



RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

advies 70.679/3
van 11 januari 2022

avis 70.679/3
du 11 janvier 2022

over

sur

een ontwerp van besluit van
het Verenigd College van de
Gemeenschappelijke
Gemeenschapscommissie
‘betreffende de ondersteuning
van de multidisciplinaire
praktijken en jonge artsen’

un projet d'arrêté du Collège
réuni de la Commission
communautaire commune
‘relatif au soutien des pratiques
multidisciplinaires et des
jeunes médecins’

Op 10 december 2021 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Ministers, Leden van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ‘betreffende de ondersteuning van de multidisciplinaire praktijken en jonge artsen’.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 4 januari 2022. De kamer was samengesteld uit Marnix VAN DAMME, kamervoorzitter, voorzitter, Wilfried VAN VAERENBERGH, kamervoorzitter, Wouter PAS, staatsraad, 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 Wilfried VAN VAERENBERGH, kamervoorzitter.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 11 januari 2022.

*

Le 10 décembre 2021, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par les Ministres, Membres du Collège réuni de la Commission communautaire commune, en charge de l'Action sociale et 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 ‘relatif au soutien des pratiques multidisciplinaires et des jeunes médecins’.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 4 janvier 2022. La chambre était composée de Marnix VAN DAMME, président de chambre, président, Wilfried VAN VAERENBERGH, président de chambre, Wouter PAS, conseiller d'État, 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 Wilfried VAN VAERENBERGH, président de chambre.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 11 janvier 2022.

*

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 van besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie strekt ertoe een subsidieregeling in te voeren voor de ondersteuning van multidisciplinaire praktijken en jonge artsen in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad. Voor de jonge artsen komt die regeling in de plaats van de regeling opgenomen in de artikelen 4, 4/1, 4/2 en 6 van het koninklijk besluit van 23 maart 2012 ‘tot oprichting van een Impulsfonds voor de huisartsengeneeskunde en tot vaststelling van de werkingsregels ervan’, die worden opgeheven.

2.2. Het ontwerp bestaat uit vijf hoofdstukken. Hoofdstuk 1 bevat een aantal definities (artikel 1). Hoofdstuk 2 regelt de subsidiëring van multidisciplinaire structuren (artikelen 2, § 1, en 4) en jonge artsen (artikelen 2, § 2, en 5), binnen het kader van het DAEB-besluit 2012/21/EU¹ (artikel 3). Indien de aanvraag niet voldoet aan de artikelen 4 of 5 wordt ze niet ontvankelijk verklaard (artikel 6). Artikel 7 voorziet erin dat bijkomende documenten bij de aanvraag kunnen worden gevoegd. Op basis van alle meegedeelde gegevens wordt een rangschikking van de aanvragen gemaakt volgens een bepaalde voorrangsorte (artikel 8) en wordt het subsidiebedrag vastgesteld (artikel 9). Er wordt bepaald welke uitgaven in aanmerking komen (artikel 10), met een afzonderlijke regeling voor de verwerving van vastgoed (artikel 11). Hoofdstuk 3 bevat de regels voor de controle. Er wordt voorzien in een jaarlijkse rapportering (artikel 12), en in de mogelijkheid om steun terug te vorderen (artikelen 13 en 14). Hoofdstuk 4 bevat slotbepalingen. De gevallen waarin de bevoegde ministers afwijkingen kunnen toestaan van de subsidievoorwaarden worden bepaald (artikelen 15 en 16) en er wordt een bijzondere regeling ingevoerd voor de omvorming van een monodisciplinaire structuur naar een multidisciplinaire structuur (artikel 17). Bovendien wordt er voorzien in de opschorting van de termijn bedoeld in artikel 1, 4°, van het ontwerp, zodat de periode waarin een jonge arts een humanitaire opdracht in het buitenland uitvoert niet in aanmerking wordt genomen bij de beoordeling of de installatie is gebeurd binnen de periode van vijf jaar na het verkrijgen van de erkenning van de bijzondere beroepstitel van huisarts (artikel 18). Artikel 19 bevat een delegatie aan de bevoegde ministers om de wijken met een huisartsentekort vast te stellen. Hoofdstuk 5 bevat overgangs- en opheffingsbepalingen. Er is een overgangsregeling voor aanvragen ingediend overeenkomstig de artikelen 4, 4/1, 4/2 en 6 van het koninklijk besluit van 23 maart 2012, die overeenkomstig artikel 21 van het ontwerp worden opgeheven. Artikel 22 bevat een overgangsregeling met

¹ Besluit 2012/21/EU van de Commissie van 20 december 2011 ‘betreffende de toepassing van artikel 106, lid 2, van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie op staatssteun in de vorm van compensatie voor de openbare dienst, verleend aan bepaalde met het beheer van diensten van algemeen economisch belang belaste ondernemingen’.

betrekking tot de termijn waarbinnen de aanvragen worden gegroepeerd in het jaar waarin het te nemen besluit in werking treedt. Artikel 23 bevat een uitvoeringsbepaling.

3. Voor de ontworpen regeling wordt rechtsgrond geboden door de artikelen 14 en 17, vierde lid, van de ordonnantie van 4 april 2019 ‘betreffende het eerstelijnszorgbeleid’. Dat artikel 14 biedt rechtsgrond voor het instellen van de subsidies, de subsidieprocedure en de subsidievoorwaarden. Voor de bepalingen met betrekking tot het toezicht kan een beroep worden gedaan op artikel 17, vierde lid. In het eerste lid van de aanhef van het ontwerp dient dan ook specifiek naar de voornoemde bepalingen te worden verwezen.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Artikel 6

4. In de Nederlandse tekst van artikel 6 van het ontwerp dienen de woorden “van de multidisciplinaire structuur” te worden geschrapt.

Artikel 8

5. In de Nederlandse tekst van het ontwerp moet de nummering van artikel 8 worden gecorrigeerd.

Artikel 10

6. In artikel 10, § 3, van het ontwerp moet worden verwezen naar de begroting “bedoeld in artikel 4, 7°” (niet: artikel 4, 5°).

Artikel 19

7. Volgens artikel 19 van het ontwerp leggen de bevoegde ministers de lijst van wijken met een huisartsentekort vast. Het vaststellen van een dergelijke lijst kan echter niet worden beschouwd als een aangelegenheid van beperkte of detailmatige aard, waartoe een delegatie aan een minister beperkt dient te blijven. De delegatie aan de bevoegde ministers kan dan ook slechts doorgang vinden op voorwaarde dat ze wordt ingeperkt, door in het ontwerp concrete criteria te bepalen die bij het vaststellen van de lijst in acht moeten worden genomen.

Artikel 22

8. Artikel 22 van het ontwerp wordt beter als volgt geredigeerd:

“Voor het jaar waarin dit besluit in werking treedt, wordt de datum van 31 maart, bedoeld in artikel 8, § 2, vervangen door de datum van 1 juni.”

*

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 d'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune soumis pour avis a pour objet d'instaurer un régime de subvention pour soutenir les pratiques multidisciplinaires et les jeunes médecins dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale. Pour les jeunes médecins, ce régime se substitue à celui inscrit dans les articles 4, 4/1, 4/2 et 6 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', qui sont abrogés.

2.2. Le projet se compose de cinq chapitres. Le chapitre 1^{er} comporte un certain nombre de définitions (article 1^{er}). Le chapitre 2 règle le subventionnement des structures multidisciplinaires (articles 2, § 1^{er}, et 4) et des jeunes médecins (articles 2, § 2, et 5), dans le cadre de la décision SIEG 2012/21/UE ¹ (article 3). Si la demande ne répond pas aux articles 4 ou 5, elle est déclarée irrecevable (article 6). L'article 7 prévoit que des documents supplémentaires peuvent être joints à la demande. Sur la base de tous les éléments communiqués, un classement des demandes est établi selon un ordre de priorité déterminé (article 8) et le montant de la subvention est fixé (article 9). Il est précisé quelles dépenses sont éligibles (article 10), avec un régime distinct pour l'acquisition d'un bien immobilier (article 11). Le chapitre 3 règle le contrôle. Il est prévu un *reporting* annuel (article 12), ainsi que la possibilité de récupérer l'aide (articles 13 et 14). Le chapitre 4 contient des dispositions finales. Les cas dans lesquels les ministres compétents peuvent accorder des dérogations aux conditions de subventionnement sont définis (articles 15 et 16) et il est instauré un régime particulier pour la reconversion d'une structure monodisciplinaire en une structure multidisciplinaire (article 17). En outre, la suspension du délai visé à l'article 1^{er}, 4^o, du projet est prévue, afin que la période pendant laquelle un jeune médecin effectue une mission humanitaire à l'étranger ne soit pas prise en compte pour apprécier si l'installation a eu lieu dans le délai de cinq ans après l'obtention de l'agrément du titre professionnel particulier de médecin généraliste (article 18). L'article 19 contient une délégation aux ministres compétents pour arrêter la liste des quartiers en pénurie de médecins généralistes. Le chapitre 5 contient des dispositions transitoires et abrogatoires. Il est prévu un régime transitoire pour les demandes introduites conformément aux articles 4, 4/1, 4/2 et 6 de l'arrêté royal du 23 mars 2012, qui sont abrogés conformément à l'article 21 du projet. L'article 22 contient un régime transitoire relatif au délai dans lequel les demandes sont regroupées durant l'année d'entrée en vigueur de l'arrêté envisagé. L'article 23 contient une formule exécutoire.

¹ Décision 2012/21/UE de la Commission du 20 décembre 2011 'relative à l'application de l'article 106, paragraphe 2, du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides d'État sous forme de compensations de service public octroyées à certaines entreprises chargées de la gestion de services d'intérêt économique général'.

3. Le régime en projet trouve un fondement juridique dans les articles 14 et 17, alinéa 4, de l'ordonnance du 4 avril 2019 'relative à la politique de première ligne de soins'. Cet article 14 procure un fondement juridique à l'instauration des subventions, à la procédure de subventionnement et aux conditions de celui-ci. Les dispositions concernant le contrôle peuvent se fonder sur l'article 17, alinéa 4. Le premier alinéa du préambule du projet doit dès lors viser les dispositions précitées.

EXAMEN DU TEXTE

Article 6

4. Dans le texte néerlandais de l'article 6 du projet, on supprimera les mots « van de multidisciplinaire structuur ».

Article 8

5. Dans le texte néerlandais du projet, on corrigera la numérotation de l'article 8.

Article 10

6. À l'article 10, § 3, du projet, on fera référence au budget « visé à l'article 4, 7° » (et non : l'article 4, 5°).

Article 19

7. Selon l'article 19 du projet, les ministres compétents arrêtent la liste des quartiers en pénurie de médecins généralistes. La fixation d'une telle liste ne peut cependant pas être considérée comme une matière ayant une portée restreinte ou étant de nature secondaire, de sorte qu'une délégation à un ministre doit rester limitée. Par conséquent, la délégation aux ministres compétents ne peut se concrétiser qu'à la condition qu'elle soit limitée, en déterminant dans le projet des critères concrets à prendre en compte pour établir la liste.

Article 22

8. Mieux vaut rédiger l'article 22 du projet comme suit :

« Pour l'année d'entrée en vigueur du présent arrêté, la date du 31 mars, visée à l'article 8, § 2, est remplacée par la date du 1^{er} juin ».

DE GRIFFIER - LE GREFFIER

DE VOORZITTER - LE PRÉSIDENT

Annemie GOOSSENS

Marnix VAN DAMME