



CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

avis 77.633/2
du 25 avril 2025

advies 77.633/2
van 25 april 2025

sur

over

un projet d'arrêté royal
'modifiant l'article 37bis,
§ 1^{er}, E., de la loi relative à
l'assurance obligatoire soins
de santé et indemnités,
coordonnée le 14 juillet 1994'

een ontwerp van koninklijk
besluit 'tot wijziging van
artikel 37bis, § 1, E., van
de wet betreffende de
verplichte verzekering voor
geneeskundige verzorging en
uitkeringen, gecoördineerd
op 14 juli 1994'

Le 9 avril 2025, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le Vice-Premier Ministre et Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté à communiquer un avis dans un délai de trente jours sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'article 37*bis*, § 1^{er}, E., de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994'.

Le projet a été examiné par la deuxième chambre le 23 avril 2025. La chambre était composée de Patrick RONVAUX, président de chambre, Christine HOREVOETS et Laurence VANCRAVEBECK, conseillers d'État, Sébastien VAN DROOGHENBROECK et Philippe DE BRUYCKER, assesseurs, et Béatrice DRAPIER, greffier.

Le rapport a été présenté par Benoît LAGASSE, auditeur adjoint.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Patrick RONVAUX.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 25 avril 2025.

*

Op 9 april 2025 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-eersteminister en Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van artikel 37*bis*, § 1, E., van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994'.

Het ontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 23 april 2025. De kamer was samengesteld uit Patrick RONVAUX, kamervoorzitter, Christine HOREVOETS en Laurence VANCRAVEBECK, staatsraden, Sébastien VAN DROOGHENBROECK en Philippe DE BRUYCKER, assessoren, en Béatrice DRAPIER, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Benoît LAGASSE, adjunct-auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Patrick RONVAUX.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 25 april 2025.

*

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois 'sur le Conseil d'État', coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation limite essentiellement son examen à la compétence de l'auteur de l'acte, au fondement juridique ainsi qu'à l'accomplissement des formalités prescrites, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées.

EXAMEN DU PROJET

PRÉAMBULE

1. À l'alinéa 1^{er}, il sera précisé que c'est l'alinéa 2 de l'article 37^{ter} de la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités', coordonnée le 14 juillet 1994 (ci-après : la « loi coordonnée »), qui constitue le fondement juridique du projet.
2. De l'accord de la déléguée, l'avis de la Commission de contrôle budgétaire du 23 octobre 2024 ne constitue pas une formalité obligatoire ¹. L'alinéa 3 sera par conséquent omis ou placé à la suite de l'ensemble des visas si telle est la volonté de l'auteur du projet ². Dans ce dernier cas, le mot « Vu » sera remplacé par le mot « Considérant ».
3. Il ressort d'une lecture combinée de l'article 213, § 2, de la loi coordonnée, de l'article 15 de la loi du 25 avril 1963 'sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale' et de l'article 2, § 1^{er}, b) et c), de l'arrêté royal du 9 septembre 1993 'portant exécution de l'article 213, § 2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994' que le Comité de l'assurance doit rendre un avis, et non adopter une décision, concernant le projet soumis à examen ³. Par conséquent, à l'alinéa 4, devenant l'alinéa 3, les mots « la décision » seront remplacés par les mots « l'avis ».

¹ Pour une observation similaire, voir l'avis 77.515/2 donné le 17 mars 2025 sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations'.

² *Principes de technique législative - Guide de rédaction des textes législatifs et réglementaires*, www.raadvst-consetat.be, onglet « Technique législative », recommandation 35.

³ Voir notamment l'avis 73.762/2/V donné le 19 juillet 2023 sur un avant-projet devenu la loi du 6 novembre 2023 'portant des dispositions diverses en matière de soins de santé', *Doc. parl.*, Chambre, 2022-2023, n° 55-3564/001, pp. 206-211.

DISPOSITIF

Article 1^{er}

L'article 37*bis*, § 1^{er}, E., de la loi coordonnée ne contenant qu'un seul alinéa, les mots « à l'alinéa 1^{er} » seront omis.

Article 2

La non-rétroactivité des arrêtés est de règle, en vertu d'un principe général de droit. Elle peut toutefois être justifiée si elle est autorisée par une disposition législative. En l'absence d'autorisation légale, la rétroactivité ne peut être admise qu'à titre exceptionnel, lorsqu'elle est nécessaire, notamment, à la continuité du service public ou à la régularisation d'une situation de fait ou de droit, et pour autant qu'elle respecte les exigences de la sécurité juridique et les droits individuels.

Interrogée sur les raisons pour lesquelles il est prévu que l'article 1^{er}, 3), produise ses effets le 1^{er} janvier 2025, la déléguée a indiqué :

« [...] Ce projet de modification de l'article 37*bis* représente une opportunité de rectifier une erreur relative au projet Inkanteling Covid-testen, pour lequel l'arrêté royal article 37*bis* est entré en vigueur au 1^{er} octobre 2024.

En effet, il y a eu un chevauchement entre les projets Inkanteling Covid-testen et HPV : l'entrée en vigueur de l'AR HPV le 1^{er} janvier 2025 a 'écrasé' les modifications prévues dans Inkanteling Covid-testen. Ainsi, la prestation 557314 Inkanteling Covid-testen n'apparaît pas, accidentellement, dans l'article 37*bis*. Nous avons donc prévu d'ajouter la prestation 557314 à l'article 37*bis* pour corriger cette erreur. [...] ».

Cette justification apparaît admissible, et ce, d'autant plus que la mesure en cause vise à supprimer l'intervention personnelle des bénéficiaires.

*

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten ‘op de Raad van State’, gecoördineerd op 12 januari 1973, beperkt de afdeling Wetgeving zich, overeenkomstig artikel 84, § 3, van de gecoördineerde wetten, voornamelijk tot het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, de rechtsgrond en de vraag of de voorgeschreven vormvereisten zijn vervuld.

ONDERZOEK VAN HET ONTWERP

AANHEF

1. In het eerste lid moet nauwkeuriger vermeld worden dat het ontwerp rechtsgrond ontleent aan het tweede lid van artikel 37*ter* van de wet ‘betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994’ (hierna: de “gecoördineerde wet”).

2. De gemachtigde is het ermee eens dat het advies van de Commissie voor begrotingscontrole van 23 oktober 2024 geen verplicht vormvereiste is.¹ Het derde lid moet bijgevolg weggelaten worden of, zo de steller van het ontwerp dat wenst, geplaatst worden ná alle andere aanhefverwijzingen.² In dat laatste geval moeten de woorden “Gelet op” vervangen worden door het woord “Overwegende”.

3. Uit de lezing van artikel 213, § 2, van de gecoördineerde wet, *juncto* artikel 15 van de wet van 25 april 1963 ‘betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor sociale zekerheid en sociale voorzorg’ en artikel 2, § 1, b) en c), van het koninklijk besluit van 9 september 1993 ‘tot uitvoering van artikel 213, § 2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994’ blijkt dat het Verzekeringscomité over het voorliggende ontwerp geen beslissing moet nemen, maar wel een advies moet uitbrengen.³ Bijgevolg moeten in het vierde lid, dat het derde lid wordt, de woorden “de beslissing” vervangen worden door de woorden “het advies”.

¹ Zie voor een soortgelijke opmerking advies 77.515/2 van 17 maart 2025 over een ontwerp van koninklijk besluit ‘tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen’.

² *Beginnelsen van de wetgevingstechniek - Handleiding voor het opstellen van wetgevende en reglementaire teksten*, www.raadvst-consetat.be, tab “Wetgevingstechniek”, aanbeveling 35.

³ Zie meer bepaald advies 73.762/2/V van 19 juli 2023 over een voorontwerp dat geleid heeft tot de wet van 6 november 2023 ‘houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg’, *Parl.St.* Kamer 2022-23, nr. 55-3564/1, 206-211.

DISPOSITIEFArtikel 1

Aangezien artikel 37*bis*, § 1, E., van de gecoördineerde wet slechts uit één enkel lid bestaat, moeten de woorden “in het eerste lid” weggelaten worden.

Artikel 2

Besluiten hebben krachtens een algemeen rechtsbeginsel in de regel geen terugwerkende kracht. Terugwerkende kracht kan evenwel gerechtvaardigd zijn indien de wet die toestaat. Indien ze niet bij de wet wordt toegestaan, is ze alleen aanvaardbaar bij wijze van uitzondering, inzonderheid wanneer ze nodig is voor de continuïteit van de openbare dienst of voor de regularisatie van een rechtstoestand of een feitelijke toestand en voor zover de vereisten inzake rechtszekerheid vervuld zijn en de individuele rechten geëerbiedigd worden.

Op de vraag waarom bepaald wordt dat artikel 1, 3), met ingang van 1 januari 2025 uitwerking heeft, heeft de gemachtigde het volgende geantwoord:

“(…) Ce projet de modification de l'article 37*bis* représente une opportunité de rectifier une erreur relative au projet Inkanteling Covid-testen, pour lequel l'arrêté royal article 37*bis* est entré en vigueur au 1^{er} octobre 2024.

En effet, il y a eu un chevauchement entre les projets Inkanteling Covid-testen et HPV: l'entrée en vigueur de l'AR HPV le 1^{er} janvier 2025 a ‘écrasé’ les modifications prévues dans Inkanteling Covid-testen. Ainsi, la prestation 557314 Inkanteling Covid-testen n'apparaît pas, accidentellement, dans l'article 37*bis*. Nous avons donc prévu d'ajouter la prestation 557314 à l'article 37*bis* pour corriger cette erreur. (...)”.

Die verantwoording lijkt aanvaard te kunnen worden, temeer daar de betrokken maatregel ertoe strekt het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden af te schaffen.

LE GREFFIER – DE GRIFFIER

LE PRÉSIDENT – DE VOORZITTER

Béatrice DRAPIER

Patrick RONVAUX