



CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

avis 78.219/2
du 8 octobre 2025

advies 78.219/2
van 8 oktober 2025

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 de 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 15 septembre 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'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 de certaines prestations'.

Le projet a été examiné par la deuxième chambre le 8 octobre 2025. La chambre était composée de Patrick RONVAUX, président de chambre, Laurence VANCRAVEBECK et Michèle BELMESSIERI, conseillères d'État, Philippe DE BRUYCKER, assesseur, et Béatrice DRAPIER FACCO, 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 8 octobre 2025.

*

Op 15 september 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 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 8 oktober 2025. De kamer was samengesteld uit Patrick RONVAUX, kamervoorzitter, Laurence VANCRAVEBECK en Michèle BELMESSIERI, staatsraden, Philippe DE BRUYCKER, assessor, en Béatrice DRAPIER FACCO, 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 8 oktober 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

INTITULÉ

Dans la version française, afin de reproduire l'intitulé officiel de l'arrêté royal du 23 mars 1982, les mots « honoraires de certaines prestations » seront remplacés par les mots « honoraires pour certaines prestations ».

La même observation vaut pour l'alinéa 2 du préambule et pour la phrase liminaire de l'article 1^{er}.

PRÉAMBULE

De l'accord de la déléguée, le projet trouve son fondement juridique dans l'article 37, § 1^{er}, alinéa 2, de la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994', qui n'a pas subi de modification.

L'alinéa 1^{er} sera adapté en ce sens.

DISPOSITIF

Articles 1^{er} et 2

Interrogée sur les raisons justifiant l'article 1^{er}, 1^o, et l'article 2 du projet, la déléguée a répondu :

« Une erreur avait été commise dans le projet initial. Lors de la création des visites pour maison de repos, l'actuariat avait fixé un tarif unique du fait que les résidents étaient âgés et malades chroniques. Cependant, un problème de communication en interne avait laissé à penser que les tarifs devaient suivre différentes catégories. Le projet initial prévoyait donc des catégories de tarifs, à tort. En réalité, les résidents des maisons de repos sont tous âgés et fragilisés, de ce fait, il n'était pas justifié de différencier les patients suivant différentes catégories. Ceci était déjà pris en compte dans l'estimation budgétaire de l'actuariat. Il a donc fallu rectifier l'erreur du service en modifiant le projet d'arrêté, conformément à ce qui était prévu dans l'estimation budgétaire de l'actuariat et qui était déjà d'application sur le terrain ».

Article 2

Interrogée sur la référence faite par l'article 4^{ter} de 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' – que la disposition examinée entend modifier – à « l'article 1^{er}, § 4^{ter}, 2), c), [alinéa 2], de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 précité », la déléguée a indiqué qu'il n'y a effectivement plus de *littera* c) à l'article 1^{er}, § 4^{ter}, 2), de la nomenclature et que le renvoi vise la condition suivante : « Entre la fin de son stage et son agrément, le médecin tarifie lui-même les actes qu'il a réalisés, à 75 % des honoraires ».

Par souci de sécurité juridique, il conviendrait de profiter du projet pour modifier le renvoi dont question.

Article 3

La disposition examinée vise à actualiser la terminologie de « centre d'hébergement et de soins » et de « maisons de repos » afin de tenir compte des termes utilisés par les différentes entités fédérées.

Il est renvoyé sur ce point à l'observation générale formulée dans l'avis 78.218/2 donné ce jour sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'article 2 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités'.

Article 4

Le projet produit ses effets le 1^{er} juin 2024.

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 ce point, la déléguée a indiqué que la rétroactivité est en faveur des personnes concernées.

La rétroactivité apparaît dès lors admissible.

*

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

OPSCHRIFT

In de Franse tekst van het opschrift moeten de woorden “honoraires de certaines prestations” worden vervangen door de woorden “honoraires pour certaines prestations”, zodat het officiële opschrift van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 correct wordt weergegeven.

Dezelfde opmerking geldt voor het tweede lid van de aanhef en voor de inleidende zin van artikel 1.

AANHEF

De gemachtigde heeft beaamd dat het ontwerp zijn rechtsgrond ontleent aan artikel 37, § 1, tweede lid, van de wet ‘betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994’, dat ongewijzigd is gebleven.

Het eerste lid van de aanhef moet in die zin worden gewijzigd.

DISPOSITIEF

Artikelen 1 en 2

Op de vraag hoe artikel 1, 1°, en artikel 2 van het ontwerp kunnen worden verantwoord, heeft de gemachtigde het volgende geantwoord:

“Une erreur avait été commise dans le projet initial. Lors de la création des visites pour maison de repos, l’actuariat avait fixé un tarif unique du fait que les résidents étaient âgés et malades chroniques. Cependant, un problème de communication en interne avait laissé à penser que les tarifs devaient suivre différentes catégories. Le projet initial prévoyait donc des catégories de tarifs, à tort. En réalité, les résidents des maisons de repos sont tous âgés et fragilisés, de ce fait, il n’était pas justifié de différencier les patients suivant différentes catégories. Ceci était déjà pris en compte dans l’estimation budgétaire de l’actuariat. Il a donc fallu rectifier l’erreur du service en modifiant le projet d’arrêté, conformément à ce qui était prévu dans l’estimation budgétaire de l’actuariat et qui était déjà d’application sur le terrain.”

Artikel 2

Op een vraag over de verwijzing in artikel 4^{ter} 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’ – dat door de voorliggende bepaling zou worden gewijzigd – naar “artikel 1, § 4^{ter}, 2, c), tweede lid, van de bijlage bij het voormeld koninklijk besluit van 14 september 1984”, heeft de gemachtigde geantwoord dat er inderdaad geen *littera c)* meer voorkomt in artikel 1, § 4^{ter}, 2), van de nomenclatuur en dat de verwijzing op de volgende voorwaarde slaat: “Tussen het einde van zijn stage en zijn erkenning tarifeert de arts zelf de handelingen die hij heeft verricht, aan 75 % van het honorarium.”

Het voorliggende ontwerp zou te baat moeten worden genomen om de verwijzing in kwestie ter wille van de rechtszekerheid aan te passen.

Artikel 3

Bedoeling van de voorliggende bepaling is voor het begrip “woonzorgcentrum of rusthuis” een geactualiseerde term te gebruiken die rekening houdt met de terminologie die in de verschillende deelstaten wordt gehanteerd.

Wat dat betreft, wordt verwezen naar de algemene opmerking in advies 78.218/2, vandaag gegeven over een ontwerp van koninklijk besluit ‘tot wijziging van artikel 2 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen’.

Artikel 4

Het ontwerp heeft uitwerking met ingang van 1 juni 2024.

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.

Naar aanleiding van een vraag hierover heeft de gemachtigde gesteld dat de terugwerking de betrokkenen ten goede komt.

De terugwerkende kracht blijkt dan ook aanvaardbaar te zijn.

LE GREFFIER – DE GRIFFIER

LE PRESIDENT – DE VOORZITTER

Béatrice DRAPIER FACCO

Patrick RONVAUX