



CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

avis 55.249/2
du 19 février 2014

advies 55.249/2
van 19 februari 2014

sur

over

un projet d'arrêté royal
'modifiant l'article 24, § 2, de
l'annexe à l'arrêté royal du
14 septembre 1984 établissant
la nomenclature des prestations
de santé en matière d'assurance
obligatoire soins de santé et
indemnités'

een ontwerp van koninklijk
besluit 'tot wijziging van het
artikel [en] 24, § 2, van de
bijlage bij het koninklijk
besluit van 14 september 1984
tot vaststelling van de
nomenclatuur van de
geneeskundige verstrekkingen
inzake verplichte verzekering
voor geneeskundige verzorging
en uitkeringen'

Le 31 janvier 2014, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par la Vice-Première Ministre et Ministre des Affaires sociales à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'article 24, § 2 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités'.

Le projet a été examiné par la deuxième chambre le 19 février 2014. La chambre était composée de Pierre VANDERNOOT, conseillers d'État, président, Martine BAGUET et Luc DETROUX, conseillers d'État, Sébastien VAN DROOGHENBROECK, assesseur, et Anne-Catherine VAN GEERSDAELE, greffier.

Le rapport a été présenté par Véronique SCHMITZ, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Pierre VANDERNOOT.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 19 février 2014.

*

Op 31 januari 2014 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-Eerste Minister en Minister van Sociale Zaken verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van het artikel [en]24, § 2, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen'.

Het ontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 19 februari 2014. De kamer was samengesteld uit Pierre VANDERNOOT, staatsraad, voorzitter, Martine BAGUET en Luc DETROUX, staatsraden, Sébastien VAN DROOGHENBROECK, assessor, en Anne-Catherine VAN GEERSDAELE, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Véronique SCHMITZ, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Pierre VANDERNOOT.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 19 februari 2014.

*

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, la section de législation limite son examen au fondement juridique du projet, à la compétence de l'auteur de l'acte ainsi qu'à l'accomplissement des formalités préalables, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées précitées.

Sur ces trois points, le projet appelle les observations suivantes.

FORMALITÉS PRÉALABLES

1. Il résulte des pièces du dossier et du préambule du texte en projet que le conseil technique médical et le service d'évaluation et de contrôle médicaux ont utilisé la procédure électronique pour leurs propositions et avis.

L'article 7 du règlement d'ordre intérieur du conseil technique médical prévoit à cet égard qu'« en cas d'urgence, une procédure écrite ou électronique peut avoir lieu en vue du vote »¹.

La section de législation du Conseil d'État ne dispose pas d'information attestant de l'urgence d'adopter les dispositions en projet et, par conséquent, de la nécessité de recourir à une telle procédure. Au contraire, il ressort de la chronologie des formalités accomplies que le conseil technique médical a émis une première proposition le 28 octobre 2013 (procédure électronique du 23 au 28 octobre 2013) puis une seconde le 20 novembre 2013 (procédure électronique du 14 au 20 novembre 2013).

Il appartient dès lors à l'auteur du projet de vérifier si les formalités préalables relatives à la proposition du conseil technique médical et à l'avis du service d'évaluation et de contrôle médicaux ont été correctement accomplies.

2. Le dossier de pièces transmis à la section de législation ne contient pas le procès-verbal de la réunion du 2 décembre 2013 du comité de l'assurance soins de santé².

L'auteur du texte doit s'assurer du bon accomplissement de cette formalité préalable.

¹ Arrêté royal du 15 janvier 2010 'portant approbation du règlement d'ordre intérieur du Conseil technique médical', *Moniteur belge*, 10 février 2010, pp. 8155 à 8158.

² Il contient uniquement la note CSS 2013/372.

EXAMEN DU PROJET

PRÉAMBULE

Dans le premier alinéa, il y a lieu d'indiquer que l'article 35, § 1^{er}, de la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités', coordonnée le 14 juillet 1994 a été modifié en dernier lieu par la loi-programme (I) du 26 décembre 2013.

DISPOSITIF

Article 2

L'article 2 a pour conséquence que le texte examiné aura une portée rétroactive en ce qu'il prévoit que l'arrêté royal en projet produit ses effets à la date du 1^{er} janvier 2014.

Il est rappelé qu'en vertu d'un principe général de droit, la non-rétroactivité des actes administratifs est de règle. Elle peut toutefois être justifiée si elle est autorisée par une disposition législative. En l'absence d'autorisation légale, la rétroactivité ne peut être admise qu'à titre exceptionnel, lorsqu'elle est nécessaire, notamment, à la continuité du service public ou à la régularisation d'une situation de fait ou de droit et pour autant qu'elle respecte les exigences de la sécurité juridique et les droits individuels.

L'auteur du projet doit pouvoir justifier que tel est bien le cas en l'espèce ³.

*

³ Voir, en particulier, l'article 1^{er}, 4^o, 3), du projet.

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State, zoals het is vervangen bij de wet van 2 april 2003, beperkt de afdeling Wetgeving overeenkomstig artikel 84, § 3, van de voornoemde gecoördineerde wetten haar onderzoek tot de rechtsgrond van het ontwerp, de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

Wat deze drie punten betreft, geeft het ontwerp aanleiding tot de volgende opmerkingen.

VOORAFGAANDE VORMVEREISTEN

1. Uit de stukken van het dossier en uit de aanhef van de ontworpen tekst blijkt dat de Technische geneeskundige raad en de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle gebruikgemaakt hebben van de elektronische procedure voor hun voorstellen en adviezen.

Artikel 7 van het huishoudelijk reglement van de Technische geneeskundige raad bepaalt in dat verband: “In geval van hoogdringendheid kan er een schriftelijke of elektronische procedure plaatshebben voor de stemming”.¹

De afdeling Wetgeving van de Raad van State beschikt niet over informatie die aantoont dat de ontworpen bepalingen met spoed moeten worden aangenomen en dat bijgevolg een beroep moet worden gedaan op een dergelijke procedure. Uit de chronologische volgorde van de vervulde vormvereisten blijkt integendeel dat de Technische geneeskundige raad een eerste voorstel heeft geformuleerd op 28 oktober 2013 (elektronische procedure van 23 tot 28 oktober 2013) en vervolgens een tweede voorstel op 20 november 2013 (elektronische procedure van 14 tot 20 november 2013).

De steller van het ontwerp moet dus nagaan of de voorafgaande vormvereisten betreffende het voorstel van de Technische geneeskundige raad en betreffende het advies van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle naar behoren zijn vervuld.

2. Het dossier met stukken dat aan de afdeling Wetgeving is overgezonden, bevat niet de notulen van de vergadering van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van 2 december 2013.²

De steller van de tekst moet zich ervan vergewissen dat dit voorafgaand vormvereiste naar behoren is vervuld.

¹ Koninklijk besluit van 15 januari 2010 ‘tot goedkeuring van het huishoudelijk reglement van de Technische Geneeskundige Raad’, *Belgisch Staatsblad*, 10 februari 2010, 8155-8158.

² Het bevat alleen nota CSS 2013/372.

ONDERZOEK VAN HET ONTWERP

AANHEF

In het eerste lid moet worden vermeld dat artikel 35, § 1, van de wet ‘betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen’, gecoördineerd op 14 juli 1994 laatstelijk is gewijzigd bij de programmawet (I) van 26 december 2013.

DISPOSITIEF

Artikel 2

Artikel 2 heeft als gevolg dat de voorliggende tekst terugwerkende kracht heeft, daar het bepaalt dat het ontworpen koninklijk besluit uitwerking heeft met ingang van 1 januari 2014.

Er zij op gewezen dat krachtens een algemeen rechtsbeginsel bestuurshandelingen in de regel geen terugwerkende kracht hebben. Terugwerkende kracht kan evenwel gerechtvaardigd zijn indien de wet die toestaat. Terugwerkende kracht is, indien ze niet door de wet wordt toegestaan, alleen aanvaardbaar bij wijze van uitzondering, inzonderheid wanneer dat nodig is voor de continuïteit van de openbare dienst of voor de regularisering van een rechtstoestand of een feitelijke toestand en voor zover de vereisten inzake rechtszekerheid vervuld zijn en de individuele rechten geëerbiedigd worden.

De steller van het ontwerp moet kunnen rechtvaardigen dat zulks *in casu* inderdaad het geval is.³

LE GREFFIER – DE GRIFFIER

LE PRÉSIDENT – DE VOORZITTER

Anne-Catherine VAN GEERSDAELE

Pierre VANDERNOOT

³ Zie inzonderheid artikel 1, 4°, 3°, van het ontwerp.