

ROYAUME DE BELGIQUE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

— Arrêté royal portant des mesures en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités suite à la pandémie Covid-19

**Philippe, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.**

Vu la loi du 27 mars 2020 habilitant le Roi à prendre des mesures de lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 (II), les articles 2, 5 et 6 ;

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 3 avril 2020 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 6 avril 2020 ;

Vu l'article 8, § 2, 2°, de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses concernant la simplification administrative, le présent arrêté est excepté de l'analyse d'impact de la réglementation ;

Vu l'urgence motivée par l'apparition de la pandémie coronavirus, COVID-19 sur le territoire belge;

Vu l'avis xxxxx/x du Conseil d'Etat, donné le ..., en application de l'article 84, §1er, alinéa 1er, 3°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et nous arrêtons :

Article 1er. § 1^{er}. Dans le présent arrêté, on entend par :

KONINKRIJK BELGIE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

— Koninklijk besluit houdende maatregelen in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tengevolge van de Covid-19 pandemie

**Filip, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet.**

Gelet op de wet van 27 maart 2020 die machtiging verleent aan de Koning om maatregelen te nemen in de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19 (II), de artikelen 2, 5 en 6;

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 3 april 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 6 april 2020;

Gelet op het artikel 8, §2, 2°, van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging, is dit besluit vrijgesteld van een regelgevingsimpactanalyse;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de uitbraak van de pandemie coronavirus COVID-19 op het Belgisch grondgebied;

Gelet op advies xxxxx/x van de Raad van State, gegeven op ... (datum), met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Artikel 1. § 1. In dit besluit wordt verstaan onder:

1° la loi : la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 ;

2° le Ministre : le Ministre ayant les Affaires sociales dans ses attributions ou son délégué ;

3° l'Institut : l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

§ 2. L'administrateur-général de l'Institut est désigné comme délégué du Ministre pour l'application du présent arrêté en ce qui concerne les règles techniques. Le Ministre peut également désigner comme délégué d'autres membres du personnel de l'Institut, tout en indiquant la limite des compétences techniques qui leur sont déléguées.

§ 3. Les mesures adoptées en exécution du présent arrêté, peuvent avoir un effet rétroactif qui ne peut cependant être antérieur à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Art. 2. § 1^{er}. Les délais prévus par ou en vertu de la loi, à l'exception des délais prévus par ou en vertu des sections XVI et XXII du chapitre V du titre III, des titres IV, V, Vbis, du chapitre III du titre VI et du chapitre II du titre VII de la loi, sont suspendus à partir du 13 mars 2020 jusqu'à une date à fixer par le Ministre. Le Ministre peut fixer les modalités de cette suspension, remplacer la suspension par la prolongation d'un délai et fixer des exceptions à cette suspension.

§ 2. Le Ministre peut adopter des mesures pour assurer la continuité du fonctionnement des organes et procédures institués par ou en vertu de la loi.

Si cela est possible, les procédures peuvent avoir lieu par écrit ou à distance.

Si nécessaire les avis peuvent être recueillis dans un délai abrégé par rapport au délai légalement ou réglementairement requis ou les mesures peuvent être prises sans que les avis légalement ou réglementairement requis soient préalablement recueillis.

Ou, si besoin, les mesures peuvent être prises sans que les avis légalement ou réglementairement requis soient préalablement recueillis, pour autant que les partenaires concernés soient associés par une information préalable adaptée.

§ 3. Le Ministre peut apporter des modifications marginales temporaires aux conditions de remboursement des prestations de santé

1° de wet: de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

2° de Minister: de Minister die de Sociale zaken onder zijn bevoegdheid heeft of zijn afgevaardigde;

3° het Instituut: het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering.

§ 2. De administrateur-generaal van het Instituut wordt voor de toepassing van dit besluit aangeduid als afgevaardigde van de Minister voor wat betreft de technische regels. De Minister kan tevens andere personeelsleden van het Instituut aanduiden als afgevaardigde, met vermelding van de grens van de hen gedelegeerde technische bevoegdheden.

§ 3. De maatregelen die worden genomen krachtens dit besluit kunnen een terugwerkende kracht hebben die echter niet verder mag gaan dan de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

Art. 2. § 1. De termijnen die zijn voorzien bij of krachtens de wet, met uitzondering van de termijnen voorzien bij of krachtens afdeling XVI en afdeling XXII van hoofdstuk V van titel III, de titels IV, V, Vbis, hoofdstuk III van titel VI en hoofdstuk II van titel VII van de wet, worden geschorst vanaf 13 maart 2020 tot een door de Minister te bepalen datum. De Minister kan de nadere regels van die schorsing bepalen, de schorsing vervangen door de verlenging van een termijn en uitzonderingen op die schorsing voorzien.

§ 2. De Minister kan maatregelen nemen om de continuïteit van de werking van de bij of krachtens de wet ingestelde instanties en procedures te verzekeren.

Indien mogelijk kunnen de procedures schriftelijk of op afstand plaatsvinden.

Zo nodig kunnen de adviezen worden ingewonnen binnen een kortere termijn dan de wettelijk of reglementair voorgeschreven termijn of kunnen de maatregelen worden genomen zonder dat de wettelijk of reglementair voorgeschreven adviezen voorafgaandelijk worden ingewonnen.

Of, indien nodig, kunnen de maatregelen worden genomen zonder dat de wettelijke of reglementaire vereiste adviezen voorafgaandelijk werden ingezameld, voor zover de betrokken partners werden geassocieerd middels een aangepaste voorafgaandelijke informatie.

§ 3. De Minister kan tijdelijk marginale aanpassingen aanbrengen aan de bestaande vergoedingsvoorwaarden van geneeskundige

existantes, notamment en ce qui concerne la périodicité des contacts ou quand des conditions d'âge sont exigées, et ce pour garantir les intérêts des patients et des dispensateurs de soins.

§ 4. Le Ministre peut adapter les modalités de facturation.

§ 5. Le Ministre peut adapter les délais et procédures pour garantir aux patients l'assurabilité et l'accessibilité financière des prestations de santé.

§ 6. Le Ministre peut adopter des mesures relatives aux documents prévus par ou en vertu de la loi. Il peut en particulier prévoir de nouveaux modèles ou l'adaptation des modèles existants, ainsi que des exceptions à l'obligation de remise de certains documents ou des exceptions aux délais et modalités de remise de certains documents.

Art. 3 Le Ministre peut adapter des règles pour autoriser que les prestations existantes soient effectuées sans présence physique du dispensateur de soins. Il peut également introduire de nouvelles prestations temporaires qui permettent de dispenser des soins sans présence physique du dispensateur.

Le Ministre peut adopter des mesures de portée similaire relatives à l'intervention de l'assurance pour les bénéficiaires dans le cadre des prestations nécessaires dans le cadre des traitements pour le virus SARS-CoV-2 et dans le cadre de la nécessaire continuité des soins.

Le Ministre peut prévoir le remboursement de tests de biologie clinique en vue de la détection du virus SARS-CoV-2 au moyen d'une technique d'amplification moléculaire et en vue de la détection d'antigènes et d'anticorps contre le virus précité. Le Ministre peut aussi introduire une interdiction de facturation aux patients de tels tests qui sont effectués en dehors des conditions de facturation.

Art. 4. Le Ministre peut prendre des mesures pour le financement de soins fournis dans de nouvelles structures, institutions ou coopérations mises en place pour réagir à la pandémie Covid-19 et appréhender ses conséquences.

Art. 5. Les pouvoirs accordés sur base du présent arrêté expirent à la date prévue par l'article 7 de la loi du 27 mars 2020 habilitant le Roi à prendre des

verstrekkingen, in het bijzonder in verband met de periodiciteit van contacten of wanneer bepaalde leeftijdsvoorwaarden worden vereist, en zulks om de belangen van de patiënten en de zorgverleners te waarborgen.

§ 4. De Minister kan de facturatiemodaliteiten aanpassen.

§ 5. De Minister kan termijnen en procedures aanpassen om de verzekeraarbaarheid en de financiële toegankelijkheid van de geneeskundige verzorging voor de patiënten te waarborgen.

§ 6. De Minister kan maatregelen nemen met betrekking tot documenten die zijn voorzien bij of krachtens de wet. Hij kan in het bijzonder voorzien in nieuwe modellen of aanpassingen van bestaande modellen, alsook in uitzonderingen op de verplichting tot uitreiken van bepaalde documenten en uitzonderingen op de termijnen of de modaliteiten voor het uitreiken van bepaalde documenten.

Art. 3. De Minister kan regels aanpassen om toe te laten dat bestaande verstrekkingen worden uitgevoerd zonder de fysieke aanwezigheid van de zorgverlener. Hij kan tevens tijdelijk nieuwe verstrekkingen invoeren die toelaten om zorgen te verlenen zonder fysieke aanwezigheid van de zorgverlener.

De Minister kan maatregelen met gelijkwaardige draagwijdte nemen met betrekking tot de verzekeringstegemoetkoming voor gerechtigden in het kader van verstrekkingen noodzakelijk in het kader van behandelingen voor het SARS-CoV-2 virus en in het kader van de noodzakelijke continuïteit van de geneeskundige verzorging.

De Minister kan voorzien in de terugbetaling van testen van klinische biologie met het oog op het opsporen van het SARS-CoV-2 virus door middel van een techniek van moleculaire amplificatie en met het oog op het opsporen van antigenen van en antilichamen tegen het voornoemde virus. De Minister kan ook een verbod instellen op de aanrekening aan de patiënten van dergelijke testen die buiten de vastgestelde vergoedingsvoorwaarden worden uitgevoerd.

Art. 4. De Minister kan maatregelen nemen voor de financiering van zorg die wordt verleend in nieuwe structuren, instellingen, of samenwerkingsverbanden die worden opgezet om te reageren op de COVID-19 pandemie en de gevolgen ervan op te vangen.

Art. 5. De op grond van dit besluit verleende machtigingen vervallen op de datum voorzien bij artikel 7 van de wet van 27 maart 2020 die

mesures de lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 (II).

Les mesures adoptées en vertu du présent arrêté, notamment sur base de l'article 2, modifient l'ordre juridique de manière temporaire. Les mesures adoptées en vertu des articles 3 et 4 ne donnent plus droit à des interventions pour des actes posés après la date visée par celles-ci et, en tout cas, pas après la date visée à l'alinéa 1^{er}.

Les mesures adoptées par le Ministre sur base du présent arrêté sont publiées au Moniteur belge et sur le site web de l'Institut. Les mesures adoptées par le délégué du Ministre sur base du présent arrêté sont publiées sur le site de l'Institut ou communiquées par circulaire.

Art. 6. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} mars 2020.

Art. 7. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à _____, le _____

PAR LE ROI:
La Ministre des Affaires sociales
et de la Santé Publique,

machtiging verleent aan de Koning om maatregelen te nemen in de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19 (II).

De maatregelen genomen krachtens dit besluit, in het bijzonder op basis van artikel 2, wijzigen de rechtsorde tijdelijk. De maatregelen genomen krachtens de artikelen 3 en 4 geven geen recht meer op tegemoetkomingen voor de handelingen gesteld na de datum die ze voorzien en, in elk geval, niet na de datum bedoeld in het eerste lid.

De op grond van dit besluit door de Minister genomen maatregelen worden bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad en op de website van het Instituut. De op grond van dit besluit door de afgevaardigde van de Minister genomen maatregelen worden bekendgemaakt op de website van het Instituut of meegedeeld via omzendbrief.

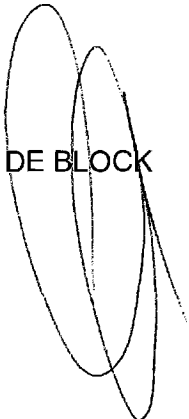
Art. 6. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 maart 2020 .

Art. 7. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te _____

VAN KONINGSWEGE:
De Minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid,

M. DE BLOCK



RAPPORT AU ROI

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

J'ai l'honneur de vous présenter un projet d'arrêté royal portant dispositions dans l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités suite à la pandémie Covid-19.

Par la loi du 27 mars 2020, le législateur a conféré au Roi des pouvoirs spéciaux pour prendre des mesures de lutte contre la propagation du Coronavirus Covid-19. Ceci concerne notamment des mesures pour appréhender les conséquences directes et indirectes de la pandémie Covid-19 pour l'assurance obligatoire et pour apporter des adaptations au droit de la sécurité sociale en vue de la protection des travailleurs et de la population, la bonne organisation des entreprises et des administrations, tout en garantissant les intérêts économiques du pays et la continuité des secteurs critiques. Le Roi est également chargé de prolonger ou de suspendre les procédures, autorisations, conventions existantes, etc. pour une durée fixée par Lui. Cela devrait éviter que de nombreuses affaires ne s'enlisent en raison de l'expiration de certains délais légaux.

L'article 1er, §§1^{er} et 2 du projet définit une série de concepts et habilite l'administrateur général de l'INAMI à mettre au point concrètement des mesures techniques. Les mesures adoptées peuvent entrer en vigueur rétroactivement jusqu'à la date d'entrée en vigueur de l'arrêté royal. Ces mesures ne peuvent porter atteinte aux droits des tiers qui sont garantis dans la législation.

Sire,

Ik heb de eer U hierbij een ontwerp van koninklijk besluit houdende maatregelen in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tengevolge van de Covid-19 pandemie voor te leggen.

Bij wet van 27 maart 2020 heeft de wetgever aan de Koning bijzondere machten verleend om maatregelen te nemen in de strijd tegen de verspreiding van het Coronavirus COVID-19. Het betreft onder andere maatregelen om de directe en indirecte gevolgen van de Covid-19 pandemie voor de verplichte verzekering op te vangen en aanpassingen door te voeren in het sociaalzekerheidsrecht, met het oog op de bescherming van de werknemers en van de bevolking, de goede organisatie van de ondernemingen en de overheid, met vrijwaring van de economische belangen van het land en de continuïteit van de kritieke sectoren. De Koning is tevens gemachtigd om bestaande procedures, vergunningen, overeenkomsten, enz. te verlengen of te schorsen voor een door Hem te bepalen duur. Dit moet verhinderen dat tal van zaken vastlopen omwille van het verstrijken van bepaalde wettelijke voorziene termijnen.

Artikel 1, §§ 1 en 2 van het ontwerp definieert een aantal begrippen en machtigt de administrateur-generaal van het Riziv om de technische maatregelen concreet uit te werken. De maatregelen kunnen in werking treden met terugwerkende kracht tot de datum van inwerkingtreding van het koninklijk besluit. Deze maatregelen mogen geen afbreuk doen aan bestaande rechten van derden die in de wetgeving worden gewaarborgd.

Assouplissement

L'article 2, §1er, du projet suspend tous les délais qui sont prévus par ou en vertu de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, à l'exception des sections, chapitres et titres repris dans l'article. Le Ministre est habilité à définir les modalités de cette suspension, à remplacer la suspension par une prolongation du délai et à prévoir des exceptions à cette suspension. Ceci peut par exemple concerner des délais prévus dans les procédures de modification des listes de prestations remboursables, des délais qui doivent être respectés par des organes, comme les commissions et conseils, institués au sein de l'INAMI lors des décisions individuelles mais aussi des délais que les bénéficiaires doivent respecter dans le cadre des demandes de remboursement de prestations de soins, de demandes d'inscription auprès d'un organisme assureur ou de demandes pour bénéficier de certains statuts, comme le droit à l'intervention majorée.

Dans le cadre des procédures de modification des listes des spécialités pharmaceutiques remboursables, des produits radiopharmaceutiques et des implants et dispositifs médicaux invasifs, le non-respect des délais peut conduire à une décision négative ou à une adaptation aux dernières conditions proposées par la firme. Ceci peut avoir des effets intempestifs et non-souhaités pour ce qui concerne l'accès des patients au traitement ou l'impact budgétaire ou financier. Dans le contexte actuel, il n'est pas possible de garantir que les réunions et la concertation au sein des organes de décision pourront être organisées, dans la mesure où tant les dispensateurs de soins que les académiques (avec des responsabilités cliniques) jouent ici un rôle crucial, et que leur présence ne peut être exigée. Le respect des délais contraignants ne peut de ce fait pas être garanti. Dans la mesure où la sérénité, la discrétion et le cas échéant la confidentialité des discussions doivent pouvoir être garanties, ces réunions ne peuvent être assurées au moyen d'outils IT ou vidéos.

Conformément à l'article 35, §4 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et

Versoepeling

Artikel 2, § 1, van het ontwerp schorst alle termijnen die zijn voorzien bij of krachtens de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, met uitzondering van de afdelingen, hoofdstukken en titels weergegeven in het artikel. De Minister wordt gemachtigd om de nadere regels van die schorsing te bepalen, de schorsing te vervangen door een verlenging van de termijn en uitzonderingen op die schorsing te voorzien. Dit kan bijv. betrekking hebben op termijnen die zijn voorzien in procedures tot wijziging van lijsten van vergoedbare verstrekkingen, op termijnen die instanties zoals commissies en raden opgericht in de schoot van het Riziv dienen na te leven bij individuele beslissingen maar ook op termijnen die de rechthebbenden dienen na te leven in het kader van aanvragen tot terugbetaling van geneeskundige verstrekkingen, aanvragen tot inschrijving bij een ziekenfonds of aanvragen om bepaalde statuten te genieten, zoals het recht op de verhoogde verzekeringstegemoetkoming.

In het kader van de procedures tot wijziging van de lijsten van vergoedbare farmaceutische specialiteiten, radiofarmaceutische producten en implantaten en invasieve medische hulpmiddelen zijn bindende termijnen voorzien. Het niet respecteren van die termijnen kan leiden tot een negatieve beslissing of tot het aanpassen van de lijst volgens de laatste voorwaarden die door het bedrijf werden voorgesteld. Dit kan onbedoelde of ongewenste effecten hebben voor wat betreft de toegang van patiënten tot een behandeling of voor wat de budgettaire of financiële impact betreft. In de huidige context is het niet mogelijk te garanderen dat de vergaderingen en het overleg in de besluitvormingsorganen kunnen georganiseerd worden, aangezien zowel zorgverstrekkers als academici (met een klinische verantwoordelijkheid) hier een cruciale rol hebben, en hun aanwezigheid niet kan opgeëist worden. Het respect van de bindende termijnen kan daardoor niet gegarandeerd worden. Aangezien de sereniteit, de discretie en desgevallend de vertrouwelijkheid van de discussies moet kunnen gegarandeerd worden, zijn deze vergaderingen ook niet altijd mogelijk via IT of video-middelen.

Overeenkomstig artikel 35, § 4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor

indemnités coordonnée le 14 juillet 1994., les honoraires et interventions prévus en vertu du présent arrêté couvrent tous les frais directement ou indirectement liés à l'exécution des prestations, en ce compris les tests. Ils couvrent notamment le matériel et les mesures de protection qui ne peuvent dès lors être facturés aux patients. Après la crise, une évaluation sera effectuée au sein du Conseil général de l'assurance soins de santé des surcoûts et des manières de les financer pour autant qu'ils ne soient pas couverts par l'article 101 de la coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins. Les impacts éventuels sur la responsabilité des organismes assureurs seront, le cas échéant, également évalués par le Conseil général.

Afin de protéger l'accessibilité des patients, et de protéger simultanément les firmes contre des décisions intempestives et non-souhaitées, il est proposé, dans ces circonstances exceptionnelles, pour une période encore à définir mais limitée, de suspendre le calendrier des différentes procédures. Ceci implique concrètement que les étapes de procédures peuvent être fixées dans la mesure du possible, mais que le dépassement d'un délai ne peut avoir d'impact pour les intervenants. Les délais contraignants recommencent à courir seulement au moment où la suspension est levée.

Par arrêté royal du 27 mars 2020, une mise à l'arrêt des calendriers qui déterminent les délais pour l'exécution des procédures de modification de la liste des spécialités pharmaceutiques remboursables et de la liste des implants et dispositifs médicaux invasifs a déjà été prévue. Des bases légales de ces procédures (article 35bis, §§ 3, 6 et 8 et article 35septies/2, §§5, 6/1, 7 et 8 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994, l'on pourrait conclure qu'une suspension des délais n'est possible qu'en cas de demande de renseignements complémentaires. Pour cette raison, il est souhaitable de confirmer cette mesure par le présent arrêté. En outre, il est nécessaire de suspendre d'autres procédures qui ne sont pas visées par l'arrêté précité du 27 mars 2020, comme la procédure de modification de la liste des produits radio-pharmaceutiques remboursables.

geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, dekken de honoraria en tussenkomsten voorzien krachtens dit besluit alle kosten die rechtstreeks of onrechtstreeks verbonden zijn aan de uitvoering van de verstrekkingen, met inbegrip van de testen. Ze dekken met name het materiaal en de beschermingsmaatregelen, die dus niet kunnen worden gefactureerd aan de patiënten. Na de crisis zal in de schoot van de Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging een evaluatie worden gemaakt van de meerkosten en de wijzen van financiering, voor zover niet gedekt door artikel 101 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen. De eventuele impact op de financiële verantwoordelijkheid van de verzekeringsinstellingen zal, in voorkomend geval, eveneens worden geëvalueerd door de Algemene raad.

Teneinde de toegankelijkheid voor de patiënten te beschermen, en de bedrijven tegelijk te beschermen tegen onbedoelde en ongewenste beslissingen, wordt voorgesteld om, in deze uitzonderlijke omstandigheden, voor een nog te bepalen maar beperkte periode de kalender van de verschillende procedures te schorsen. Dit betekent concreet dat de procedurestappen kunnen worden gezet voor zover mogelijk, maar dat de overschrijding van een termijn geen impact kan hebben voor de betrokken partijen. De bindende termijnen beginnen pas opnieuw te lopen op het ogenblik dat de schorsing wordt opgeheven.

Bij koninklijk besluit van 27 maart 2020 werd reeds voorzien in de stopzetting van de kalenders die de termijnen bepalen voor de uitvoering van de procedures tot wijziging van de lijst van de vergoedbare farmaceutische specialiteiten en van de lijst van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen. Uit de wettelijke basis van deze procedures (artikel 35bis, §§ 3, 6 en 8 en artikel 35septies/2, §§ 5, 6/1, 7 en 8 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994, kan men besluiten dat een schorsing van de termijnen enkel mogelijk is om bijkomende inlichtingen te vragen. Om die reden is het aangewezen om die maatregel via dit besluit te bevestigen. Bovendien is het nodig om ook andere procedures te schorsen die niet worden beoogd door het voormelde koninklijk besluit van 27 maart 2020, zoals die tot wijziging van de lijst van vergoedbare radiofarmaceutische producten.

D'autres délais peuvent découler des conditions de remboursement qui sont fixées dans la nomenclature des prestations de santé, dans d'autres dispositions ou dans des conventions. Pour certaines prestations de soins il est par exemple prévu qu'elles doivent être effectuées dans un délai déterminé ou que le dispensateur de soins doit introduire sa demande pour une intervention de l'assurance obligatoire ou communiquer certaines informations. Ceci concerne aussi par exemple certaines prescriptions des médecins ou des accords des médecins-conseils qui ont une durée de validité déterminée. Suite à la pandémie du Covid-19, il peut cependant s'avérer impossible de respecter les délais et conditions. Des traitements non-urgents doivent en effet être reportés et les dispensateurs de soins sont concentrés sur les soins urgents, ce qui implique que les obligations administratives ne peuvent pas être réalisées à temps. Pour éviter que les patients n'obtiennent pas de remboursement ou reçoivent un remboursement inférieur, il peut s'avérer nécessaire de suspendre ou de prolonger certains délais qui sont prévus par la réglementation ou dans des conventions.

L'article 2, § 2, concerne tout type de mesures visant à garantir la continuité du fonctionnement des organes, comme les commissions et conseils, prévus par ou en fonction de la loi. Ces mesures sont justifiées par la difficulté pour ces organes de se réunir dans les circonstances actuelles. Pour certaines procédures, il serait envisageable que les organes de décisions soient consultés par écrit ou se concertent sans contact physique. Dans les dispositions réglementaires qui règlent le fonctionnement de ces organes et dans les règlements d'ordre intérieur, cette possibilité n'est toutefois pas toujours prévue ou seulement pour des affaires de moindre importance. L'article 2, §2 vise à conférer au Ministre la possibilité de prévoir de fonctionner de la sorte si nécessaire. En outre, il peut également se produire des situations où une réunion à distance n'est pas possible parce que les membres sont malades ou ne sont pas disponibles en raison de leur activité comme dispensateur de soins. Pour ne pas bloquer le processus de décision, le Ministre peut prévoir une dérogation à l'obligation de consulter certains organes. Cette exception peut également viser des mesures non-temporaires. La dérogation aux procédures de concertation formelle ne vise pas à neutraliser la concertation avec les stakeholders. Pour toutes les mesures, des concertations informelles auront à tout le moins lieu avec les stakeholders, en particulier

Bepaalde termijnen kunnen ook voortvloeien uit de vergoedingsvoorwaarden die zijn vastgelegd in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, in andere reglementaire bepalingen of in overeenkomsten. Voor bepaalde geneeskundige verstrekkingen is bijv. voorzien dat deze binnen een bepaalde termijn moeten worden verleend of dat de zorgverlener binnen een bepaalde termijn de aanvraag voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering moet indienen of bepaalde gegevens moet overmaken. Het betreft bijv. ook voorschriften van artsen en akkoorden van de adviserend artsen die slechts een beperkte geldigheidsduur hebben. Tengevolge van de Covid-19 pandemie kan het echter onmogelijk zijn om die termijnen en voorwaarden te respecteren. Niet-dringende behandelingen dienen immers te worden uitgesteld en zorgverleners hebben hun handen vol met het verlenen van dringende zorgen waardoor administratieve verplichtingen niet tijdig kunnen gebeuren. Om te vermijden dat patiënten geen of een lagere terugbetaling krijgen kan het nodig zijn om bepaalde termijnen die zijn voorzien in de reglementering of in overeenkomsten te schorsen of te verlengen.

Artikel 2, § 2 betreft alle soorten maatregelen om de continuïteit van de werking van de bij of krachtens de wet ingestelde instanties zoals commissies en raden te verzekeren. Deze maatregelen worden verantwoord door de moeilijkheid voor deze instanties om in de huidige context te vergaderen. Voor sommige procedures zou het misschien wel mogelijk zijn dat de besluitvormingsorganen schriftelijk worden geraadpleegd of overleggen zonder fysiek contact. In de reglementaire bepalingen die de werking van die organen regelen en de huishoudelijke reglementen is die mogelijkheid echter niet altijd voorzien of slechts voor minder belangrijke zaken. Artikel 2, § 2 van het ontwerp beoogt de Minister te machtigen om die mogelijkheid te voorzien indien nodig. Daarnaast kunnen zich ook situaties voordoen waarin ook een vergadering op afstand niet mogelijk is omdat de leden ziek zijn of niet beschikbaar zijn wegens hun activiteiten als zorgverlener. Om de besluitvorming niet te blokkeren kan het in die gevallen nodig zijn dat de Minister een afwijking voorziet van de verplichting om bepaalde instanties te raadplegen. Deze uitzonderingen kunnen ook betrekking hebben op niet-tijdelijke maatregelen. Het afwijken van formele overlegprocedures heeft niet tot oogmerk om het overleg met de stakeholders uit te schakelen. Voor alle maatregelen zal er minstens informeel overleg plaatsvinden met de stakeholders, in het

les mutualités et les représentants des dispensateurs de soins pour ces matières.

bijzonder de ziekenfondsen en de vertegenwoordigers van de zorgverleners van de betrokken materies.

L'article 2, § 3, autorise le Ministre à apporter des modifications marginales temporaires aux conditions de remboursement des prestations de santé pour garantir les intérêts des patients et des dispensateurs de soins. Pour certaines prestations, une condition d'âge ou une périodicité des contacts sont par exemple prévues ou une autorisation du médecin-conseil est exigée. Le report des traitements non-urgents peut avoir pour effet qu'il ne puisse plus être satisfait à la condition d'âge ou de périodicité des contacts. Les autorisations n'ont qu'une durée de validité limitée et ne peuvent dans le contexte actuel parfois pas être prolongées parce que les rendez-vous médicaux doivent être reportés. En vue de garantir la continuité des soins, il peut s'avérer nécessaire d'adapter les conditions d'âge ou de prolonger les autorisations. La mention dans l'intérêt du patient implique que les adaptations doivent être réalisées dans l'intérêt du patient et ne peuvent donc conduire à une augmentation des coûts dans son chef. L'intérêt du dispensateur de soins vise ici notamment le fait que certaines obligations administratives devront pouvoir être levées pour garantir le paiement direct qu'il devra recevoir le cas échéant.

Artikel 2, § 3 machtigt de Minister om tijdelijk marginale aanpassingen aan te brengen aan de vergoedingsvoorwaarden van geneeskundige verstrekkingen om de belangen van de patiënten en de zorgverleners te waarborgen. Voor bepaalde verstrekkingen is bijv. voorzien in een leeftijdsvoorwaarde of de periodiciteit van contacten of is een machtiging vereist van de adviserend arts. Het uitstel van niet-dringende behandelingen kan tot gevolg hebben dat niet meer kan worden voldaan aan de leeftijdsvoorwaarde of de periodiciteit van contacten. De machtigingen hebben slechts een beperkte geldigheidsduur en kunnen in de huidige context soms niet worden verlengd omdat medische afspraken dienen te worden uitgesteld. Met het oog op de continuïteit van de zorgverlening kan het noodzakelijk zijn om leeftijdsvoorwaarden aan te passen of machtigingen te verlengen. De vermelding in het belang van de patiënt impliceert dat de aanpassingen moeten worden gerealiseerd in het belang van de patiënt en dus niet mogen leiden tot een verhoging van de kosten voor de patiënt. Het belang van de zorgverlener beoogt hier in het bijzonder het feit dat bepaalde administratieve verplichtingen moeten kunnen worden opgeheven om de rechtstreekse betaling die hij in voorkomend geval zal moeten ontvangen te waarborgen.

L'article 2, § 4, autorise le Ministre à prévoir une dérogation temporaire à certaines modalités de facturation, comme par exemple l'introduction d'un état récapitulatif COVID 19 spécifique et d'adresses d'envoi uniques des organismes assureurs pour la facturation d'avis téléphoniques de médecins dans le cadre de la facturation papier en tiers payant.

Artikel 2, § 4 machtigt de Minister om te voorzien in een tijdelijke afwijking van bepaalde facturatiemodaliteiten, bijv. de invoering van een specifieke COVID 19 verzamelstaat en unieke verzendingsadressen van de verzekeringsinstellingen voor de aanrekening van telefonische adviezen van artsen in het kader van de papieren facturatie in derdebetaler.

L'article 2, § 5, concerne des mesures qui visent à garantir l'assurabilité et l'accessibilité financière des prestations de santé pour les patients. En raison de la pandémie, il est possible par exemple que les démarches en vue de l'inscription auprès d'une mutualité ne puissent pas être réalisées dans les temps selon la procédure habituelle. Cela peut être le cas pour des personnes qui s'inscrivent comme titulaire résident, pour qui le début de l'assurabilité dépend de la date de la demande d'inscription auprès de la mutualité, ou des personnes à charge qui ne répondent plus aux conditions pour

Artikel 2, § 5 betreft maatregelen die beogen de verzekeraarbaarheid en de financiële toegankelijkheid van de geneeskundige verstrekkingen te waarborgen voor de patiënten. Wegens de pandemie is het bijv. mogelijk dat de stappen met het oog op de inschrijving bij een ziekenfonds niet kunnen worden genomen binnen de termijnen volgens de gewone procedure. Dit kan het geval zijn voor de personen die zich inschrijven als gerechtigde resident, voor wie het begin van de verzekeraarbaarheid afhangt van de datum van de vraag tot inschrijving bij een ziekenfonds, of voor

rester à charge et devraient s'inscrire comme titulaires.

de personen ten laste die niet meer voldoen aan de voorwaarden om ten laste te blijven en die zich moeten inschrijven als gerechtigden.

L'article 2, § 6, concerne les documents qui sont prévus par ou en vertu de la loi. Pour éviter la contagion et la propagation du virus, il peut également s'avérer nécessaire de prévoir des exceptions temporaires pour les documents : dérogation à l'obligation de délivrance d'un document, dérogation aux délais de délivrance, dérogation aux modalités, prévision de nouveaux modèles ou adaptation des modèles existants. Les documents doivent dans toute la mesure du possible être digitalisés et envoyés sous forme électronique. Si ce n'est pas possible, une exception devrait par exemple pouvoir être prévue à l'exigence que certains documents soient signés par le dispensateur de soins et le patient.

Artikel 2, § 6 betreft documenten die zijn voorzien bij of krachtens de wet. Om besmetting en verdere verspreiding van het virus te voorkomen, kan het ook noodzakelijk zijn om tijdelijke uitzonderingen te voorzien voor documenten: afwijking van verplichting tot uitreiken van een document, afwijking van termijnen voor uitreiking, afwijking van modaliteiten, het voorzien van nieuwe modellen of aanpassingen van bestaande modellen. De documenten dienen zoveel als mogelijk te worden gedigitaliseerd en elektronisch te worden verstuurd. Als dat niet mogelijk is zou bijv. een uitzondering kunnen worden voorzien op de vereiste dat bepaalde documenten worden ondertekend door de zorgverlener en de patiënt.

Adaptation des prestations existantes/Nouvelles prestations

Aanpassing bestaande prestaties/Nieuwe prestaties

La première phrase de l'article 3, alinéa 1^{er}, habilite le Ministre par dérogation temporaire aux conditions de remboursement à prévoir des alternatives pour garantir la continuité des soins. Le Ministre peut donc autoriser que des prestations pour lesquelles une présence physique simultanée du patient et du dispensateur de soins est requise, puissent temporairement être effectuées à distance, par exemple autoriser des consultations vidéos pour les soins psychologiques de première ligne, pour certaines prestations de logopédie et pour certaines aides fournies par les sages-femmes.

De eerste zin van artikel 3, eerste lid, machtigt de Minister om via een tijdelijke afwijking van de vergoedingsvoorwaarden alternatieve zorgmodaliteiten te voorzien om de continuïteit van de zorgverlening te waarborgen. De Minister kan aldus toelaten dat prestaties waarvoor normaal de gelijktijdige fysieke aanwezigheid van de patiënt en de zorgverlener is vereist, tijdelijk op afstand kunnen gebeuren, bijv. het toestaan van videoconsultaties voor eerstelijns psychologische zorg, voor bepaalde logopedische prestaties en voor bepaalde hulp verleend door vroedvrouwen.

La deuxième phrase de l'article 3, alinéa 1^{er}, concerne spécifiquement la création de nouvelles prestations qui peuvent être fournies à distance à un tarif propre comme par exemple les télé-consultations pour les dentistes, les kinésithérapeutes et les psychiatres.

De tweede zin van artikel 3, eerste lid, betreft specifiek de creatie van nieuwe prestaties die kunnen worden verleend op afstand, met een eigen tarief, bijv. teleconsulten voor tandartsen, kinesitherapeuten en psychiaters.

L'article 3, alinéa 2, autorise le Ministre à adopter des mesures relatives à l'intervention de l'assurance pour les bénéficiaires dans le cadre des prestations nécessaires dans le cadre du traitement pour le virus SARS-CoV-2 et dans le cadre de la nécessaire continuité des soins par

Artikel 3, tweede lid, machtigt de Minister om maatregelen te nemen met betrekking tot de verzekeringstegemoetkoming voor gerechtigden in het kader van verstrekkingen noodzakelijk in het kader van behandelingen voor het Sars-CoV-2 virus en in het kader van de noodzakelijke

exemple l'irradiation des patients atteints d'un cancer du sein par un schéma de radiation réduit quand les schémas de radiation habituels ne sont pas recommandés ou possibles.

L'article 3, alinéa 3, autorise le Ministre à prévoir un remboursement de tests de biologie clinique en vue de la détection du virus SARS-CoV-2 au moyen d'une technique d'amplification moléculaire et en vue de la détection d'antigènes et d'anticorps contre le virus précité. Le Ministre peut aussi introduire une interdiction de facturation aux patients de tels tests qui sont effectués en dehors des conditions de facturation.

L'octroi de prestations dans le cadre de l'assurance indemnités et maternité est subordonné à l'accomplissement de certaines formalités ainsi qu'au respect de modalités d'octroi requises qui, compte tenu du contexte de la pandémie de Covid-19, peuvent, selon le cas, ne pas toujours être remplies de manière adéquate et peuvent même, telle que prévues actuellement, ne pas être souhaitables. Il est cependant de la plus haute importance que les différents titulaires de droits puissent également bénéficier d'un revenu de remplacement nécessaire en raison d'une incapacité de travail ou de maternité pendant cette pandémie de Covid-19. Afin de réglementer l'octroi de ce revenu de remplacement dans ce contexte, le ministre peut prendre les mesures nécessaires pour garantir la protection sociale en cas d'incapacité de travail ou de maternité.

Nouvelles structures

Pour garantir la continuité des soins, l'article 4 habilite le Ministre à adopter des mesures pour financer les activités des dispensateurs de soins dans de nouvelles structures comme par exemple les centres de triage qui sont mis en place spécifiquement pour examiner les patients qui sont potentiellement contaminés par le Covid-19.

L'article 5 limite la durée des pouvoirs conférés au Ministre à la durée des pouvoirs spéciaux qui sont attribués au Roi par le législateur. Le présent arrêté royal devra être confirmé par la loi

continuité van de geneeskundige verzorging, bijv. bestraling van patiënten met borstkanker via een verkort bestralingsschema wanneer de gebruikelijke bestralingsschema's niet aangewezen of niet mogelijk zijn.

Artikel 3, derde lid, machtigt de Minister om te voorzien in de terugbetaling van testen klinische biologie met het oog op het opsporen van het SARS-CoV-2 virus door middel van een techniek van moleculaire amplificatie en met het oog op het opsporen van antigenen van en antilichamen tegen het voornoemde virus. De Minister kan ook een verbod instellen op de aanrekening aan de patienten van dergelijke testen die buiten de vastgestelde vergoedingsvoorwaarden worden uitgevoerd.

De toekenning van de prestaties ten laste van de uitkerings- en moederschapsverzekering is afhankelijk van het verrichten van bepaalde formaliteiten en het vervullen van de vereiste toekenningsmodaliteiten die gelet op de context van de pandemie Covid-19, al naargelang het geval, door de rechthebbende op prestaties zelf, zijn werkgever (of mandataris) of de uitbetalingsinstelling van de werkloosheidsuitkeringen niet altijd afdoende kunnen worden vervuld en eventueel, zoals ze vandaag zijn bepaald, zelfs niet wenselijk kunnen zijn. Het is echter uiterst belangrijk dat de verschillende rechthebbenden ook tijdens deze pandemie Covid-19 het noodzakelijke vervangingsinkomen wegens arbeidsongeschiktheid of moederschap kunnen genieten. Om de toekenning van dit vervangingsinkomen in deze context te regelen, kan de Minister de noodzakelijke maatregelen nemen zodat de sociale bescherming in geval van arbeidsongeschiktheid of moederschap gewaarborgd blijft.

Nieuwe structuren

Om de continuïteit van de zorgverlening te waarborgen machtigt artikel 4 de Minister om maatregelen te nemen voor de financiering van de activiteiten van zorgverleners in nieuwe structuren zoals bijv. triagecentra die specifiek worden opgezet om patiënten te onderzoeken die mogelijk besmet zijn met Covid-19.

Artikel 5 beperkt de duur van de aan de Minister toegekende machten tot de duur van de bijzondere machten die door de wetgever worden toegekend aan de Koning. Dit besluit zal

conformément à l'article 7, alinéa 2, de la loi du 27 mars 2020 habilitant le Roi à prendre des mesures de lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 (II). Les mesures adoptées sur base du présent arrêté auront des effets limités dans le temps et ne visent pas à modifier la réglementation de manière définitive. Les mesures adoptées sur base des articles 3 et 4 ont vocation à financer des actes qui seront posés pendant la période de pouvoirs spéciaux. Toutefois, le suivi nécessaire pour ces actes, et notamment la facturation et les paiements, exigeront encore un petit temps de régularisation après que les derniers de ces actes aient été posés.

L'article 6 détermine l'entrée en vigueur de l'arrêté royal. Pour garantir les intérêts des patients et des dispensateurs de soins, il est proposé que les mesures puissent être adoptées avec effet rétroactif.

J'ai l'honneur d'être,

de Votre Majesté,

le très respectueux et très fidèle serviteur,

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé
publique

moeten worden bekrachtigd bij wet overeenkomstig artikel 7, tweede lid, van de wet van 27 maart 2020 die machtiging verleent aan de Koning om maatregelen te nemen in de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19 (II). XXX De maatregelen die worden genomen op basis van dit besluit zullen een in de tijd beperkt effect hebben en beogen niet om de reglementering definitief te wijzigen. De maatregelen genomen op basis van de artikelen 3 en 4 hebben tot doel om handelingen te financieren die zullen worden gesteld tijdens de periode van de bijzondere machten. Echter, de noodzakelijke opvolging voor die handelingen, en in het bijzonder de facturatie en de betalingen, zullen nog enige tijd vereisen om te regulariseren nadat de laatste van die handelingen zal gesteld zijn.

Artikel 6 bepaalt de inwerkingtreding van het koninklijk besluit. Om de belangen van de patiënten en de zorgverleners te waarborgen wordt voorgesteld dat de maatregelen kunnen worden genomen met terugwerkende kracht.

Ik heb de eer te zijn,

van Uwe Majesteit,

de zeer eerbiedwaardige en zeer getrouwe
dienaar,

de Minister van

Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Maggie DE BLOCK