KONINKRIJK BELGIË

ADVIES 42.303/3

VAN DE AFDELING WETGEVING
VAN DE RAAD VAN STATE

De RAAD VAN STATE, afdeling wetgeving, derde kamer, op 12 februari 2007 door de Minister van Volksgezondheid verzocht hem, binnen een termijn van dertig dagen, van advies te dienen over een ontwerp van koninklijk besluit "tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd", heeft op 6 maart 2007 het volgende advies gegeven:

1. Met toepassing van artikel 84, § 3, eerste lid, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State, heeft de afdeling wetgeving zich toegespitst op het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond, alsmede van de te vervullen vormvereisten.

Daarnaast bevat dit advies ook opmerkingen over andere punten. Daaruit mag echter niet worden afgeleid dat de afdeling wetgeving binnen de haar toegemeten termijn een exhaustief onderzoek van het ontwerp heeft kunnen verrichten.

*
* *

STREKKING EN RECHTSGROND VAN HET ONTWERP

2. Het om advies voorgelegde ontwerpbesluit strekt voornamelijk tot de vervanging van de regeling met betrekking tot de ziekenhuishygiëne. Daartoe wordt onderdeel 9/*bis* van de bijlage A, III, bij het koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd, vervangen. Naast de hoofdgeneesheer en het hoofd van het verpleegkundig departement zijn vooral het team voor ziekenhuishygiëne en het comité voor ziekenhuishygiëne verantwoordelijk voor het bevorderen van de ziekenhuishygiëne. Het team voor ziekenhuishygiëne bestaat uit ten minste één geneesheer-ziekenhuishygiënist en ten minste één verpleegkundig-ziekenhuishygiënist. Met het ontwerp worden de taken van dit team bepaald, alsook de voorwaarden waaraan de geneesheer-ziekenhuishygiënist, respectievelijk de verpleegkundige-ziekenhuishygiënist, moet voldoen om deel uit te kunnen maken van dit team. Bij het ontwerp worden eveneens de samenstelling, de taken en de werkwijze van het comité voor ziekenhuishygiëne geregeld (artikel 1).

Daarnaast wordt in een overgangsperiode voorzien (artikel 2).

3. Het ontworpen besluit vindt rechtsgrond in artikel 68 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987. In die wetsbepaling wordt de Koning gemachtigd om de normen vast te stellen met betrekking tot (onder meer) de algemene inrichting van de ziekenhuizen.

Wel dient nog het volgende te worden opgemerkt.

4. De voorwaarden waaraan de geneesheer-ziekenhuishygiënist, respectievelijk de verpleegkundige-ziekenhuishygiënist, volgens de ontworpen regeling moet voldoen, vertonen inhoudelijk enige gelijkenis met erkenningscriteria voor bijzondere beroepstitels en beroepsbekwamingen van beoefenaars van gezondheidszorgberoepen, zoals die overeenkomstig de artikelen 35*ter* en volgende van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen worden vastgesteld.

Overeenkomstig artikel 68 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, kunnen normen worden uitgevaardigd, gericht tot de ziekenhuizen en hun diensten en diverse onderdelen. Die normen kunnen de oprichting van specifieke organen inhouden, zoals in de ontworpen regeling het team voor ziekenhuishygiëne en het comité voor ziekenhuishygiëne. De voorwaarden om deel te kunnen uitmaken van dergelijke organen kunnen eveneens ter uitvoering van artikel 68 worden omschreven.

Zoals de ontworpen regeling is gesteld, lijkt ze echter in grote mate de bekwaamheden van individuele gezondheidszorgbeoefenaars te reglementeren, naast de maatregelen die het ontwerp inhoudt ten aanzien van de bevordering van de ziekenhuishygiëne. De voorwaarden die in het ontwerp worden uitgewerkt ten aanzien van de geneesheer-ziekenhuishygiënist, respectievelijk de verpleegkundige-ziekenhuishygiënist, moeten in dit geval evenwel strikt beperkt blijven tot de ontworpen regeling, en mogen derhalve niet doorwerken in andere regelgeving.

Indien het daarentegen de bedoeling is om ook in die laatste regelgeving te verwijzen naar de hoedanigheid van geneesheer-ziekenhuishygiënist of verpleegkundige-ziekenhuishygiënist, zal een geëigende erkenningsregeling moeten worden uitgewerkt overeenkomstig de artikelen 35*ter* en volgende van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967, al was het maar omdat die erkenningscriteria door de minister moeten worden vastgesteld, met inachtname van andere vormvereisten dan voor de ontworpen regeling.

ALGEMENE OPMERKINGEN

5. Op een aantal plaatsen zijn er discordanties tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het ontwerp, zo bijvoorbeeld in het ontworpen 9/*bis*, b), veertiende lid ("In afwijking op de vorige leden" / "Par dérogation à l'alinéa précédent"), en in het ontworpen 9/*bis*, c) [(1)], eerste lid (waar in de Franse tekst het equivalent van het Nederlandse woord "minstens" niet is weergegeven). Het ontwerp verdient op dit vlak een bijkomend nazicht.

6. In het ontwerp worden op sommige plaatsen vage begrippen gebruikt die moeten worden gepreciseerd. Dit is bijvoorbeeld het geval voor de bepaling dat "[d]e leden van het team dienen te beschikken over een gepaste opleiding van universitair niveau" (ontworpen 9/*bis*, b), zesde lid). Evenmin is duidelijk wat in het ontworpen 9/*bis*, b), elfde lid, wordt bedoeld met "een basisopleiding (...) die equivalent is aan deze van geneesheer-ziekenhuishygiënist".

---

(1) Zie opmerking 7.

BIJZONDERE OPMERKING

Artikel 1

7. Vóór het lid van de ontworpen bepaling onder artikel 1 dat aanvangt met de woorden "Het Comité voor ziekenhuishygiëne is minstens samengesteld uit: (...)", moet de vermelding "c) het Comité voor ziekenhuishygiëne" worden opgenomen.

De kamer was samengesteld uit

de Heren	D. ALBRECHT,	kamervoorzitter,
	J. SMETS, B. SEUTIN,	staatsraden,
	H. COUSY, J. VELAERS,	assessoren van de afdeling wetgeving,
Mevrouw	A.-M. GOOSSENS,	griffier.

Het verslag werd uitgebracht door de H. J. VAN NIEUWENHOVE, auditeur.

DE GRIFFIER, DE VOORZITTER,

A.-M. GOOSSENS D. ALBRECHT

ROYAUME DE BELGIQUE

AVIS 42.303/3

DE LA SECTION DE LÉGISLATION
DU CONSEIL D'ÉTAT

Le CONSEIL D'ÉTAT, section de législation, troisième chambre, saisi par le Ministre de la Santé publique, le 12 février 2007, d'une demande d'avis, dans un délai de trente jours, sur un projet d'arrêté royal "modifiant l'arrêté royal du 23 octobre 1964 portant fixation des normes auxquelles les hôpitaux et leurs services doivent répondre", a donné le 6 mars 2007 l'avis suivant:

1. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1er, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, la section de législation a fait porter son examen essentiellement sur la compétence de l'auteur de l'acte, le fondement juridique et l'accomplissement des formalités prescrites.

Par ailleurs, le présent avis comporte également des observations sur d'autres points. Il ne peut toutefois s'en déduire que, dans le délai qui lui est imparti, la section de législation a pu procéder à un examen exhaustif du projet.

*

* *

PORTÉE ET FONDEMENT JURIDIQUE DU PROJET

2. Le projet d'arrêté soumis pour avis entend principalement remplacer la réglementation relative à l'hygiène hospitalière. Il remplace à cet effet le point 9/*bis* de l'annexe A, III, de l'arrêté royal du 23 octobre 1964 portant fixation des normes auxquelles les hôpitaux et leurs services doivent répondre. Outre le médecin-chef et le chef du département infirmier, ce sont surtout l'équipe d'hygiène hospitalière et le comité d'hygiène hospitalière qui sont responsables de la promotion de l'hygiène hospitalière. L'équipe d'hygiène hospitalière se compose d'au moins un médecin-hygiéniste hospitalier et d'au moins un infirmier-hygiéniste hospitalier. Le projet détermine les tâches de cette équipe, de même que les conditions auxquelles le médecin-hygiéniste hospitalier et l'infirmier-hygiéniste hospitalier doivent respectivement satisfaire pour faire partie de cette équipe. Le projet règle également la composition, les tâches et le fonctionnement du comité d'hygiène hospitalière (article 1er).

D'autre part, une période transitoire est prévue (article 2).

3. L'arrêté en projet trouve son fondement juridique dans l'article 68 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987. Cette disposition légale habilite le Roi à fixer les normes relatives (notamment) à l'organisation générale des hôpitaux.

Il convient néanmoins de relever encore ce qui suit.

4. Les conditions auxquelles le médecin-hygiéniste hospitalier et l'infirmier-hygiéniste hospitalier doivent respectivement satisfaire selon la réglementation en projet, présentent quant au fond des similitudes avec les critères d'agrément fixés pour les titres professionnels particuliers et les qualifications professionnelles particulières des praticiens d'une profession des soins de santé visés aux articles 35*ter* et suivants de l'arrêté royal n/ 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.

Conformément à l'article 68 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, des normes peuvent être imposées aux hôpitaux et à leurs services et éléments divers. Ces normes peuvent comprendre la création d'organes spécifiques, comme l'équipe d'hygiène hospitalière et le comité d'hygiène hospitalière dans la réglementation en projet. Les conditions prévues pour pouvoir faire partie de tels organes peuvent également être définies en exécution de l'article 68.

Tel qu'il est rédigé, le texte en projet semble toutefois réglementer dans une mesure importante les compétences des praticiens d'une profession des soins de santé individuels, en plus des mesures que le projet contient en ce qui concerne la promotion de l'hygiène hospitalière. Les conditions que le projet prévoit respectivement à l'égard du médecin-hygiéniste hospitalier et de l'infirmier-hygiéniste hospitalier doivent ici toutefois demeurer strictement limitées à la réglementation en projet et ne peuvent dès lors s'appliquer dans d'autres réglementations.

Si, par contre, l'intention est de faire également référence dans ces autres réglementations à la qualité de médecin-hygiéniste hospitalier et d'infirmier-hygiéniste hospitalier, il conviendra d'élaborer un régime d'agrément approprié conformément aux articles 35*ter* et suivants de l'arrêté royal n/ 78 du 10 novembre 1967, ne serait-ce que parce que ces critères d'agrément doivent être fixés par le ministre, dans le respect d'autres formalités que celles prescrites pour la réglementation en projet.

OBSERVATIONS GÉNÉRALES

5. À différents endroits, le projet présente des discordances entre le texte français et le texte néerlandais, comme au 9/*bis*, b), alinéa 14, en projet ("In afwijking op de vorige leden" / "Par dérogation à l'alinéa précédent"), et au 9/*bis*, c) [(1)], alinéa 1er, en projet (où le mot néerlandais "minstens" n'a pas d'équivalent dans le texte français). Le projet devra être revu sur ce plan.

6. Le projet utilise parfois des notions imprécises, qui devraient être mieux définies. Tel est par exemple le cas de la disposition selon laquelle "[l]es membres de l'équipe auront suivi une formation appropriée de niveau universitaire" (9/*bis*, b), alinéa 6, en projet). La portée des termes "une formation de base équivalente à celle de médecin-hygiéniste hospitalier" figurant au 9/*bis*, b), alinéa 11, en projet, est également obscure.

OBSERVATION PARTICULIÈRE

Article 1er

7. Avant l'alinéa de la disposition en projet à l'article 1er qui commence par les mots "Le Comité d'hygiène hospitalière se compose: (...)", il convient d'insérer la mention "c) le Comité d'hygiène hospitalière".

---

(1) Voir observation 7.

La chambre était composée de

Messieurs	D. ALBRECHT,	président de chambre,
	J. SMETS, B. SEUTIN,	conseillers d'État,
	H. COUSY, J. VELAERS,	assesseurs de la section de législation,
Madame	A.-M. GOOSSENS,	greffier.

Le rapport a été présenté par M. J. VAN NIEUWENHOVE, auditeur.

La concordance entre la version néerlandaise et la version française a été vérifiée sous le contrôle de M. J. SMETS.

LE GREFFIER, LE PRÉSIDENT,

A.-M. GOOSSENS D. ALBRECHT