

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2014/24016]

15 JANUARI 2014. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie "chirurgische daghospitalisatie" moet voldoen om te worden erkend

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het ontwerp van koninklijk besluit dat wij aan Uwe Majesteit ter ondertekening voorleggen bevat een wijziging van de erkenningsnormen die gelden voor het zorgprogramma voor kinderen.

Het bevat in concreto een verlenging van de overgangsmaatregel die van toepassing is op de medische equipe van het zorgprogramma.

Het besluit voorziet immers dat deze equipe bestaat uit 4 pediaters maar laat bij wege van overgangsbepaling toe dat, gelet op het feit dat ziekenhuizen problemen hebben om het vereiste aantal pediaters aan te trekken, 3 pediaters volstaan.

Oorspronkelijk gold deze soepelere bepaling tot 1 januari 2010 maar deze werd tot tweemaal toe verlengd. Het koninklijk besluit van 9 december 2009 voorzorg in een uitstel tot 1 januari 2012 en het koninklijk besluit van 26 oktober 2011 verleende bijkomend uitstel tot 1 januari 2014.

Er werd immers vastgesteld dat het nijpend tekort aan pediaters bleef bestaan en dat een hervorming van de ziekenhuispediatrie was anderzijds aangewezen.

Hiertoe werd inmiddels een initiatief genomen en het nieuwe ontwerp bevindt zich momenteel in een ver gevorderd stadium. Door allerlei onvoorziene omstandigheden kon het ontwerp nog niet gefinaliseerd worden, hetgeen betekent dat het huidige besluit van 13 juli 2006 nog steeds van kracht is en dat de overgangsmaatregel op 1 januari 2014 de facto geen uitwerking meer heeft. Bijgevolg moeten ziekenhuizen sindsdien beschikken over 4 pediaters.

Deze situatie moet zo snel mogelijk worden verholpen.

Het ontwerpbesluit dat U ter ondertekening voorligt voorziet in een nieuw uitstel van de overgangsmaatregel tot 1 januari 2015.

De Raad van State merkte in haar advies nr. 54.840/3 van 23 december 2013 ten aanzien van dit ontwerp op dat in de aanhef melding werd gemaakt van een advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen dat aanleiding had gegeven tot uitstel van de overgangsmaatregel tot 1 januari 2014. De Raad was van oordeel dat dit advies niet kan worden aangewend als vormvereiste voor een uitstel tot 1 januari 2015 en dat derhalve een nieuw advies aan de Nationale Raad zal moeten worden gevraagd.

Gegeven het feit dat de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen in het verleden telkens instemde met het voornemen om uitstel van de overgangsmaatregel te voorzien en gegeven het feit dat uit het omstandig advies van de Nationale Raad dat zij formuleerde (op 11 oktober 2012) ten aanzien van de hervorming van de ziekenhuispediatrie duidelijk blijkt dat de omstreden personeelsnorm van 4 pediaters niet opportuun is zolang er geen grondige hervorming van het zorgprogramma voor kinderen heeft plaatsgevonden, lijkt een nieuw advies van de Nationale Raad over een uitstel van de overgangsmaatregel tot 1 januari 2015 overbodig.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,

Van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en trouwe dienaar,

De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

[C – 2014/24016]

15 JANVIER 2014. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 13 juillet 2006 fixant les normes auxquelles un programme de soins pour enfants doit répondre pour être agréé et modifiant l'arrêté royal du 25 novembre 1997 fixant les normes auxquelles doit répondre la fonction "hospitalisation chirurgicale de jour" pour être agréé

RAPPORT AU ROI

Sire,

Le projet d'arrêté royal que nous soumettons à la signature de Votre Majesté porte modification des normes d'agrément applicables au programme de soins pour enfants.

Concrètement, il proroge la mesure transitoire qui s'applique à l'équipe médicale du programme de soins.

L'arrêté prévoit en effet que cette équipe se compose de 4 pédiatres mais, à titre de mesure transitoire et en considération des problèmes rencontrés par les hôpitaux pour attirer le nombre requis de pédiatres, il admet que 3 pédiatres suffisent.

A l'origine, ce régime plus souple s'appliquait jusqu'au 1^{er} janvier 2010, mais il a été prolongé à deux reprises. L'arrêté royal du 9 décembre 2009 accordait un délai jusqu'au 1^{er} janvier 2012 et l'arrêté royal du 26 octobre 2011 a, à son tour, prolongé celui-ci jusqu'au 1^{er} janvier 2014.

Il a en effet été constaté que la pénurie aigüe de pédiatres perdurait et qu'il y avait d'autre part lieu de réformer la pédiatrie hospitalière.

Une initiative a été prise en ce sens depuis lors et le nouveau projet est déjà bien avancé. Différentes circonstances imprévues l'ont empêché d'être déjà finalisé, ce qui signifie que l'arrêté actuel du 13 juillet 2006 est toujours en vigueur alors que la mesure transitoire cesse de facto d'être en vigueur le 1^{er} janvier 2014. En conséquence, les hôpitaux doivent disposer de 4 pédiatres depuis cette date.

Il convient de remédier au plus vite à cette situation.

Le projet d'arrêté présentement soumis à Votre signature prolonge une nouvelle fois la mesure transitoire jusqu'au 1^{er} janvier 2015.

En son avis n° 54.840/3 du 23 décembre 2013, le Conseil d'État a fait remarquer à propos du projet en question que son préambule se réfère à un avis du Conseil national des établissements hospitaliers ayant donné lieu à une prolongation de la mesure transitoire jusqu'au 1^{er} janvier 2014. Le Conseil a estimé que l'avis en question ne pouvait servir de condition formelle en vue d'une prolongation jusqu'au 1^{er} janvier 2015 et qu'il fallait dès lors demander un nouvel avis au Conseil national.

Sachant que le Conseil national des établissements hospitaliers a toujours approuvé de par le passé les projets de prolongation de la mesure transitoire et que l'avis circonstancié que le Conseil national a consacré à la réforme de la pédiatrie hospitalière (avis du 11 octobre 2012) montre clairement que la norme de personnel litigieuse de 4 pédiatres ne sera pas opportune tant que le programme de soins pour enfants n'aura pas fait l'objet d'une réforme en profondeur, un nouvel avis du Conseil national sur une prolongation de la mesure transitoire jusqu'au 1^{er} janvier 2015 semble superflu.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,

de Votre Majesté,
le très respectueux
et fidèle serviteur,

La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

Raad van State, afdeling Wetgeving,

Advies 54.840/3 van 23 december 2013 over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie 'chirurgische daghospitalisatie' moet voldoen om te worden erkend'

Op 18 december 2013 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Minister van Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van vijf werkdagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie 'chirurgische daghospitalisatie' moet voldoen om te worden erkend'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 23 december 2013. De kamer was samengesteld uit Jo Baert, kamervoorzitter, Jan Smets en Wilfried Van Vaerenbergh, staatsraden, en Greet Verberckmoes, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim Corthaut, auditeur.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 23 december 2013.

1. Volgens artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, moeten in de adviesaanvraag de redenen worden opgegeven tot staving van het spoedeisende karakter ervan.

In het onderhavige geval wordt het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd door de omstandigheid "dat er een tekort is aan kinderartsen, dat dientengevolge de uitbreiding van de medische omkadering van drie naar vier artsen noodzakelijkerwijze dient te worden uitgesteld en dat een globale hervorming van het zorgprogramma voor kinderen, voorzien voor 2014, naderend is".

2. Overeenkomstig artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, heeft de afdeling Wetgeving zich moeten beperken tot 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.

Dat onderzoek leidt slechts tot het maken van de volgende opmerking.

3. Overeenkomstig de artikelen 12 en 66 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 'op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen', die rechtsgrond bieden voor het ontworpen besluit, dient erover het advies te worden ingewonnen van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning.

In het vierde lid van de aanhef wordt gewag gemaakt van een advies van die raad daterende van 19 september 2011. Dat advies heeft evenwel betrekking op een ontwerp dat heeft geleid tot het koninklijk besluit van 20 oktober 2011 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie "chirurgische daghospitalisatie" moet voldoen om te worden erkend', waarbij de in artikel 25, § 2, van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 voorkomende limietdatum werd verlengd tot 1 januari 2014. Over de thans voorgenomen verlenging tot 1 januari 2015 is derhalve geen advies verleend.

Conseil d'État, section de législation

Avis 54.840/3 du 23 décembre 2013 sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'arrêté royal du 13 juillet 2006 fixant les normes auxquelles un programme de soins pour enfants doit répondre pour être agréé et modifiant l'arrêté royal du 25 novembre 1997 fixant les normes auxquelles doit répondre la fonction 'hospitalisation chirurgicale de jour' pour être agréée'

Le 18 décembre 2013, 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 cinq jours ouvrables, sur un projet d'arrêté royal 'modifiant l'arrêté royal du 13 juillet 2006 fixant les normes auxquelles un programme de soins pour enfants doit répondre pour être agréé et modifiant l'arrêté royal du 25 novembre 1997 fixant les normes auxquelles doit répondre la fonction 'hospitalisation chirurgicale de jour' pour être agréée'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 23 décembre 2013. La chambre était composée de Jo Baert, président de chambre, Jan Smets et Wilfried Van Vaerenbergh, conseillers d'État, et Greet Verberckmoes, greffier.

Le rapport a été présenté par Tim Corthaut, auditeur.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 23 décembre 2013.

1. Conformément à l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973, la demande d'avis doit indiquer les motifs qui en justifient le caractère urgent.

En l'occurrence, l'urgence est motivée par la circonstance « *dat er een tekort is aan kinderartsen, dat dientengevolge de uitbreiding van de medische omkadering van drie naar vier artsen noodzakelijkerwijze dient te worden uitgesteld en dat een globale hervorming van het zorgprogramma voor kinderen, voorzien voor 2014, naderend is* ».

2. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1^{er}, des lois sur le Conseil d'État, la section de législation a dû se limiter à l'examen de la compétence de l'auteur de l'acte, du fondement juridique et de l'accomplissement des formalités prescrites.

Cet examen donne uniquement lieu à l'observation suivante.

3. Conformément aux articles 12 et 66 de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 'sur les hôpitaux et autres établissements de soins', qui procurent un fondement juridique à l'arrêté en projet, il y a lieu d'obtenir l'avis du Conseil national des Établissements hospitaliers, section Programmation et Agrément, sur ce projet.

Le quatrième alinéa du préambule fait état d'un avis de ce conseil datant du 19 septembre 2011. Cet avis porte toutefois sur un projet devenu l'arrêté royal du 26 octobre 2011 'modifiant l'arrêté royal du 13 juillet 2006 fixant les normes auxquelles un programme de soins pour enfants doit répondre pour être agréé et modifiant l'arrêté royal du 25 novembre 1997 fixant les normes auxquelles doit répondre la fonction « hospitalisation chirurgicale de jour » pour être agréée', reportant au 1^{er} janvier 2014 la date limite prévue à l'article 25, § 2, de l'arrêté royal du 13 juillet 2006. Aucun avis n'est par conséquent donné sur la prolongation au 1^{er} janvier 2015 présentement envisagée.

Over het ontworpen besluit zal derhalve nog een advies dienen te worden ingewonnen van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning. In het geval het vervullen van dit vormvereiste aanleiding zou geven tot het wijzigen van het ontwerp, dienen die wijzigingen nog om advies te worden voorgelegd aan de Raad van State, afdeling Wetgeving.

De griffier,
G. VERBERCKMOES

De voorzitter,
J. BAERT

15 JANUARI 2014. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie "chirurgische daghospitalisatie" moet voldoen om te worden erkend

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

Gelet op de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, de artikelen 12 en 66;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 februari 1999 tot vaststelling van de lijst van zorgprogramma's zoals bedoeld in artikel 9^{ter} van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987 en tot aanduiding van de artikelen van de wet op de ziekenhuizen die op hen van toepassing zijn;

Gelet op het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie "chirurgische daghospitalisatie" moet voldoen om te worden erkend;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning, van 19 september 2011;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën gegeven op 11 december 2013;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 19 december 2013;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat er een tekort is aan kinderartsen, dat dientengevolge de uitbreiding van de medische omkadering van drie naar vier artsen noodzakelijkerwijze dient te worden uitgesteld en dat een globale hervorming van het zorgprogramma voor kinderen, voorzien voor 2014, naderend is;

Gelet op advies 54.840/3 van de Raad van State, gegeven op 23 december 2013, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 25, §2, van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie "chirurgische daghospitalisatie" moet voldoen om te worden erkend, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 oktober 2011, worden de woorden 'Vanaf 1 januari 2014' vervangen door de woorden 'Vanaf 1 januari 2015'.

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2014.

Art. 3. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 15 januari 2014.

FILIP

Van Koningswege :
De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

L'arrêté en projet devra dès lors encore faire l'objet d'un avis du Conseil national des Établissements hospitaliers, section Programmation et Agrément. Si le projet doit être modifié à la suite de l'accomplissement de cette formalité, ces modifications devront encore être soumises à l'avis du Conseil d'État, section de législation.

le greffier,
G. VERBERCKMOES

Le président,
J. BAERT

15 JANVIER 2014. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 13 juillet 2006 fixant les normes auxquelles un programme de soins pour enfants doit répondre pour être agréé et modifiant l'arrêté royal du 25 novembre 1997 fixant les normes auxquelles doit répondre la fonction "hospitalisation chirurgicale de jour" pour être agréée

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

Vu la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins, les articles 12 et 66;

Vu l'arrêté royal du 15 février 1999 fixant la liste des programmes de soins, visée à l'article 9^{ter} de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987 et indiquant les articles de la loi sur les hôpitaux applicables à ceux-ci;

Vu l'arrêté royal du 13 juillet 2006 fixant les normes auxquelles un programme de soins pour enfants doit répondre pour être agréé et modifiant l'arrêté royal du 25 novembre 1997 fixant les normes auxquelles doit répondre la fonction "hospitalisation chirurgicale de jour" pour être agréée;

Vu l'avis du Conseil national des Établissements hospitaliers, section Programmation et Agrément, du 19 septembre 2011;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 11 décembre 2013;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 19 décembre 2013;

Vu l'urgence motivée par la circonstance qu'il y a un manque de pédiatres, qu'en conséquence, l'élargissement de l'encadrement médical de trois à quatre médecins doit nécessairement être reportée et qu'une réforme globale du programme de soins pour enfants, prévue pour 2014, est imminente;

Vu l'avis 54.840/3 du Conseil d'État, donné le 23 décembre 2013, en application de l'article 84, §1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de la Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'article 25, §2, de l'arrêté royal du 13 juillet 2006 fixant les normes auxquelles un programme de soins pour enfants doit répondre pour être agréé et modifiant l'arrêté royal du 25 novembre 1997 fixant les normes auxquelles doit répondre la fonction "hospitalisation chirurgicale de jour" pour être agréée, modifié par l'arrêté royal du 26 octobre 2011, les mots 'A partir du 1^{er} janvier 2014' sont remplacés par les mots 'A partir du 1^{er} janvier 2015'.

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} janvier 2014.

Art. 3. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 15 janvier 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :
La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX