RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

advies 70.200/3
van 18 oktober 2021

over

een ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering ‘tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 betreffende zorgstrategische planning, wat betreft de invoering van uniforme bepalingen en bepalingen over de complementariteit’

‡LW-BIKVKEFDD-HACAAVT‡

Op 16 september 2021 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering ‘tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 betreffende zorgstrategische planning, wat betreft de invoering van uniforme bepalingen en bepalingen over de complementariteit’.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 12 oktober 2021. De kamer was samengesteld uit Wilfried VAN VAERENBERGH, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, Jan VELAERS en Bruno PEETERS, assessoren, en Annemie GOOSSENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim CORTHAUT, auditeur.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 18 oktober 2021.

*

‡LW-BIKVKEFDD-HACAAVT‡

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 VAN HET ONTWERP

2. Het voor advies voorgelegde ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering strekt tot de wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 ‘betreffende zorgstrategische planning’, teneinde de erin vervatte regeling inzake locoregionale samenwerkingsinitiatieven terminologisch in lijn te brengen met de federale regeling inzake locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken (artikelen 1, 2, 1°, en 3 tot 10 van het ontwerp). Tevens wordt bepaald dat zorgstrategische plannen van verschillende locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken die de reële zorgbehoefte van eenzelfde grootstedelijk gebied invullen, complementair moeten zijn en op elkaar moeten worden afgestemd (artikel 2, 2°).

RECHTSGROND

3. Het ontworpen besluit vindt rechtsgrond in de artikelen 29 en 30 van het decreet van 20 maart 2009 ‘houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin’.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Artikel 1

4. De ontworpen definitie van “locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk” die wordt ingevoerd bij artikel 1, 1°, van het ontwerp, herneemt elementen uit dezelfde definitie en de erkenningsvoorwaarden zoals geregeld in de artikelen 14/1 tot 14/7 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 ‘op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen’. Er zou in de plaats daarvan beter rechtstreeks naar die bepalingen worden verwezen, om te vermijden dat een eventuele wijziging van die bepalingen door de federale overheid zou leiden tot inhoudelijke verschillen.

‡LW-BIKVKEFDD-HACAAVT‡

Artikel 8

5. In artikel 15, § 2, van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2019 komen eveneens de woorden “locoregionaal samenwerkingsinitiatief” voor, zonder dat dit wordt aangepast bij dit ontwerp. Artikel 8 van het ontwerp moet dan ook worden aangevuld met een wijzigingsbepaling in die zin.

DE GRIFFIER DE VOORZITTER

Annemie GOOSSENS Wilfried VAN VAERENBERGH

‡LW-BIKVKEFDD-HACAAVT‡