



CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

avis 72.132/2
du 26 septembre 2022

advies 72.132/2
van 26 september 2022

sur

over

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'

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'

Le 31 août 2022, 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 à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, 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'.

Le projet a été examiné par la deuxième chambre le 26 septembre 2022. La chambre était composée de Pierre VANDERNOOT, président de chambre, Patrick RONVAUX et Christine HOREVOETS, conseillers d'État, Christian BEHRENDT et Jacques ENGLEBERT, assesseurs, et Béatrice DRAPIER, greffier.

Le rapport a été présenté par Anne-Stéphanie RENSON, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Pierre VANDERNOOT.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 26 septembre 2022.

*

Op 31 augustus 2022 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-eersteminister en Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken 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'.

Het ontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 26 september 2022. De kamer was samengesteld uit Pierre VANDERNOOT, kamervoorzitter, Patrick RONVAUX en Christine HOREVOETS, staatsraden, Christian BEHRENDT en Jacques ENGLEBERT, assessoren, en Béatrice DRAPIER, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Anne-Stéphanie RENSON, auditeur.

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

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 26 september 2022.

*

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 son examen au fondement juridique du projet, à la compétence de l'auteur de l'acte ainsi qu'à l'accomplissement des formalités préalables, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées précitées.

Sur ces trois points, le projet appelle les observations suivantes.

1. De l'accord du délégué du Ministre, à l'alinéa 1^{er} du préambule, les mots « 26 mars 2007 » seront omis de la version française dès lors que la loi du 26 mars 2007 n'a pas modifié l'article 37, § 1^{er}, alinéa 3, de la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités', coordonnée le 14 juillet 1994.
2. La proposition de la Commission de conventions kinésithérapeutes - organismes assureurs, faite le 28 juin 2022, ne constituant pas une formalité obligatoire, le considérant qui la mentionne, figurant à l'alinéa 3 du préambule, sera placé après les visas.
3. De l'accord du délégué, à l'alinéa 6 (devenant l'alinéa 5) du préambule, dans le texte français, la date du 27 juillet 2022 sera remplacée par celle du 29 juillet 2022.
4. Dans le texte néerlandais, les alinéas 6 et 7 (devenant les alinéas 5 et 6) seront respectivement complétés par les dates auxquelles l'Inspecteur des Finances a donné son avis et la Secrétaire d'État au Budget a donné son accord, à savoir respectivement le 29 juillet 2022 et, selon la version française, le 25 août 2022.
5. Conformément à l'article 2, « le présent arrêté entre en vigueur [lire : produit ses effets] le 1^{er} juillet 2022 ».

À cet égard, il est rappelé que la non-rétroactivité des actes administratifs est de règle, en vertu d'un principe général de droit, qu'elle peut toutefois être justifiée si elle est autorisée par une disposition législative et qu'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.

Interrogé à cet égard, le délégué du Ministre a précisé ce qui suit :

« Dit ontwerp van KB legt het bedrag van het persoonlijk aandeel vast voor de nieuwe verstrekking 562505, die gehospitaliseerde patiënten in geval van bijkomende bronchopulmonaire infectie recht geeft op verstrekkingen van 60 minuten in de zware pathologie. Dit nieuwe nomenclatuurnummer werd ingevoerd bij KB van 18 april 2022 dat in werking is getreden op 1 juli 2022. Om het bedrag van het persoonlijk aandeel vast te leggen vanaf de datum dat de verstrekking werd ingevoerd, treedt ook dit KB retroactief in werking op 1 juli 2022.

De nieuwe verstrekking 562505 betreft een specifieke verstrekking met een totale duur van minimum 60 minuten die kan worden aangerekend voor de behandeling van bijkomende bronchopulmonaire infectie voor de aandoeningen bedoeld in artikel 7, § 3, tweede lid, 3°, j) van het koninklijk besluit van 23 maart 1982, en dit voor gehospitaliseerde rechthebbenden. Voordien kon deze specifieke verstrekking enkel in de praktijkkamer van de kinesitherapeut en bij de patiënt thuis worden aangerekend, maar het leek nuttig dat een patiënt die in het ziekenhuis wordt opgenomen voor een verergering van zijn respiratoire pathologie, kan genieten van dezelfde therapeutische mogelijkheden.

De invoering van deze verstrekking 562505 is dus zeker gebeurd ten voordele van de betrokken patiënten; dit ontwerp van KB legt het bedrag van het persoonlijk aandeel voor deze nieuwe verstrekking vast dat identiek is aan het persoonlijk aandeel van de equivalente verstrekkingen die in de praktijkkamer van de kinesitherapeut en bij de patiënt thuis worden verstrekt en die reeds in het koninklijk besluit waren opgenomen ».

Au vu de cette réponse, la rétroactivité est admissible en l'espèce.

*

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 overeenkomstig artikel 84, § 3, van de voornoemde gecoördineerde wetten haar onderzoek tot de rechtsgrond van het ontwerp, de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

Wat die drie punten betreft, geeft het ontwerp aanleiding tot de volgende opmerkingen.

1. De gemachtigde van de Minister is het ermee eens dat in de Franse tekst van het eerste lid van de aanhef, de woorden “26 mars 2007” moeten worden weggelaten aangezien artikel 37, § 1, derde lid, van de wet ‘betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994’ niet is gewijzigd bij de wet van 26 maart 2007.

2. Aangezien het voorstel van de Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten-verzekeringsinstellingen, gedaan op 28 juni 2022, geen verplicht vormvereiste is, moet de overweging in het derde lid van de aanhef, waarin dat voorstel wordt vermeld, na de aanhefverwijzingen worden opgenomen.

3. De gemachtigde is het ermee eens dat in de Franse tekst, in het zesde lid (dat het vijfde lid wordt) van de aanhef, de datum 27 juli 2022 moet worden vervangen door 29 juli 2022.

4. In de Nederlandse tekst moeten het zesde en het zevende lid (die het vijfde en het zesde lid worden) respectievelijk worden aangevuld met de datums waarop de inspecteur van Financiën zijn advies heeft gegeven en de staatssecretaris voor Begroting het ontwerp akkoord heeft bevonden, namelijk respectievelijk 29 juli 2022 en, volgens de Franse taalversie, 25 augustus 2022.

5. Overeenkomstig artikel 2, “[treedt] [d]it besluit (...) in werking op [lees: heeft dit besluit uitwerking met ingang van] 1 juli 2022”.

In dat verband wordt erop gewezen dat bestuurshandelingen krachtens een algemeen rechtsbeginsel in de regel geen terugwerkende kracht hebben. Terugwerkende kracht kan echter aanvaardbaar zijn indien ze bij de wet wordt toegestaan. Terugwerkende kracht is, indien ze niet door de wet wordt toegestaan, alleen aanvaardbaar bij wijze van uitzondering, inzonderheid wanneer dat nodig is voor de continuïteit van de openbare dienst of voor de regularisering van een rechtstoestand of een feitelijke toestand en voor zover de vereisten inzake rechtszekerheid vervuld zijn en de individuele rechten geëerbiedigd worden.

Op een vraag in dat verband heeft de gemachtigde van de minister het volgende gepreciseerd:

“Dit ontwerp van KB legt het bedrag van het persoonlijk aandeel vast voor de nieuwe verstrekking 562505, die gehospitaliseerde patiënten in geval van bijkomende bronchopulmonaire infectie recht geeft op verstrekkingen van 60 minuten in de zware pathologie. Dit nieuwe nomenclatuurnummer werd ingevoerd bij KB van 18 april 2022 dat in werking is getreden op 1 juli 2022. Om het bedrag van het persoonlijk aandeel vast te leggen vanaf de datum dat de verstrekking werd ingevoerd, treedt ook dit KB retroactief in werking op 1 juli 2022.

De nieuwe verstrekking 562505 betreft een specifieke verstrekking met een totale duur van minimum 60 minuten die kan worden aangerekend voor de behandeling van bijkomende bronchopulmonaire infectie voor de aandoeningen bedoeld in artikel 7, § 3, tweede lid, 3°, j) van het koninklijk besluit van 23 maart 1982, en dit voor gehospitaliseerde rechthebbenden. Voordien kon deze specifieke verstrekking enkel in de praktijkkamer van de kinesitherapeut en bij de patiënt thuis worden aangerekend, maar het leek nuttig dat een patiënt die in het ziekenhuis wordt opgenomen voor een verergering van zijn respiratoire pathologie, kan genieten van dezelfde therapeutische mogelijkheden.

De invoering van deze verstrekking 562505 is dus zeker gebeurd ten voordele van de betrokken patiënten; dit ontwerp van KB legt het bedrag van het persoonlijk aandeel voor deze nieuwe verstrekking vast dat identiek is aan het persoonlijk aandeel van de equivalente verstrekkingen die in de praktijkkamer van de kinesitherapeut en bij de patiënt thuis worden verstrekt en die reeds in het koninklijk besluit waren opgenomen.”

In het licht van dat antwoord kan de terugwerking *in casu* worden aanvaard.

LE GREFFIER – DE GRIFFIER

LE PRÉSIDENT – DE VOORZITTER

Béatrice DRAPIER

Pierre VANDERNOOT