



RAAD VAN STATE  
afdeling Wetgeving

advies 55.442/3  
van 20 maart 2014

over

een ontwerp van koninklijk  
besluit 'tot uitvoering van het  
artikel 152, § 1, van de  
gecoördineerde wet van  
10 juli 2008 op de  
ziekenhuizen en andere  
verzorgingsinrichtingen'

CONSEIL D'ÉTAT  
section de législation

avis 55.442/3  
du 20 mars 2014

sur

un projet d'arrêté royal 'portant  
exécution de l'article 152,  
§ 1<sup>er</sup>, de la loi coordonnée du  
10 juillet 2008 relative aux  
hôpitaux et à d'autres  
établissements de soins'

Op 19 februari 2014 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Minister van Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot uitvoering van het artikel 152, § 1, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 11 maart 2014. De kamer was samengesteld uit Jo BAERT, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Kaat LEUS, staatsraden, Jan VELAERS en Johan PUT, assessoren, en Greet VERBERCKMOES, 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 Jeroen VAN NIEUWENHOVE, staatsraad.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 20 maart 2014.

\*

Le 19 février 2014, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par la Ministre de la Santé Publique à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, sur un projet d'arrêté royal 'portant exécution de l'article 152, § 1<sup>er</sup>, de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 11 mars 2014. La chambre était composée de Jo BAERT, président de chambre, Jeroen VAN NIEUWENHOVE et Kaat LEUS, conseillers d'État, Jan VELAERS et Johan PUT, assesseurs, et Greet VERBERCKMOES, 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 Jeroen VAN NIEUWENHOVE, conseiller d'État.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 20 mars 2014.

\*

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. Het voor advies voorgelegde ontwerp van koninklijk besluit strekt ertoe te bepalen voor welke verstrekkingen aan patiënten in daghospitalisatie, de regeling met betrekking tot de honorariumsupplementen, bedoeld in artikel 152<sup>1</sup> van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 ‘op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen’ (hierna: de ziekenhuiswet), van toepassing is. Deze verstrekkingen zijn:

- alle verstrekkingen die worden uitgevoerd in een functie “chirurgische daghospitalisatie” of in een functie “niet-chirurgische daghospitalisatie”, ten aanzien van de rechthebbenden op de verhoogde verzekeringstegemoetkoming bedoeld in artikel 37, § 19, van de wet ‘betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen’, gecoördineerd op 14 juli 1994, alsook ten aanzien van de rechthebbenden op het statuut chronische aandoening, bedoeld in artikel 37bis/1 van dezelfde wet;

- alle verstrekkingen die werden uitgevoerd in het kader van oncologische zorg.

3. Het ontworpen besluit vindt rechtsgrond in artikel 152, § 1, van de ziekenhuiswet.

### ALGEMENE OPMERKING

4. De keuze van de stellers van het ontwerp inzake de verstrekkingen die onder het toepassingsgebied gebracht worden van de wettelijke regeling inzake honorariumsupplementen, is in wezen een beleidskeuze, die evenwel verantwoord moet kunnen worden in het licht van het gelijkheidsbeginsel. De Raad van State beschikt over een onvoldoende inzicht in de feitelijke gegevens van de zaak om hierover een sluitend oordeel te kunnen vellen. Gelet op het intrinsieke belang van de ontworpen regeling is het evenwel raadzaam om de elementen van een dergelijke verantwoording uiteen te zetten in een verslag aan de Koning.

---

<sup>1</sup> Bij het Grondwettelijk Hof zijn verscheidene beroepen tot nietigverklaring aanhangig tegen artikel 26 van de wet van 27 december 2012 ‘houdende diverse bepalingen inzake de toegankelijkheid van de gezondheidszorg’, waarbij artikel 152 van de ziekenhuiswet werd vervangen (rolnrs. 5672, 5680, 5682, 5684, 5688 en 5689 - zie het bericht in BS 4 september 2013).

## ONDERZOEK VAN DE TEKST

### Artikel 2

5. De Nederlandse tekst van artikel 2 van het ontwerp kan beter als volgt worden geredigeerd:

“Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het Belgisch Staatsblad.”

\*

1. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, 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. Le projet d'arrêté royal soumis pour avis a pour objet de déterminer les prestations fournies aux patients admis en hospitalisation de jour, auxquelles s'applique le régime des suppléments d'honoraires, visé à l'article 152<sup>1</sup> de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 'sur les hôpitaux et autres établissements de soins' (ci-après : la loi sur les hôpitaux). Sont visées :

- toutes les prestations réalisées dans le cadre d'une fonction « hospitalisation chirurgicale de jour » ou d'une fonction « hospitalisation non chirurgicale de jour », à l'égard des bénéficiaires de l'intervention majorée de l'assurance visée à l'article 37, § 19, de la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités', coordonnée le 14 juillet 1994, ainsi qu'à l'égard des bénéficiaires du statut affection chronique, visé à l'article 37vicies/1 de la même loi ;

- toutes les prestations réalisées dans le cadre de soins oncologiques.

3. L'arrêté en projet trouve son fondement juridique dans l'article 152, § 1<sup>er</sup>, de la loi sur les hôpitaux.

### OBSERVATION GÉNÉRALE

4. Le choix des auteurs du projet concernant les prestations qui entrent dans le champ d'application du régime légal en matière de suppléments d'honoraires, est en réalité un choix politique qui doit toutefois pouvoir être justifié au regard du principe d'égalité. Le Conseil d'État n'a pas une connaissance suffisante des éléments de fait lui permettant d'émettre un jugement cohérent à ce sujet. Vu l'importance intrinsèque du régime en projet, il est toutefois conseillé d'exposer les éléments de cette justification dans un rapport au Roi.

---

<sup>1</sup> L'article 26 de la loi du 27 décembre 2012 'portant des dispositions diverses en matière d'accessibilité aux soins de santé', qui a remplacé l'article 152 de la loi sur les hôpitaux, fait l'objet de plusieurs recours en annulation devant la Cour constitutionnelle (n<sup>os</sup> de rôle 5672, 5680, 5682, 5684, 5688 et 5689 – voir l'avis au MB du 4 septembre 2013).

EXAMEN DU TEXTEArticle 2

5. Mieux vaudrait rédiger le texte néerlandais de l'article 2 du projet comme suit :

« Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het Belgisch Staatsblad ».

DE GRIFFIER - LE GREFFIER

DE VOORZITTER - LE PRÉSIDENT

Greet VERBERCKMOES

Jo BAERT