

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 november 2018

WETSONTWERP

**tot wijziging van de gecoördineerde wet van
10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere
verzorgingsinrichtingen, wat de klinische
netwerking tussen ziekenhuizen betreft**

AMENDEMENT

Zie:

Doc 54 **3275/ (2017/2018):**

001: Wetsontwerp.
002: Amendementen.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 novembre 2018

PROJET DE LOI

**modifiant la loi coordonnée du 10 juillet 2008
sur les hôpitaux et autres établissements
de soins, en ce qui concerne le réseautage
clinique entre hôpitaux**

AMENDEMENT

Voir:

Doc 54 **3275/ (2017/2018):**

001: Projet de loi.
002: Amendement.

9573

Nr. 12 VAN MEVROUW **MUYLLE c.s.**

Art. 6

Het ontworpen artikel 14/2, waarvan de bestaande tekst paragraaf 1 zal vormen, aanvullen met een paragraaf 2, luidende:

“§ 2. Deze maximaal 25 locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken worden als volgt verdeeld over het grondgebied van het Rijk:

1° maximaal 13 netwerken exclusief bestaande uit ziekenhuizen die zich op het grondgebied van het Vlaams Gewest bevinden;

2° maximaal 8 netwerken exclusief bestaande uit ziekenhuizen die zich op het grondgebied van het Waals Gewest bevinden;

3° maximaal 4 netwerken bestaande uit ziekenhuizen die zich op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest bevinden, maar die ook ziekenhuizen kunnen bevatten die gelegen zijn buiten het bedoelde gewest.

Van de maximaal 8 netwerken bedoeld in het eerste lid, 2°, wordt 1 netwerk, naargelang de ziekenhuizen van dat netwerk behoren tot de erkenningsbevoegdheid van de Duitstalige Gemeenschap en het Waals Gewest, gezamenlijk erkend door deze overheden.

In voorkomend geval worden binnen de maximaal 8 netwerken bedoeld in het eerste lid, 2°, naargelang de ziekenhuizen van een netwerk behoren tot de erkenningsbevoegdheid van de Franse Gemeenschap en het Waals Gewest, netwerken gezamenlijk erkend door deze overheden.

Van de maximaal 4 netwerken bedoeld in het eerste lid, 3°, wordt 1 netwerk erkend door de Vlaamse Gemeenschap.

In voorkomend geval worden maximaal 3 netwerken van de maximaal 4 netwerken bedoeld in het eerste lid, 3°, naargelang de ziekenhuizen van een netwerk

N° 12 DE MME **MUYLLE ET CONSORTS**

Art. 6

Compléter l'article 14/2 en projet, dont le texte actuel formera le paragraphe 1^{er}, par un paragraphe 2, rédigé comme suit:

“§ 2. Les 25 réseaux hospitaliers cliniques locorégionaux maximum sont répartis comme suit sur le territoire du Royaume:

1° maximum 13 réseaux composés exclusivement d'hôpitaux situés sur le territoire de la Région flamande;

2° maximum 8 réseaux composés exclusivement d'hôpitaux situés sur le territoire de la Région wallonne;

3° maximum 4 réseaux composés d'hôpitaux situés sur le territoire de la Région de Bruxelles-Capitale, mais pouvant également inclure des hôpitaux situés en dehors de la région en question.

Sur les maximum 8 réseaux visés à l'alinéa premier, 2°, 1 réseau, dans la mesure où les hôpitaux de ce réseau relèvent de la compétence d'agrément de la Communauté germanophone et de la Région wallonne, est agréé conjointement par ces autorités.

Le cas échéant, parmi les maximum 8 réseaux visés à l'alinéa premier, 2°, dans la mesure où les hôpitaux d'un réseau relèvent de la compétence d'agrément de la Communauté française et de la Région wallonne, des réseaux sont agréés conjointement par ces autorités.

Sur les maximum 4 réseaux visés à l'alinéa premier, 3°, 1 réseau est agréé par la Communauté flamande.

Le cas échéant, maximum 3 réseaux sur les maximum 4 réseaux visés à l'alinéa premier, 3°, dans la mesure où les hôpitaux d'un réseau relèvent de la

behoren tot de erkenningsbevoegdheid van verschillende overheden, gezamenlijk erkend door twee of meer van de volgende overheden: het Waals Gewest, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschap.”

VERANTWOORDING

In artikel 14/2 wordt het maximaal aantal locoregionale klinische netwerken van ziekenhuizen in de ziekenhuiswet vastgesteld op 25.

Het advies van de Raad van State merkt op dat het raadzaam is om het maximaal aantal netwerken op te splitsen volgens de verschillende te erkennen overheden of eventueel volgens de verschillende taalgebieden of gewesten.

De federale regering heeft echter geoordeeld dat hierover een akkoord moest worden gevonden met de deelstaten binnen de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid. Dit akkoord werd bereikt tijdens de IMC van 5 november 2018. De IMC is het erover eens dat een verdeling van het maximaal aantal netwerken over de erkennende overheden noodzakelijk is om rechtsonzekerheid te vermijden.

Er wordt geopteerd om een combinatie te maken van een verdeling op territoriale basis (per gewest) en een verdeling per overheid bevoegd voor de erkenning. Indien er enkel zou worden verdeeld volgens de overheden bevoegd voor de erkenning, zouden er reeds teveel *assumpties* moeten worden gemaakt over welke ziekenhuizen met elkaar een netwerk zullen vormen. Deze problematiek doet zich in hoofdzaak voor inzake de ziekenhuizen gelegen binnen het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Er zijn namelijk 4 overheden die een bevoegdheid hebben ten aanzien van ziekenhuizen gelegen binnen het betrokken gewest: de Vlaamse Gemeenschap (via de Vlaamse Gemeenschapscommissie), de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (bicommunautaire ziekenhuizen), de Franse Gemeenschapscommissie (monocommunautaire Franstalige ziekenhuizen) en de Franse Gemeenschap (de Franstalige Brusselse universitaire ziekenhuizen).

Bij de opdeling van het maximaal aantal werd rekening gehouden met de informatie die in de schoot van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid werd verzameld inzake de netwerken die zich binnen de verschillende deelentiteiten van het land aan het vormen zijn.

compétence d’agrément d’autorités différentes, sont agréés conjointement par deux ou plusieurs des autorités suivantes: la Région wallonne, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et la Communauté française.”

JUSTIFICATION

À l’article 14/2, le nombre maximal de réseaux hospitaliers cliniques locorégionaux est fixé à 25 dans la loi sur les hôpitaux.

Le Conseil d’État relève dans son avis qu’il est opportun de scinder le nombre maximal de réseaux en fonction des différentes autorités d’agrément ou éventuellement en fonction des différentes régions linguistiques ou régions.

Le gouvernement fédéral a de plus jugé qu’à ce propos, un accord devait être trouvé avec les entités fédérées au sein de la Conférence Interministérielle “Santé publique”. Cet accord a été trouvé lors de la CIM du 5 novembre 2018. La CIM convient qu’une répartition du nombre maximal de réseaux entre les entités qui agréent est nécessaire afin d’éviter l’insécurité juridique.

Il est opté en faveur d’une combinaison d’une répartition sur base territoriale (par région) et d’une répartition par autorité compétente pour l’agrément. Si la répartition s’effectuait uniquement en fonction des autorités compétentes pour l’agrément, trop de présomptions seraient nécessairement déjà émises quant aux hôpitaux qui vont ensemble constituer un réseau. Cette problématique se pose principalement en ce qui concerne les hôpitaux situés dans la Région de Bruxelles-Capitale. Il existe en effet 4 autorités disposant d’une compétence vis-à-vis d’hôpitaux situés dans la région concernée: la Communauté flamande (via la Commission communautaire flamande), la Commission communautaire commune (hôpitaux bicommunautaires), la Commission communautaire française (hôpitaux monocommunautaires francophones) et la Communauté française (hôpitaux universitaires bruxellois francophones).

Dans la répartition du nombre maximal, il a été tenu compte des informations recueillies au sein de la Conférence interministérielle Santé publique sur les réseaux qui sont en train de se constituer au sein des diverses sous-entités du pays.

De ziekenhuizen van de Duitstalige Gemeenschap zullen een netwerk vormen met één of meerdere ziekenhuizen erkend door het Waals Gewest.

Het universitair ziekenhuis in Luik (CHU de Liège) en CHU UCL Namur vallen onder de bevoegdheid van de Franse Gemeenschap en zullen logischerwijze een netwerk vormen met één of meerdere door het Waalse Gewest erkende ziekenhuizen.

Nathalie MUYLLE (CD&V)
Ine SOMERS (Open Vld)
Dirk JANSSENS (Open Vld)
Damien THIÉRY (MR)
Yoleen VAN CAMP (N-VA)

Les hôpitaux de la Communauté germanophone constitueront un réseau avec un ou plusieurs hôpitaux agréés par la Région wallonne.

L'hôpital universitaire de Liège (CHU de Liège) et le CHU UCL Namur relèvent de la compétence de la Communauté française et constitueront logiquement un réseau avec un ou plusieurs hôpitaux agréés par la Région wallonne