



BL.

- 1 -

L.11.902/1/V.

KONINKRIJK BELGIE.

ROYAUME DE BELGIQUE.

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE.

AVIS DU CONSEIL D'ETAT.

De RAAD VAN STATE, afdeling wetgeving, eerste vacantiekamer, de 9e augustus 1973 door de Minister van Volksgezondheid en Leefmilieu verzocht hem van advies te dienen over een ontwerp van wet "houdende vervanging van artikel 13 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen", heeft de 31e augustus 1973 het volgend advies gegeven :

Le CONSEIL D'ETAT, section de législation, première chambre des vacations, saisi par le Ministre de la Santé publique et de l'Environnement, le 9 août 1973, d'une demande d'avis, sur un projet de loi "relatif au remplacement de l'article 13 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux", a donné le 31 août 1973 l'avis suivant :

I.

ALGEMENE OVERWEGINGEN.

Artikel 13 van de wet van 23 december 1963 bepaalt : "De gemeenten zijn niet verplicht het tekort van de commissies van openbare onderstand te dekken, dat uit de werking van hun ziekenhuizen is ontstaan".

Volgens de memorie van toelichting heeft een omzendbrief van de Minister van Binnenlandse Zaken aan de gemeenten vanaf 1967 verbod opgelegd om op hun begroting een krediet uit te trekken om dat tekort te dekken.

Het bleef dan de vraag door wie dat tekort zou worden gedekt. De memorie van toelichting geeft een overzicht van de verschillende procédés die daartoe zijn aangewend voor periodes tussen 1967 en 1972.

Het aan de Raad van State voorgelegde ontwerp van wet strekt ertoe de methodes te bepalen voor het aanzuiveren van de tekorten van de periode 1967 tot 1973, die nog niet door Staatsbijdragen gedekt mochten zijn en van die welke nog mochten worden vastgesteld met ingang van het dienstjaar 1974. Voor die periodes zouden de data nader moeten worden bepaald. Paragraaf 1 slaat naar alle waarschijnlijkheid op de periode 1967 tot einde 1972, terwijl § 2 toepassing zou vinden vanaf 1 januari 1973.

.../...

Voor de tekorten ontstaan na 31 december 1972 wil het ontwerp, naar aan de Raad is medegedeeld, enerzijds de gemeenten opnieuw financieel verantwoordelijk stellen en anderzijds een gedeelte van de lasten die volgen uit het exploitatietekort van een door een commissie van openbare onderstand beheerd ziekenhuis, enigermate verdelen over de commissies van openbare onderstand of de gemeenten, in verhouding tot het aantal in het ziekenhuis opgenomen inwoners van de gemeenten.

De voorgestelde regeling zou als volgt werken : wanneer de exploitatierekeningen van een door een commissie van openbare onderstand beheerd ziekenhuis een tekort vertonen, bepaalt de Minister van Volksgezondheid het bedrag van het tekort dat kan worden aangenomen overeenkomstig de maatstaven aangelegd op grond van het ontworpen artikel 13, § 2, van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen. Dat tekort wordt verdeeld over de gemeenten : enerzijds de gemeente wier C.O.O. het ziekenhuis beheert (20 t.h.), anderzijds de gemeenten waarvan een bepaald percentage inwoners in dat ziekenhuis zijn opgenomen (80 t.h.).

De tegemoetkoming van de gemeenten om het tekort in de beheersrekeningen van de ziekenhuizen van de commissies van openbare onderstand te dekken, is slechts subsidiair. De onderstandscommissies van die gemeenten moeten dat tekort eerst uit hun eigen middelen aanzuiveren. Dat is de strekking van het voorbehoud "voor zover deze lasten niet volledig of gedeeltelijk kunnen gedekt worden door de C.O.O. van de betrokken gemeenten" (artikel 13, § 2, eerste lid, in fine).

.../...

Als tegenprestatie voor die bijdrage, verleent het ontwerp aan de betrokken gemeenten een "inkijkrecht" - aldus de memorie van toelichting - in het beheer van het ziekenhuis, door hun toe te staan "een vertegenwoordiger aan te duiden met raadgevende stem in het bestuursorgaan van het ziekenhuis".

In dit verband moge de Raad van State opmerken dat het tekort zal worden vastgesteld en verdeeld volgens de bepalingen van het ontwerp en toepassingsmaatstaven, zonder dat de commissies van openbare onderstand en de gemeenten enig bijzonder beroep kunnen instellen.

II.

ONDERZOEK VAN DE TEKST.

Opschrift.

Voorgesteld wordt :

"Ontwerp van wet tot wijziging van artikel 13 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen".

Aanhef.

Aangezien het advies van de Raad van State bij de memorie van toelichting van de wetsontwerpen moet worden gevoegd (artikel 3 van de gecoördineerde wetten op de Raad van State), is het niet gebruikelijk er melding

.../...

van te maken in de aanhef van het koninklijk besluit dat de Minister gelast het ontwerp bij de Wetgevende Kamers in te dienen. De woorden "Gelet op het advies van de Raad van State" moeten dus vervallen.

In het voordrachtsformulier moet worden gelezen : "... Onze Minister van Volksgezondheid en Leefmilieu ...".

Het indieningsformulier moet als volgt worden gesteld :

"Onze Minister van Volksgezondheid en Leefmilieu is gelast in Onze naam bij de Wetgevende Kamers het ontwerp van wet in te dienen, waarvan de tekst volgt :".

Artikel 1.

In de inleidende volzin van dit artikel moeten de woorden "wordt door de volgende bepalingen vervangen" in de plaats komen van de woorden "wordt aldus vervangen", terwijl in de tekst van het artikel de afkortingen "Par." en "C.O.O." onderscheidenlijk moeten worden vervangen door het teken "§" en de woorden "commissie van openbare onderstand".

Luidens het nieuwe artikel 13, § 1, tweede lid, stelt de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort, het bedrag van het tekort vast "volgens de criteria die door hem worden bepaald". Het zou meer in de

.../...

lijn van artikel 67 van de Grondwet liggen, dat die criteria door de Koning worden vastgesteld. Men redigere dit lid derhalve als volgt :

"De Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort, stelt jaarlijks het bedrag van die tekorten vast volgens door de Koning te bepalen maatstaven".

Ten einde de bedoeling van de Regering, zoals die aan de Raad van State kenbaar is gemaakt en zoals zij in de algemene opmerkingen is besproken, beter weer te geven, wordt voorgesteld § 2 als volgt te redigeren :

"§ 2. Met ingang van het dienstjaar 1974 (of : "met ingang van 1 januari 1973") worden de eventuele tekorten in de beheersrekeningen van de ziekenhuizen van de commissies van openbare onderstand gedekt overeenkomstig de volgende regelen :

1° Als tekorten komen in aanmerking die welke het gevolg zijn van ziekenhuisactiviteiten waarmede geen rekening is gehouden voor het vaststellen van de normale prijs van de verpleegdag of voor het vaststellen van het aanvullend bedrag waarmede de normale prijs van de verpleegdag mag worden verhoogd op grond van artikel 9.

De Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort, stelt jaarlijks het bedrag van die tekorten vast volgens door de Koning te bepalen maatstaven.

2° 20 t.h. van de aldus vastgestelde tekorten komen ten laste van de gemeente wier commissie van openbare onderstand het ziekenhuis beheert.

.../...

De overige 80 t.h. komen verhoudingsgewijze ten laste van elke gemeente waarvan het aantal in het ziekenhuis opgenomen inwoners meer dan 1 t.h. van het totaal aantal opgenomen patiënten vertegenwoordigt.

Die aantallen worden ieder jaar bepaald aan de hand van de opnemingsstatistiek van het jaar waarop de tekorten betrekking hebben.

3° De tekorten komen slechts ten laste van de gemeenten voor zover zij niet geheel of gedeeltelijk door de commissies van openbare onderstand van die gemeenten kunnen worden aangezuiverd.

4° De verdeling van de tekorten over de verschillende in aanmerking komende onderstandscommissies en gemeenten, wordt vastgesteld door de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort; zijn beslissing wordt overgezonden aan het Gemeentekrediet van België opdat de bedragen ambtshalve worden geboekt op de rekeningen van de onderscheiden gemeenten en van de betrokken commissies van openbare onderstand; een afschrift van het ministerieel besluit dat de verdeling regelt, wordt aan elke betrokken gemeente en onderstandscommissie gezonden".

In § 2, 2°, eerste lid, wordt geen regeling getroffen ten aanzien van het tekort dat volgt uit sommige ziekenhuisactiviteiten van een intercommunale commissie van openbare onderstand, ingeval er een is, rekening houdend met artikel 40 van de wet van 10 maart 1925 hetwelk bepaalt dat de lasten worden verdeeld naar verhouding van het aandeel van de gemeenten in het fonds der gemeenten.

In § 2, 3°, moeten de woorden "bestuursorgaan van het ziekenhuis" worden vervangen door het woord "beheersorgaan" (zie artikel 4 van het koninklijk besluit van 27 februari 1961 houdende de regelen inzake het afzonderlijk beheer, het houden van de inventarissen en het houden van de boekhouding voor de verzorgingsinstellingen van de commissies van openbare onderstand, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 9 december 1961).

Artikel 2.

In de Franse tekst vervange men de woorden "Cette loi" door "La présente loi".

I.

CONSIDERATION GENERALES.

Aux termes de l'article 13 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, "Les communes ne sont pas tenues de couvrir le déficit qui résulte, pour les commissions d'assistance publique, du fonctionnement de leurs hôpitaux".

D'après l'exposé des motifs, une circulaire du Ministre de l'Intérieur a défendu aux communes, à partir de 1967, d'inscrire à leur budget l'octroi d'un crédit destiné à couvrir ce déficit.

La question se posait dès lors de savoir qui allait couvrir ce déficit. L'exposé des motifs décrit les divers procédés qui furent utilisés à cette fin pour des périodes allant de 1967 à 1972.

Le projet de loi soumis au Conseil d'Etat a pour objet de définir les méthodes qui seront utilisées pour l'apurement des déficits de la période 1967 à 1973 qui n'auraient pas encore été couverts par les interventions de l'Etat et des déficits qui seraient encore constatés à partir de l'exercice 1974. Quant à ces périodes, il conviendrait de préciser les dates. Le § 1er se rapporte selon toute vraisemblance à la période de 1967 à

.../...

fin 1972, alors que le § 2 s'appliquerait à partir du 1er janvier 1973.

Quant aux déficits postérieurs au 31 décembre 1972, le projet tend, d'après les explications fournies, d'une part à rétablir la responsabilité financière des communes et d'autre part à répartir dans une certaine mesure une partie des charges résultant du déficit d'exploitation d'un hôpital, géré par une commission d'assistance publique entre les commissions d'assistance publique ou les communes proportionnellement au nombre d'habitants des communes admis à l'hôpital.

Le système proposé serait le suivant : lorsque les comptes d'exploitation d'un hôpital géré par une commission d'assistance publique présentent un déficit, le Ministre de la Santé publique fixe le montant du déficit admissible conformément aux critères arrêtés sur la base de l'article 13, § 2, du 29 décembre 1963 de la loi sur les hôpitaux en projet. Ce déficit est réparti entre les communes, d'une part la commune dont la C.A.P. gère l'hôpital (20 %) d'autre part celles dont un certain pourcentage d'habitants ont été admis dans l'hôpital considéré (80 %).

.../...

L'intervention des communes pour couvrir le déficit des comptes de gestion des hôpitaux des commissions d'assistance publique n'est que subsidiaire. Les commissions d'assistance publique de ces communes doivent d'abord combler ce déficit par leurs ressources. Telle est la portée de la réserve "pour autant que cette charge ne puisse être couverte entièrement ou partiellement par la C.A.P. des communes mises en cause". (article 13, § 2, alinéa 1er in fine).

En contrepartie de cette contribution, le projet accorde aux communes intéressées un droit de regard dans la gestion de l'hôpital en leur permettant de désigner un représentant, avec voix consultative, au sein de l'organe de gestion de l'hôpital. A cet égard, le Conseil d'Etat fait observer, que le déficit sera fixé et réparti selon les dispositions du projet et les critères d'application sans que les commissions d'assistance publique et les communes disposent d'un recours particulier.

II.

EXAMEN DU TEXTE.

Intitulé.

L'intitulé suivant est suggéré :

"Projet de loi modifiant l'article 13 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux".

.../...

(De nederlandse tekst "ontwerp van wet tot wijziging van artikel 13 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen").

Préambule.

Comme l'avis du Conseil d'Etat doit être joint à l'exposé des motifs des projets de loi (article 3 des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat), il n'est pas d'usage d'en faire mention dans le préambule de l'arrêté royal qui charge le Ministre de présenter le projet aux Chambres législatives. Les mots "sur l'avis du Conseil d'Etat" pouvant donc être omis.

Au proposant, il y a lieu de lire "... de la Santé publique et de l'Environnement".

Article 1er.

Au liminaire de l'article 1er, il y a lieu de remplacer les mots "comme suit" par les mots "par les dispositions suivantes", tandis qu'au corps de ce même article on écrira "§" au lieu de "Par" et "Commission d'assistance publique" au lieu de "C.A.P.". . . .

Aux termes du nouvel article 13, § 1er, alinéa 2, le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions fixe le montant du déficit "selon des critères qui sont déterminées par lui". Il serait plus conforme au prescrit de l'article 67 de la Constitution que ces critères soient arrêtées par le Roi. Il est dès lors proposé de rédiger cet alinéa comme suit :

"Le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions fixe annuellement le montant de ces déficits selon les critères que le Roi détermine".

Pour traduire les intentions du Gouvernement, telles qu'elles ont été exposées au Conseil d'Etat et telles qu'elles ont été discutées dans les observations générales.

La rédaction suivante du § 2 est suggérée :

"§ 2. A partir de l'exercice 1974 (où "à partir du 1er janvier 1973"), les déficits éventuels des comptes de gestion des hôpitaux, des commissions d'assistance publique sont couverts conformément aux règles suivantes :

1° Les déficits pris en considération sont ceux, qui résultent d'activités hospitalières dont il n'a pas été tenu compte pour la fixation du complément, dont le prix normal de la journée d'entretien peut être augmenté en application de l'article 9.

.../...

Le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, fixe annuellement le montant de ces déficits selon les critères que le Roi détermine.

2° 20 % des déficits ainsi fixés sont à charge de la commune dont la commission d'assistance publique gère l'hôpital.

Les 80 % restants sont proportionnellement mis à charge de chaque commune dont le nombre d'habitants admis à l'hôpital représente plus de 1 % du nombre total des patients admis.

Ces nombres sont fixés annuellement sur base des statistiques d'admission de l'année à laquelle se rapportent les déficits.

3° Les déficits ne sont mis à charge des communes que pour autant que cette charge ne puisse être couverte entièrement ou partiellement par les commissions d'assistance publique de ces communes.

4° La répartition des déficits entre les différentes commissions d'assistance publique et communes qui entrent en ligne de compte est fixée par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions; sa décision est transmise au Crédit communal de Belgique afin de porter

.../...

d'office ces montants aux comptes des différentes communes et des commissions d'assistance publique intéressées; une copie de l'arrêté ministériel réglant la répartition est transmise à chaque commune et commission d'assistance publique intéressées".

A l'article 2, 2°, premier alinéa, le texte ne règle pas la question du déficit résultant de certaines activités hospitalières d'une commission intercommunale d'assistance publique, s'il en existe, eu égard à l'article 40 de la loi du 10 mars 1925 qui prévoit une répartition au prorata de la quote-part des communes dans le fonds des communes.

Au § 2, 3° : Il convient de remplacer les mots "organe de direction de l'hôpital" par les mots "organe de gestion" (voir article 4 de l'arrêté royal du 27 février 1961 portant les règles de gestion distincte, de tenue des inventaires et de tenue de la comptabilité des établissements hospitaliers des commissions d'assistance publique, modifié par l'arrêté royal du 9 décembre 1961).

Article 2.

Il conviendrait de remplacer les mots "cette loi" par "La présente loi".

De kamer was samengesteld uit

de Heren : G. BAETEMAN,
Messieurs :

J. SAROT,
H. COREMANS,

M. VERSCHELDEN,

F. DE KEMPENEER,

E. VAN VYVE,

De overeenstemming tussen
de Nederlandse en de Franse tekst
werd nagezien onder toezicht van
de H. G. BAETEMAN.

Het verslag werd uitgebracht
door de H. A. COURTEJOIE, adjunct-
auditeur.

DE GRIFFIER - LE GREFFIER,

E. VAN VYVE.

La chambre était composée de

staatsraad, voorzitter,
conseiller d'Etat, président,

staatsraden,
conseillers d'Etat,

bijzitters van de afde-
ling wetgeving,
assesseurs de la section
de législation,

afdelingsgriffier,
greffier de section.

La concordance entre la ver-
sion néerlandaise et la version
française a été vérifiée sous le
contrôle de M. G. BAETEMAN.

Le rapport a été présenté
par M. A. COURTEJOIE, auditeur
adjoint.

DE VOORZITTER - LE PRESIDENT,

G. BAETEMAN.