



RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

advies 54.432/3
van 4 december 2013

over

een ontwerp van koninklijk
besluit 'tot wijziging van het
koninklijk besluit van
25 april 2002 betreffende de
vaststelling en de vereffening
van het budget van financiële
middelen van de ziekenhuizen'

CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

avis 54.432/3
du 4 décembre 2013

sur

un projet d'arrêté royal
'modifiant l'arrêté royal du
25 avril 2002 relatif à la
fixation et à la liquidation du
budget des moyens financiers
des hôpitaux'

Op 6 november 2013 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Minister van Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 26 november 2013. De kamer was samengesteld uit Jan SMETS, staatsraad, voorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Kaat LEUS, staatsraden, Jan VELAERS en Johan PUT, assessoren, en Annemie GOOSSENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim CORTHAUT, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Jeroen VAN NIEUWENHOVE, staatsraad.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 4 december 2013.

*

Le 6 novembre 2013, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par la Ministre de la Santé publique à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 26 novembre 2013. La chambre était composée de Jan SMETS, conseiller d'État, président, Jeroen VAN NIEUWENHOVE et Kaat LEUS, conseillers d'État, Jan VELAERS et Johan PUT, assesseurs, et Annemie GOOSSENS, greffier.

Le rapport a été présenté par Tim CORTHAUT, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, conseiller d'État.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 4 décembre 2013.

*

1. Met toepassing van artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, heeft de afdeling Wetgeving zich toegespitst op het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond, alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

*

STREKKING EN RECHTSGROND VAN HET ONTWERP

2.1. Het voor advies voorgelegde ontwerp strekt ertoe een aantal uiteenlopende wijzigingen aan te brengen in het koninklijk besluit van 25 april 2002 ‘betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen’.

2.2. Artikel 1 van het ontwerp voorziet in de vervanging van artikel 26bis, 5° en 6°, van het koninklijk besluit van 25 april 2002, teneinde met ingang van 1 januari 2013 te voorzien in een bijkomend budget van 15.962.609 euro voor afschrijvingen van de lasten voor herconditioneringswerken (onderdeel A1 van het ziekenhuisbudget). Voor de volgende twee jaren (2014 en 2015) zal de Koning een nieuw forfaitair bedrag bepalen.

Bij artikel 2 van het ontwerp wordt de opheffing beoogd van artikel 30, § 3, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 “vanaf de herziening van het boekjaar 2009”. Op die wijze wordt de mogelijkheid geschrapt om het percentage P bedoeld in artikel 30, § 1, van hetzelfde besluit aan te passen aan de hand van de facturatietermijn van het ziekenhuis. Dat percentage P vormt één van de parameters voor de berekening van de kortetermijnkredietlasten (onderdeel A2).

Artikel 3 van het ontwerp strekt tot de vervanging van artikel 31, § 3, 2°, c), van het koninklijk besluit van 25 april 2002, teneinde voortaan ook de exploitatie van een “gamma knife”-apparaat en niet enkel van een lineaire versneller mogelijk te maken (onderdeel A3).

2.3. Bij artikel 4 van het ontwerp worden een aantal wijzigingen beoogd in artikel 42, § 1, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 met betrekking tot de bewerkingen voor het vaststellen van onderdeel B1.

Artikel 5 van het ontwerp voorziet in een nieuwe bepaling met betrekking tot de lineaire vermindering met 5 miljoen euro van onderdeel B1 voor alle ziekenhuizen.

De artikelen 6 en 7 van het ontwerp strekken tot wijziging van een aantal bepalingen van de artikelen 45 en 46 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 met betrekking tot het onderdeel B2, enerzijds inzake een regeling voor het in rekening brengen van de activiteit van het verplegend personeel waarbij voortaan “NRG-punten” (*nursing related groups*) worden gebruikt in plaats van de huidige “MVG-punten” (minimale verpleegkundige gegevens) en anderzijds inzake de financiering van operatiekwartieren. Voorts wordt een algemene correctiefactor voor de gemiddelde loonkost van het ziekenhuis ingevoerd.

Bij artikel 8 van het ontwerp wordt de wijziging beoogd van artikel 63 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 met het oog op een verhoging van het budget voor pilootprojecten voor zowel de algemene ziekenhuizen als de psychiatrische ziekenhuizen.

Artikel 9 van het ontwerp voorziet in een bijkomend budget voor de functie ‘pediatrische liaison’ (ontworpen artikel 64, § 8, van het koninklijk besluit van 25 april 2002). Bij artikel 10 van het ontwerp wordt een bijkomend budget ingevoerd voor de verlengde hospitalisatiestructuren voor patiënten die getroffen zijn door multiresistente tuberculose (ontworpen artikel 70 van het koninklijk besluit van 25 april 2002). Bij artikel 11 van het ontwerp wordt door een wijziging van artikel 73 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 voorzien in een bijzonder extra budget van 37 miljoen euro als (gedeeltelijke) compensatie voor de stijging van de pensioenkosten die wordt veroorzaakt door de wet van 24 oktober 2011 ‘tot vrijwaring van een duurzame financiering van de pensioenen van de vastbenoemde personeelsleden van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten en van de lokale politiezones, tot wijziging van de wet van 6 mei 2002 tot oprichting van het fonds voor de pensioenen van de geïntegreerde politie en houdende bijzondere bepalingen inzake sociale zekerheid en houdende diverse wijzigingsbepalingen’. Al deze wijzigingen hebben betrekking op onderdeel B4 van het ziekenhuisbudget.

Met artikel 12 van het ontwerp wordt de wijziging beoogd van artikel 75 van het koninklijk besluit van 25 april 2002, die inhoudt dat ook voor 2013 geen herberekening wordt doorgevoerd van de parameters met betrekking tot onderdeel B5.

Artikel 13 van het ontwerp, dat een nieuw artikel 79^{undecies} invoegt in het koninklijk besluit van 25 april 2002, voorziet met betrekking tot onderdeel B9 in een bijzondere compensatie van 1.295.000 euro voor de gestegen loonkosten door de inschaling van bepaalde zorgkundigen in de weddeschaal 1.35.

2.4. De artikelen 14 tot 16 van het ontwerp strekken tot het aanbrengen van wijzigingen in verscheidene bijlagen bij het koninklijk besluit van 25 april 2002.

2.5. Het te nemen besluit heeft uitwerking met ingang van 1 juli 2013, met uitzondering van de artikelen 1, 8, 10, 11 en 13, die in werking treden op (lees: uitwerking hebben met ingang van) 1 januari 2013 en artikel 7, 7°, dat in werking treedt op 1 januari 2014.

3. Het ontworpen besluit vindt rechtsgrond in artikel 105, § 1, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 ‘op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen’. Bij die wetsbepaling wordt de Koning gemachtigd om de voorwaarden en de regelen voor de vaststelling van het budget van financiële middelen en van de onderscheiden bestanddelen te bepalen.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Aanhef

4. In het eerste lid van de aanhef schrijve men: “de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen”. Het gegeven dat het opschrift van deze wet is vervangen bij artikel 46 van de wet van 19 maart 2013 ‘houdende diverse bepalingen inzake gezondheid (I)’ en dat daarbij de in dat opschrift verwerkte datum niet

meer is overgenomen, neemt immers niet weg dat in een verwijzing naar een rechtsregel zowel de datum als het opschrift moeten worden opgenomen.¹

Artikel 13

5. Er moet in de inleidende zin van artikel 13 van het ontwerp worden verduidelijkt dat het ontworpen artikel 79*undecies* wordt ingevoegd in onderafdeling 14 (“Onderdeel B9 van het budget”), van hoofdstuk VI, afdeling II, van het koninklijk besluit van 25 april 2002.

6. Naar luid van het ontworpen artikel 79*undecies*, derde lid, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 moet het attest dat de toekenning van de weddeschaal 1.35 aan zorgkundigen bevestigt, uiterlijk op 31 oktober 2013 worden bezorgd om de ervoor toegekende financiering te behouden op 1 januari 2014. Het is niet mogelijk om met terugwerkende kracht een uiterste termijn op te leggen wanneer niet vaststaat dat alle gegadigde ziekenhuizen die termijn hebben kunnen naleven. De uiterste termijn voor de bezorging van het attest moet dan ook worden aangepast en kan slechts enige tijd na de bekendmaking van het te nemen besluit verstrijken.

Artikel 17

7.1. Artikel 17 van het ontwerp bepaalt dat het te nemen besluit uitwerking heeft met ingang van 1 juli 2013, met uitzondering van de artikelen 1, 8, 10, 11 en 13, die in werking treden op (lees: uitwerking hebben met ingang van) 1 januari 2013 en artikel 7, 7°, dat in werking treedt op 1 januari 2014.

Het verlenen van terugwerkende kracht aan besluiten is slechts onder bepaalde voorwaarden geoorloofd, namelijk ingeval er voor de retroactiviteit een wettelijke grondslag bestaat, de retroactiviteit betrekking heeft op een regeling die, met inachtneming van het gelijkheidsbeginsel, voordelen toekent, of in zoverre de retroactiviteit noodzakelijk is voor de continuïteit of de goede werking van het bestuur en daardoor, in beginsel, geen verkregen situaties worden aangetast. Enkel indien de retroactiviteit van de betrokken bepalingen in één van de opgesomde gevallen valt in te passen, kan deze worden gebillijkt.

De gemachtigde verklaarde in dat verband het volgende:

“Le budget des moyens financiers couvre la période du 1^{er} juillet année x au 30 juin année x+1.

C’est pourquoi les adaptations, modifications, nouvelles mesures sont applicables au 1^{er} juillet.

Mais, en terme budgétaire, nous sommes soumis à l’annualité des budgets et le budget global des hôpitaux est fixé, chaque année donc, pour l’année civile. Donc, quand

¹ Zie *Beginselen van de wetgevingstechniek. Handleiding voor het opstellen van wetgevende en reglementaire teksten*, Raad van State, 2008, aanbeveling nr. 73.3, a), te raadplegen op de internetsite van de Raad van State (www.raadvst-consetat.be).

des moyens financiers supplémentaires sont ajoutés au budget des hôpitaux, les modalités de répartition de ces budgets sont exprimées en année civile, à partir du 1^{er} janvier.

Ce qui est le cas pour les articles 1^{er}, 8, 10, 11 et 13 du projet d'arrêté où des budgets supplémentaires ont été inscrits dans le budget global 2013 des hôpitaux.”

Uit die toelichting kan worden afgeleid waarom in een aantal gevallen 1 januari wordt gekozen als datum van inwerkingtreding, veeleer dan 1 juli, maar daarmee wordt nog geen verantwoording verstrekt voor de terugwerkende kracht tot 1 januari 2013 of 1 juli 2013. Die verantwoording zal alsnog moeten worden gegeven. Indien die niet voorhanden blijkt te zijn, moet worden afgezien van de terugwerkende kracht.

7.2. Overeenkomstig artikel 17 van het te nemen besluit heeft artikel 2 ervan uitwerking met ingang van 1 juli 2013, terwijl in artikel 2 zelf bepaald wordt dat artikel 30, § 3, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 wordt opgeheven “vanaf de herziening van het boekjaar 2009”. De gemachtigde verstrekte de volgende uitleg:

“Le paragraphe supprimé prévoit les modalités de révisions d'un élément. Ces révisions interviennent toujours après l'exercice de financement.

Actuellement, les révisions en cours sont celles relatives aux exercices 2007 et 2008. Les révisions concernant l'exercice 2009 ne commenceront pas avant 2014. C'est pourquoi, il a été prévu de supprimer cet élément dans une révision qui n'a pas encore démarré.”

Het gegeven dat de op te heffen bepaling betrekking heeft op een aanpassing van een percentage naar boven of naar onder, naargelang van de gemiddelde facturatietermijn van het ziekenhuis gedurende het dienstjaar en dat die aanpassing eerst na het betrokken dienstjaar kan gebeuren, neemt niet weg dat ziekenhuizen rechtmatige verwachtingen kunnen koesteren omtrent de wijze waarop een dergelijke aanpassing zal worden toegepast op basis van hun gemiddelde facturatietermijn voor het betrokken dienstjaar. De uitleg van de gemachtigde volstaat bijgevolg niet om de terugwerkende kracht te verantwoorden.

7.3. Uit de artikelen 6 en 7, 1^o tot 5^o, van het ontwerp kan worden opgemaakt dat de nieuwe regeling met betrekking tot het in rekening brengen van de activiteit van het verplegend personeel op basis van NRG-punten pas vanaf 1 juli 2014 zal gelden of, in het geval van artikel 7, 5^o, zelfs pas vanaf 1 juli 2015. De gemachtigde bevestigde dat artikel 17 van het ontwerp voor deze bepalingen verkeerdelijk voorziet in terugwerkende kracht tot 1 juli 2013 en op dit punt moet worden aangepast.

1. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1^{er}, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973, 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.

*

PORTÉE ET FONDEMENT JURIDIQUE DU PROJET

2.1. Le projet soumis pour avis a pour objet d'apporter un certain nombre de modifications diverses à l'arrêté royal du 25 avril 2002 'relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux'.

2.2. L'article 1^{er} du projet remplace l'article 26bis, 5° et 6°, de l'arrêté royal du 25 avril 2002, afin de prévoir, à partir du 1^{er} janvier 2013, un budget supplémentaire de 15.962.609 euros pour les amortissements des charges de travaux de reconditionnement (sous-partie A1 du budget des hôpitaux). Pour les deux années suivantes (2014 et 2015), le Roi fixera un nouveau montant forfaitaire.

L'article 2 du projet vise à abroger l'article 30, § 3, de l'arrêté royal du 25 avril 2002 « à compter de la révision de l'exercice 2009 ». La possibilité d'adapter le pourcentage P, visé à l'article 30, § 1^{er}, du même arrêté, en fonction du délai de facturation de l'hôpital est ainsi supprimée. Ce pourcentage P constitue un des paramètres du calcul des charges de crédit à court terme (sous-partie A2).

L'article 3 du projet a pour but de remplacer l'article 31, § 3, 2°, c), de l'arrêté royal du 25 avril 2002, afin d'autoriser dorénavant non seulement l'exploitation d'un accélérateur linéaire, mais aussi celle d'un appareillage « gamma knife » (sous-partie A3).

2.3. L'article 4 du projet vise à apporter un certain nombre de modifications à l'article 42, § 1^{er}, de l'arrêté royal du 25 avril 2002 en ce qui concerne les opérations de fixation de la sous-partie B1.

L'article 5 du projet insère une nouvelle disposition relative à la diminution linéaire de 5 millions d'euros de la sous-partie B1 pour tous les hôpitaux.

Les articles 6 et 7 du projet ont pour objet de modifier un certain nombre de dispositions des articles 45 et 46 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatives à la sous-partie B2, d'une part, en ce qui concerne un système de prise en compte des activités du personnel infirmier qui utilise dorénavant des « points-NRG » (*nursing related groups*) au lieu des actuels « points-RIM » (résumé infirmier minimum), et, d'autre part, en ce qui concerne le financement des quartiers opératoires. Par ailleurs, un facteur de correction général est instauré pour la charge moyenne salariale de l'hôpital.

L'article 8 du projet vise à modifier l'article 63 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 en vue d'augmenter le budget des projets pilotes, tant pour les hôpitaux généraux que pour les hôpitaux psychiatriques. L'article 9 du projet prévoit un budget supplémentaire pour la fonction 'liaison pédiatrique' (article 64, § 8, en projet, de l'arrêté royal du 25 avril 2002). L'article 10 du

projet instaure un budget supplémentaire pour les structures d'hospitalisation prolongée pour les patients atteints de tuberculose multirésistante (article 70, en projet, de l'arrêté royal du 25 avril 2002). L'article 11 du projet prévoit, par une modification de l'article 73 de l'arrêté royal du 25 avril 2002, un budget spécial supplémentaire de 37 millions d'euros à titre de compensation (partielle) pour la hausse du coût des pensions qui résulte de la loi du 24 octobre 2011 'assurant un financement pérenne des pensions des membres du personnel nommé à titre définitif des administrations provinciales et locales et des zones de police locale et modifiant la loi du 6 mai 2002 portant création du fonds des pensions de la police intégrée et portant des dispositions particulières en matière de sécurité sociale et contenant diverses dispositions modificatives'. Toutes ces modifications portent sur la sous-partie B4 du budget des hôpitaux.

L'article 12 du projet vise à modifier l'article 75 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 en ce sens que pour 2013 également, les paramètres concernant la sous-partie B5 ne sont pas recalculés.

L'article 13 du projet, qui insère un nouvel article 79^{undecies} dans l'arrêté royal du 25 avril 2002, prévoit en ce qui concerne la sous-partie B9 une compensation spéciale de 1.295.000 euros pour la hausse des coûts salariaux résultant de l'insertion de certains aides-soignants dans le barème 1.35.

2.4. Les articles 14 à 16 du projet visent à modifier plusieurs annexes de l'arrêté royal du 25 avril 2002.

2.5. L'arrêté envisagé produit ses effets le 1^{er} juillet 2013, à l'exception des articles 1^{er}, 8, 10, 11 et 13, qui produisent leurs effets le 1^{er} janvier 2013, et de l'article 7, 7^o, qui entre en vigueur le 1^{er} janvier 2014.

3. L'arrêté en projet trouve un fondement juridique dans l'article 105, § 1^{er}, de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 'sur les hôpitaux et autres établissements de soins'. Cette disposition légale habilite le Roi à déterminer les conditions et les règles de fixation du budget [des moyens financiers] et des éléments constitutifs.

EXAMEN DU TEXTE

Préambule

4. Au premier alinéa du préambule, on écrira : « la loi coordonnée *du 10 juillet 2008* sur les hôpitaux et autres établissements de soins ». Le fait que l'intitulé de cette loi a été remplacé par l'article 46 de la loi du 19 mars 2013 'portant des dispositions diverses en matière de santé (I)' et qu'à cet égard, la date figurant dans cet intitulé n'a plus été reproduite n'empêche pas en effet que tant la date que l'intitulé doivent figurer dans une référence à une norme législative ¹.

¹ Voir *Principes de technique législative. Guide de rédaction des textes législatifs et réglementaires*, Conseil d'État, 2008, recommandation n° 73.3, a), à consulter sur le site internet du Conseil d'État (www.raadvst-consetat.be).

Article 13

5. Dans la phrase liminaire de l'article 13 du projet, il faut préciser que l'article 79*undecies*, en projet, est inséré dans la sous-section 14 (« Sous-partie B9 du budget »), du chapitre VI, section II, de l'arrêté royal du 25 avril 2002.

6. Aux termes de l'article 79*undecies*, alinéa 3, en projet, de l'arrêté royal du 25 avril 2002, l'attestation confirmant l'octroi du barème 1.35 aux aides-soignants doit être envoyée au plus tard le 31 octobre 2013 afin de maintenir le financement octroyé à cet effet au 1^{er} janvier 2014. Il n'est pas possible d'imposer un délai ultime avec effet rétroactif lorsqu'il n'est pas établi que tous les hôpitaux intéressés ont pu respecter ce délai. Le délai ultime concernant la communication de l'attestation doit dès lors être adapté et ne peut expirer qu'après un certain laps de temps suivant la publication de l'arrêté envisagé.

Article 17

7.1. L'article 17 du projet dispose que l'arrêté envisagé produit ses effets le 1^{er} juillet 2013, à l'exception des articles 1^{er}, 8, 10, 11 et 13, qui produisent leurs effets le 1^{er} janvier 2013, et de l'article 7, 7^o, qui entre en vigueur le 1^{er} janvier 2014.

Il ne peut être conféré d'effet rétroactif aux arrêtés que sous certaines conditions, à savoir lorsque la rétroactivité a une base légale, lorsqu'elle concerne une règle qui accorde des avantages dans le respect du principe de l'égalité, ou dans la mesure où elle s'impose pour assurer la continuité ou le bon fonctionnement de l'administration, et ne porte pas atteinte, en principe, à des situations acquises. La rétroactivité des dispositions concernées ne peut se justifier que si elle s'inscrit dans une des hypothèses énumérées ci-dessus.

À cet égard, le délégué a déclaré ce qui suit :

« Le budget des moyens financiers couvre la période du 1^{er} juillet année x au 30 juin année x+1.

C'est pourquoi les adaptations, modifications, nouvelles mesures sont applicables au 1^{er} juillet.

Mais, en terme budgétaire, nous sommes soumis à l'annualité des budgets et le budget global des hôpitaux est fixé, chaque année donc, pour l'année civile. Donc, quand des moyens financiers supplémentaires sont ajoutés au budget des hôpitaux, les modalités de répartition de ces budgets sont exprimées en année civile, à partir du 1^{er} janvier.

Ce qui est le cas pour les articles 1^{er}, 8, 10, 11 et 13 du projet d'arrêté où des budgets supplémentaires ont été inscrits dans le budget global 2013 des hôpitaux ».

S'il peut se déduire de ces explications pourquoi, dans un certain nombre de cas, la date du 1^{er} janvier est choisie comme date d'entrée en vigueur plutôt que celle du 1^{er} juillet, celles-ci ne se justifient pas encore la rétroactivité au 1^{er} janvier 2013 ou au 1^{er} juillet 2013. Cette justification devra encore être donnée. S'il s'avère que la rétroactivité ne peut pas être justifiée, il faudra y renoncer.

7.2. Conformément à l'article 17 de l'arrêté envisagé, son article 2 produit ses effets le 1^{er} juillet 2013, alors que le même article 2 dispose que l'article 30, § 3, de l'arrêté royal du 25 avril 2002 est abrogé « à compter de la révision de l'exercice 2009 ». Le délégué a fourni les explications suivantes :

« Le paragraphe supprimé prévoit les modalités de révisions d'un élément. Ces révisions interviennent toujours après l'exercice de financement.

Actuellement, les révisions en cours sont celles relatives aux exercices 2007 et 2008. Les révisions concernant l'exercice 2009 ne commenceront pas avant 2014. C'est pourquoi, il a été prévu de supprimer cet élément dans une révision qui n'a pas encore démarré ».

Le fait que la disposition à abroger concerne un relèvement ou un abaissement d'un pourcentage en fonction du délai moyen de facturation de l'hôpital pendant l'exercice et que cette adaptation ne pourra intervenir qu'après l'exercice concerné, n'empêche pas que les hôpitaux peuvent nourrir des attentes légitimes concernant la manière dont une telle adaptation sera appliquée sur la base de leur délai moyen de facturation pendant l'exercice concerné. Par conséquent, les explications du délégué ne suffisent pas pour justifier la rétroactivité.

7.3. Il peut être inféré des articles 6 et 7, 1^o à 5^o, du projet, que le nouveau système de prise en compte des activités du personnel infirmier sur la base de points-NRG ne s'appliquera qu'à partir du 1^{er} juillet 2014 ou, dans le cas de l'article 7, 5^o, même uniquement au 1^{er} juillet 2015. Le délégué a confirmé que l'article 17 du projet prévoit erronément que ces dispositions rétroagissent au 1^{er} juillet 2013 et doit être adapté sur ce point.

DE GRIFFIER - LE GREFFIER

DE VOORZITTER - LE PRÉSIDENT

Annemie GOOSSENS

Jan SMETS