

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2022/31410]

15 MAART 2022. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van artikel 48 van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014, en tot wijziging van artikel 252 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

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, artikelen 32, tweede lid, vervangen bij koninklijk besluit van 25 april 1997 en gewijzigd bij de wetten van 13 december 2006, 26 maart 2007, 19 december 2008 en 29 maart 2012, 118, derde lid, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 18 oktober 2004 en 11 december 2013, en 126, eerste lid, vervangen bij de wet van 10 april 2014;

Gelet op de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014, artikel 49;

Gelet op het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op het voorstel van de werkgroep Verzekeraarbaarheid gegeven op 14 mei 2020;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 15 juni 2020;

Gelet op het advies van de Commissie voor Begrotingscontrole, gegeven op 24 juni 2020;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 9 juli 2020;

Gelet op de akkoordbevinding van Staatssecretaris van Begroting, gegeven op 11 februari 2022;

Gelet op het advies 67.864/2/V van de Raad van State, gegeven op 2 september 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2° van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Gelet op het advies 100/2020 van de Gegevensbeschermingsautoriteit, gegeven op 2 oktober 2020;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 252 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, vervangen bij het koninklijk besluit van 29 december 1997 en gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 8 april 2003, 1 juli 2008, 11 december 2013, 13 maart 2016 en 26 januari 2018, wordt tussen het eerste en het tweede lid een lid ingevoegd, luidende:

« In afwijking op het vorig lid, wanneer een kind zoals bedoeld in het artikel 123, eerste lid, 3, a), in een ziekenhuis geboren wordt, niet ingeschreven is bij een verzekeringsinstelling 45 dagen na zijn geboorte, schrijft het ziekenfonds uiterlijk binnen een termijn van 20 dagen na ontvangst van het formulier, waarvan het model vervat is in bijlage III, opgesteld en meegedeeld door het ziekenhuis aan het ziekenfonds van de persoon die het kind ter wereld bracht, het kind ambtshalve in ten laste van de persoon aangeduid in het formulier. Het ziekenfonds schrijft het kind in na verificatie van de afstamming volgens de informatie bedoeld in artikel 3, eerste lid, 16° van de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen en mits de gerechtigde effectief recht heeft op geneeskundige verzorging. »

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2022/31410]

15 MARS 2022. — Arrêté royal fixant la date d'entrée en vigueur de l'article 48 de la loi du 10 avril 2014 portant des dispositions diverses en matière de santé, et modifiant l'article 252 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

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, les articles 32, alinéa 2, remplacé par l'arrêté royal du 25 avril 1997 et modifié par les lois des 13 décembre 2006, 26 mars 2007, 19 décembre 2008 et 29 mars 2012, 118, alinéa 3, modifié par les arrêtés royaux des 18 octobre 2004 et 11 décembre 2013, et 126, alinéa 1^{er}, remplacé par la loi du 10 avril 2014 ;

Vu la loi du 10 avril 2014 portant des dispositions diverses en matière de santé, l'article 49 ;

Vu l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 ;

Vu la proposition du Groupe de travail assurabilité, faite le 14 mai 2020 ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 15 juin 2020 ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 24 juin 2020 ;

Vu l'avis de l'inspecteur des Finances, donné le 9 juillet 2020 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 11 février 2022 ;

Vu l'avis n° 67.864/2/V du Conseil d'Etat donné le 2 septembre 2020, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2° des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Vu l'avis 100/2020 de l'Autorité de protection des données, donné le 2 octobre 2020 ;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'article 252 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, remplacé par l'arrêté royal du 29 décembre 1997 et modifié par les arrêtés royaux des 8 avril 2003, 1^{er} juillet 2008, 11 décembre 2013, 13 mars 2016 et 26 janvier 2018, un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 1^{er} et 2 :

« Par dérogation à l'alinéa précédent, lorsqu'un enfant visé à l'article 123, alinéa 1^{er}, 3, a), né dans un hôpital, n'est inscrit auprès d'aucun organisme assureur 45 jours après sa naissance, la mutualité l'inscrit d'office, au plus tard dans un délai de 20 jours après réception du formulaire, conforme au modèle figurant à l'annexe III, établi et communiqué par l'hôpital à la mutualité de la personne qui a mis l'enfant au monde, à charge de la personne désignée dans le formulaire. La mutualité inscrit l'enfant après avoir vérifié la filiation selon l'information visée à l'article 3, alinéa 1^{er}, 16°, de la loi du 8 août 1983 organisant un Registre national des personnes physiques et à condition que le titulaire ait effectivement droit aux soins de santé. »

Art. 2. In hetzelfde koninklijk besluit wordt een bijlage III ingevoegd die als bijlage is gevoegd bij dit besluit.

Art. 3. Op 1 januari 2023 treden inwerking:

1° artikel 48 van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014;

2° dit besluit.

Art. 4. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 15 maart 2022.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

Art. 2. Dans le même arrêté, il est inséré une annexe III qui est jointe en annexe du présent arrêté.

Art. 3. Entrent en vigueur le 1^{er} janvier 2023 :

1° l'article 48 de la loi du 10 avril 2014 portant des dispositions diverses en matière de santé ;

2° le présent arrêté.

Art. 4. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 15 mars 2022.

PHILIPPE

Par le Roi :

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

BIJLAGE bij het koninklijk besluit van 15 maart 2022 tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van artikel 48 van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014, en tot wijziging van artikel 252 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage III

Aanvraag tot onderzoek van een ambtshalve inschrijving in de hoedanigheid van persoon ten laste van een pasgeborene	
Persoon die het kind ter wereld bracht	Kind dat ambtshalve ten laste ingeschreven moet worden
Vul aan of kleef een vignet van de V.I. Naam en voornaam van de gerechtigde:	Naam en voornaam:
Verzekeringsinstelling:	RR nummer:
INSZ nummer:	
Ik,, verklaar dat [naam van de persoon die het kind ter wereld heeft gebracht]: bevallen is van [naam van het ten laste komende kind]:	
Op basis hiervan en in overeenstemming met het artikel 252, tweede lid, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bent u gevraagd om ambtshalve de tweede persoon als ten laste in te schrijven van de eerste persoon binnen een termijn van 20 dagen na ontvangst van dit verzoek.	
Stempel van het ziekenhuis	Datum en ondertekening

De aanvraag tot onderzoek van een ambtshalve inschrijving in de hoedanigheid van persoon ten laste van een pasgeborene dient door het ziekenhuis niet verstuurd te worden indien het ziekenhuis weet dat:

- het pasgeboren kind reeds ingeschreven is bij een ziekenfonds
- een ander systeem dan de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen bevoegd is voor de ten laste neming van de geneeskundige zorgen van het kind (bv. het stelsel van de overzeese sociale zekerheid)
- het een verlaten kind betreft
- het een draagmoeder betreft
- het kind geadopteerd zal worden
- het kind via gerechtelijke procedure geplaatst wordt
- de moeder tijdelijk in België verblijft/ de moeder in België woont maar geen ZIV-rechthebbende is/de moeder afhankelijk is van een ander systeem voor haar geneeskundige zorgen (bv. een ander land)

M.a.w. de vorige situaties vallen buiten de scope van de ambtshalve inschrijving. Het betreft een niet-limitatieve lijst.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van 15 maart 2022 tot vaststelling van de datum van inwerkingtreding van artikel 48 van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 april 2014, en tot wijziging van artikel 252 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

ANNEXE à l'arrêté royal du 15 mars 2022 fixant la date d'entrée en vigueur de l'article 48 de la loi du 10 avril 2014 portant des dispositions diverses en matière de santé, et modifiant l'article 252 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe III

Demande d'examen d'une inscription d'office en qualité de personne à charge d'un nouveau-né	
Personne qui a mis au monde l'enfant	Enfant à inscrire d'office à charge
Compléter ci-dessous ou apposer une vignette de l'O.A. Nom et prénom du titulaire :	Nom et prénom:
Organisme assureur :	Numéro RN :
Numéro NISS :	
Je soussigné,, déclare que [nom de la personne qui a mis au monde l'enfant] : a donné naissance à [nom de l'enfant à inscrire d'office à sa charge] : Sur cette base et en vertu de l'article 252, alinéa 2, de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, il vous est demandé d'inscrire d'office cette seconde personne à charge de la première endéans un délai de 20 jours suivant la réception de la présente demande.	
Cachet de l'hôpital	Date et signature

Le formulaire de demande d'examen d'une inscription d'office en qualité de personne à charge d'un nouveau-né ne doit pas être envoyé par l'hôpital si l'hôpital sait que :

- le nouveau-né est déjà inscrit à une mutualité ;
- un système autre que l'AMI est compétent pour les soins de santé de l'enfant (p. ex. la sécurité sociale d'outre-mer) ;
- cela concerne un enfant abandonné ;
- cela concerne une mère porteuse ;
- l'enfant sera adopté ;
- l'enfant est placé via une procédure judiciaire ;
- la mère séjourne temporairement en Belgique/la mère vit en Belgique mais n'est pas bénéficiaire de l'AMI/la mère dépend d'un autre système pour ses soins de santé (p. ex. un autre pays).

En d'autres termes, les situations précédentes n'entrent pas dans le scope de l'inscription d'office. Cette liste n'est pas limitative.

Vu pour être annexé à l'arrêté du 15 mars 2022 fixant la date d'entrée en vigueur de l'article 48 de la loi du 10 avril 2014 portant des dispositions diverses en matière de santé, et modifiant l'article 252 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

PHILIPPE

Par le Roi :

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