



RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

advies 63.006/3
van 21 maart 2018

avis 63.006/3
du 21 mars 2018

over

sur

een ontwerp van besluit van het
Verenigd College van de
Gemeenschappelijke
Gemeenschapscommissie
'houdende wijziging van het
koninklijk besluit van
23 maart 2012 tot oprichting van
een Impulsfonds voor de
huisartsengeneeskunde en tot
vaststelling van de werkingsregels
ervan'

un projet d'arrêté du Collège réuni
de la Commission communautaire
commune 'portant modification de
l'arrêté royal du 23 mars 2012
portant création d'un Fonds
d'impulsion pour la médecine
générale et fixant ses modalités de
fonctionnement'

Op 19 februari 2018 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Ministers, Leden van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie 'houdende wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 2012 tot oprichting van een Impulsfonds voor de huisartsengeneeskunde en tot vaststelling van de werkingsregels ervan'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 13 maart 2018. De kamer was samengesteld uit Jo BAERT, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, Jan VELAERS en Bruno PEETERS, assessoren, en Greet VERBERCKMOES, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Rein THIELEMANS, eerste 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 21 maart 2018.

*

Le 19 février 2018, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par les Ministres, Membres du Collège réuni de la Commission communautaire commune, compétents pour la politique de la Santé, à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, sur un projet d'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune 'portant modification de l'arrêté royal du 23 mars 2012 portant création d'un Fonds d'impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 13 mars 2018. La chambre était composée de Jo BAERT, président de chambre, Jeroen VAN NIEUWENHOVE et Koen MUYLLE, conseillers d'État, Jan VELAERS et Bruno PEETERS, assesseurs, et Greet VERBERCKMOES, greffier.

Le rapport a été présenté par Rein THIELEMANS, premier 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 21 mars 2018.

*

STREKKING VAN HET ONTWERP

1. Het voor advies voorgelegde ontwerp van besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie strekt tot de wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 2012 ‘tot oprichting van een Impulsfonds voor de huisartsgeneeskunde en tot vaststelling van de werkingsregels ervan’. De uiterste datum voor dewelke een individuele huisarts of een huisarts die deel uitmaakt van een groepering, een aanvraag moet indienen tot tegemoetkoming in de loonkosten voor een werknemer die belast is met het onthaal en het praktijkbeheer in een huisartsenpraktijk, die sinds het besluit van het Verenigd College van 29 september 2016¹ op 30 september was bepaald, wordt opnieuw op 30 juni gebracht. Hetzelfde gebeurt voor de uiterste datum voor het indienen van een aanvraag tot tegemoetkoming door de erkende huisarts, hetzij individueel hetzij via de groepering waarvan hij deel uitmaakt, in de kosten voor een dienst medisch telesecretariaat dat tot doel heeft te helpen bij het administratief beheer van de praktijk.

RECHTSGROND

2. Het ontworpen besluit vindt rechtsgrond in artikel 36*duodecies*, derde lid, van de wet ‘betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen’, gecoördineerd op 14 juli 1994 (hierna: de ZIV-wet). Bij die bepaling wordt de Koning (lees: het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie) gemachtigd om de werkingsregels van het impulsfonds voor de huisartsgeneeskunde te bepalen. Dat impulsfonds is bestemd voor de financiering van maatregelen ter ondersteuning van de huisartsgeneeskunde, die tot doel hebben huisartsen aan te zetten een huisartsgeneeskundige activiteit uit te oefenen of te blijven uitoefenen. Bij het uitwerken van deze maatregelen kan rekening worden gehouden met specifieke objectieve karakteristieken van enerzijds de huisartsen zelf en anderzijds hun praktijk en de plaatselijke kenmerken van de huisartsgeneeskunde. Deze maatregelen kunnen onder meer betrekking hebben op de kosten voor de installatie van een huisarts en voor de niet verzorgingsgebonden activiteiten noodzakelijk voor het beheer van de praktijk.

Er kan worden aangenomen dat deze wetsbepaling, die de rechtsgrond vormt voor het koninklijk besluit van 23 maart 2012, ook kan fungeren als rechtsgrond voor de wijziging ervan door het ontworpen besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.

¹ Besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 29 september 2016 ‘tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 2012 tot oprichting van een Impulsfonds voor de huisartsgeneeskunde en tot vaststelling van de werkingsregels ervan’.

Dat neemt niet weg dat het raadzaam is om een aangepaste rechtsgrond te creëren, waarin het Verenigd College rechtstreeks wordt gemachtigd om voor de verschillende vormen van tegemoetkomingen (waarvan de aard reeds in de ordonnantie kan worden omschreven) het bedrag, de toekenningsvoorwaarden en de aanvraagprocedure te bepalen. Artikel 36^{duodecies} van de ZIV-wet, waarvan het tweede lid nog verwijst naar de tenlasteneming van de uitgaven van het impulsfonds door het RIZIV, kan dan worden opgeheven. De gemachtigde verklaarde daarover het volgende:

“Zoals reeds aangehaald, beoogt huidig ontwerp enkel om enige administratieve achterstand voor de behandeling van de impulseo-dossiers te vermijden. Een andere rechtsgrond zal voor een toekomstige wijziging van de Impulseo-regeling gecreëerd worden.”

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Aanhef

3. In het eerste lid van de aanhef schrijve men “ingevoegd bij de wet van 24 juli 2008” in plaats van “ingevoegd door artikel 123 van de wet van 24 juli 2008 houdende diverse (I) bepalingen”.

4. De gemachtigde verklaarde dat de begrotingscontrole niet werd doorlopen omdat het ontwerp geen budgettaire weerslag heeft. Het vierde lid van de aanhef, waarin wordt verwezen naar het begrotingsakkoord, moet dan ook worden weggelaten.

5. In de Nederlandse tekst van het huidige vijfde lid moet worden verwezen naar artikel 84, § 1, eerste lid, 2° (niet: 1°), van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973.

Artikel 1

6. In de inleidende zin van artikel 1 van het ontwerp schrijve men “In artikel 11, § 1, van het koninklijk besluit van (...), *gewijzigd bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 29 september 2016*, (...)”.

Deze opmerking geldt ook voor de artikelen 2 en 3.

*

PORTÉE DU PROJET

1. Le projet d'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune, soumis pour avis, a pour objet de modifier l'arrêté royal du 23 mars 2012 'portant création d'un Fonds d'impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement'. La date ultime à laquelle un médecin généraliste agissant à titre individuel ou un médecin généraliste faisant partie d'un groupement doit introduire une demande d'intervention dans les coûts salariaux d'un employé chargé de l'accueil et de la gestion de la pratique dans une pratique de médecine générale agréée, qui depuis l'arrêté du Collège réuni du 29 septembre 2016 ¹, avait été fixée au 30 septembre est à nouveau portée au 30 juin. Il en va de même en ce qui concerne la date ultime pour une demande d'intervention introduite par le médecin agréé, soit à titre individuel, soit par la voie du groupement dont il fait partie, dans les coûts d'un service de télé-secrétariat médical ayant pour but d'aider à la gestion administrative de la pratique.

FONDEMENT JURIDIQUE

2. L'arrêté en projet trouve un fondement juridique dans l'article 36*duodecies*, alinéa 3, de la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités', coordonnée le 14 juillet 1994 (ci-après : la loi AMI). Cette disposition habilite le Roi (lire : le Collège réuni de la Commission communautaire commune) à fixer les modalités de fonctionnement du Fonds d'impulsion pour la médecine générale. Ce fonds d'impulsion est destiné au financement de mesures visant à soutenir la médecine générale, qui ont pour but de stimuler les médecins généralistes à exercer ou à continuer d'exercer une activité de médecine générale. Lors de l'élaboration de ces mesures, il peut être tenu compte de caractéristiques objectives spécifiques des médecins généralistes mêmes, d'une part, et de leur pratique et des caractéristiques locales de la médecine générale, d'autre part. Ces mesures peuvent concerner notamment les frais d'installation d'un médecin généraliste et les activités ne concernant pas les soins nécessaires pour la gestion de la pratique.

Il peut être admis que cette disposition légale, qui constitue le fondement juridique de l'arrêté royal du 23 mars 2012, peut également procurer un fondement juridique à sa modification par l'arrêté en projet du Collège réuni de la Commission communautaire commune.

Il n'empêche qu'il est recommandé de créer un fondement juridique approprié, qui habilite directement le Collège réuni à fixer, pour les différents types d'interventions (dont la nature peut déjà être définie dans l'ordonnance), le montant, les conditions d'octroi et la procédure de demande. L'article 36*duodecies* de la loi AMI, dont l'alinéa 2 mentionne encore la prise en charge des dépenses du Fonds d'impulsion par l'INAMI, peut dès lors être abrogé. À ce propos, le délégué a donné l'explication suivante :

« Zoals reeds aangehaald, beoogt huidig ontwerp enkel om enige administratieve achterstand voor de behandeling van de impulseo-dossiers te vermijden. Een andere

¹ Arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 29 septembre 2016 'modifiant l'arrêté royal du 23 mars 2012 portant création d'un Fonds d'impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement'.

rechtsgrond zal voor een toekomstige wijziging van de Impulso-regeling gecreëerd worden ».

EXAMEN DU TEXTE

Préambule

3. Dans le premier alinéa du préambule, on écrira « inséré par la loi du 24 juillet 2008 » au lieu de « introduit par l'article 123 de la loi portant des dispositions diverses (I) du 24 juillet 2008 ».

4. Le délégué a déclaré que dès lors que le projet est dépourvu d'incidence budgétaire, la procédure de contrôle budgétaire n'avait pas été suivie. Il y a par conséquent lieu d'omettre le quatrième alinéa du préambule, qui fait référence à l'accord budgétaire.

5. Dans le texte néerlandais de l'actuel cinquième alinéa, il y a lieu de viser l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o (et non : 1^o), des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973.

Article 1^{er}

6. Dans la phrase liminaire de l'article 1^{er} du projet, on écrira « À l'article 11, § 1^{er}, de l'arrêté royal du (...), *modifié par l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 29 septembre 2016*, (...) ».

La même observation vaut également pour les articles 2 et 3.

DE GRIFFIER - LE GREFFIER

DE VOORZITTER - LE PRÉSIDENT

Greet VERBERCKMOES

Jo BAERT