

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 25 mai 2024 portant exécution de l'article 50, §11, alinéa 3 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, relatif à la fixation base de calcul de l'intervention de l'assurance des prestations de soins dentaires

PAR LE ROI :
Le Ministre des Affaires Sociales

F. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2024/004964]

29 MEI 2024. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 17 juli 2009 tot vaststelling van het bedrag en de betalingsmodaliteiten van de vergoeding voor de kandidaat-huisartsen

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 55, § 1, gewijzigd bij de wetten van 11 augustus 2017 en 29 november 2022;

Gelet op het koninklijk besluit van 17 juli 2009 tot vaststelling van het bedrag en de betalingsmodaliteiten van de vergoeding voor de kandidaat-huisartsen;

Gelet op het advies van de Nationale commissie artsenziektefondsen, gegeven op 18 maart 2024;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 20 maart 2024 met toepassing van artikel 2, eerste lid, van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 25 maart 2024 met toepassing van artikel 2, eerste lid, van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 16 april 2024;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van 1 mei 2024;

Gelet op de adviesaanvraag aan de Raad van State binnen een termijn van 30 dagen, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat de adviesaanvraag is ingeschreven op 6 mei 2024 op de rol van de afdeling Wetgeving van de Raad van State onder het nummer 76.403/2;

Gelet op de beslissing van de afdeling Wetgeving van 7 mei 2024 om binnen de gevraagde termijn geen advies te verlenen, met toepassing van artikel 84, § 5, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2024/004964]

29 MAI 2024. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 17 juillet 2009 fixant le montant et les modalités de paiement de l'indemnité pour les candidats-médecins généralistes

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

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 55, § 1, modifié par les lois du 11 août 2017 et du 29 novembre 2022 ;

Vu l'arrêté royal du 17 juillet 2009 fixant le montant et les modalités de paiement de l'indemnité pour les candidats-médecins généralistes ;

Vu l'avis de la Commission nationale médico-mutualiste, donné le 18 mars 2024 ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 20 mars 2024 en application de l'article 2, alinéa 1^{er}, de l'arrêté royal n° 20 du 13 mai 2020 portant des mesures temporaires dans la lutte contre la pandémie COVID-19 et visant à assurer la continuité des soins en matière d'assurance obligatoire soins de santé ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 25 mars 2024 en application de l'article 2, alinéa 1^{er}, de l'arrêté royal n° 20 du 13 mai 2020 portant des mesures temporaires dans la lutte contre la pandémie COVID-19 et visant à assurer la continuité des soins en matière d'assurance obligatoire soins de santé ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 16 avril 2024 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 1^{er} mai 2024 ;

Vu la demande d'avis au Conseil d'Etat dans un délai de 30 jours, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant que la demande d'avis a été inscrite le 6 mai 2024 au rôle de la section de législation du Conseil d'Etat sous le numéro 76.403/2 ;

Vu la décision de la section de législation du 7 mai 2024 de ne pas donner d'avis dans le délai demandé, en application de l'article 84, § 5, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 1, § 2 van het koninklijk besluit van 17 juli 2009 tot vaststelling van het bedrag en de betalingsmodaliteiten van de vergoeding voor de kandidaat-huisartsen, laatstelijk gewijzigd bij koninklijk besluit van 3 oktober 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° In bepaling 3° worden de woorden “zoals bedoeld in artikel 3 van dit besluit” vervangen door de woorden “zoals bedoeld in dit besluit”;

2° De paragraaf wordt aangevuld met de bepalingen onder 6°, 7° en 8°, luidende:

“6° Basisvergoeding: vergoeding toegekend voor elke kandidaat-huisarts die in een bepaald opleidingsjaar een coördinatieovereenkomst heeft afgesloten met het coördinatiecentrum;

7° Vergoeding “huisartsenarme zone”: bijkomende vergoeding toegekend ter ondersteuning van de kandidaat-huisartsen die in opleiding zijn in een huisartsenpraktijk in een ruraal of stedelijk gebied met een tekort aan huisartsen;

8° Representatieve vereniging van kandidaat-huisartsen: de vereniging van kandidaat-huisartsen die vertegenwoordigers heeft in de raad van bestuur van het coördinatiecentrum, zoals voorzien in artikel 8bis 2° van koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen.”.

Art. 2. In artikel 2, § 1 van hetzelfde besluit worden de woorden “de vergoeding bedraagt 27.200 EUR” vervangen door de woorden “de basisvergoeding bedraagt 27.200 EUR”;

Art. 3. In hetzelfde besluit wordt een artikel 2/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 2/1 § 1. Het totaalbedrag van de vergoedingen “huisartsenarme zone” bedraagt 2,26 miljoen euro op jaarbasis en wordt verdeeld over de coördinatiecentra volgens de in artikel 5/1 § 1. bedoelde verdeelsleutel.

§ 2. Dit totaalbedrag wordt jaarlijks op 1 januari geïndexeerd overeenkomstig de indexeringsregeling betreffende de afgevlakte gezondheidsindex bepaald krachtens artikel 207bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.”.

Art. 4. In artikel 3 van hetzelfde besluit wordt het tweede woord “vergoeding” vervangen door het woord “basisvergoeding”.

Art. 5. In hetzelfde besluit wordt een artikel 3/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 3/1. § 1. Het totaalbedrag van de vergoedingen “huisartsenarme zone” kan enkel aangewend worden als tegemoetkoming voor het betalen van:

1° aanmoedigingspremies en/of bijkomende verplaatsingsvergoedingen aan kandidaat-huisartsen die in opleiding zijn in een huisartsenpraktijk in een ruraal of stedelijk gebied met een tekort aan huisartsen;

2° bijkomende vergoedingen aan kandidaat-huisartsen die op vrijwillige basis extra wachten verrichten in een ruraal of stedelijk gebied met een tekort aan huisartsen;

3° andere maatregelen ter ondersteuning van de kandidaat-huisartsen die in opleiding zijn in een huisartsenpraktijk in een ruraal of stedelijk gebied met een tekort aan huisartsen, of van de stagemeesters binnen deze huisartsenpraktijken;

§ 2. De manier waarop het in § 1 bedoeld totaalbedrag wordt aangewend, wordt jaarlijks uiterlijk op 1 juni van het startjaar van het academiejaar door de raad van bestuur van het coördinatiecentrum goedgekeurd, en dit na verplicht schriftelijk advies door de raad van bestuur van de representatieve vereniging van kandidaat-huisartsen. Indien de raad van bestuur van het coördinatiecentrum afwijkt van dit advies dient ze dit schriftelijk te motiveren aan de raad van bestuur van de representatieve vereniging van kandidaat-huisartsen.

Sur la proposition fu Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'article 1^{er}, § 2 de l'arrêté royal du 17 juillet 2009 fixant le montant et les modalités de paiement de l'indemnité pour les candidats-médecins généralistes, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 3 octobre 2022, les modifications suivantes sont adoptées :

1° Au 3° les mots « visé à l'article 3 du présent arrêté » sont remplacés par les mots « visé dans le présent arrêté » ;

2° Le paragraphe est complété par les 6°, 7° et 8°, rédigés comme suit :

« 6° Indemnité de base : indemnité accordée pour chaque candidat médecin généraliste ayant conclu une convention de coordination avec le centre de coordination au cours d'une année de formation donnée ;

7° Indemnité « zone en pénurie de médecins généralistes » : indemnité supplémentaire accordée pour soutenir les candidats médecins généralistes qui suivent une formation dans un cabinet de médecins généralistes situé dans une zone rurale ou urbaine marquée par une pénurie de médecins généralistes ;

8° Association représentative des candidats médecins généralistes : l'association des candidats médecins généralistes qui a des représentants au conseil d'administration du centre de coordination, comme prévu à l'article 8bis 2° de l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes. ».

Art. 2. Dans l'article 2, § 1 du même arrêté, la phrase « L'indemnité est fixée à un montant de 27.200 EUR » est remplacée par la phrase « L'indemnité de base est fixée à un montant de 27.200 EUR. ».

Art. 3. Dans le même arrêté il est inséré un article 2/1 rédigé comme suit :

« Art. 2/1. § 1. Le montant total des indemnités « zone en pénurie de médecins généralistes » s'élève à 2,26 millions d'euros sur base annuelle et est réparti entre les centres de coordination conformément à la clé de répartition visée à l'article 5/1 § 1.

§ 2. Ce montant total est indexé annuellement au 1^{er} janvier conformément au régime d'indexation relatif à l'indice santé lissé fixé en vertu de l'article 207bis de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. ».

Art. 4. Dans l'article 3 du même arrêté, le deuxième mot « indemnité » est remplacé par les mots « indemnité de base ».

Art. 5. Dans le même arrêté il est inséré un article 3/1 rédigé comme suit :

« Art. 3/1. § 1. Le montant total des indemnités « zone en pénurie de médecins généralistes » ne peut servir qu'à intervenir dans le paiement :

1° des primes d'encouragement et/ou des indemnités de déplacement supplémentaires aux candidats médecins généralistes qui sont en formation dans un cabinet de médecine générale dans une zone rurale ou urbaine marquée par une pénurie de médecins généralistes ;

2° des indemnités supplémentaires aux candidats médecins généralistes qui effectuent volontairement des gardes supplémentaires dans une zone rurale ou urbaine marquée par pénurie de médecins généralistes ;

3° d'autres mesures visant à soutenir les candidats médecins généralistes qui sont en formation dans un cabinet de médecine générale situé dans une zone rurale ou urbaine marquée par une pénurie de médecins généralistes, ou les maîtres de stage au sein de ces cabinets de médecine générale ;

§ 2. La manière dont le montant total visé au § 1^{er} est utilisé est approuvée annuellement par le conseil d'administration du centre de coordination au plus tard le 1^{er} juin de l'année de début de l'année académique, et ce après avis écrit obligatoire du conseil d'administration de l'association représentative des candidats médecins généralistes. Si le conseil d'administration du centre de coordination s'écarte de cet avis, il doit motiver cet écart par écrit au conseil d'administration de l'association représentative des candidats médecins généralistes.

§ 3. De criteria gehanteerd voor de aanduiding van zones als ruraal of stedelijk gebied met een tekort aan huisartsen worden door de raad van bestuur van elk coördinatiecentrum vastgelegd en ter goedkeuring voorgelegd aan het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, dit voor het eerst uiterlijk op 15 juni voorafgaand aan de start van het academiejaar 2024-2025. Voor de daaropvolgende academiejaren wordt in geval van wijziging van de gehanteerde criteria voornoemd Comité in kennis gesteld uiterlijk op 15 juni voorafgaand aan de start van het desbetreffende academiejaar.”.

Art. 6. In artikel 4 van hetzelfde besluit wordt het woord “vergoeding” vervangen door het woord “basisvergoeding”.

Art. 7. In artikel 5 van hetzelfde besluit worden de woorden “individuele vergoeding” telkens vervangen door “individuele basisvergoeding” en wordt het woord “vergoedingen” vervangen door “basisvergoedingen”.

Art. 8. In hetzelfde besluit wordt een artikel 5/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 5/1, § 1. Het in artikel 2/1 § 1 bedoelde totaalbedrag van de vergoedingen “huisartsenarme zone” wordt uiterlijk op 1 juli van het startjaar van het academiejaar verdeeld over de coördinatiecentra op basis van het aantal kandidaat-huisartsen waarvoor voor het vorige academiejaar aan elk van de coördinatiecentra een basisvergoeding is uitbetaald.

§ 2. Het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering betaalt deze bedragen op het rekeningnummer zoals bedoeld in artikel 5 § 2.”.

Art. 9. Artikel 6 van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt:

“Art. 6. § 1. Elk coördinatiecentrum houdt, ten behoeve van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, de bewijsstukken met betrekking tot de aanwending van de basisvergoeding ter beschikking, alsmede voor de vergoeding “huisartsenarme zone” een jaarlijks overzichtsrapport met daarin minstens vermelding van volgende elementen:

1° De zones aangeduid als ruraal of stedelijk gebied met een tekort aan huisartsen waarbinnen kandidaat-huisartsen in opleiding waren in een huisartsenpraktijk;

2° Per zone en per type vergoeding, het aantal kandidaat-huisartsen dat een vergoeding ontvangen heeft, en het totaalbedrag van deze vergoedingen;

3° Indien een deel van het totaalbedrag van de vergoedingen “huisartsenarme zone” ook aangewend is voor in artikel 3/1 § 1 3° bedoelde maatregelen waaruit geen rechtstreekse vergoedingen aan kandidaat-huisartsen voortvloeien, een beschrijving van deze maatregelen en de bedragen die hieraan besteed werden.

§ 2. Indien de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen daarom verzoekt, bezorgt elk coördinatiecentrum een evaluatie van de doeltreffendheid van de maatregelen waarvoor de vergoedingen “huisartsenarme zone” zijn aangewend.”.

Art. 10. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 29 mei 2024.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

§ 3. Les critères appliqués pour désigner les zones rurales ou urbaines marquées par pénurie de médecins généralistes sont fixés par le conseil d’administration de chaque centre de coordination et soumis pour approbation au Comité de l’assurance soins de santé de l’Institut national d’assurance pour la première fois au plus tard le 15 juin précédant le début de l’année académique 2024-2025. Pour les années académiques suivantes, en cas de modification des critères appliqués, le Comité précité sera informé au plus tard le 15 juin précédant le début de l’année académique concernée. ».

Art. 6. Dans l’article 4 du même arrêté, le mot « indemnité » est remplacé par les mots « indemnité de base ».

Art. 7. Dans l’article 5 du même arrêté, les mots « indemnité de base » sont à chaque fois remplacés par les mots « indemnité individuelle de base » et le mot « indemnités » est remplacé par les mots « indemnités de base ».

Art. 8. Dans le même arrêté il est inséré un article 5/1 rédigé comme suit :

« Art. 5/1. § 1. Le montant total des indemnités « zone en pénurie de médecins généralistes » visées à l’article 2/1 § 1 est réparti entre les centres de coordination au plus tard le 1^{er} juillet de l’année de début de l’année académique, sur base du nombre de médecins généralistes candidats pour lesquels une indemnité de base a été versée à chacun des centres de coordination pour l’année académique précédente.

§ 2. L’Institut national d’assurance maladie-invalidité verse ces montants au numéro de compte visé à l’article 5 § 2. ».

Art. 9. L’article 6 du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« Art. 6. § 1. Chaque centre de coordination détient, à l’intention de l’Institut national d’assurance maladie-invalidité, les justificatifs qui se rapportent à l’utilisation allocation de l’indemnité allouée de base, ainsi que pour l’indemnité « zone en pénurie de médecins généralistes », un rapport annuel global comprenant au moins les éléments suivants :

1° Les zones désignées comme rurales ou urbaines avec une pénurie de médecins généralistes dans lesquelles les candidats médecins généralistes étaient en formation dans un cabinet de médecin généraliste ;

2° Par zone et par type d’indemnité, le nombre de candidats médecins généralistes qui ont reçu une indemnité et le montant total de ces indemnités ;

3° Si une partie du montant total des indemnités « zone en pénurie de médecins généralistes » a également été utilisée pour des mesures visées à l’article 3/1 § 1 3°, pour lesquelles aucune indemnité directe n’a été versée aux candidats médecins généralistes, une description de ces mesures et des montants qui y ont été consacrés.

§ 2. A la demande de la Commission nationale médico-mutualiste, chaque centre de coordination fournit une évaluation de l’efficacité des mesures pour lesquelles les indemnités « zone en pénurie de médecins généralistes » ont été utilisées. ».

Art. 10. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargée de l’exécution du présent arrêté.

Donné   Bruxelles, le 29 mai 2024.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE