RAAD VAN STATE, AFDELING ADMINISTRATIE.

A R R E S T

nr. 91.845 van 21 december 2000
in de zaak A. 91.374/VII-21.181.

In zake : de v.z.w. ALGEMEEN ZIEKENHUIS DAMIAAN OOSTENDE,
die woonplaats kiest bij
advocaten F. DEWALLENS en R. VAN GOETHEM,
kantoor houdende te LEUVEN,
Koning Leopold I-straat 30/1

tegen :

de Belgische Staat, vertegenwoordigd door :
1. de minister van Volksgezondheid,
2. de minister van Sociale Zaken,
die woonplaats kiezen bij
advocaat J.-L. JASPAR,
kantoor houdende te BRUSSEL,
Louizalaan 65.

DE Wnd. VOORZITTER VAN DE VIIe KAMER,

Gezien het verzoekschrift dat de v.z.w. ALGEMEEN ZIEKENHUIS DAMIAAN OOSTENDE op 28 april 2000 heeft ingediend om de schorsing te vorderen van de tenuitvoerlegging van het koninklijk besluit van 25 januari 2000 tot wijziging van het koninklijk besluit van 16 juni 1999 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma's "cardiale pathologie" moeten voldoen om erkend te worden, gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad van 2 maart 2000;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op de artikelen 17 en 18;

Gezien de nota van de verwerende partijen;

Gezien het verslag opgemaakt door Auditeur E. LANCKSWEERDT;

Gelet op de kennisgeving van het verslag aan de partijen;

Gelet op de beschikking van 15 september 2000 waarbij de terechtzitting bepaald wordt op 19 oktober 2000;

Gehoord het verslag van Staatsraad R. STEVENS;

Gehoord de opmerkingen van advocaat R. VAN GOETHEM, die verschijnt voor de verzoekende partij, en van advocaat B. VERDEGEM die, loco advocaat J.-L. JASPAR verschijnt voor de verwerende partijen;

Gehoord het eensluidend advies van Auditeur E. LANCKSWEERDT;

Gelet op titel VI, hoofdstuk II, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

1. Toedracht van de zaak

Overwegende dat volgende gegevens van belang zijn voor een goed begrip van de zaak; dat die gegevens prima facie uit de stukken van het dossier blijken en door de partijen niet worden betwist :

1.1. Artikel 9quater, § 1, (vroeger 9ter) van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, bepaalt dat de Koning, na advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning, de lijst vaststelt van zorgprogramma's,

zoals die door Hem nader worden omschreven, en die moeten erkend worden door de overheid bevoegd voor het gezondheidsbeleid op grond van de artikelen 128, 130 of 135 van de Grondwet.

Deze lijst van zorgprogramma's werd vastgesteld door het koninklijk besluit van 15 februari 1999 tot vaststelling van de lijst van zorgprogramma's zoals bedoeld in artikel 9ter van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987 en tot aanduiding van de artikelen van de wet op de ziekenhuizen die op hen van toepassing zijn.

Door het koninklijk besluit van 16 juni 1999 tot wijziging van het koninklijk besluit van 15 februari 1999 tot vaststelling van de lijst van zorgprogramma's zoals bedoeld in artikel 9ter van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987 en tot aanduiding van de artikelen van de wet op de ziekenhuizen die op hen van toepassing zijn (B.S. 2 maart 2000, tweede editie, p. 6303), werd dit koninklijk besluit gewijzigd, in die zin dat het zorgprogramma "cardiale pathologie" aan de lijst werd toegevoegd. Blijkens dit koninklijk besluit bestaan er zorgprogramma's "cardiale pathologie" A, B, P, E, T en C.

In het voorliggende dossier is het zorgprogramma "cardiale pathologie" B aan de orde. Het richt zich op :

> "de diagnose, behandeling, verzorging en revalidatie van patiënten met cardiale problematiek die van die aard is dat :
> - een doorgedreven invasieve diagnostische exploiratie noodzakelijk is om de diagnose met voldoende zekerheid en accuraatheid te kunnen stellen en/of de juiste therapeutische keuze te kunnen maken;
> - en/of een behandeling met uitgesproken invasief karakter noodzakelijk is".

Te noteren valt dat dit zorgprogramma B bestaat uit drie deelprogramma's :

- het deelprogramma B1 dat de invasieve diagnostiek omvat;
- het deelprogramma B2 dat de interventionele, niet chirurgische therapie omvat;
- het deelprogramma B3 dat de cardiochirurgie omvat.

Het (globale) zorgprogramma "cardiale pathologie" B mag dus niet verward worden met het deelprogramma B1.

1.2. Het koninklijk besluit van 16 juni 1999 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma's "cardiale pathologie" moeten voldoen om erkend te worden (B.S. 2 maart 2000, tweede editie) legt, zoals het opschrift aangeeft, de erkenningsnormen voor de zorgprogramma's "cardiale pathologie", het zorgprogramma B, vast.

Dit koninklijk besluit bepaalt in zijn artikel 11 :

> "Het zorgprogramma 'cardiale pathologie' B omvat, benevens de activiteiten van het zorgprogramma 'cardiale pathologie' A, alle hiernavermelde activiteiten, die gezamenlijk als globaal programma op één enkele vestigingsplaats moeten worden aangeboden :
> 1° de invasieve diagnostiek, hierna deelprogramma B1 genoemd;
> 2° de interventionele, niet-chirurgische therapie, hierna deelprogramma B2 genoemd;
> 3° de cardiochirurgie, hierna deelprogramma B3 genoemd.
> De deelprogramma's B1, B2 en B3 mogen in geen geval over meerdere vestigingsplaatsen verspreid worden, ook niet via associatie zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 25 april 1997 houdende nadere omschrijving van de associatie van ziekenhuizen en van de bijzondere normen waaraan deze moet voldoen".

Hieruit blijkt dat het zorgprogramma B in principe op één enkele vestigingsplaats moet worden aangeboden.

De artikelen 23 en 24 van hetzelfde koninklijk besluit voorzien in uitzonderingen op deze regel.

Artikel 23 is opgenomen in hoofdstuk III, afdeling 7 : "Uitbating deelprogramma B, op een andere vestigingsplaats dan die van het globaal zorgprogramma 'cardiale pathologie' B".

Paragraaf 1 van dat artikel luidt als volgt :

> "In afwijking op artikel 11, eerste lid, mag het deelprogramma B1, op een afzonderlijke vestigingsplaats worden aangeboden mits ze aan alle overige erkenningsnormen beantwoordt en mits zulks geschiedt in het kader van een juridisch geformaliseerd samenwerkingsverband met een ziekenhuis dat beschikt over het globaal zorgprogramma 'cardiale pathologie' B.
> In voorkomend geval moet het geïsoleerde deelprogramma B1 :
> 1° het bewijs voorleggen tenminste 300 coronarografieën met prestatiecodes zoals vermeld in artikel 15, § 1 te verrichten en dit gedurende het laatste jaar of als jaarlijks gemiddelde over de laatste drie jaar;
> 2° het voorwerp uitmaken van een afzonderlijke erkenning als geïsoleerd deelprogramma;
> 3° onderdeel uitmaken van de gezamenlijke erkenning als één zorgprogramma van alle deelprogramma's B van het samenwerkingsverband samen;
> 4° beschikken over een medische staf die ten minste bestaat uit het equivalent van twee voltijdse geneesheren-operatoren. Ten minste één voltijds equivalent geneesheer-operator moet erkend zijn in de cardiologie".

Dit artikel 23, dat betrekking heeft op het aanbieden van het deelprogramma B1 op een afzonderlijke vestigingsplaats wordt door het bestreden besluit niet gewijzigd.

Artikel 24 maakt deel uit van hoofdstuk III, afdeling 8 : "Uitbating globaal zorgprogramma 'cardiale pathologie' B op meerdere vestigingsplaatsen". Paragraaf 1 van artikel 24 luidde, vóór het bestreden besluit genomen werd, als volgt :

> "In afwijking op artikel 11, mag het zorgprogramma B over maximum twee vestigingsplaatsen verspreid zijn, op voorwaarde dat :
> 1° de uitbating van bedoeld zorgprogramma geschiedt in het kader van een associatie, erkend volgens de bepalingen van het koninklijk besluit van 25 april 1997 houdende nadere omschrijving van de associatie van ziekenhuizen en van de bijzondere normen waaraan deze moeten voldoen, bestaand op datum van inwerkingtreding van dit besluit;
> 2° voor de toepassing van dit artikel wordt bedoeld met vestigingsplaats de geografische plaats waar ziekenhuisdiensten gegroepeerd zijn die samen één functionele eenheid vormen met betrekking tot het zorgprogramma cardiale pathologie;
> 3° de vestigingsplaatsen beschikken over alle deelprogramma's;
> 4° op deze vestigingsplaatsen beantwoord wordt aan alle erkenningsnormen bedoeld in de afdelingen 1 tot en met 6 van dit hoofdstuk, behoudens eventueel de in artikel 15 bedoelde activiteitsnormen. Wat deze activiteitsnormen betreft, volstaat het dat het zorgprogramma hieraan in zijn globaliteit beantwoordt, mits iedere vestigingsplaats minstens de helft van de vereiste activiteitsdrempel bereikt".

1.3. Ingevolge het thans bestreden besluit wordt dit artikel 24, § 1, aangevuld met een vijfde punt :

> "5° op de datum van de bekendmaking van dit besluit in het Belgisch Staatsblad, op elke vestigingsplaats reeds een hartcatheterisatiedienst voor invasief onderzoek en een hartcatheterisatiedienst voor interventionele cardiologie, zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 18 april 1991 tot bepaling van de normen waaraan de hartcatheterisatiedienst moet voldoen om erkend te worden als zware medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, evenals een hartchirurgiedienst, bedoeld in het koninklijk besluit van 19 oktober 1993 houdende blokkering van het aantal hartchirurgiediensten, zijn erkend en uitgebaat".

1.4. De verzoekende partij wenst een zorgprogramma "cardiale pathologie" B1 uit te baten.

Zij heeft daartoe met het A.Z. Maria Middelares - St.-Jozef te Gent, dat beschikt over een centrum dat erkend is voor het globale zorgprogramma "cardiale pathologie", een associatieovereenkomst gesloten, die erop gericht is het zorgprogramma B1 over beide vestigingsplaatsen te verspreiden.

De verzoekende partij voldoet niet aan de voorwaarde, opgelegd door het bovenvermelde artikel 24, § 1, 5°;

2. Ontvankelijkheid van de vordering

2.1. Overwegende dat de verwerende partij bij wege van exceptie opwerpt dat de verzoekende partij geen belang heeft bij haar vordering, vermits zij enkel een deelprogramma B1 op haar vestigingsplaats wenst uit te baten, en het bestreden besluit geen wijzigingen aanbrengt aan de regeling, vervat in artikel 23 van het bovenvermelde koninklijk besluit van 16 juni 1999, die toelaat het deelprogramma B1 op afzonderlijke vestigingsplaatsen -en derhalve in haar ziekenhuis- aan te bieden;

Overwegende dat de verzoekende partij ter staving van haar belang aanvoert dat zij ten gevolge van het bestreden besluit het deelprogramma B1 niet kan onderbrengen op haar vestigingsplaats;

2.2. Overwegende dat de exceptie in de huidige stand van het geding als gegrond voorkomt; dat immers uit de hierboven weergegeven toedracht van de zaak lijkt te moeten besloten worden dat het bestreden besluit geen

wijzigingen aanbrengt aan de regeling die toelaat een afzonderlijk zorgprogramma B1 uit te baten; dat de vordering bijgevolg onontvankelijk is,

B E S L U I T :

Artikel 1.

De vordering tot schorsing wordt verworpen.

Artikel 2.

De uitspraak over de bijdrage in de betaling van de kosten van de vordering tot schorsing wordt uitgesteld.

Aldus te Brussel uitgesproken in openbare terechtzitting, op éénentwintig december tweeduizend, door :

de H. R. STEVENS, wnd. kamervoorzitter, staatsraad,
Mevr. A.-M. GOOSSENS, toegevoegd griffier.

De griffier, **De voorzitter,**

A.-M. GOOSSENS. **R. STEVENS.**