RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

advies 71.357/3
van 23 mei 2022

avis 71.357/3
du 23 mai 2022

over

sur

een ontwerp van besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie 'houdende wijziging van de bijlage bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten'

un projet d'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune 'portant modification de l'annexe à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles'

‡LW-DAFWLFACE-HBDFHMR‡

Op 7 april 2022 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, verlengd tot 23 mei 2022, een advies te verstrekken over een ontwerp van besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie 'houdende wijziging van de bijlage bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 10 mei 2022. De kamer was samengesteld uit Wilfried VAN VAERENBERGH, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, en Astrid TRUYENS, 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 23 mei 2022.

*

Le 7 avril 2022, 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, prorogé jusqu'au 23 mai 2022, sur un projet d'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune 'portant modification de l'annexe à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 10 mai 2022. La chambre était composée de Wilfried VAN VAERENBERGH, président de chambre, Jeroen VAN NIEUWENHOVE et Koen MUYLLE, conseillers d'État, et Astrid TRUYENS, 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 23 mai 2022.

*

‡LW-DAFWLFACE-HBDFHMR‡

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 leden van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie bevoegd voor het Gezondheidsbeleid strekt tot de actualisering van de niet-uitputtende lijst van de ziekten en pathologieën waarvan aangifte moet worden gedaan in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad overeenkomstig artikel 12 van de ordonnantie van 19 juli 2007 'betreffende het preventieve gezondheidsbeleid'. Deze lijst is vervat in de bijlage bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 'betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten'.

RECHTSGROND

3. Het ontwerp vindt rechtsgrond in artikel 2, derde lid, van het besluit van 23 april 2009, waarbij de leden van het Verenigd College bevoegd voor het Gezondheidsbeleid worden gemachtigd om de niet-uitputtende lijst van ziekten en pathologieën te wijzigen.

Die bepaling vindt op haar beurt rechtsgrond in artikel 12, § 1, eerste lid, van de ordonnantie van 19 juli 2007 'betreffende het preventieve gezondheidsbeleid'.

VORMVEREISTEN

4.1. Uit de stukken van het dossier blijkt niet dat het ontwerp het voorwerp heeft uitgemaakt van een gendertest.

Nochtans wordt in artikel 3, 2°, van de ordonnantie van 16 mei 2014 'houdende de integratie van de genderdimensie in de beleidslijnen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie' bepaald dat elk lid van het Verenigd College, "voor elk wetgevend of reglementair ontwerp een evaluatieverslag [opstelt] van de impact ervan op de respectieve situatie van vrouwen en mannen".

4.2. Hetzelfde geldt voor de *handistreaming.* Naar luid van artikel 4, § 3, van de ordonnantie van 23 december 2016 'houdende integratie van de handicapdimensie in de beleidslijnen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie' evalueert elk Collegelid elk ontwerp van wetgevende of regelgevende akte vanuit het oogpunt van *handistreaming*, in overleg met de coördinator van de administratie waarop het ontwerp van akte betrekking heeft.

‡LW-DAFWLFACE-HBDFHMR‡

4.3. De gemachtigde verklaarde dat geen van beide evaluaties werd uitgevoerd om de volgende reden:

> "Ne disposant pas encore de grille d'évaluation concrète, les analyses n'ont pas été effectuées."

De omstandigheid dat het Verenigd College nog geen uitvoering heeft gegeven aan de delegatie in artikel 3, 2°, tweede zin, van de ordonnantie van 16 mei 2014 om het modelevaluatieverslag van de gendertest te regelen, of om de uitvoeringsmodaliteiten van de ordonnantie van 23 december 2016 vast te stellen in uitvoering van artikel 3, § 6, van die ordonnantie, houdt niet in dat kan worden voorbijgegaan aan die evaluatieverplichtingen.

Het is best mogelijk dat het ontwerp geen impact heeft op de respectieve situatie van vrouwen en mannen of geen weerslag heeft op de situatie van personen met een handicap, maar dat moet precies worden beoordeeld door het uitvoeren van de voormelde evaluaties. Er moet op worden toegezien dat alsnog aan deze vormvereisten wordt voldaan.

ONDERZOEK VAN DE TEKST

Aanhef

5. In het tweede lid van de aanhef moet in de Nederlandse tekst de datum (23 april 2009) worden vermeld.

6. In de Nederlandse tekst van het derde lid van de aanhef schrijve men "Commissie voor gezondheidszorg" in plaats van "commissie gezondheid". In de Franse tekst schrijve men "Commission de la santé" in plaats van "Commission santé".

7. In de aanhef moet ook nog worden verwezen naar de vormvereisten vermeld in de opmerkingen 4.1 en 4.2.

8. De overwegingen in het vijfde tot het zevende lid van de aanhef kunnen worden weggelaten.

Enig artikel

9. In het vierde onderdeel van het enig artikel van het ontwerp moet de schikking worden aangepast zodat de erin opgesomde ziekten in de Nederlandse en in de Franse tekst telkens naast elkaar komen te staan.

*

‡LW-DAFWLFACE-HBDFHMR‡

1. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1er, 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 DU PROJET

2. Le projet d'arrêté soumis pour avis des membres du Collège réuni de la Commission communautaire commune, compétents pour la politique de la Santé a pour objet d'actualiser la liste non exhaustive des maladies et pathologies pour lesquelles une déclaration est obligatoire sur le territoire bilingue de Bruxelles-Capitale conformément à l'article 12 de l'ordonnance du 19 juillet 2007 'relative à la politique de prévention en santé'. Cette liste figure en annexe à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 'relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles'.

FONDEMENT JURIDIQUE

3. Le projet trouve un fondement juridique dans l'article 2, alinéa 3, de l'arrêté du 23 avril 2009 qui habilite les membres du Collège réuni, compétents pour la politique de Santé, à modifier la liste non exhaustive des maladies et pathologies.

Cette disposition trouve à son tour un fondement juridique dans l'article 12, § 1er, alinéa 1er, de l'ordonnance du 19 juillet 2007 'relative à la politique de prévention en santé'.

FORMALITÉS

4.1. Aucune pièce du dossier n'atteste que le projet a fait l'objet d'un « test genre ».

Or, l'article 3, 2°, de l'ordonnance du 16 mai 2014 'portant intégration de la dimension de genre dans les lignes politiques de la Commission communautaire commune' prévoit que chaque membre du Collège réuni « [établit], pour chaque projet d'acte législatif ou réglementaire, (…) un rapport d'évaluation de l'impact du projet sur la situation respective des femmes et des hommes ».

4.2. Il en va de même pour le *handistreaming.* Selon l'article 4, § 3, de l'ordonnance du 23 décembre 2016 'portant intégration de la dimension du handicap dans les lignes politiques de la Commission communautaire commune', chaque membre du Collège évalue tout projet d'acte législatif ou réglementaire au regard du principe de *handistreaming,* en concertation avec le coordinateur de l'administration concernée par ce projet d'acte.

‡LW-DAFWLFACE-HBDFHMR‡

4.3. Le délégué a déclaré qu'aucune des deux évaluations n'a été réalisée pour la raison suivante :

« Ne disposant pas encore de grille d'évaluation concrète, les analyses n'ont pas été effectuées ».

La circonstance que le Collège réuni n'a pas encore mis en œuvre la délégation prévue à l'article 3, 2°, deuxième phrase, de l'ordonnance du 16 mai 2014 pour régler le modèle de rapport d'évaluation du « test genre », ou pour fixer les modalités d'exécution de l'ordonnance du 23 décembre 2016 en exécution de l'article 3, § 6, de cette ordonnance, n'implique pas qu'il peut être passé outre à ces obligations d'évaluation.

Il est possible que le projet n'ait pas de répercussion sur la situation respective des femmes et des hommes ou n'ait pas d'incidence sur la situation des personnes handicapées, mais il faut l'apprécier précisément en réalisant les évaluations précitées. Il faudra veiller à ce que ces formalités soient encore accomplies.

EXAMEN DU TEXTE

Préambule

5. Dans le texte néerlandais du deuxième alinéa du préambule, il y a lieu de mentionner la date (23 avril 2009).

6. Au troisième alinéa du préambule, on écrira « Commission de la santé » au lieu de « Commission santé ». Dans le texte néerlandais, on écrira « Commissie voor gezondheidszorg » au lieu de « commissie gezondheid ».

7. Le préambule doit également encore viser les formalités mentionnées dans les observations 4.1 et 4.2.

8. Les considérants figurant dans les cinquième, sixième et septième alinéas du préambule peuvent être omis.

‡LW-DAFWLFACE-HBDFHMR‡

Article unique

9. Il convient d'adapter l'agencement de la quatrième rubrique de l'article unique du projet, de sorte que les maladies qui y sont énumérées soient chaque fois mises en regard dans les textes français et néerlandais.

DE GRIFFIER - LE GREFFIER DE VOORZITTER - LE PRÉSIDENT

Astrid TRUYENS Wilfried VAN VAERENBERGH

‡LW-DAFWLFACE-HBDFHMR‡