 'n hernuwing van die akkreditasie of heraansoek om akkreditasie doen nie.
- (4) By intrekking van die akkreditasie van 'n persoon as bestuurdegesondheidsorg-organisasie, kan die Raad 'n redelike tydperk bepaal waarin sodanige persoon nie om akkreditasie as bestuurdegesondheidsorg-organisasie heraansoek mag doen nie, met inagneming van die aard van die omstandighede wat aanleiding gegee het tot sodanige intrekking.

Standaarde vir bestuurdegesondheidsorg

15D. Indien enige bestuurdegesondheidsorg deur 'n mediese skema self of deur 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie onderneem word, moet die mediese skema toesien dat -

- (a) 'n skriftelike protokol in plek is wat deel uitmaak van 'n kontrak met 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie en wat alle benuttingshershieningsaktiwiteite beskryf, insluitende die volgende:
- (i) prosedures om die kliniese noodsaaklikheid, toepaslikheid, doeltreffendheid en bekostigbaarheid van tersaaklike gesondheidsdienste te evalueer en om, waar nodig, in te gryp, asook

- die metodes om begunstigdes en gesondheidsorgverskaffers wat namens hulle optree, sowel as die medieseskematrustees, van die uitslag van hierdie prosedures in te lig;
- (ii) datahulpbronne en kliniese hersieningskriteria gebruik in besluitneming;
 - (iii) die appèlproses teen enige beslissing wat die voorregte van 'n begunstigde ingevolge die reëls van die betrokke mediese skema negatief kan raak;
 - (iv) meganismes om die konsekwente toepassing van kliniese hersieningskriteria en versoenbare beslissings te verseker;
 - (v) dataversamelingsprosesse en ontledingsmetodes wat gebruik word om die benutting en die prys van gesondheidsorgdienste te beoordeel;
 - (vi) bepalinge om vertroulikheid van kliniese en eiendomsinligting te verseker;
 - (vii) die organisasiestruktuur (bv. etiese komitee, bestuurdegesondheidsorg-hersieningskomitees, gehalteversekerings- of ander komitee) wat bestuurdegesondheidsorg-aktiwiteite periodiek evalueer en verslag lewer aan die mediese skema; en
 - (viii) die personeel wat funksioneel verantwoordelik is vir die roetinebestuur van die tersaaklike bestuurdegesondheidsorg-programme;
- (b) die bestuurdegesondheidsorg-programme gedokumenteerte kliniese hersieningskriteria gebruik wat gegrond is op bewysgebaseerde geneesmiddels, met oorweging van kostedoeltreffendheid en bekostigbaarheid, en wat periodiek geëvalueer word om tersaaklikheid vir befondsingsbesluite te verseker;
 - (c) die bestuurdegesondheidsorg-programme deursigtige en verifieerbare kriteria gebruik vir enige besluitnemingsfaktor wat befondsingsbesluite raak en periodiek geëvalueer word om tersaaklikheid vir befondsingsbesluite te verseker;
 - (d) gekwalifiseerde gesondheidsorgberoepslui die bestuurdegesondheidsorg-programme bestuur en toesig hou oor befondsingsbesluite, en dat die toepaslikheid van sodanige besluite periodiek deur kliniese eweknieë geëvalueer word;
 - (e) gesondheidsorgverskaffers, enige begunstigde van die tersaaklike mediese skema of enige lid van die publiek voorsien word van 'n dokument wat die volgende uiteensit:

- (i) 'n helder en omvattende beskrywing van die bestuurdegesondheidsorg-programme en -prosedure;
- (ii) die prosedure en tydsbeperkings vir appèl teen benuttingshersieningsbeslissings wat die regte of voorregte van 'n begunstigde nadelig raak; en
- (iii) enige beperkings op regte of voorregte van begunstigdes, met inbegrip van, maar nie beperk nie tot, perke op dekking van siektetoestande, protokolvereistes en formulelysinsluitings of -uitsluitings.

Verskaffing van gesondheidsdienste

15E. (1) Indien bestuurde gesondheidsorg enersyds 'n ooreenkoms tussen die mediese skema of 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie behels en andersyds een of meer deelnemende gesondheidsdiensverskaffers -

- (a) word die mediese skema nie vrygestel van sy verantwoordelikheid teenoor lede nie indien 'n ander party by verstek is om 'n diens ingevolge sodanige kontrak te verskaf nie;
 - (b) kan geen begunstigde deur die bestuurdegesondheidsorg-organisasie of enige deelnemende gesondheidsdiensverskaffer aanspreeklik gehou word vir enige gelde verskuldig ingevolge die ooreenkoms nie;
 - (c) mag 'n deelnemende gesondheidsdiensverskaffer geensins verbied word om pasiënte in te lig oor die sorg wat hulle verg nie, met inbegrip van verskillende behandelingsopsies, en of sodanige sorg na die mening van die gesondheidsorgverskaffer, sodanige sorg konsekwent is met mediese noodsaaklikheid en mediese toepaslikheid;
 - (d) mag sodanige ooreenkoms met 'n deelnemende gesondheidsdiensverskaffer nie beëindig word nie as gevolg daarvan dat die deelnemende gesondheidsdiensverskaffer -
 - (i) nie saamstem met 'n beslissing om 'n begunstigde voordele te weier of dit te beperk nie; of
 - (ii) die begunstigde help om heroorweging van enige sodanige beslissing te vra; en
 - (e) indien die mediese skema of die bestuurdegesondheidsorg-organisasie, na gelang van die geval, voornemens is om so 'n ooreenkoms met 'n deelnemende gesondheidsdiensverskaffer te beëindig, die beëindigingskennisgewing die redes vir die voorgenome beëindiging moet insluit.
- (2) 'n Bestuurdegesondheidsorg-organisasie of 'n mediese skema, na gelang van die geval, kan beperkings plaas op die aantal kategorieë

gesondheidsorgverskaffers met wie hy 'n kontrak kan aangaan om tersaaklike gesondheidsdienste te lewer, mits -

- (a) daar geen onbillike diskriminasie teen verskaffers is op grond van een of meer arbitrêre gronde nie, met inbegrip van ras, godsdienst, geslag, huwelikstaat, ouderdom, etniese of maatskaplike oorsprong of seksuele oriëntasie nie; en
- (b) die selektering van deelnemende gesondheidsorgverskaffers gegrond is op 'n duidelik omskrewe en redelike beleid wat die oogmerke van bekostigbaarheid, kostedoeltreffendheid, gehalte van sorg en ledetoegang tot gesondheidsdienste.

Hoofdelikebetalingsooreenkomste

15F. 'n Mediese skema mag nie 'n hoofdelikebetalingsooreenkoms aangaan nie, tensy -

- (a) die ooreenkoms in die belang van die lede van die mediese skema is;
- (b) die ooreenkoms 'n ware oordrag van risiko vanaf die mediese skema na die bestuurdegesondheidsorg-organisasie is; of
- (c) die hoofdelike betaling redelik eweredig aan die omvang van die risiko-oordrag.

Beperking op siektedekking

15G. Indien bestuurde gesondheidsorg die beperking op dekking van bepaalde siektes behels -

- (a) moet lys van sodanige beperkings of beperkte siektes ontwikkel word op grond van bewysgebaseerde geneesmiddels, met inagneming van kostedoeltreffendheid en bekostigbaarheid; en
- (b) moet die mediese skema en die bestuurdegesondheidsorg-organisasie gesondheidsorgverskaffers, begunstigdes en lede van die publiek voorsien van sodanige lys.

Protokolle

15H. Indien bestuurde gesondheidsorg die gebruik van 'n protokol behels -

- (a) moet sodanige protokol op grond van bewysgebaseerde geneesmiddels ontwikkel word, met inagneming van kostedoeltreffendheid en bekostigbaarheid;

- (b) moet die mediese skema en die bestuurdegesondheidsorg-organisasie gesondheidsorgverskaffers, begunstigdes en lede van die publiek op versoek van sodanige protokol voorsien; en
- (c) moet voorsiening gemaak word vir toepaslike uitsonderings waar 'n protokol ondoeltreffend was of 'n begunstigde skade berokken of sal berokken, sonder om daardie begunstigde te penaliseer.

Formulelyste

15I. Indien bestuurde gesondheidsorg die gebruik van 'n formulelys of lys van beperkte geneesmiddels behels -

- (a) moet sodanige formulelys of beperkingslys op grond van bewysgebaseerde geneesmiddels ontwikkel word, met inagneming van kostedoeltreffendheid en bekostigbaarheid;
- (b) moet die mediese skema en die bestuurdegesondheidsorg-organisasie gesondheidsorgverskaffers, begunstigdes en lede van die publiek op versoek van sodanige formulelys of beperkingslys voorsien; en
- (c) moet voorsiening gemaak word vir toepaslike plaasvervanging van geneesmiddels waar 'n formulelysgeneesmiddel ondoeltreffend was of 'n begunstigde skade berokken of sal berokken, sonder om daardie begunstigde te penaliseer.

Algemene bepalinge

15J. (1) Enige bestuurdegesondheidsorgkontrak beoog in regulasie 15A moet van elke party vereis om minstens 90 dae kennisgewing te gee voordat die kontrak beëindig word, uitgesonderd gevalle van wesenlike kontrakbreuk of waar die beskikbaarheid of gehalte van gesondheidsorgdiens gelewer aan 'n mediese skema se begunstigdes waarskynlik deur die voortsetting van kontrak gekompromiteer sal word.

(2) Ondanks enigiets strydigs in hierdie regulasies -

- (a) mag 'n mediese skema en 'n bestuurdegesondheidsorg-organisasie geen aanspoormiddel gebruik wat 'n persoon regstreeks of onregstreeks vergoed of beloon vir die bestelling, verskaffing, aanbeveling of goedkeuring van tersaaklike gesondheidsdienste wat medies ontoepaslik is nie;
- (b) moet enige inligting met betrekking tot die diagnose, behandeling of gesondheidstoestand van 'n begunstigde van 'n mediese skema as vertroulik behandel word;
- (c) behoudens die bepalinge van enige ander wetgewing, is 'n mediese skema geregtig op toegang tot enige behandelingsrekord wat deur 'n

bestuurdegesondheidsorg-organisasie of gesondheidsorgverskaffer gehou word en ander inligting met betrekking tot die diagnose, behandeling of gesondheidstoestand van 'n begunstigde ingevolge die kontrak aangegaan ingevolge regulasie 15A, maar sodanige inligting mag nie sonder die uitdruklike toestemming van die begunstigde aan enige ander persoon bekend gemaak word nie; en

(d) waar 'n gesondheidsorgverskaffer voorsiening maak vir klagte- of appèlprosedures of -meganismes, mag sodanige voorsiening op geen manier 'n impak hê nie op 'n begunstigde se geregtigheid daarop om -

- (i) 'n klagte aanhangig te maak by of 'n geskil te verklaar met sy of haar mediese skema;
- (ii) 'n klagte by die Raad aanhangig te maak; of
- (iii) enige ander regstappe te doen waarop hy of sy gewoonlik geregtig sou wees."

Vervanging van regulasie 17 van die Regulasies

15. Regulasie 17 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Akkreditasie van administrateurs

17. (1) Enige persoon wat as 'n administrateur geakkrediteer wil raak, moet skriftelik by die Raad aansoek doen.

(2) 'n Aansoek om akkreditasie as administrateur moet vergesel gaan van -

- (a) die volle naam en *curriculum vitae* van die persoon wat die hoof is van die administrateur se besigheid;
- (b) die huis- en besigheidsadres en -telefoonnommers van die persoon bedoel in paragraaf (a);
- (c) die naam van die ouditeur bedoel in regulasie 20;
- (d) 'n verslag deur die ouditeur opgestel in die vorm uiteengesit in Deel 1 van Aangangsel C, wat aandui of die administrateur se stelsel van finansiële beheer voldoende is vir die grootte en kompleksiteit van die besigheid van die mediese skema of skemas wat geadministreer moet word;
- (e) 'n afskrif van die voorgenome administrasie-ooreenkoms tussen die administrateur en die betrokke mediese skema of skemas; en
- (f) sodanige inligting wat die Raad noodsaaklik ag om hom te oortuig dat sodanige persoon -
 - (i) geskik en gepas is om administrateursdienste te lewer;

- (ii) oor die nodige hulpbronne, stelsels, vaardighede en vermoë beskik om die administrateursdienste te lewer wat hy wil lewer; en
- (iii) finansiëel in 'n gesonde toestand verkeer.

(3) By oorweging van 'n aansoek om akkreditering ingevolge hierdie regulasie kan die Raad enige ander inligting betreffende die aansoeker uit welke oord ook al in ag neem indien sodanige inligting aan die aansoeker bekend gemaak is en hy of sy 'n redelike geleentheid gebied word om hierop te reageer.

(4) Die Raad moet, na oorweging van 'n aansoek -

- (a) indien hy oortuig is dat 'n aansoeker aan die kriteria in items (i), (ii) en (iii) van subregulasie 2 voldoen, die aansoek toestaan, onderworpe aan enige voorwaardes wat hy nodig ag; of
- (b) indien nie aldus oortuig nie, die aansoek weier en redes vir sodanige weiering aan die aansoeker verstrek.

(5) Indien akkreditering ingevolge subregulasie (4)(a) deur die Raad toegestaan word, moet dit vir 24 maande toegestaan word en moet dit vergesel gaan van 'n sertifikaat van die Registrateur wat die vervaldatum van die akkreditering en enige voorwaardes deur die Raad ingevolge subregulasie (4)(a) neergelê, duidelik vermeld.

(6) Die Raad kan te eniger tyd na uitreiking van 'n sertifikaat van akkreditering, by aansoek deur 'n administrateur of op eie inisiatief, enige voorwaarde of beperking ten opsigte van die akkreditering byvoeg, intrek of wysig nadat die tersaaklike administrateur redelike geleentheid gebied is om voorleggings oor die voorgename byvoeging, intrekking of wysiging te maak en nadat oorweging geskenk is aan daardie voorleggings, indien die Raad oortuig is dat enige sodanige byvoeging, intrekking of wysiging geregverdig is en nie die belange van die kliënte van die bestuurde gesondheidsorg-organisasie benadeel nie, en moet in elke sodanige geval 'n toepaslik gewysigde sertifikaat aan die administrateur uitreik.

(7) 'n Persoon wat akkreditering as 'n administrateur wil hernu, moet by die Raad om sodanige hernuwing aansoek doen in 'n formaat wat die Raad van tyd tot tyd bepaal, mits -

- (a) sodanige aansoek om hernuwing gedoen is minstens drie maande voor die vervaldatum van die akkreditasie; en
- (b) sodanige persoon die Raad van enige inligting wat die Raad vereis, voorsien.

(8) Die bepalinge van subregulasie (4) tot (6) is *mutatis mutandis* van toepassing op 'n aansoek om hernuwing van akkreditasie ingevolge subregulasie (7)."

Invoeging van regulasie 17A van die Regulasies

16. Die volgende regulasie word hierby na regulasie 17 van die Regulasies ingevoeg:

"Opskorting of intrekking van akkreditasie

17A. (1) Die Raad kan, behoudens subregulasie (2), te eniger tyd enige akkreditasie ingevolge regulasie 17 opskort of intrek indien die Raad op grond van beskikbare inligting oortuig is dat die tersaaklike administrateur –

- (a) nie meer aan die kriteria beoog in regulasie 17(2)(f) voldoen nie;
- (b) nie alle tersaaklike inligting by aansoek om akkreditasie aan die Raad bekend maak nie of vals of misleidende inligting verstrek;
- (c) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie 'n makelaar regstreeks of onregstreeks van vergoeding voorsien het, met die gevolg dat regulasie 28(5)(b) oortree word;
- (d) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie enige bepaling van hierdie Wet oortree het of versuim het om daaraan te voldoen;
- (e) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie sy of haar besigheid só gedryf het dat dit ernstig benadelend vir kliënte of die publiek se belange is;
- (f) finansiële ongesond is; of
- (g) ingevolge enige wet gediskwalifiseer is om administrateursdienste te lewer.

- (2) (a) Voordat enige akkreditasie opgeskort of ingetrek word, moet die Raad die administrateur verwittig van –

- (i) die voorneme om die akkreditasie op te skort of in te trek en die redes daarvoor;
- (ii) in die geval van opskorting, die beoogde tydperk daarvoor; en
- (iii) enige voorwaardes verbonde aan die opskorting of intrekking, met inbegrip van maatreëls wat die Raad bepaal vir die beskerming van die belange van die kliënte of die administrateur,

en moet die administrateur redelike geleentheid bied om 'n voorlegging in reaksie hierop te doen.

(b) Die Raad moet enige sodanige reaksie oorweeg en kan daarna besluit om die akkreditasie in te trek of op te skort of dit nie in te trek of op te skort nie, en moet die administrateur van die beslissing verwittig.

(c) Waar die akkreditasie opgeskort of ingetrek word, moet die Raad die voorwaardes van die opskorting of intrekking of daaropvolgende opheffing

daarvan bekend maak deur middel van 'n toepaslike openbaremedia-aankondiging.

(3) Gedurende die tydperk wat die akkreditasie van 'n administrateur opgeskort is, kan sodanige persoon nie aansoek om 'n hernuwing van die akkreditasie of heraansoek om akkreditasie doen nie.

(4) By intrekking van die akkreditasie van 'n persoon as administrateur, kan die Raad 'n redelike tydperk bepaal waarin sodanige persoon nie om akkreditasie as administrateur heraansoek mag doen nie, met inagneming van die aard van die omstandighede wat aanleiding gegee het tot sodanige intrekking."

Wysiging van regulasie 18 van die Regulasies

17. Regulasie 18 van die regulasies word hierby gewysig -

(a) deur subregulasie (1) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(1) Voor die aanvang van administratiewe werksaamhede deur die administrateur ten opsigte van 'n bepaalde mediese skema, moet die mediese skema 'n skriftelike ooreenkoms met die administrateur aangaan waarin die bedinge en voorwaardes van die administrasie van die mediese skema opgeteken word."; en

(b) in subregulasie (2) -

(i) deur paragraaf (d) deur die volgende paragraaf te vervang:

"(d) voorsiening maak vir die beëindiging van die ooreenkoms in die geval waar elke party na skriftelike kennisgewing van minstens drie kalendermaande en hoogstens twaalf kalendermaande;";

(ii) deur paragraaf (e) deur die volgende paragraaf te vervang:

"(e) bepaal dat alle registers, notuleboeke, rekords en alle ander data wat op die mediese skema betrekking het, te alle tye die alleeneiendom van die betrokke mediese skema moet bly en dat geen reg van terughouding deur die administrateur oor hulle gehou mag word nie."

Wysiging van regulasie 19 van die Regulasies

18. Regulasie 19 van die Regulasies word hierby gewysig deur die volgende subregulasie by te voeg:

"(3) In die omstandighede bedoel in subregulasie (1) moet die trustees van die betrokke mediese skema stappe doen om die integriteit van alle dokumente, data en inligting aan die nuwe administrateur oorgedra, te verseker."

Vervanging van regulasie 21 van die Regulasies

19. Regulasie 21 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Indemniteits- en getrouheidswaARBorgversekering

21. 'n Administrateur moet 'n toepaslike vlak van indemniteits- en getrouheidswaARBorgversekering uitneem en handhaaf."

Vervanging van regulasie 23 van die Regulasies

20. Regulasie 23 van die Regulasies word hierby deur die volgende regulasie vervang:

"Deponering van medieseskemagelde

23. (1) 'n Administrateur moet enige medieseskemagelde wat geadministreer word, nie later nie as die besigheidsdag na die dag van ontvangs daarvan in 'n bankrekening in die naam van die mediese skema deponeer.

(2) Wanneer medieseskemagelde, met inbegrip van bydraes, betaal word deur middel van elektroniese fondsoorplasing, moet sodanige gelde regstreeks in 'n bankrekening in die naam van die mediese skema gedeponeer word.

(3) Gelde bedoel in subregulasies (1) en (2) mag te gener tyd in enige ander bankrekening as dié van die mediese skema gedeponeer word nie."

Wysiging van regulasie 25 van die Regulasies

21. Regulasie 25 van die Regulasies word hierby gewysig deur paragraaf (a) deur die volgende paragraaf te vervang:

"(a) 'n verslag deur die ouditeur van die administrateur in die formaat uiteengesit in Deel 2 van Aanhangsel C; en".

Wysiging van regulasie 28 van die Regulasies

22. Regulasie 28 van die Regulasies word hierby vervang deur die volgende regulasie:

"Vergoeding van makelaars

28. (1) Geen persoon mag ingevolge artikel 65 van die Wet deur 'n mediese skema vergoed word vir optrede as 'n makelaar nie tensy sodanige persoon vooraf 'n skriftelike ooreenkoms met die betrokke mediese skema aangaan nie.

(2) Behoudens subregulasie (3) mag die maksimum bedrag deur die mediese skema betaalbaar aan 'n makelaar ten opsigte van die voorstel van 'n lid aan 'n

mediese skema deur daardie makelaar en die lewering van deurlopende diens of advies aan daardie lid, nie die volgende oorskry nie:

- (a) R50, plus belasting op toegevoegde waarde (BTW), per maand, of sodanige ander maandelikse bedrag wat die Minister jaarliks in die *Staatskoerant* bepaal, met inagneming van die gewone inflasiekoers; of
- (b) 3%, plus belasting op toegevoegde waarde (BTW), van die bydraes betaalbaar ten opsigte van daardie lid,

welke bedrag ook al die minste is.

(3) 'n Mediese skema mag nie die vergoedingsbedrag differensieer wat makelaars aangebied word vir die voorstel van lede vir die skema gegrond op die geantisipeerde eise-ervaring, ouderdom, gesondheidstoestand of werkstatus van die lede wat voorgestel word nie.

(4) Subregulasie (2) mag nie uitgelê word om 'n mediese skema te beperk ten opsigte van die toepassing van 'n glyskaal wat gegrond is op die grootte van die groep wat voorgestel word nie, mits -

- (a) die maksimum bedrag ten opsigte van enige lid voorgestel soos in subregulasie (2) vermeld, nie oorskry word nie; en
- (b) 'n mediese skema nie 'n bedrag mag betaal vir die voorstel van individuele lede wat laer is as vir die *per capita*-bedrag betaalbaar ten opsigte van die voorstel van lede wat deel uitmaak van 'n groep nie.

(5) Betaling deur 'n mediese skema aan 'n makelaar ingevolge subregulasie (2) moet op 'n maandelikse grondslag en by ontvangs deur die skema van die tersaaklike maandelikse bydrae ten opsigte van daardie lid gedoen word.

(6) Die voortgesette betaling deur 'n mediese skema aan 'n makelaar ingevolge hierdie regulasie is onderworpe aan die voorwaarde daaraan dat die makelaar -

- (a) voortgaan om te voldoen aan diensvlakke ooreengekom tussen die makelaar en die mediese skema ingevolge die skriftelike ooreenkoms tussen hulle; en
- (b) geen ander regstreekse of onregstreekse vergoeding ten opsigte van makelaarsdienste uit enige ander bron ontvang as 'n moontlike regstreekse betaling aan die makelaar van 'n onderhandelde fooi vanaf die lid (of die tersaaklike werkgewer, in die geval van 'n werkgewergroep).

(7) 'n Mediese skema moet ten opsigte van dienste gelewer aan 'n bepaalde lid betaling aan 'n makelaar onmiddellik staak indien die mediese skema kennis van daardie lid (of die tersaaklike werkgewer, in die geval van 'n werkgewergroep) ontvang dat die lid (of werkgewer) nie langer die dienste van daardie makelaar verlang nie.

- (8) 'n Mediese skema mag nie meer as een makelaar te eniger tyd vergoed vir makelaarsdienste verskaf aan 'n bepaalde lid nie.
- (9) Enige persoon wat aan 'n makelaar vergoeding betaal het waar daar wesenlike wanvoorstelling was, of waar die betaling ten gevolge van onwettige gedrag deur die makelaar gemaak is, is geregtig op die volle terugbetaling van alle gelde betaal ten gevolge van sodanige wesenlike wanvoorstelling of onwettige gedrag."

Invoeging van regulasies 28A tot 28C van die Regulasies

23. Die volgende regulasies word hierby na regulasie 28 van die Regulasies ingevoeg:

"Toelating van lede tot 'n mediese skema

28A. 'n Mediese skema mag nie 'n persoon daarvan verhoed om aansoek te doen om lidmaatskap van die mediese skema nie omrede daardie persoon nie 'n makelaar gebruik om om sodanige lidmaatskap aansoek te doen nie.

Akkreditasie van makelaars

- 28B.** (1) Enige persoon wat as makelaar geakkrediteer wil word, moet skriftelik by die Raad aansoek doen, en die aansoek moet vergesel gaan van -
- (a) dokumentêre bewys van 'n erkende opvoedkundige kwalifikasie en toepaslike ervaring;
 - (b) dokumentêre bewys daarvan dat 'n tersaaklike studiekursus wat deur die Raad erken word, geslaag is of tans voor ingeskryf is;
 - (c) in die geval van 'n regspersoon, dokumentêre bewys en 'n beëdigde verklaring dat 'n persoon in die diens is van die regspersoon, of handelende onder die beskerming van die regspersoon, wat aan kliënte raad gee of raad sal gee oor mediese skemas, en by die Raad geakkrediteer is as 'n makelaar of 'n leerlingmakelaar; en
 - (d) sodanige bykomende inligting wat die Raad nodig ag.
- (2) 'n Erkende opvoedkundige kwalifikasie en toepaslike ervaring, vir doeleindes van hierdie regulasie, beteken -
- (a) Graad 12- of 'n gelykwaardige onderwyskwalifikasie; en
 - (b) 'n minimum van twee jaar bewese ervaring as 'n makelaar of 'n leerlingmakelaar in die gesondheidsorgbesigheid.
- (3) Individue wat nie voldoen aan die kwalifikasies vir 'n makelaar nie, mag by die Raad om akkreditasie as leerlingmakelaars aansoek doen en sodanige aansoeke moet vergesel gaan van dokumentêre bewys van -
- (a) Graad 12- of 'n gelykwaardige onderwyskwalifikasie;

- (b) instemming deur 'n ten volle geakkrediteerde makelaar om oor die aansoeker toesig te hou;
 - (c) huidige akkreditasie van die toesighoudende makelaar;
 - (d) slaging van 'n tersaaklike studiekursus wat deur die Raad erken word, geslaag is of huidige inskrywing daarvoor; en
 - (e) sodanige bykomende inligting wat die Raad nodig ag.
- (4) In die geval van 'n natuurlike persoon moet 'n aansoek om akkreditasie as makelaar of leerlingmakelaar ook vergesel gaan van inligting wat die Raad oortuig dat die aansoeker voldoen aan -
- (a) enige vereistes vir geskikte en gepaste makelaars wat deur die Raad by kennisgewing in die *Staatskoerant* bepaal word; en
 - (b) enige tersaaklike vereistes vir geskikte en gepaste verskaffersfinansielediens of kategorieëse verskaffers wat deur die Registrateur van Verskaffersfinansielediens ingevolge artikel 8(1) van die Wet op Finansiële Advies- en Tussengangersdienste, 2002, bepaal word.
- (5) By die oorweging van 'n aansoek om akkreditasie ingevolge hierdie regulasie kan die Raad enige ander inligting betreffende die aansoeker, uit welke bron ook al, in ag neem indien sodanige inligting aan die aansoeker bekend gemaak word en hy of sy 'n redelike geleentheid gebied word om daarop te reageer.
- (6) Die Raad moet, na oorweging van 'n aansoek -
- (a) indien hy oortuig is dat 'n aansoeker aan die vereistes van die Wet voldoen, die aansoek toestaan, onderworpe aan enige bepalings wat die Raad nodig ag; of
 - (b) indien nie oortuig nie, die aansoek weier en die aansoeker voorsien van redes vir sodanige weiering.
- (7) Indien akkreditasie deur die Raad aan 'n makelaar of 'n leerlingmakelaar toegestaan word, word dit vir 24 maande toegestaan en moet dit vergesel gaan van 'n sertifikaat van die Registrateur wat die vervaldatum van die akkreditasie duidelik vermeld asook enige voorwaardes deur die Raad ingevolge subregulasie (6)(a) neergelê.
- (8) Die Raad kan te eniger tyd na die uitreiking van 'n sertifikaat van akkreditasie, en by aansoek deur die makelaar of leerlingmakelaar of uit eie inisiatief, enige voorwaarde of beperking ten opsigte van die akkreditasie byvoeg, intrek of wysig nadat die tersaaklike makelaar of leerlingmakelaar 'n redelike geleentheid gebied is om voorleggings oor die voorgestelde byvoeging, intrekking of wysiging te doen en, nadat daardie voorleggings oorweeg is, indien die Raad oortuig is dat enige sodanige byvoeging, intrekking of wysiging geregverdig is en nie die belange van die kliënte van die makelaar of leerlingmakelaar onbillik benadeel nie, en moet in elke

sodanige geval 'n toepaslik gewysigde sertifikaat aan die makelaar of leerlingmakelaar, na gelang van die geval, uitreik.

(9) 'n Makelaar of leerlingmakelaar wat sy of haar akkreditasie wil hernu, moet by die Raad om sodanige hernuwing aansoek doen in sodanige formaat wat die Raad van tyd tot tyd bepaal, mits -

- (a) sodanige aansoek om hernuwing deur die makelaar of leerlingmakelaar minstens drie maande voor die vervaldatum van die akkreditasie gedoen word; en
- (b) die makelaar of leerlingmakelaar moet die Raad voorsien van enige inligting wat die Raad verlang.

(10) Die bepalings van subregulasie (6) tot (8) is ingevolge subregulasie (9) *mutatis mutandis* op enige aansoek om hernuwing van akkreditasie van toepassing.

(11) 'n Persoon word van akkreditasie as 'n makelaar of leerlingmakelaar gediskwalifiseer indien hy of sy -

- (a) 'n ongerehabiliteerde insolvent is;
- (b) kragtens enige wet gediskwalifiseer word om sy of haar beroep voort te sit;
- (c) te eniger tyd (hetsy in die Republiek van Suid-Afrika of elders) skuldig bevind is aan diefstal, bedrog, vervalsing of die uitgifte van 'n vervalste dokument, meened, 'n misdryf kragtens die Wet op Korruptie, 1992 (Wet 94 van 1992), of enige misdryf waarby oneerlikheid betrokke is, en daarvoor gevonnissen is met gevangenisstraf sonder die keuse van 'n boete.

Opskorting of intrekking van akkreditasie

28C. (1) Die Raad kan, behoudens subregulasie (2), te eniger tyd enige akkreditasie ingevolge regulasie 28B opskort of intrek indien die Raad op grond van beskikbare inligting oortuig is dat die tersaaklike makelaar of leerlingmakelaar -

- (a) nie meer aan die kriteria beoog in regulasie 28B voldoen nie;
- (b) nie alle tersaaklike inligting by aansoek om akkreditasie ten volle aan die Raad bekend maak nie of vals of misleidende inligting verstrek;
- (c) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie enige bepaling van hierdie Wet oortree het of versuim het om daaraan te voldoen;
- (d) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie versuim het om op wesenlike manier te voldoen aan die tersaaklike gedragskode vir finansiële diensverskaffers gepubliseer ingevolge artikel 15 van die Wet op Finansiële Advies- en Tussengangersdienste, 2002;
- (e) sedert die toestaan van sodanige akkreditasie sy of haar besigheid só gedryf het dat dit ernstig benadelend vir kliënte of die publiek se belange is;

- (f) ingevolge regulasie 28B(11) gediskwalifiseer word om makelaarsdienste te lewer.
- (2) (a) Voordat enige akkreditasie opgeskort of ingetrek word, moet die Raad die betrokke makelaar of leerlingmakelaar verwittig van -
- (i) die voorneme om die akkreditasie op te skort of in te trek en die redes daarvoor;
 - (ii) in die geval van opskorting, die beoogde tydperk daarvoor; en
 - (iii) enige voorwaardes verbonde aan die opskorting of intrekking, met inbegrip van maatreëls wat die Raad bepaal vir die beskerming van die belange van die kliënte van die makelaar of leerlingmakelaar,
- en moet die makelaar of leerlingmakelaar redelike geleentheid bied om 'n voorlegging in reaksie hierop te doen.
- (b) Die Raad moet enige sodanige reaksie oorweeg en kan daarna beslis om die akkreditasie in te trek of op te skort of dit nie in te trek of op te skort nie, en moet die makelaar of leerlingmakelaar van die beslissing verwittig.
- (c) Waar die akkreditasie opgeskort of ingetrek word, moet die Raad die voorwaardes van die opskorting of intrekking of daaropvolgende opheffing daarvan bekend maak deur middel van 'n toepaslike openbaremedia-aankondiging.
- (3) Gedurende die tydperk wat die akkreditasie van 'n makelaar of leerlingmakelaar opgeskort is, mag sodanige persoon nie aansoek om 'n hernuwing van die akkreditasie of heraansoek om akkreditasie doen nie.
- (4) By intrekking van die akkreditasie van 'n persoon as makelaar of leerlingmakelaar kan die Raad 'n redelike tydperk bepaal waarin sodanige persoon nie om akkreditasie as makelaar of leerlingmakelaar heraansoek mag doen nie, met inagneming van die aard van die omstandighede wat aanleiding gegee het tot sodanige intrekking."

Wysiging van regulasie 29 van die Regulasies

24. Regulasie 29 van die Regulasies word hierby gewysig –

- (a) deur subregulasie (2) deur die volgende subregulasie te vervang:
- "(2) Onderworpe aan subregulasie (3), (3A) en (4) moet 'n mediese skema te eniger tyd opgehoopte fondse, uitgedruk as 'n persentasie van bruto jaarlikse bydraes vir die rekeningkundige verslagjaar, handhaaf, welke persentasie nie minder as 25% mag wees nie.";
- (b) deur die volgende subregulasie na subregulasie (3) by te voeg:

"(3A) Ondanks die bepalings van subregulasie (3) moet 'n mediese skema wat vir die eerste maal na die inwerkingtreding van hierdie regulasies geregistreer word, opgehoopte fondse handhaaf, uitgedruk as 'n persentasie van bruto jaarlikse bydraes, van nie minder nie as -

- (a) 10% gedurende die eerste jaar na registrasie van die skema;
- (b) 13,5% gedurende die tweede jaar;
- (c) 17,5% gedurende die derde jaar; en
- (d) 22% gedurende die vierde jaar."; en

(c) deur subregulasie (4) deur die volgende regulasie te vervang:

"(4) 'n Mediese skema wat vir 'n tydperk van 90 dae versuim om aan subregulasie (2), (3) of (3A) te voldoen, moet die Registrateur skriftelik van sodanige versuim in kennis stel en inligting verstrek aangaande -

- (a) die aard en oorsake van die versuim; en
- (b) die gedragslyn wat gevolg word om voldoening te verseker."

Wysiging van regulasie 30 van die Regulasies

25. Regulasie 30 van die regulasies word hierby gewysig -

(a) deur die opskrif deur die volgende opskrif te vervang:

"30. Beperking op bates";

(b) deur subregulasie (1) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(1) 'n Mediese skema moet bates van die soorte en kategorieë vermeld in kolom 2 van Aanhangsel B hê, waarvan die totale billike waarde op enige dag nie minder is nie as -

- (a) die totaal van die totale billike waarde van die skema se laste op daardie dag; en
- (b) die minimum opgehoopte fondse wat ingevolge regulasie 29 gehandhaaf moet word,

uitgesonderd rekenings ontvangbaar en ontasbare bates.";

(c) deur subregulasie (2) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(2) Die bates wat 'n mediese skema ingevolge subregulasie (1) moet hê, wanneer uitgedruk as 'n persentasie van die laste en die minimum opgehoopte fondse van die totale billike waarde van die laste en die minimum opgehoopte fondse wat gehandhaaf moet word ingevolge regulasie 29, mag nie die persentasie daarteenoor in kolom 3 van Aanhangsel B vermeld, oorskry nie.";

(d) deur subregulasie (3) deur die volgende subregulasie te vervang:

"(3) Behoudens subregulasie (3A) moet bates gehou wat die totale billike waarde van die laste en die minimum opgehoopte fondse wat ingevolge

regulasie 29 gehandhaaf moet word, oorskry, gehou word in die soorte en kategorieë vermeld in kolom 2 van Aanhangsel B.”;

- (e) deur die volgende subregulasie na subregulasie (3) in te voeg:

“(3A) Bates bedoel in subregulasie (3) moet toegwys word volgens die tersaaklike persentasies vermeld daarteenoor in kolom 3 van Aanhangsel B, tensy die mediese skema die Registrateur kan voorsien van ’n gesertifiseerde verklaring deur ’n geskik gekwalifiseerde beroepspersoon wat geen regstreekse of onregstreekse finansiële belang by die tersaaklike transaksie het nie, dat -

- (a) alternatiewe persentasies op sodanige bates van toepassing is; en
- (b) die mediese skema ten volle voldoen aan subregulasie (2):

Met dien verstande dat die tersaaklike persentasies vermeld in kolom 3 van Aanhangsel B, wat met item 3, 4(b), 5(b), 6(b) en 7 van Aanhangsel B ooreenstem, nie oorskry mag word nie.”;

- (f) in subregulasie (4) -

- (i) deur item (viii) in die woordskrywing van “billike waarde” te skrap; en

- (ii) deur die woordskrywing van “gereguleerde mark” te skrap; en

- (g) deur subregulasie (5) te skrap.

Wysiging van Aanhangsel A van die Regulasies

26. Aanhangsel A van die Regulasies word hierby gewysig –

- (a) deur Kode 950A in die deel “Brein en senuweestelsel” deur die volgende te vervang:

“Kode: 950A

Diagnose: Goedaardige en kwaadaardige breintumors - behandelbaar

Behandeling: Mediese en chirurgiese bestuur, wat bestralingsterapie en chemoterapie insluit”;

- (b) deur Kode 950B in die deel “Oog” deur die volgende te vervang:

“Kode: 950B

Diagnose: Oog- en orbitakanker - behandelbaar

Behandeling: Mediese en chirurgiese bestuur, wat bestralingsterapie en chemoterapie insluit”;

- (c) deur Kode 950F in die deel “Maag-en-dermstelsel” deur die volgende te vervang:

“Kode: 950F

Diagnose: Kanker van die maag-en-dermkanaal, met inbegrip van die esofaag, maag, derm, rektum en anus - behandelbaar

Behandeling: Mediese en chirurgiese bestuur, wat bestralingsterapie en chemoterapie insluit";

(d) in die deel "Vel en bors" -

(i) deur Kode 954J deur die volgende te vervang:

"Kode: 954J

Diagnose: Kanker van vel, uitgesonderd kwaadaardige melanoom – behandelbaar

Behandeling: Indien histologies bevestig, mediese en chirurgiese bestuur, wat bestralingsterapie insluit"; en

(ii) deur Kode 953J deur die volgende te vervang:

"Kode: 953J

Diagnose: Kwaadaardige melanoom van vel – behandelbaar

Behandeling: Mediese en chirurgiese bestuur, wat bestralingsterapie insluit";

(e) deur Kode 954M in die deel "Vroulike voortplantingstelsel" deur die volgende te vervang:

"Kode: 954M

Diagnose: Kanker van die serviks - behandelbaar

Behandeling: Mediese en chirurgiese bestuur, wat bestralingsterapie en chemoterapie insluit";

(f) in die deel "Hematologiese, aansteeklike en allerlei sistemiese toestande" -

(i) deur Kode 168S deur die volgende te vervang:

"Kode: 168S

Diagnose: #MIV-infeksie

Behandeling: Vrywillige MIV-berading en -toetsing
Ko-trimaksosool as voorkomende terapie
Sifting en voorkomende terapie vir TB
Diagnose en behandeling van seksueel oordraagbare infeksies
Pynbestuur in verliggende sorg
Behandeling van opportunistiese infeksies
Voorkoming van moeder-na-kind-oordrag van MIV
Nablootstellingsprofilakse wat volg op beroepsblootstelling of seksuele aanranding";

(ii) deur Kode 910S deur die volgende te vervang:

"Kode: 910S

Diagnose: Veelvuldige mëlloom en chroniese leukemieë

- Behandeling: Mediese en chirurgiese bestuur, wat bestralingsterapie insluit";
- (g) in die deel "Geestesongesteldheid" -
- (i) deur Kode 182T deur die volgende te vervang:
- "Kode: 182T
- Diagnose: Misbruik of afhanklikheid van psigoaktiewe stof, insluitende alkohol
- Behandeling: Hospitaalgebaseerde bestuur tot drie weke per jaar";
- (ii) deur Kode 901T deur die volgende te vervang:
- "Kode: 901T
- Diagnose: Akutespanningsafwyking vergesel van onlangse beduidende trauma, insluitende fisiese of seksuele misbruik
- Behandeling: Opname in hospitaal vir psigoterapie of berading tot drie dae, of tot 12 buitepasiëntpsigoterapie- of beradingskontakmakings";
- (iii) deur Kode 908T deur die volgende te vervang:
- "Kode: 908T
- Diagnose: *Anorexia nervosa* en *bulimia nervosa*
- Behandeling: Hospitaalgebaseerde bestuur tot drie weke per jaar of 'n minimum van 15 buitepasiëntkontakmakings per jaar";
- (iv) deur Kode 903T deur die volgende te vervang:
- "Kode: 903T
- Diagnose: Poging tot selfmoord, ongeag oorsaak
- Behandeling: Hospitaalgebaseerde bestuur tot drie dae of 'n minimum van tot ses buitepasiëntkontakmakings";
- (v) deur Kode 902T deur die volgende te vervang:
- "Kode: 902T
- Diagnose: Ernstige affektiewe afwykings, insluitende unipolêre en bipolêre depressie
- Behandeling: Hospitaalgebaseerde bestuur tot drie weke per jaar (insluitende binnepasiënt-elektrokonvulsiewe terapie en binnepasiënt-psigoterapie) of buitepasiënt-psigoterapie van tot 15 kontakmakings"; en
- (h) deur die volgende deel na die deel "Geestesongesteldheid" in te voeg:

"CHRONIESE TOESTANDE

Diagnoses:

Addison se siekte
Asma
Bipolêre bui-afwyking
Brongiëktase
Chroniese niersiekte
Chroniese obstruktiewe pulmonêre afwyking
Crohn se siekte
Diabetes insipidus
Diabetes mellitus: Tipe 1 & 2
Disritmieë
Epilepsie
Gloukoom
Hartversaking
Hemofilie
Hiperlipemie
Hipertensie
Hipotiroïdisme
Kardiomiopatiesiekte
Koronêre-arteriesiekte
Multipele sklerose
Parkinson se siekte
Rumatoïede artritis
Sisterniese lupus eritematose
Skisofrenie

Behandeling: Diagnose, mediese bestuur en medikasie, in die mate waarin dit verskaf word deur middel van 'n terapeutiese algoritme vir die bepaalde toestand, by kennisgewing in die *Staatskoerant* deur die Minister gepubliseer.”;

(i) in die Verduidelikende opmerkings en omskrywings by Aanhangsel A -

(i) deur die volgende opmerking na opmerking (2) in te voeg:

“(2A) Ten opsigte van behandelings wat as “mediese bestuur” of “chirurgiese bestuur” aangedui word, beskryf opmerking (2) hierbo die *standaard* van die vereiste behandeling, naamlik “heersende hospitaalgebaseerde mediese of chirurgiese diagnostiese en behandelingspraktyk vir die gespesifiseerde toestand”. Opmerking (2) beperk nie die opset waarin die tersaaklike sorg verleen moet word nie en mag nie uitgelê word as sou dit die lewering van enige voorgeskrewe minimum voordeel op buitepasiëntgrondslag voorkom in 'n

ander opset as 'n hospitaal nie, waar dit klinies die toepaslikste is.”;

(ii) deur die volgende opmerking na opmerking (8) by te voeg:

(9) Ten opsigte van Kode 902M (Diagnose: Onvrugbaarheid) word 'mediese en chirurgiese bestuur' beperk tot die volgende prosedures en intervensies:

(a) histerosalpingogram

(b) die volgende bloettoetse:

a. Dag 3-FSH/LH

b. Oestradiol

c. Tiroïedfunksie (TSH)

d. Prolaktien

e. Rubella

f. MIV

g. VDRL

h. Chlamidia

i. Dag 12-progesteron

(c) laparoskopie

(d) histeroskopie

(e) chirurgie (uterus en buis)

(f) manipulasie van ovuleringsdefekte en -gebreke

(g) semenanalise (volume; telling; mobiliteit; morfologie; MAR-toets)

(h) basiese berading en advies oor seksuele gedrag, temperatuurkaarte, ens.

(i) behandeling van lokale infeksies.”.

Vervanging van Aanhangsel B van die regulasies

27. Aanhangsel B van die Regulasies word hierby deur die volgende Aanhangsel vervang:

Aanhangsel B Beperking op bates

Kolom 1	Kolom 2	Kolom 3
Item	Kategorieë of soorte bates	Maksimum persentasie van totale billike waarde van bates

		en die minimum opgehoopte fondse wat ingevolge regulasie 29 gehandhaaf moet word	
1	(a) In die Republiek -		
	Deposito's en balanse in lopende en spaarrekeninge by 'n bank, insluitende onderhandelbare deposito's, geldmarkinstrumente en gestruktureerde banknote ingevolge waarvan so 'n bank of onderlinge bank aanspreeklik is, sowel as margedeposito's by SAFEX:	100%	
	(i) per bank met netto kwalifiserende kapitaal en reserwefondse per Reserwebank DI900-opbrengs van meer as R5 biljoen	35%	
	(ii) per bank met netto kwalifiserende kapitaal en reserwefondse per Reserwebank DI900-opbrengs van meer as R100 miljoen	10%	
	(iii) deposito's met effekte uitgereik deur die regering van die RSA as aanvullende sekuriteit waar 'n toepaslike internasionale meestersooreenkoms betreffende sekuriteite (ISMA) aangegaan is	20%	
	(b) Grondgebiede buite die Republiek -		
	Deposito's en balanse in lopende en spaarrekenings by 'n bank, insluitende onderhandelbare deposito's, en geldmarkinstrumente ingevolge waarvan so 'n bank of onderlinge bank aanspreeklik is:	15%	
	(i) per bank	10%	
2	Wissels, obligasies en effekte uitgereik of gewaarborg deur en lenings aan of gewaarborg deur:		
	(a) In die Republiek -	100%	
	(i) instrumente gewaarborg deur die regering van die RSA	100%	
	(ii) 'n plaaslike owerheid by wet gemagtig om koerse te hef op onroerende eiendom	10%	
	(iii) Ontwikkelingsbank	20%	
	(iv) Nywerheidsontwikkelingskorporasie (NOK)	20%	
	(v) Infrastruktuurfinansieringskorporasie Beperk	20%	

	(INCA)	
	(vi) Land- en Landboubank	20%
	(vii) Trans-Caledoniese Tonnelowerheid (TCTA)	20%
	(viii) SA Padraad	20%
	(ix) Eskom	20%
	(x) Transnet	20%
	(xi) per bank met netto kwalifiserende kapitaal en reserwefondse per Reserwebank DI900-opbrengs van meer as R5 biljoen	35%
	(xii) per bank met netto kwalifiserende kapitaal en reserwefondse per Reserwebank DI900-opbrengs van meer as R100 miljoen	10%
	(xiii) per korporatiewe instelling nie by bovermelde kategorieë ingesluit nie, waar skuld op die effektebeurs van Suid-Afrika verhandel word en ingesluit word by die Ander-effekte-indeks (OTHI) en Alle-effekte-indeks (ALBI)	10%
	(xiv) per ander instelling nie ingesluit in bovermelde kategorieë nie, wat deur die Registrateur goedgekeur is	10%
	(b) Grondgebiede buite die Republiek -	15%
	(i) Per instelling	10%
3	Onroerende eiendom en eise wat deur verbande daarop gesekureer is. Eenhede in effekte-trustskemas in eiendomsaandeel en aandeel in, lenings aan en skuldbriewe, sowel omskepbaar as nie-omskepbaar, van eiendomsmaatskappye.	
	(a) In die Republiek -	10%
	(i) per enkele eiendom, eiendomsmaatskappy of – ontwikkelingsprojek	2,5%
	(b) Grondgebiede buite die Republiek -	0%
4	Voorkeur- en gewone aandeel in maatskappye, uitgesonderd aandeel in eiendomsmaatskappye. Omskepbare skuldbriewe, hetsy vrywillig of verpligtend omskepbaar, en beursverhandelde fondse, onderaandeel in ekwiteitseffekte-trustskemas met die oogmerk om hoofsaaklik te belê in aandeel en gekoppelde versekeringspolis met opbrengs en waarde bepaal deur die prestasie van 'n onderliggende	

	ekwiteitsportefeulje. Hierdie beleggings is onderworpe aan die volgende beperkings:		
	(a) In die Republiek -	40%	
	(i) Ongelyste aandele, ongelyste skuldbriewe en aandele en omskepbare skuldbriewe gelys in die Ontwikkelingskapitaal- en Waagkapitaalsektor van die JSE Sekuriteitebeurs	2,5%	
	(ii) Ander aandele en omskepbare skuldbriewe gelys op die JSE Sekuriteitebeurs as in die Ontwikkelingskapitaal- en Waagkapitaalsektor:		
	i. Per maatskappy met 'n markkapitalisasie van meer as R50 biljoen	7,5%	
	ii. Per maatskappy met 'n markkapitalisasie van tussen R5 biljoen en R50 biljoen	5%	
	iii. Per maatskappy met 'n markkapitalisasie van minder as R5 biljoen	2,5%	
	(iii) Beursverhandelde fondse op die JSE Sekuriteitebeurs verhandel:		
	i. Per fonds met gediversifiseerde besit regoor die komponentsektore van die JSE Sekuriteitebeurs	20%	
	ii. Per fonds met besit gefokus op subsektore van die JSE Sekuriteitebeurs	10%	
	(iv) Onderaandele in ekwiteitseffektetrusts of gepoeelde ekwiteitsbestuurde fondse:		
	i. Per effektetrust met gediversifiseerde besit regoor die komponentsektore van die JSE Sekuriteitebeurs	40%	
	ii. Per fonds met besit gefokus op subsektore van die JSE Sekuriteitebeurs	20%	
	(v) Versekeringspolisse gekoppel aan die prestasies van onderliggende ekwiteit of ekwiteitsindekse		
	i. Per versekeringspolis met gediversifiseerde ekwiteitsbesit regoor die komponentsektore van die JSE Sekuriteitebeurs	20%	
	ii. Per versekeringspolis met onderliggende ekwiteitsbelegging gefokus op subsektore van die JSE Sekuriteitebeurs	10%	
	(b) Grondgebiede buite die Republiek -	0%	
5	Gelyste en ongelyste skuldbriewe:		
	(a) In die Republiek	5%	

	(b) Grondgebiede buite die Republiek	0%
6	Versekeringspolisse met:	
	(a) Versekeraars geregistreer in die Republiek -	90%
	(i) Per geregistreerde versekeraar, waar die polisopbrengs nie regstreeks gekoppel is aan die markwaarde van die onderliggende bates nie	35%
	(ii) Per geregistreerde versekeraar, waar die polisopbrengs regstreeks gekoppel is aan die markwaarde van die onderliggende bates en die onderliggende bates belê word op gebalanseerde wyse regoor die klasse bates en kategorieë gestipuleer in seksies 1 tot 6 hierbo en voldoen aan al die vermelde maksimums en minimums	90%
	(b) Versekeraars geregistreer in grondgebiede buite die Republiek	0%
7	Enige ander bates nie elders in hierdie Aanhangsel vermeld nie:	
	(a) In die Republiek -	2,5%
	(i) Waar inventarisse ingesluit word, ook insluiting teen die kleinste boek- of realiseerbare waarde	2,5%
	(ii) Ander	2,5%
	(b) Grondgebiede buite die Republiek	0%

Verduidelikende opmerkings en voorwaardes by Aanhangsel B

1. Ten opsigte van item 1(a)(i) en 1(a)(ii), vir banke wat nie filiale is van buitelandse banke nie, mag die buitelandse moederkapitaal nie in ag geneem word nie.
2. Die som van deposito's in kategorieë 1(a)(i) en 1(a)(ii) mag nie minder wees as 20% nie.
3. Totale bedrae in kategorieë 1(b) en 2(b) is onderworpe aan 'n totale maksimum van 15%.
4. Die totaal van bedrae in kategorieë 1(a)(ii), 2(a)(ii) en 2(a)(xii) is onderworpe aan 'n maksimum limiet van 30%.
5. Die totale geopenbaarde toelae per bank, naamlik die totaal van bedrae ingesluit in kategorieë 1(a)(i) en 2(a)(xi), is onderworpe aan 'n totale maksimum van 35%.
6. Die totale geopenbaarde toelae per bank, naamlik die totaal van bedrae ingesluit in kategorieë 1(a)(ii) en 2(a)(xii), is onderworpe aan 'n totale maksimum van 10%.
7. Die totale geopenbaarde toelae vir alle banke in kategorieë 1(a)(ii) en 2(a)(xii) is onderworpe aan 'n totale maksimum van 30%.
8. Effektetrusts en versekeringspolisse mag nie gebruik word om die beperkings van hierdie regulasies te omseil nie. Mediese skemas moet op 'n "deurkyk"-grondslag demonstreer

dat sodanige weë nie gebruik is om die beperkings wat by Aanhangsel B neergeleë word, te omseil nie.

Wysiging van Aanhangsel C van die Regulasies

28. Aanhangsel C van die Regulasies word hierby gewysig –

- (a) deur die volgende uitdrukking reg bokant die eerste *pro forma*-verslag in te voeg:
"Deel C 1";
- (b) deur die opskrif van die eerste *pro forma*-verslag deur die volgende opskrif te vervang:
"Verslag van die onafhanklike ouditeure van (naam van administrateur) aan die Registrateur van Mediese Skemas in voldoening aan regulasie 17(2)(d) kragtens die Wet op Mediese Skemas, 1998";
- (c) deur die volgende uitdrukking reg bokant die tweede *pro forma*-verslag in te voeg:
"Deel C 2";
- (d) deur paragraaf A1 van die tweede *pro forma*-verslag deur die volgende paragraaf te vervang:
"1. Ons het die finansiële jaarstate geoudit van (naam van administrateur) ("die administrateur"), soos uiteengesit op bladsy tot vir die jaar eindigende Die finansiële jaarstate is die verantwoordelikheid van die direkteure/vennote/alleeneienaar. Ons verantwoordelikheid is om 'n mening uit te spreek oor hierdie finansiële state soos gegrond op ons audit."

Inwerkingtreding van die regulasies

29. Hierdie regulasies, met die uitsondering van regulasie 6 (wat regulasie 8 vervang) en 26(h) (wat Aanhangsel A wysig), tree op 1 Januarie 2003 in werking. Regulasie 6 en 26(h) tree op 1 Januarie 2004 in werking.

M.E. TSHABALALA-MSIMANG
MINISTER VAN GESONDHEID



*Looking for back copies and out of print issues of
the Government Gazette and Provincial Gazettes?*

The National Library of SA has them!

Let us make your day with the information you need ...

National Library of SA, Pretoria Division

PO Box 397

0001 PRETORIA

Tel.:(012) 321-8931, Fax: (012) 325-5984

E-mail: infodesk@nlsa.ac.za



*Soek u ou kopieë en uit druk uitgawes van die
Staatskoerant en Provinsiale Koerante?*

Die Nasionale Biblioteek van SA het hulle!

Met ons hoef u nie te sukkel om inligting te bekom nie ...

Nasionale Biblioteek van SA, Pretoria Divisie

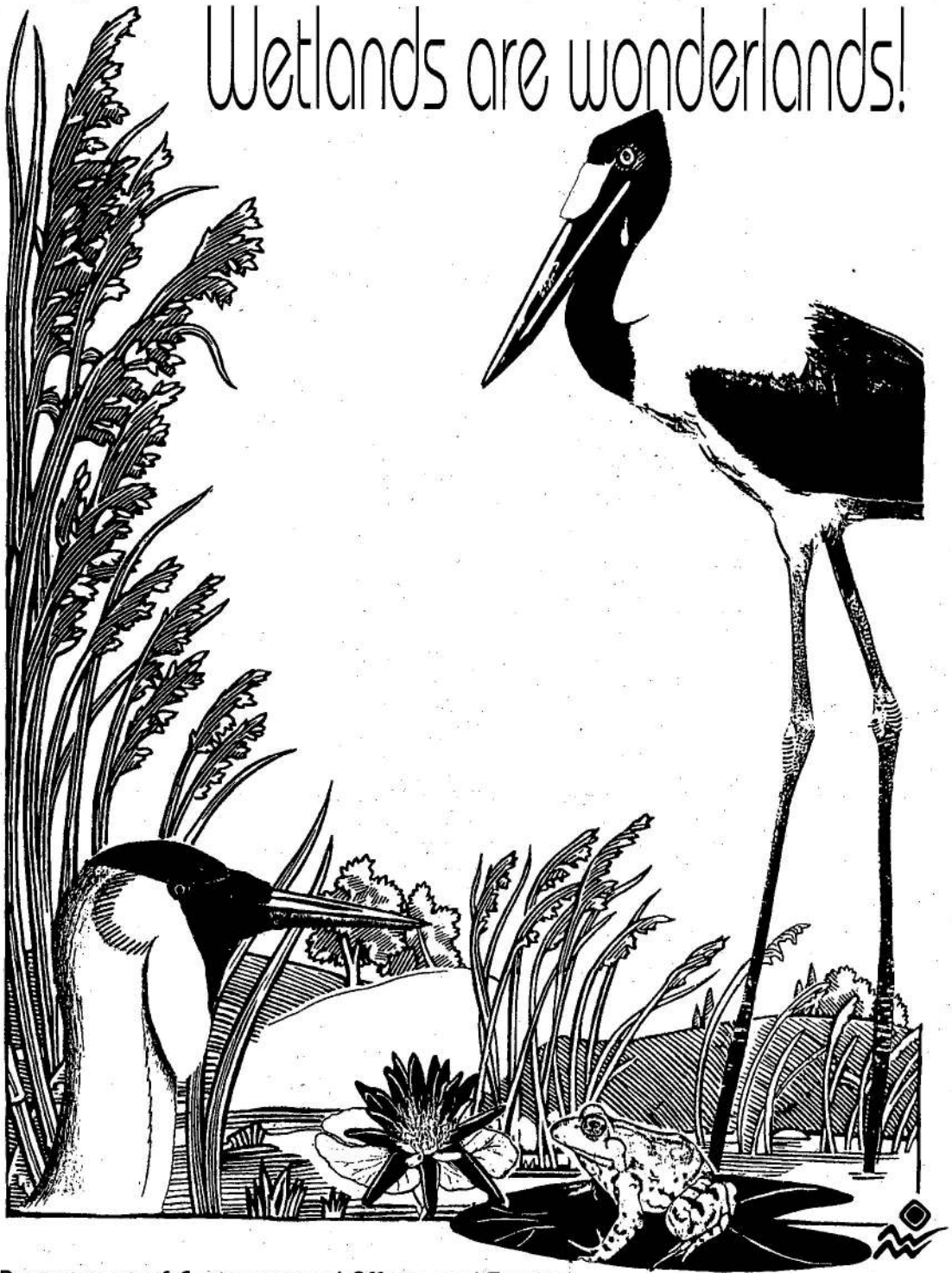
Posbus 397

0001 PRETORIA

Tel.:(012) 321-8931, Faks: (012) 325-5984

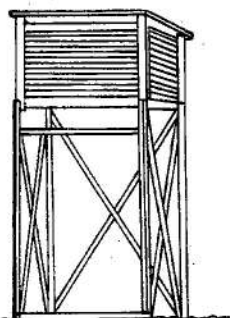
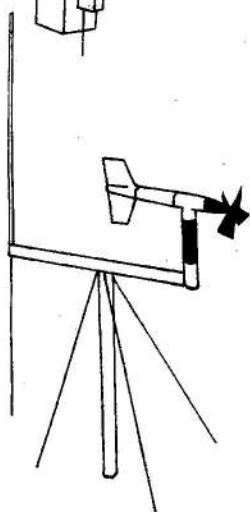
E-pos: infodesk@nlsa.ac.za

Wetlands are wonderlands!

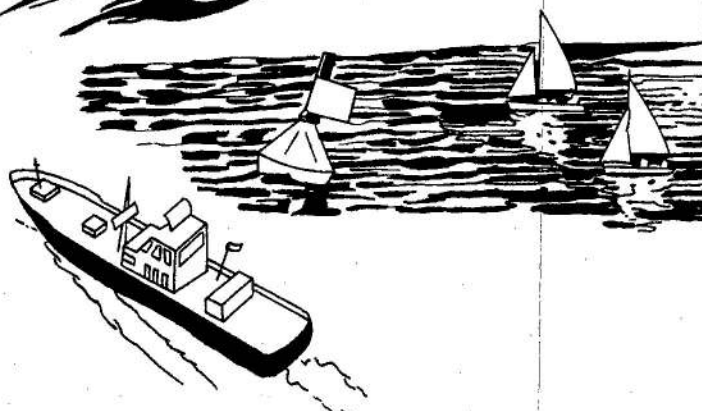
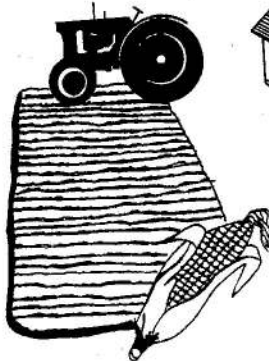
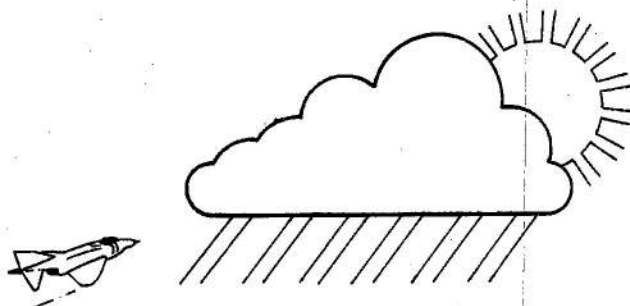


Department of Environmental Affairs and Tourism

SA WEATHER BUREAU SA WEERBURO



**W
E
A
T
H
E
R
·
S
E
R
V
I
C
E
S
·
W
E
E
R
D
I
E
N
S
T
E**



DEPT. OF ENVIRONMENTAL AFFAIRS AND TOURISM · DEPT. VAN OMGEWINGSAKE EN TOERISME

THE WEATHER BUREAU HELPS FARMERS
TO PLAN THEIR CROP



THE WEATHER BUREAU: DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL AFFAIRS & TOURISM
DIE WEERBURO: DEPARTEMENT VAN OMGEWINGSAKE EN TOERISME

Printed by and obtainable from the Government Printer, Bosman Street, Private Bag X85, Pretoria, 0001

Publications: Tel: (012) 334-4508, 334-4509, 334-4510

Advertisements: Tel: (012) 334-4673, 334-4674, 334-4504

Subscriptions: Tel: (012) 334-4735, 334-4736, 334-4737

Cape Town Branch: Tel: (021) 465-7531

Gedruk deur en verkrygbaar by die Staatsdrukker, Bosmanstraat, Privaatsak X85, Pretoria, 0001

Publikasies: Tel: (012) 334-4508, 334-4509, 334-4510

Advertensies: Tel: (012) 334-4673, 334-4674, 334-4504

Subskripsies: Tel: (012) 334-4735, 334-4736, 334-4737

Kaapstad-tak: Tel: (021) 465-7531