

N. 2002 — 2062

[C — 2002/22491]

12 JUNI 2002. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de nadere regelen bedoeld in artikel 32 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, met betrekking tot de aard en het aantal bedden waarvan de desaffectatie in aanmerking mag komen om de ingebruikneming van ziekenhuisbedden mogelijk te maken

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 32;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 29 april 2002;

Gelet op de akkoord bevinding van Onze Minister van Begroting, gegeven op 17 mei 2002;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd door de omstandigheid dat in bepaalde arrondissementen een acuut tekort aan Sp-bedden bestaat waardoor maar een gebrekkig antwoord kan worden geboden op de terzake bestaande behoefte van de bevolking;

Dat tengevolge van dit tekort, de bezettingsgraad van de C- en D-diensten in de ziekenhuizen in deze arrondissementen vaak meer dan 100 % bedraagt, wat de kwaliteit van de zorgverlening kan beïnvloeden;

Dat er dan ook met hoogdringendheid aan de ziekenhuizen binnen deze arrondissementen de mogelijkheid moet worden geboden bijkomende Sp-bedden op te richten teneinde de bevolking van deze arrondissementen een kwaliteitsvolle dienstverlening te waarborgen;

Dat de ziekenhuizen dan ook, via onderhavig besluit, onder bepaalde voorwaarden, de mogelijkheid krijgen om Sp-bedden op te richten via de desaffectatie van andersoortige bedden in andere ziekenhuizen;

Dat het dringend geboden is de beheerders van de ziekenhuizen van deze mogelijkheid tot reconversie op de hoogte te brengen;

Gelet op het advies van de Raad van State, gegeven op 6 juni 2002, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2/, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid en Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit moet worden verstaan onder :

1° 'C-bedden' : bedden in diensten voor diagnose en heelkundige behandeling;

2° 'D-bedden' : bedden in diensten voor diagnose en geneeskundige behandeling;

3° 'Sp-bedden' : bedden in gespecialiseerde diensten voor behandeling en revalidatie;

4° 'Sp-neurologische-bedden' : bedden in diensten voor behandeling en revalidatie voor patiënten met neurologische aandoening;

5° 'Sp-locomotorische-bedden' : bedden in diensten voor behandeling en revalidatie voor patiënten met locomotorische aandoening;

6° 'Sp-chronische-bedden' : bedden in diensten voor behandeling en revalidatie voor patiënten met chronische aandoening;

7° 'G-bedden' : bedden in diensten voor geriatrie;

8° 'I-bedden' : bedden in functie voor intensieve zorg.

Art. 2. De desaffectatie van 1 C-bed, D-bed of I-bed kan aanleiding geven tot de oprichting van 0,73 Sp-bed indien volgende voorwaarden cumulatief zijn vervuld :

1° het C-, D- of I-bed wordt gedesaffecteerd in een ziekenhuis dat gelegen is in een arrondissement waar er een programmatorisch overschot bestaat aan C-, D- en I-bedden;

2° het Sp-bed wordt opgericht in een ziekenhuis dat gelegen is in een arrondissement waar er een programmatorisch tekort bestaat aan C-, D-, I-, G- en Sp-bedden;

3° het programmatorisch tekort aan Sp-bedden in het in 2° bedoelde arrondissement bedraagt minstens 0,5 bedden per 1 000 inwoners met dien verstande dat dit tekort in absoluut aantal tenminste 100 bedden bedraagt;

4° het Sp-bed dat wordt opgericht is een Sp-locomotorisch-bed, een Sp-neurologisch-bed of een Sp-chronisch-bed.

F. 2002 — 2062

[C — 2002/22491]

12 JUIN 2002. — Arrêté royal précisant les règles, visées à l'article 32 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, relative au type et au nombre de lits dont la désaffectation peut permettre la mise en service de lits hospitaliers

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 32;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 29 avril 2002;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 mai 2002;

Vu l'urgence motivée par le fait qu'il existe dans certains arrondissements une pénurie aiguë en matière de lits Sp, ce qui empêche de répondre efficacement aux besoins en la matière de la population;

Qu'à la suite de cette pénurie, le taux d'occupation des services C et D dans les hôpitaux de ces arrondissements est souvent supérieur à 100 %, ce qui est de nature à influencer sur la qualité des soins;

Qu'il est dès lors urgent de permettre aux hôpitaux de ces arrondissements de créer des lits Sp supplémentaires afin de garantir à la population de ces arrondissements un service de qualité;

Que le présent arrêté offre dès lors aux hôpitaux, sous certaines conditions, la possibilité de créer des lits Sp par la désaffectation de lits d'un autre type dans d'autres hôpitaux;

Qu'il est impérieux d'informer les gestionnaires des hôpitaux de cette possibilité de reconversion;

Vu l'avis du Conseil d'Etat, donné le 6 juin 2002, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 2/, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° 'lits C' : lits situés dans les services de diagnostic et de traitement chirurgical;

2° 'lits D' : lits situés dans les services de diagnostic et de traitement médical;

3° 'lits Sp' : lits situés dans les services spécialisés pour le traitement et la réadaptation;

4° 'lits Sp neurologique' : lits situés dans les services pour le traitement et la réadaptation des patients souffrant d'affections neurologiques;

5° 'lits Sp locomoteur' : lits situés dans les services pour le traitement et la réadaptation des patients souffrant d'affections locomotrices;

6° 'lits Sp chronique' : lits situés dans les services pour le traitement et la réadaptation des patients souffrant d'affections chroniques;

7° 'lits G' : lits situés dans les services de gériatrie;

8° 'lits I' : lits situés dans des fonctions de soins intensifs.

Art. 2. La désaffectation d'un lit C, D ou I peut donner lieu à la création de 0,73 lit Sp si les conditions suivantes sont remplies de façon cumulative :

1° le lit C, D, ou I est désaffecté dans un hôpital situé dans un arrondissement où il y a un excédent de lits C, D et I en termes de programmation;

2° le lit Sp est créé dans un hôpital situé dans un arrondissement où il y a un déficit de lits C, D, I, G et Sp en termes de programmation;

3° le déficit, en termes de programmation, de lits Sp dans l'arrondissement visé sous 2° est d'au moins 0,5 lit par 1 000 habitants étant entendu que ce déficit est d'au moins 100 lits en nombre absolu;

4° le lit Sp créé est un lit Sp locomoteur, un lit Sp neurologique ou un lit Sp chronique.

Art. 3. Voor de toepassing van dit besluit dient het engagement tot reconversie te worden aangegaan vóór 1 juli 2002 in het kader van een herstructureringsplan dat wordt bekendgemaakt aan de bevoegde overheid van de betrokken gemeenschap. Een afschrift van bedoelde beslissing dient te worden overgemaakt aan de Federale Minister die de vaststelling van het budget van de financiële middelen van de ziekenhuizen onder zijn bevoegdheid heeft.

De reconversie dient gerealiseerd te zijn uiterlijk op 1 juli 2005.

Art. 4. Dit besluit treedt in werking de dag dat het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 5. Onze Minister van Volksgezondheid en Onze Minister van Sociale Zaken zijn, ieder wat hem betreft belast met uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 12 juni 2002.

ALBERT

Van Koningswege :
De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. M. AELVOET
De Minister van Sociale Zaken,
F. VANDENBROUCKE

Art. 3. Pour l'application du présent arrêté, l'engagement à la reconversion doit être contracté avant le 1^{er} juillet 2002 dans le cadre d'un plan de restructuration qui est notifié à l'autorité compétente de la communauté concernée. Une copie de la décision visée doit être transmise au Ministre fédéral qui a la fixation du budget des moyens financiers des hôpitaux dans ses attributions.

La reconversion doit être réalisée pour le 1^{er} juillet 2005 au plus tard.

Art. 4. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 5. Notre Ministre de la Santé publique et Notre Ministre des Affaires sociales sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 12 juin 2002.

ALBERT

Par le Roi :
La Ministre de la Santé publique,
Mme M. AELVOET
Le Ministre des Affaires sociales,
F. VANDENBROUCKE

N. 2002 — 2063

[C — 2002/22490]

12 JUNI 2002. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 mei 1987 houdende vaststelling van de voorwaarden voor de toekenning van de schadeloosstelling voor de niet-uitvoering van projecten van ziekenhuisbouw en voor de sluiting en de niet-ingebruikname van ziekenhuisdiensten, evenals de wijze waarop de schadeloosstelling wordt berekend

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 47, gewijzigd bij de wet van 14 januari 2002;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 mei 1987 houdende vaststelling van de voorwaarden voor de toekenning van de schadeloosstelling voor de niet-uitvoering van projecten van ziekenhuisbouw en voor de sluiting en de niet-ingebruikname van ziekenhuisdiensten, evenals de wijze waarop de schadeloosstelling wordt berekend, gewijzigd door de koninklijke besluiten van 10 juli 1990, 8 juni 1993, 12 oktober 1993 en 12 december 1997;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 29 april 2002;

Gelet op de akkoord bevinding van Onze Minister van Begroting, gegeven op 17 mei 2002;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd door de omstandigheid dat in bepaalde arrondissementen een acuut tekort aan Sp-bedden bestaat waardoor maar een gebrekkig antwoord kan worden geboden op de terzake bestaande behoefte van de bevolking;

Dat ten gevolge van dit tekort, de bezettingsgraad van de C- en D-diensten in de ziekenhuizen in deze arrondissementen vaak meer dan 100 % bedraagt, wat de kwaliteit van de zorgverlening kan beïnvloeden;

Dat er dan ook met hoogdringendheid aan de ziekenhuizen binnen deze arrondissementen de mogelijkheid moet worden geboden Sp-bedden op te richten teneinde de bevolking van deze arrondissementen een kwaliteitsvolle dienstverlening te waarborgen;

Dat de ziekenhuizen, via het koninklijk besluit van 12 juni 2002 genomen op basis van artikel 32 van de wet op de ziekenhuizen, onder bepaalde voorwaarden, de mogelijkheid krijgen om Sp-bedden op te richten via de desaffectatie van andersoortige bedden in andere ziekenhuizen;

Dat teneinde de laatstgenoemde ziekenhuizen te stimuleren om bedden af te bouwen teneinde Sp-bedden te kunnen oprichten in de arrondissementen waar er een tekort bestaat, wordt hen door onderhavig besluit een schadeloosstelling toegekend;

Dat het dringend geboden is de beheerders van de ziekenhuizen van deze schadeloosstelling op de hoogte te brengen teneinde de reconversie niet te belemmeren;

F. 2002 — 2063

[C — 2002/22490]

12 JUIN 2002. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 19 mai 1987 fixant les conditions d'octroi de l'indemnisation pour la non-exécution de projets de construction d'hôpitaux et pour la fermeture et la non-mise en service d'hôpitaux ou de services hospitaliers, ainsi que le mode de calcul de l'indemnisation

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 47, modifiée par la loi du 14 janvier 2002;

Vu l'arrêté royal du 19 mai 1987 fixant les conditions d'octroi de l'indemnisation pour la non-exécution de projets de construction d'hôpitaux et pour la fermeture et la non-mise en service d'hôpitaux ou de services hospitaliers, ainsi que le mode de calcul de l'indemnisation, modifié par les arrêtés royaux des 10 juillet 1990, 8 juin 1993, 12 octobre 1993 et 12 décembre 1997;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 29 avril 2002;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 mai 2002;

Vu l'urgence motivée par le fait qu'il existe dans certains arrondissements une pénurie aiguë en matière de lits Sp, ce qui empêche de répondre efficacement aux besoins en la matière de la population;

Qu'à la suite de cette pénurie, le taux d'occupation des services C et D dans les hôpitaux de ces arrondissements est souvent supérieur à 100 %, ce qui est de nature à influencer sur la qualité des soins;

Qu'il est dès lors urgent de permettre aux hôpitaux de ces arrondissements de créer des lits Sp afin de garantir à la population de ces arrondissements un service de qualité;

Que, par le biais de l'arrêté royal du 12 juin 2002, pris sur la base de l'article 32 de la loi sur les hôpitaux, les hôpitaux acquièrent la possibilité, sous certaines conditions, de créer des lits Sp par la désaffectation de lits d'un autre type dans d'autres hôpitaux;

Qu'afin d'encourager ces derniers à réduire leurs lits pour pouvoir créer des lits Sp dans les arrondissements où il existe une pénurie, le présent arrêté leur octroie une indemnisation;

Qu'il est impérieux d'informer les gestionnaires d'hôpitaux au sujet de cette indemnisation afin de ne pas entraver la reconversion;