

BELGISCH STAATSBLAD

MONITEUR BELGE

Publicatie overeenkomstig artikelen 472 tot 478 van de programmawet van 24 december 2002, gewijzigd door de artikelen 4 tot en met 8 van de wet houdende diverse bepalingen van 20 juli 2005 en artikelen 117 en 118 van de wet van 5 mei 2019.

Dit *Belgisch Staatsblad* kan geconsulteerd worden op :

www.staatsblad.be

Bestuur van het Belgisch Staatsblad, Antwerpsesteenweg 53, 1000 Brussel - Directeur : Wilfried Verrezen

Gratis tel. nummer : 0800-98 809

190e JAARGANG



N. 187

Publication conforme aux articles 472 à 478 de la loi-programme du 24 décembre 2002, modifiés par les articles 4 à 8 de la loi portant des dispositions diverses du 20 juillet 2005 et les articles 117 et 118 de la loi du 5 mai 2019.

Le *Moniteur belge* peut être consulté à l'adresse :

www.moniteur.be

Direction du Moniteur belge, chaussée d'Anvers 53, 1000 Bruxelles - Directeur : Wilfried Verrezen

Numéro tél. gratuit : 0800-98 809

190e ANNEE

MAANDAG 29 JUNI 2020
TWEEDE EDITIE

LUNDI 29 JUIN 2020
DEUXIEME EDITION

INHOUD

SOMMAIRE

Wetten, decreten, ordonnanties en verordeningen

Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid

24 JUNI 2020. — Koninklijk besluit nr. 35 tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020 voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID-19, bl. 48417.

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

24 JUNI 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 augustus 2011 betreffende de planning van het aanbod van de tandheelkunde, bl. 48423.

Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

26 JUNI 2020. — Koninklijk besluit nr. 44 betreffende de gezamenlijke gegevensverwerking door Sciensano en de door de bevoegde regionale overheden of door de bevoegde agentschappen aangeduide contactcentra, gezondheidsinspecties en mobiele teams in het kader van een contactonderzoek bij personen die (vermoedelijk) met het coronavirus COVID-19 besmet zijn op basis van een gegevensbank bij Sciensano, bl. 48424.

Lois, décrets, ordonnances et règlements

Service public fédéral Sécurité sociale

24 JUIN 2020. — Arrêté royal n° 35 modifiant l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19, p. 48417.

Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

24 JUIN 2020. — Arrêté royal portant modification de l'arrêté royal du 19 août 2011 relatif à la planification de l'offre de l'art dentaire, p. 48423.

Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

26 JUIN 2020. — Arrêté royal n° 44 concernant le traitement conjoint de données par Sciensano et les centres de contact désignés par les autorités régionales compétentes ou par les agences compétentes, par les inspections sanitaires et par les équipes mobiles dans le cadre d'un suivi des contacts auprès des personnes (présümées) infectées par le coronavirus COVID-19 sur la base d'une base de données auprès de Sciensano, p. 48424.

*Gemeenschaps- en Gewestregeringen**Gouvernements de Communauté et de Région**Gemeinschafts- und Regionalregierungen**Vlaamse Gemeenschap**Communauté flamande**Vlaamse overheid**Autorité flamande*

19 JUNI 2020. — Decreet tot het nemen van dringende maatregelen met betrekking tot de noodfondsen voor cultuur, jeugd, sport, media en de lokale besturen, en met betrekking tot de armoedebestrijding naar aanleiding van de COVID-19-pandemie, bl. 48450.

19 JUIN 2020. — Décret contenant des mesures urgentes relatives aux fonds d'urgence pour la culture, la jeunesse, le sport, les médias et les administrations locales, et relatives à la lutte contre la pauvreté à la suite de la pandémie COVID-19, p. 48470.

*Vlaamse overheid**Autorité flamande*

12 JUNI 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering tot toekenning van extra werkingsbudget voor de scholen van het gewoon en buitengewoon basis- en secundair onderwijs en van het deeltijds beroepssecundair onderwijs, ter compensatie van geannuleerde schooluitstappen en -reizen en gedeelde inkomsten en aan de studentenvoorzieningen van de hogeronderwijsinstellingen ingevolge COVID-19, bl. 48490.

12 JUIN 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand attribuant un budget de fonctionnement supplémentaire aux écoles d'enseignement fondamental et secondaire ordinaire et spécial et aux écoles d'enseignement secondaire professionnel à temps partiel, à titre de compensation pour les sorties et voyages scolaires annulés et des revenus manqués et aux services aux étudiants des institutions d'enseignement supérieur à la suite du COVID-19, p. 48491.

*Vlaamse overheid**Autorité flamande*

19 JUNI 2020. — Besluit van de Vlaamse Regering houdende maatregelen voor de bijzondere sociale leningen, de huurwaarborgleningen, de studentenhuurcontracten en de sociale verhuurkantoren ten gevolge van de beperkende coronavirusmaatregelen, bl. 48492.

19 JUIN 2020. — Arrêté du Gouvernement flamand portant des mesures concernant les prêts sociaux spéciaux, les prêts de garantie locative, les baux d'étudiants et les agences immobilières sociales suite aux mesures restrictives en matière de coronavirus, p. 48493.

*Vlaamse overheid**Autorité flamande**Landbouw en Visserij**Agriculture et Pêche*

26 JUNI 2020. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 23 december 2019 houdende tijdelijke aanvullende maatregelen voor het jaar 2020 tot het behoud van de visbestanden in zee, bl. 48495.

26 JUIN 2020. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 23 décembre 2019 portant des mesures complémentaires temporaires de conservation pour l'année 2020 des réserves de poisson en mer, p. 48497.

*Waals Gewest**Région wallonne**Wallonische Region**Waalse Overheidsdienst**Service public de Wallonie*

11 JUNI 2020. — Besluit van de Waalse Regering van bijzondere machten nr. 48 houdende organisatie van de inspraak van het publiek in plaats van de verplichte voorafgaande informatievergadering voor bepaalde herzieningen van het gewestplan, bl. 48505.

11 JUIN 2020. — Arrêté du Gouvernement wallon de pouvoirs spéciaux n° 48 organisant la participation du public en lieu et place de la réunion d'information préalable obligatoire pour certaines révisions du plan de secteur, p. 48499.

WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN

LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2020/15061]

24 JUNI 2020. — Koninklijk besluit nr. 35 tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020 voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID-19

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het ontwerp dat u nu voorgelegd wordt, vormt een aanvulling op een ontwerp dat u reeds eerder heeft ondertekend, meer bepaald het koninklijk besluit nr. 10 voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID-19. De context en de doelstellingen die in het verslag aan de Koning bij het betrokken besluit werden uiteengezet, blijven dan ook onverkort gelden.

Door de onverdroten inzet van velen heeft de COVID-19 crisis aan kracht ingeboet. Tegelijkertijd blijven de experts waarschuwen voor een tweede golf en wijzen ze erop dat de crisis maar echt kan worden bezweerd als een werkbaar vaccin wordt ontwikkeld.

De klinische toestand in de ziekenhuizen is momenteel stabiel en het aantal opgenomen COVID-19 patiënten neemt gestaag af. Echter, aan de ziekenhuizen wordt gevraagd om nog steeds buffercapaciteit vrij te houden voor een eventuele tweede golf. Bovendien heeft de epidemie nog steeds een grote impact op de normale dienstverlening van de ziekenhuizen door de vele extra veiligheidsmaatregelen.

Deze context houdt in dat ziekenhuizen tegelijkertijd met extra kosten en minder ontvangsten blijven geconfronteerd.

Dit ontwerp wil aan de liquiditeitsproblemen bij ziekenhuizen die voortvloeien uit de mindere dienstverlening en het behoud van een buffercapaciteit bij een heropflakking van de epidemie, alsmede aan het risico van verhoging van deze problemen, tegemoet komen door enerzijds een nieuw voorschot (in twee schijven) in het vooruitzicht te stellen en anderzijds mogelijkheden te voorzien om de verrekening van het voorschot rechtstreeks aan de ziekenhuizen uit te betalen (dus zonder de gebruikelijke vertraging inherent aan het BFM).

In tegenstelling tot het eerste voorschot, worden de psychiatrische ziekenhuizen ook mee in het vizier genomen bij het tweede voorschot. Intussen is duidelijk gebleken dat psychiatrische ziekenhuizen ook de impact hebben gevoeld van de epidemie. Bovendien valt te verwachten dat ze een belangrijke rol zullen spelen in de nazorg van de epidemie en de bijhorende quarantainemaatregelen.

Momenteel is het koffiedik kijken hoe lang de crisis nog zal aanslepen en wanneer en hoe erg de tweede epidemiegolf zal zijn. Daarom is gekozen voor het onmiddellijk uitbetalen aan de algemene en psychiatrische ziekenhuizen van een eerste schijf van in totaal 500 miljoen euro voorschot. Het uitbetalen van de tweede schijf van 500 miljoen euro voorschot zal gebeuren in de maand oktober 2020.

Er zal een monitoring van de financiële situatie van de ziekenhuizen opgestart worden zodat men er zich kan van verzekeren dat de voorziene mechanismen volstaan.

In voorkomend geval zal een nieuwe schijf moeten worden vrijgemaakt, meer bepaald als zich een nieuwe golf voordoet of als de activiteiten in de ziekenhuizen voor enige tijd geïmpacteerd blijven zodat de inkomsten van de ziekenhuizen onvoldoende zijn om al hun kosten of meerkosten te dekken. In dat geval zal een nieuwe schijf worden vrijgemaakt om thesaurieproblemen te vermijden en de financiële leefbaarheid van de sector te behouden.

Als dezelfde omstandigheden zich voordoen, zullen opnieuw maatregelen moeten worden genomen die een belangrijke impact zullen hebben op de besteding van de budgetten van de ziekteverzekering. Gedurende de laatste weken werd een sterke daling vastgesteld in de ziekenhuisactiviteit wat leidt tot een sterke vermindering in de uitgaven van de verschillende partiële bedrotingsdoelstellingen van de geneeskundige verzorging. Ongetwijfeld zal dit fenomeen zich opnieuw voordoen als de tweede golf dezelfde omvang en dezelfde impact zou hebben.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2020/15061]

24 JUIN 2020. — Arrêté royal n° 35 modifiant l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19

RAPPORT AU ROI

Sire,

Le projet qui vous est soumis constitue un complément à un projet que vous avez déjà signé antérieurement, plus précisément l'arrêté royal n° 10 permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19. Le contexte et les objectifs exposés dans le rapport au Roi accompagnant l'arrêté concerné restent dès lors pleinement valables.

Grâce aux efforts incessants d'un grand nombre, la crise de COVID-19 a perdu de son intensité. En même temps, les experts continuent de mettre en garde contre une deuxième vague et soulignent que la crise ne peut être réellement évitée que si un vaccin viable est mis au point.

La situation clinique dans les hôpitaux est pour l'heure stable et le nombre de patients COVID-19 hospitalisés est en constante diminution. Cependant, il est demandé aux hôpitaux de garder une capacité tampon libre en vue d'une éventuelle deuxième vague. En outre, l'épidémie a toujours un impact majeur sur le service normal dispensé par les hôpitaux en raison des nombreuses mesures de sécurité supplémentaires.

Ce contexte implique que les hôpitaux demeurent simultanément confrontés à des coûts supplémentaires et à des recettes réduites.

Le présent projet entend répondre aux problèmes de liquidités dans les hôpitaux découlant de la moindre activité et de la réserve de capacité d'accueil en cas de résurgence de l'épidémie et au risque d'accroissement de ces problèmes, d'une part, en offrant la perspective d'une nouvelle avance (en deux tranches) et, d'autre part, en prévoyant la possibilité de verser cette avance directement aux hôpitaux (c'est-à-dire sans le délai habituel inhérent au BMF).

Contrairement à la première avance, les hôpitaux psychiatriques sont également partie prenante dans la deuxième avance. Il est entre-temps devenu évident que les hôpitaux psychiatriques ont également ressenti l'impact de l'épidémie. Il faut par ailleurs s'attendre à ce que ces hôpitaux jouent un rôle important dans les soins de suivi consécutifs à l'épidémie et aux mesures de quarantaine correspondantes.

Personne ne peut dire actuellement combien de temps la crise durera, ni quand et quelle sera la gravité de la deuxième vague de l'épidémie. C'est la raison pour laquelle il a été fait choix de verser directement une avance de 500 millions d'euros aux hôpitaux généraux et psychiatriques. Le paiement de la deuxième partie de l'avance se fera au mois d'octobre 2020.

Un monitoring de la situation financière des hôpitaux sera cependant mis en place afin de s'assurer que les mécanismes mis en place suffisent.

Le cas échéant, une nouvelle tranche devra être prévue, notamment si une nouvelle vague devait se présenter ou si les activités dans les hôpitaux continuaient à être impactées de manière telle que leurs recettes ne permettent pas de faire face à leurs coûts et surcoûts. Alors une nouvelle tranche soit libérée pour éviter les problèmes de trésorerie et assurer la viabilité financière du secteur.

En pareilles circonstances, il faudra de nouveau prendre des mesures qui auront une incidence importante sur l'affectation des budgets de l'assurance maladie. Ces dernières semaines, une forte diminution a été constatée dans les activités des hôpitaux, qui impliquera une forte diminution de l'utilisation des différents objectifs budgétaires partiels des soins de santé. Il ne fait aucun doute que ce phénomène se reproduira si la deuxième vague a la même ampleur et le même impact.

Het doel en de finaliteit van deze financiering zijn strikt beperkt tot het antwoord op de twee hierbovenvermelde problemen en risico's: de liquiditeitsproblemen die voortvloeien uit de extra kosten en de geringere ontvangsten waarmee de ziekenhuizen te kampen hebben. In overleg met de vertegenwoordigers van de sector wordt momenteel hard gewerkt aan het opstellen van duidelijke en precieze regels en mechanismen op basis waarvan de meerkosten van de crisis definitief zullen worden gedekt. Daarbij zullen met name de rekeningen uit het rekeningstelsel van ziekenhuizen moeten worden geïdentificeerd, die zullen worden vergeleken. De verrekening van het eerste voorschot dat na de publicatie van KB nr. 10 werd uitbetaald aan de algemene ziekenhuizen, zal eveneens geschieden op basis van deze rekenmethode. De methode zal verzekeren dat de financiering die voortvloeit uit beide hier beschreven mechanismen, de werkelijke meerkosten waarvoor deze mechanismen ontworpen zijn, niet overschrijdt.

Als antwoord op de opmerking van de afdeling Wetgeving van de Raad van State dat de voorgestelde maatregel aan de Europese Commissie moet worden gemeld, wordt verduidelijkt dat een dergelijke kennisgeving niet vereist is wanneer, zoals *in casu*, de maatregel een compensatie vormt voor een openbare dienst, verleend aan bepaalde met het beheer van diensten van algemeen economisch belang belaste ondernemingen overeenkomstig de voorwaarden die zijn vastgesteld in het besluit van de Commissie van 20 december 2011 betreffende de toepassing van artikel 106, lid 2, van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie op staatssteun in de vorm van compensatie voor de openbare dienst, verleend aan bepaalde met het beheer van diensten van algemeen economisch belang belaste ondernemingen.

Zodra aan de voorwaarden van dit Besluit is voldaan, kan deze compensatie worden verleend zonder voorafgaande kennisgeving.

De voorgestelde maatregelen in dit geval voldoen aan de voorwaarden van het aangehaalde besluit van 20 december 2011.

De toegekende steun vormt een vergoeding voor de uitvoering van de dienst van algemeen belang waarmee de ziekenhuizen worden belast overeenkomstig artikel 2 van de gecoördineerde wet op ziekenhuizen en andere zorginstellingen van 10 juli 2008.

Zoals hierboven vermeld, wordt het vermijden van overcompensatie gegarandeerd in overeenstemming met de algemene regels voor de uiteindelijke vaststelling van het BFM.

In artikel 1 van het ontwerp wordt een nieuw artikel 1/1 aan KB nr. 10 toegevoegd. Dit artikel beschrijft het mechanisme van het tweede voorschot met de hierboven vermelde drempelwaarde voor de tweede schijf. Het voorschot is onderverdeeld in twee schijven van 500 miljoen euro.

Artikel 2 voegt een artikel 3/1 in KB nr. 10 in. De oorspronkelijke tekst van KB nr. 10 bepaalde niet uitdrukkelijk dat het voorschot zou verrekend worden met een definitief bedrag dat zal bepaald worden met toepassing van artikel 101 van de ziekenhuiswet. Dit artikel uit de ziekenhuiswet laat toe om kosten te dekken voor extra dienstverlening tijdens een epidemie. In overleg met de sector worden deze kosten momenteel in kaart gebracht en worden regels bepaald hoe deze zullen worden gedekt. Uiteraard kan de uitkomst van de regularisatie positief of negatief zijn. De verrekening zal gebeuren via het kanaal van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen. Tot slot bepaalt dit artikel dat de uitbetaling van het definitief bedrag rechtstreeks en in één uitbetaling aan de ziekenhuizen kan gebeuren. Het budget van financiële middelen wordt slechts tweemaal per jaar berekend en wordt in maandelijkse schijven uitbetaald, met start van de uitbetaling 4 maanden na de vaststelling van het budget. Het gebruikelijke betalingsmechanisme laat met andere woorden niet toe om de vele extra meerkosten van de epidemie snel te vergoeden.

In artikel 3 wordt bepaald dat ook het tweede voorschot over de ziekenhuizen zal worden verdeeld via hetzelfde berekeningsmechanisme als het eerste voorschot.

Artikel 4 brengt gelijkaardige wijzigingen aan. Het eerste voorschot werd onmiddellijk na de bekendmaking van KB nr. 10 in het Staatsblad, gestort. De eerste schijf van het tweede voorschot zal onmiddellijk uitbetaald worden, de tweede schijf zal uitbetaald worden op 5 oktober 2020. Vervolgens wordt opnieuw een wijziging aangebracht om duidelijk te maken dat psychiatrische ziekenhuizen ook geïdentificeerd worden door het tweede voorschot.

L'objectif et la finalité de ce financement sont strictement limités au fait de répondre aux deux problèmes et risques identifiés ci-dessus : les besoins de trésorerie découlant de l'accroissement des coûts et de la perte d'activité. En concertation avec les représentants du secteur, des travaux sont en cours afin de rédiger des règles et des mécanismes clairs et précis, sur la base desquels ces surcoûts engendrés par la crise seront définitivement couverts. Il conviendra notamment d'identifier les comptes du plan comptable des hôpitaux qui seront comparés. Le décompte de la première avance versée aux hôpitaux généraux après la publication de l'AR n° 10 sera également finalisé sur la base de ces méthodes de calcul. La méthode assurera que les financements découlant des deux mécanismes ici décrits ne dépassent pas les surcoûts réels pour lesquels ces mécanismes sont mis en place.

En réponse à l'observation formulée par la Section de législation du Conseil d'Etat selon laquelle la mesure en projet devrait être notifiée à la Commission européenne, il est précisé qu'une telle notification n'est pas requise lorsque, comme en l'espèce, la mesure compense un service d'intérêt économique général et est adoptée conformément aux conditions posées dans la Décision de la Commission du 20 décembre 2011 relative à l'application de l'article 106, paragraphe 2, du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides d'Etat sous forme de compensations de service public octroyées à certaines entreprises chargées de la gestion de services d'intérêt économique général.

En effet, dès lors que les conditions posées dans cette Décision sont respectées, de tels compensations peuvent être accordés sans notification préalable.

Les mesures projetées répondent en l'espèce aux conditions de la décision du 20 décembre 2011 citée.

L'aide octroyée constitue la compensation de l'exécution du mandat confié aux hôpitaux aux termes de l'article 2 de la loi coordonnée sur les hôpitaux et autres établissements de soins du 10 juillet 2008.

Comme cela a été précisé ci-dessus, la prévention de la surcompensation sera assurée conformément aux règles générales en matière de fixation définitive du BFM.

À l'article 1^{er} du projet, un nouvel article 1/1 est ajouté à l'AR n° 10. Cet article décrit le mécanisme de la deuxième avance avec la valeur seuil précitée pour la deuxième tranche. Cette avance est subdivisée en deux tranches de 500 millions d'euros.

L'article 2 insère un article 3/1 dans l'AR n° 10. Le texte initial de l'AR n° 10 ne précisait pas explicitement que le décompte de l'avance se ferait par le biais d'un montant définitif qui sera déterminé en application de l'article 101 de la loi sur les hôpitaux. Cet article de la loi sur les hôpitaux permet de couvrir les coûts de services supplémentaires lors d'une épidémie. En concertation avec le secteur, un inventaire de ces coûts est actuellement en cours de réalisation et des règles sont en voie d'être déterminées quant à la manière dont ils seront couverts. Naturellement, le résultat du décompte pourra être positif ou négatif. Le décompte se fera par le biais du budget des moyens financiers des hôpitaux. Enfin, cet article stipule que le paiement du montant définitif pourra être effectué directement et en un paiement unique aux hôpitaux. Le budget des moyens financiers n'est calculé que deux fois par an et est versé par tranches mensuelles, ces paiements débutant 4 mois après l'établissement du budget. En d'autres termes, le mécanisme de paiement habituel ne permet pas de rembourser rapidement les nombreux surcoûts engendrés par l'épidémie.

Dans l'article 3 il est précisé que la deuxième avance sera également répartie entre les hôpitaux selon le même mécanisme de calcul que la première avance.

L'article 4 apporte des modifications similaires. La première avance a immédiatement été versée dès la publication de l'AR n° 10 au Moniteur. La première tranche de la deuxième avance sera versée immédiatement, la deuxième tranche sera versée le 5 octobre 2020. Une autre modification est ensuite apportée afin de préciser que les hôpitaux psychiatriques sont également concernés par la deuxième avance.

In artikel 5 van het KB nr. 10 wordt door artikel 5 een kleine wijziging aangebracht om duidelijk te maken dat de budgetten voor het tweede voorschot op dezelfde manier zullen worden vrijgemaakt als voor het eerste voorschot.

Tot slot past artikel 6 het oorspronkelijk opschrift van KB nr. 10 aan aan het feit dat nu ook de psychiatrische ziekenhuizen een voorschot zullen ontvangen.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,
van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Sociale zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

RAAD VAN STATE
afdeling Wetgeving

Advies 67.584/3 van 16 juni 2020 over een ontwerp van koninklijk besluit nr. 35 'tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020 voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID 19'

Op 9 juni 2020 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie verzocht binnen een termijn van vijf werkdagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit nr. 35 'tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020 voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID-19'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 11 juni 2020. De kamer was samengesteld uit Jo BAERT, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, en Astrid TRUYENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim CORTHAUT, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Jeroen VAN NIEUWENHOVE, staatsraad.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 16 juni 2020.

1. Aangezien de adviesaanvraag gesteund is op artikel 4, derde lid, van de wet van 27 maart 2020 'die machtiging verleent aan de Koning om maatregelen te nemen in de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19 (I)', waarin verwezen wordt naar artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, heeft de afdeling Wetgeving zich moeten beperken tot het onderzoek van de rechtsgrond van het ontwerp, de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

Wat die drie punten betreft, geeft het ontwerp aanleiding tot de volgende opmerkingen.

Strekking van het ontwerp

2. Het voor advies voorgelegde ontwerp van koninklijk besluit strekt tot de wijziging van het koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020 'voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID-19'. Dat koninklijk besluit voorzorg in een voorschot van 1 miljard euro voor de algemene ziekenhuizen om tegemoet te komen aan het inkomensverlies en de bijkomende uitgaven door de COVID-19-pandemie.

Artikel 1 van het ontwerp strekt tot de invoering van een nieuw voorschot, dat zal worden toegekend in twee schijven van telkens 500 miljoen euro (ontworpen artikel 1/1). De eerste schijf wordt onmiddellijk vrijgemaakt, de tweede vanaf oktober. Anders dan het bestaande voorschot wordt dat nieuwe voorschot niet alleen toegekend aan de algemene ziekenhuizen, maar ook aan de psychiatrische ziekenhuizen.

Artikel 2 van het ontwerp strekt tot de invoering van een nieuw artikel 3/1 in het koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020, dat verduidelijkt dat zowel het bestaande als het nieuwe voorschot zullen worden verrekend met de tegemoetkoming voor de kosten voor dienstverlening tijdens de epidemie die zullen worden gedragen door het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen overeenkomstig artikel 101 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 'op de

L'article 5 apporte une légère modification à l'article 5 de l'AR n° 10 afin de préciser que les budgets afférents à la deuxième avance seront libérés de la même manière que pour la première avance.

Enfin, l'article 6 adapte l'intitulé initial de l'AR n° 10 au fait que les hôpitaux psychiatriques bénéficieront désormais eux aussi d'une avance.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

CONSEIL D'ÉTAT
section de législation

Avis 67.584/3 du 16 juin 2020 sur un projet d'arrêté royal 'n° 35 'modifiant l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID 19'

Le 9 juin 2020, 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 n° 35 'modifiant l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 11 juin 2020. La chambre était composée de Jo BAERT, président de chambre, Jeroen VAN NIEUWENHOVE et Koen MUYLLE, conseillers d'État, et Astrid TRUYENS, greffier.

Le rapport a été présenté par Tim CORTHAUT, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Jeroen Van Nieuwenhove, conseiller d'État.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 16 juin 2020.

1. Dès lors que la demande d'avis est fondée sur l'article 4, alinéa 3, de la loi du 27 mars 2020 'habilitant le Roi à prendre des mesures de lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 (I)', qui fait référence à l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation a dû se limiter à l'examen du fondement juridique du projet, de la compétence de l'auteur de l'acte et de l'accomplissement des formalités prescrites.

Sur ces trois points, le projet appelle les observations suivantes.

Portée du projet

2. Le projet d'arrêté royal soumis pour avis vise à modifier l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 'permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19'. Cet arrêté royal prévoyait une avance d'un milliard d'euros pour les hôpitaux généraux afin de compenser les pertes de recettes et les dépenses supplémentaires occasionnées par la pandémie de COVID-19.

L'article 1^{er} du projet vise à instaurer une nouvelle avance, qui sera allouée en deux tranches de chaque fois 500 millions d'euros (article 1/1 en projet). La première tranche est immédiatement libérée, la deuxième le sera à partir d'octobre. Contrairement à l'avance actuelle, cette nouvelle avance est octroyée non seulement aux hôpitaux généraux, mais également aux hôpitaux psychiatriques.

L'article 2 du projet vise à insérer dans l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 un nouvel article 3/1 précisant que tant l'avance actuelle que la nouvelle avance seront imputées sur l'intervention dans les coûts des services prestés pendant l'épidémie et qui seront supportés par le budget des moyens financiers des hôpitaux conformément à l'article 101 de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 'sur les hôpitaux et autres établissements de soins' (ci-après : la loi sur les hôpitaux) ⁽¹⁾. Le Roi est