

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

28 novembre 2023

PROJET DE LOI

**modifiant la loi-programme (I)
du 27 décembre 2006 en ce qui concerne
la subvention à l'ASBL "Patienten Rat & Treff"**

Sommaire Pages

Résumé	3
Exposé des motifs	4
Avant-projet de loi	6
Analyse d'impact	7
Avis du Conseil d'État	20
Projet de loi	21
Coordination des articles	23

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

28 november 2023

WETSONTWERP

**tot wijziging van de programmawet (I)
van 27 december 2006 voor wat betreft
de subsidie aan de vzw "Patienten Rat & Treff"**

Inhoud Blz.

Samenvatting	3
Memorie van toelichting	4
Voorontwerp van wet	6
Impactanalyse	13
Advies van de Raad van State	20
Wetsontwerp	21
Coördinatie van de artikelen	24

Le gouvernement a déposé ce projet de loi le 28 novembre 2023.

Le “bon à tirer” a été reçu à la Chambre le 28 novembre 2023.

De regering heeft dit wetsontwerp op 28 november 2023 ingediend.

De “goedkeuring tot drukken” werd op 28 november 2023 door de Kamer ontvangen.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Écolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

RÉSUMÉ

Ce projet de loi vise à accorder une subvention à l'ASBL Patients Rat & Treff.

SAMENVATTING

Dit ontwerp strekt er toe een subsidie toe te kennen aan vzw Patients Rat & Treff.

EXPOSÉ DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

COMMENTAIRE DES ARTICLES

TITRE 1^{ER}

Disposition introductive

Article 1^{er}

Cet article précise le fondement constitutionnel en matière de compétence.

TITRE 2

Modifications à la loi-programme (I) du 27 décembre 2006

Section unique

Financement des organisations de patients

Art. 2

Actuellement, trois coupoles d'associations de patients reçoivent une subvention annuelle structurelle à charge de l'INAMI: l'ASBL *Vlaams Patiëntenplatform*, l'ASBL *Ligue des Usagers* et l'ASBL *Rare Diseases Organisation Belgium*. Les deux premières sont les coupoles d'associations de patients de nos deux grandes communautés et la troisième regroupe les associations de patients atteints de maladies rares.

Dans la Communauté germanophone, il existe une association qui est au service des patients de cette communauté, le *Patienten Rat und Treff* (ci-après PRT), entre autres, pour soutenir les groupes d'entraide pour différentes maladies, pour former et informer les patients, ...

PRT est également actif au niveau fédéral, ils sont représentés officiellement à l'Observatoire des maladies chroniques, ils sont appelés à suivre les travaux du Forum patients au sein de l'INAMI, ils sont membres du Conseil d'Administration du KCE mais aussi de la Commission fédérale des droits des patients.

Cette participation croissante des coupoles d'associations de patients au niveau fédéral a motivé l'augmentation

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

TITEL 1

Inleidende bepaling

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

TITEL 2

Wijziging van de programmawet (I) van 27 december 2006

Enige afdeling

Financiering patiëntenorganisaties

Art. 2

Momenteel ontvangen drie patiëntenverenigingen jaarlijks een structurele subsidie van het RIZIV: de vzw *Vlaams Patiëntenplatform*, de vzw *Ligue des Usagers* en de vzw *Zeldzame Ziekten Organisatie België*. De eerste twee zijn de patiëntenkoepels van onze twee grote Gemeenschappen en de derde groepeerde de verenigingen van patiënten met zeldzame ziekten.

In de Duitstalige Gemeenschap bestaat er een vereniging die ten dienste staat van de patiënten in deze Gemeenschap, de *Patienten Rat und Treff* (hierna PRT), onder meer om zelfhulpgroepen voor verschillende ziekten te ondersteunen, patiënten op te leiden en te informeren, ...

Het PRT is ook actief op federaal niveau, ze zijn officieel vertegenwoordigd in het Observatorium voor de chronische ziekten, ze worden gevraagd om de werkzaamheden van het Patiëntenforum binnen het RIZIV op te volgen, ze zijn lid van de Raad van Bestuur van het KCE maar ook van de Federale Commissie rechten van de patiënt.

Deze groeiende deelname van patiëntenverenigingen op federaal niveau heeft de recente stijging van de

récentes des subventions structurelles déjà existantes, elle motive aujourd'hui la proposition d'offrir également une subvention structurelle proportionnée à la population couverte à PRT, pour lui permettre de continuer à jouer un rôle actif au niveau fédéral, entre autres, pour sa participation aux organes fédéraux visés ci-dessus.

*Le ministre des Affaires sociales et
de la Santé publique,*

Frank Vandenbroucke

reeds bestaande structurele subsidies gemotiveerd. Het motiveert nu het voorstel om ook een structurele subsidie toe te kennen aan PRT die evenredig is aan haar doelgroep, zodat het een actieve rol kan blijven spelen op het federale niveau, onder meer voor haar deelname aan de hierboven genoemde federale organen.

*De minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid,*

Frank Vandenbroucke

AVANT-PROJET DE LOI**soumis à l'avis du Conseil d'État****Avant-projet de loi modifiant la loi-programme (I)
du 27 décembre 2006****TITRE 1^{er} – DISPOSITION INTRODUCTIVE**

Article 1^{er}. La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

**TITRE 2 – MODIFICATION DE LA LOI-PROGRAMME (I)
DU 27 DÉCEMBRE 2006****Section unique – Financement des organisations de patients**

Art. 2. À l'article 245 de la loi-programme (I) du 27 décembre 2006, remplacé par la loi du 19 mars 2013 et modifié par les lois des 10 avril 2014, 17 juillet 2015, 15 avril 2018, 18 mai 2022 et 14 mars 2023, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le § 1^{er}, alinéa 1^{er}, le mot “deux” est remplacé par le mot “trois”;

2° le même alinéa est complété par le 3° rédigé comme suit:

“3° l'ASBL “Patienten Rat & Treff”.”;

3° dans le § 1^{er}, alinéa 2, les mots “mentionnées à l'alinéa précédent” sont remplacés par les mots “visées à l'alinéa 1^{er}, 1° et 2°, et à 20.000 euros pour l'association visée à l'alinéa 1^{er}, 3°.”;

4° dans le § 8, les mots “et l'association visée au § 1^{er}, 3°, fixés pour l'année 2024,” sont insérés entre les mots “augmentés en 2023,” et “sont adaptés au 1^{er} janvier”.

VOORONTWERP VAN WET**onderworpen aan het advies van de Raad van State****Voorontwerp van wet tot wijziging
van de programmawet (I) van 27 december 2006****TITEL 1 – INLEIDENDE BEPALING**

Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

**TITEL 2 – WIJZIGING VAN DE PROGRAMMAWET (I)
VAN 27 DECEMBER 2006****Enige afdeling – Financiering patiëntenorganisaties**

Art. 2. In artikel 245 van de programmawet (I) van 27 december 2006, vervangen bij de wet van 19 maart 2013, en gewijzigd bij de wetten van 10 april 2014, 17 juli 2015, 15 april 2018, 18 mei 2022 en 14 maart 2023 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in § 1, eerste lid, wordt het woord “twee” vervangen door het woord “drie”;

2° hetzelfde lid wordt aangevuld met de bepaling onder 3°, luidende:

“3° de vzw “Patienten Rat & Treff”.”;

3° in § 1, tweede lid, worden de woorden “in het vorige lid vermelde verenigingen” vervangen door de woorden “in het eerste lid, 1° en 2°, bedoelde verenigingen, en 20.000 euro voor de in het eerste lid, 3°, bedoelde vereniging”;

4° in § 8, worden de woorden “en van de vereniging zoals bedoeld in § 1, 3°, vastgesteld voor het jaar 2024,” ingevoegd tussen de woorden “verhoogd in 2023,” en “worden op 1 januari van elk jaar aangepast”.

Analyse d'impact de la réglementation

RiA-AiR

- :: Remplissez de préférence le formulaire en ligne ria-air.fed.be
- :: Contactez le Helpdesk si nécessaire ria-air@premier.fed.be
- :: Consultez le manuel, les FAQ, etc. www.simplification.be

Fiche signalétique

Auteur .a.

Membre du Gouvernement compétent	Frank Vandenbroucke, Vice-Premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique
Contact cellule stratégique (nom, email, tél.)	Jeroen Schoenmaeckers, jeroen.schoenmaeckers@vandenbroucke.fed.be , 0485 24 54 73
Administration compétente	Institut national d'assurance maladie-invalidité
Contact administration (nom, email, tél.)	M. Hyacinthe de Lhoneux – Jur_reg@riziv-inami.fgov.be – 02 739 79 39

Projet .b.

Titre du projet de réglementation	Avant-projet de loi modifiant la loi-programme (I) du 27 décembre 2006	
Description succincte du projet de réglementation en mentionnant l'origine réglementaire (traités, directive, accord de coopération, actualité, ...), les objectifs poursuivis et la mise en œuvre.	Il est proposé d'octroyer une subvention, à charge du budget des frais d'administration de l'INAMI, à la coupole d'association de patients germanophone Patienten Rat & Treff, à l'instar de celles octroyées aux coupoules d'associations de patients des autres régions linguistiques, la Ligue des Usagers des Services de Santé et la Vlaams Patiëntenplatform mais proportionnée à la population couverte, pour soutenir son implication croissante dans la politique fédérale de santé.	
Analyses d'impact déjà réalisées	☐ Oui ☒ Non	Si oui, veuillez joindre une copie ou indiquer la référence du document : _ _

Consultations sur le projet de réglementation .c.

Consultations obligatoires, facultatives ou informelles :	Inspecteur des Finances, Secrétaire d'Etat au Budget, Conseil des Ministres, Conseil d'Etat
---	---

Sources utilisées pour effectuer l'analyse d'impact .d.

Statistiques, documents de référence, organisations et personnes de référence :	Projet de loi
---	---------------

Date de finalisation de l'analyse d'impact .e.

5 octobre 2023

Quel est l'impact du projet de réglementation sur ces 21 thèmes ?



Un projet de réglementation aura généralement des impacts sur un nombre limité de thèmes. Une liste non-exhaustive de mots-clés est présentée pour faciliter l'appréciation de chaque thème. S'il y a des **impacts positifs et / ou négatifs**, **expliquez-les** (sur base des mots-clés si nécessaire) et **indiquez** les mesures prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs. Pour les thèmes **3, 10, 11 et 21**, des questions plus approfondies sont posées. Consultez le [manuel](#) ou contactez le helpdesk ria-air@premier.fed.be pour toute question.

Lutte contre la pauvreté .1.

Revenu minimum conforme à la dignité humaine, accès à des services de qualité, surendettement, risque de pauvreté ou d'exclusion sociale (y compris chez les mineurs), illettrisme, fracture numérique.

☒ Impact positif ☐ Impact négatif Expliquez.

☐ Pas d'impact

En octroyant une subvention, la participation de cette Coupole d'associations de patients à la politique sera renforcée et son fonctionnement sera professionnalisé, ce qui lui permettra d'améliorer l'accès juste et équitable des patients à une prise en charge adaptée.

Égalité des chances et cohésion sociale .2.

Non-discrimination, égalité de traitement, accès aux biens et services, accès à l'information, à l'éducation et à la formation, écart de revenu, effectivité des droits civils, politiques et sociaux (en particulier pour les populations fragilisées, les enfants, les personnes âgées, les personnes handicapées et les minorités).

☒ Impact positif ☐ Impact négatif Expliquez.

☐ Pas d'impact

En octroyant une subvention, la participation de cette Coupole d'associations de patients à la politique sera renforcée et son fonctionnement sera professionnalisé, ce qui aidera les associations de patients et les patients à obtenir un meilleur soutien dans leur recherche d'une meilleure qualité de vie, à la fois par des soins de santé adaptés, un accès plus facile aux médicaments appropriés et des adaptations pour améliorer leur vie sociale (soutien social, intégration et indépendance sociales et liées au travail).

Égalité entre les femmes et les hommes .3.

Accès des femmes et des hommes aux ressources : revenus, travail, responsabilités, santé/soins/bien-être, sécurité, éducation/savoir/formation, mobilité, temps, loisirs, etc.

Exercice des droits fondamentaux par les femmes et les hommes : droits civils, sociaux et politiques.

1. Quelles personnes sont directement et indirectement concernées par le projet et quelle est la composition sexuée de ce(s) groupe(s) de personnes ?

Si aucune personne n'est concernée, expliquez pourquoi.

Le projet a un impact direct sur la Coupole d'associations de patients et un impact indirect sur les patients. Même si aucune différence n'est faite dans le projet en fonction du sexe des patients, il convient de tenir compte du fait qu'il peut exister des différences dans la situation respective des femmes et des hommes en ce qui concerne certaines maladies, l'accès aux soins et la santé et l'utilisation de médicaments.

Si des personnes sont concernées, répondez à la question 2.

2. Identifiez les éventuelles différences entre la situation respective des femmes et des hommes dans la matière relative au projet de réglementation.

Toute différence dans la situation respective des femmes et des hommes en ce qui concerne certaines maladies peut avoir une incidence sur l'accès des hommes ou des femmes à certains soins de santé et/ou limiter l'exercice des droits sociaux des femmes ou des hommes. Cependant, en raison du manque de chiffres fiables, cela est difficile à déterminer.

S'il existe des différences, répondez aux questions 3 et 4.

3. Certaines de ces différences limitent-elles l'accès aux ressources ou l'exercice des droits fondamentaux des femmes ou des hommes (différences problématiques) ? [O/N] > expliquez

En raison du manque de chiffres fiables, cela est difficile à déterminer

4. Compte tenu des réponses aux questions précédentes, identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur l'égalité des femmes et les hommes ?

En raison du manque de chiffres fiables, cela est difficile à déterminer.



S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 5.

5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?

--

Santé .4.

Accès aux soins de santé de qualité, efficacité de l'offre de soins, espérance de vie en bonne santé, traitements des maladies chroniques (maladies cardiovasculaires, cancers, diabète et maladies respiratoires chroniques), déterminants de la santé (niveau socio-économique, alimentation, pollution), qualité de la vie.

☒ Impact positif ☐ Impact négatif



Expliquez.

☐ Pas d'impact

En octroyant une subvention, la participation de cette Coupole d'associations de patients à la politique sera renforcée et son fonctionnement sera professionnalisé, ce qui lui permettra de mieux identifier les besoins des patients et de promouvoir ainsi un meilleur soutien.

Emploi .5.

Accès au marché de l'emploi, emplois de qualité, chômage, travail au noir, conditions de travail et de licenciement, carrière, temps de travail, bien-être au travail, accidents de travail, maladies professionnelles, équilibre vie privée - vie professionnelle, rémunération convenable, possibilités de formation professionnelle, relations collectives de travail.

☒ Impact positif ☐ Impact négatif



Expliquez.

☐ Pas d'impact

L'octroi d'une subvention pourrait entraîner une augmentation des effectifs de cette Coupole d'associations de patients.

Modes de consommation et production .6.

Stabilité/prévisibilité des prix, information et protection du consommateur, utilisation efficace des ressources, évaluation et intégration des externalités (environnementales et sociales) tout au long du cycle de vie des produits et services, modes de gestion des organisations.

☐ Impact positif ☐ Impact négatif



Expliquez.

☒ Pas d'impact

--

Développement économique .7.

Création d'entreprises, production de biens et de services, productivité du travail et des ressources/matières premières, facteurs de compétitivité, accès au marché et à la profession, transparence du marché, accès aux marchés publics, relations commerciales et financières internationales, balance des importations/exportations, économie souterraine, sécurité d'approvisionnement des ressources énergétiques, minérales et organiques.

☐ Impact positif ☐ Impact négatif



Expliquez.

☒ Pas d'impact

--

Investissements .8.

Investissements en capital physique (machines, véhicules, infrastructures), technologique, intellectuel (logiciel, recherche et développement) et humain, niveau d'investissement net en pourcentage du PIB.

☐ Impact positif ☐ Impact négatif



Expliquez.

☒ Pas d'impact

--

Recherche et développement .9.

Opportunités de recherche et développement, innovation par l'introduction et la diffusion de nouveaux modes de production, de nouvelles pratiques d'entreprises ou de nouveaux produits et services, dépenses de recherche et de développement.

☐ Impact positif ☐ Impact négatif

↓ Expliquez.

☒ Pas d'impact

PME .10.

Impact sur le développement des PME.

1. Quelles entreprises sont directement et indirectement concernées par le projet ?

Détaillez le(s) secteur(s), le nombre d'entreprises, le % de PME (< 50 travailleurs) dont le % de micro-entreprise (< 10 travailleurs).

Si aucune entreprise n'est concernée, expliquez pourquoi.

L'entreprise concernée est l'ASBL « Patienten Rat & Treff » (PRT) (PME).

↓ Si des PME sont concernées, répondez à la question 2.

2. Identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur les PME.

N.B. les impacts sur les charges administratives doivent être détaillés au thème 11

Impact positif: cette Coupole d'associations de patients reçoit une subvention pour développer davantage ses activités.

↓ S'il y a un impact négatif, répondez aux questions 3 à 5.

3. Ces impacts sont-ils proportionnellement plus lourds sur les PME que sur les grandes entreprises ? [O/N] > expliquez

--

4. Ces impacts sont-ils proportionnels à l'objectif poursuivi ? [O/N] > expliquez

--

5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?

--

Charges administratives .11.

Réduction des formalités et des obligations administratives liées directement ou indirectement à l'exécution, au respect et/ou au maintien d'un droit, d'une interdiction ou d'une obligation.

↓ Si des citoyens (cf. thème 3) et/ou des entreprises (cf. thème 10) sont concernés, répondez aux questions suivantes.

1. Identifiez, par groupe concerné, les formalités et les obligations nécessaires à l'application de la réglementation. S'il n'y a aucune formalité ou obligation, expliquez pourquoi.

a. réglementation actuelle* Les Coupoles d'associations de patients doivent soumettre leur rapport financier annuel et leur rapport d'activité annuel, ainsi que leurs statuts et les modifications statutaires.

b. Réglementation en projet** Cette Coupole d'associations de patients doit aussi soumettre son rapport financier annuel et son rapport d'activité annuel, ainsi que ses statuts et les modifications statutaires.

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation actuelle*, répondez aux questions 2a à 4a.

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation en projet**, répondez aux questions 2b à 4b.

2. Quels documents et informations chaque groupe concerné doit-il fournir ?

a. Voir point 1

b. Voir point 1

3. Comment s'effectue la récolte des informations et des documents, par groupe concerné ?

a. Voir point 1

b. Voir point 1

4. Quelles est la périodicité des formalités et des obligations, par groupe concerné ?
- a. [Voir point 1](#) b. [Voir point 1](#)
5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs ?
- [Il n'est pas question d'un impact négatif.](#)

Énergie .12.

Mix énergétique (bas carbone, renouvelable, fossile), utilisation de la biomasse (bois, biocarburants), efficacité énergétique, consommation d'énergie de l'industrie, des services, des transports et des ménages, sécurité d'approvisionnement, accès aux biens et services énergétiques.

☐ Impact positif☐ Impact négatif Expliquez.☒ Pas d'impact**Mobilité .13.**

Volume de transport (nombre de kilomètres parcourus et nombre de véhicules), offre de transports collectifs, offre routière, ferroviaire, maritime et fluviale pour les transports de marchandises, répartitions des modes de transport (modal shift), sécurité, densité du trafic.

☐ Impact positif☐ Impact négatif Expliquez.☒ Pas d'impact**Alimentation .14.**

Accès à une alimentation sûre (contrôle de qualité), alimentation saine et à haute valeur nutritionnelle, gaspillages, commerce équitable.

☐ Impact positif☐ Impact négatif Expliquez.☒ Pas d'impact**Changements climatiques .15.**

Émissions de gaz à effet de serre, capacité d'adaptation aux effets des changements climatiques, résilience, transition énergétique, sources d'énergies renouvelables, utilisation rationnelle de l'énergie, efficacité énergétique, performance énergétique des bâtiments, piégeage du carbone.

☐ Impact positif☐ Impact négatif Expliquez.☒ Pas d'impact**Ressources naturelles .16.**

Gestion efficace des ressources, recyclage, réutilisation, qualité et consommation de l'eau (eaux de surface et souterraines, mers et océans), qualité et utilisation du sol (pollution, teneur en matières organiques, érosion, assèchement, inondations, densification, fragmentation), déforestation.

☐ Impact positif☐ Impact négatif Expliquez.☒ Pas d'impact**Air intérieur et extérieur .17.**

Qualité de l'air (y compris l'air intérieur), émissions de polluants (agents chimiques ou biologiques : méthane, hydrocarbures, solvants, SOx, NOx, NH3), particules fines.

☐ Impact positif☐ Impact négatif Expliquez.☒ Pas d'impact**Biodiversité .18.**

Formulaire AIR - v2 – oct. 2014

Niveaux de la diversité biologique, état des écosystèmes (restauration, conservation, valorisation, zones protégées) , altération et fragmentation des habitats, biotechnologies, brevets d'invention sur la matière biologique, utilisation des ressources génétiques, services rendus par les écosystèmes (purification de l'eau et de l'air, ...), espèces domestiquées ou cultivées, espèces exotiques envahissantes, espèces menacées.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Nuisances .19.

Nuisances sonores, visuelles ou olfactives, vibrations, rayonnements ionisants, non ionisants et électromagnétiques, nuisances lumineuses.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Autorités publiques .20.

Fonctionnement démocratique des organes de concertation et consultation, services publics aux usagers, plaintes, recours, contestations, mesures d'exécution, investissements publics.		
☒ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☐ Pas d'impact
L'octroi d'une subvention vise à permettre à cette Coupole d'associations de patients d'étendre son fonctionnement et de le professionnaliser davantage dans le but de renforcer structurellement la voix des patients dans la politique. De plus, au fil des ans, la tâche de représentation de cette Coupole d'associations de patients dans les structures de la politique de la santé du gouvernement fédéral s'est accrue. Pour pouvoir assumer convenablement ce rôle, il est souhaitable d'octroyer des ressources opérationnelles.		

Cohérence des politiques en faveur du développement .21.

Prise en considération des impacts involontaires des mesures politiques belges sur les intérêts des pays en développement.									
1. Identifiez les éventuels impacts directs et indirects du projet sur les pays en développement dans les domaines suivants : <table border="0"> <tr> <td>☐ sécurité alimentaire</td> <td>☐ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)</td> </tr> <tr> <td>☐ santé et accès aux médicaments</td> <td>☐ mobilité des personnes</td> </tr> <tr> <td>☐ travail décent</td> <td>☐ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)</td> </tr> <tr> <td>☐ commerce local et international</td> <td>☐ paix et sécurité</td> </tr> </table> Expliquez si aucun pays en développement n'est concerné. Les pays en voie de développement ne sont pas concernés par le projet de réglementation. ↓ S'il y a des impacts positifs et/ou négatifs, répondez à la question 2.		☐ sécurité alimentaire	☐ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)	☐ santé et accès aux médicaments	☐ mobilité des personnes	☐ travail décent	☐ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)	☐ commerce local et international	☐ paix et sécurité
☐ sécurité alimentaire	☐ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)								
☐ santé et accès aux médicaments	☐ mobilité des personnes								
☐ travail décent	☐ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)								
☐ commerce local et international	☐ paix et sécurité								
2. Précisez les impacts par groupement régional ou économique (lister éventuellement les pays). Cf. manuel ↓ S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 3.									
3. Quelles mesures sont prises pour les alléger / compenser les impacts négatifs ?									

Regelgevingsimpactanalyse

RiA-AiR

- :: Vul het formulier bij voorkeur online in ria-air.fed.be
- :: Contacteer de helpdesk indien nodig ria-air@premier.fed.be
- :: Raadpleeg de handleiding, de FAQ, enz. www.veroeenvoudiging.be

Beschrijvende fiche

Auteur .a.

Bevoegd regeringslid	Frank Vandenbroucke, Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
Contactpersoon beleidscel (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Jeroen Schoenmaeckers, jeroen.schoenmaeckers@vandenbroucke.fed.be , 0485 24 54 73
Overheidsdienst	Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering
Contactpersoon overheidsdienst (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Hyacinthe de Lhoneux – Jur_reg@riziv-inami.fgov.be – 02 739 79 39

Ontwerp .b.

Titel van het ontwerp van regelgeving	Voorontwerp van wet tot wijziging van de programmawet (I) van 27 december 2006
Korte beschrijving van het ontwerp van regelgeving met vermelding van de oorsprong (verdrag, richtlijn, samenwerkingsakkoord, actualiteit, ...), de beoogde doelen van uitvoering.	Er wordt voorgesteld om aan de Duitstalige koepel van patiëntenverenigingen Patienten Rat & Treff een subsidie toe te kennen, ten laste van de begroting administratiekosten van het RIZIV, naar analogie met de subsidies die worden toegekend aan de koepels van patiëntenverenigingen van de andere taalgebieden, de Ligue des Usagers des Services de Santé en het Vlaams Patiëntenplatform, maar dan proportioneel met de doelgroep, om haar groeiende betrokkenheid bij het federale gezondheidsbeleid te ondersteunen.
Impactanalyses reeds uitgevoerd	☐ Ja Indien ja, gelieve een kopie bij te voegen of de referentie van het document te vermelden: __ ☒ Nee

Raadpleging over het ontwerp van regelgeving .c.

Verplichte, facultatieve of informele raadplegingen:	Inspecteur van Financiën, Staatssecretaris van Begroting, Ministerraad, Raad van State
--	--

Bronnen gebruikt om de impactanalyse uit te voeren .d.

Statistieken, referentiedocumenten, organisaties en contactpersonen:	Wetsontwerp
--	-------------

Datum van beëindiging van de impactanalyse .e.

RIA formulier - v2 - oct. 2014

5 oktober 202

Welke impact heeft het ontwerp van regelgeving op deze 21 thema's?



Een ontwerp van regelgeving zal meestal slechts impact hebben op enkele thema's.

Een niet-exhaustieve lijst van trefwoorden is gegeven om de inschatting van elk thema te vergemakkelijken.

Indien er een **positieve en/of negatieve impact** is, leg deze uit (gebruik indien nodig trefwoorden) en vermeld welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve effecten te verlichten/te compenseren.

Voor de thema's **3, 10, 11** en **21**, worden meer gedetailleerde vragen gesteld.

Raadpleeg de [handleiding](#) of contacteer de helpdesk ria-air@premier.fed.be indien u vragen heeft.

Kansarmoedebestrijding .1.

Menswaardig minimuminkomen, toegang tot kwaliteitsvolle diensten, schuldenoverlast, risico op armoede of sociale uitsluiting (ook bij minderjarigen), ongeletterdheid, digitale kloof.

☒ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☐ Geen impact

Door het toekennen van subsidie, wordt de deelname van deze koepel van patiëntenverenigingen aan het beleid versterkt en zijn werking geprofessionaliseerd, hetgeen hem in staat zal stellen om een eerlijke en billijke toegang van patiënten tot een aangepaste ten laste neming te verbeteren.

Gelijke Kansen en sociale cohesie .2.

Non-discriminatie, gelijke behandeling, toegang tot goederen en diensten, toegang tot informatie, tot onderwijs en tot opleiding, loonkloof, effectiviteit van burgerlijke, politieke en sociale rechten (in het bijzonder voor kwetsbare bevolkingsgroepen, kinderen, ouderen, personen met een handicap en minderheden).

☒ Positieve impact

☐ Negatieve impact



Leg uit.

☐ Geen impact

Door het toekennen van subsidie, wordt de deelname van deze koepel van patiëntenverenigingen aan het beleid versterkt en zijn werking geprofessionaliseerd, hetgeen de patiëntenverenigingen en de patiënten zal helpen om een betere ondersteuning te bekomen in hun zoektocht naar een betere levenskwaliteit, door aangepaste gezondheidszorg maar ook door een meer eenvoudige toegang tot aangepaste geneesmiddelen en aanpassingen om hun sociaal leven te verbeteren (sociale bijstand, maatschappelijke en werkgerelateerde integratie en onafhankelijkheid).

Gelijkheid van vrouwen en mannen .3.

Toegang van vrouwen en mannen tot bestaansmiddelen: inkomen, werk, verantwoordelijkheden, gezondheid/zorg/welzijn, veiligheid, opleiding/kennis/vorming, mobiliteit, tijd, vrije tijd, etc.

Uitoefening door vrouwen en mannen van hun fundamentele rechten: burgerlijke, sociale en politieke rechten.

1. Op welke personen heeft het ontwerp (rechtstreeks of onrechtstreeks) een impact en wat is de naar geslacht uitgesplitste samenstelling van deze groep(en) van personen?

Indien geen enkele persoon betrokken is, leg uit waarom.

Het ontwerp heeft een rechtstreekse impact op de koepel van patiëntenverenigingen en een onrechtstreekse impact op de patiënten. Niettegenstaande er geen onderscheid wordt gemaakt naar gelang het geslacht van de patiënten in het ontwerp, dient er rekening te worden gehouden met het feit dat er verschillen kunnen bestaan in de respectievelijke situatie van vrouwen en mannen met betrekking tot bepaalde ziekten, de toegang tot zorg en de gezondheid en het gebruik van geneesmiddelen.



Indien er personen betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.

2. Identificeer de eventuele verschillen in de respectieve situatie van vrouwen en mannen binnen de materie waarop het ontwerp van regelgeving betrekking heeft.

Elk verschil in de respectievelijke situatie van vrouwen en mannen betreffende bepaalde ziekten kan een invloed hebben op de toegang van mannen of vrouwen tot bepaalde gezondheidszorgen en/of de uitoefening van sociale rechten van vrouwen of mannen beperken. Dit is evenwel moeilijk om te bepalen aangezien er weinig betrouwbare cijfers bestaan.



Indien er verschillen zijn, beantwoord dan vragen 3 en 4.

3. Beperken bepaalde van deze verschillen de toegang tot bestaansmiddelen of de uitoefening van fundamentele rechten van vrouwen of mannen (problematische verschillen)? [J/N] > Leg uit
- Dit is moeilijk te bepalen wegens het gebrek aan betrouwbare cijfers.
4. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de gelijkheid van vrouwen en mannen, rekening houdend met de voorgaande antwoorden?
- Dit is moeilijk te bepalen wegens het gebrek aan betrouwbare cijfers.
- ↓ Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 5.
5. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?
-

Gezondheid .4.

Toegang tot kwaliteitsvolle gezondheidszorg, efficiëntie van het zorgaanbod, levensverwachting in goede gezondheid, behandelingen van chronische ziekten (bloedvatenziekten, kankers, diabetes en chronische ademhalingsziekten), gezondheidsdeterminanten (sociaaleconomisch niveau, voeding, verontreiniging), levenskwaliteit.

☒ Positieve impact ☐ Negatieve impact ↓ Leg uit.

☐ Geen impact

Door het toekennen van subsidie, wordt de deelname van deze koepel van patiëntenverenigingen aan het beleid versterkt en zijn werking geprofessionaliseerd, hetgeen hem in staat zal stellen om de behoeften van de patiënten beter te identificeren en also een betere ondersteuning te bewerkstelligen.

Werkgelegenheid .5.

Toegang tot de arbeidsmarkt, kwaliteitsvolle banen, werkloosheid, zwartwerk, arbeids- en ontslagomstandigheden, loopbaan, arbeidstijd, welzijn op het werk, arbeidsongevallen, beroepsziekten, evenwicht privé- en beroepsleven, gepaste verloning, mogelijkheid tot beroepsopleiding, collectieve arbeidsverhoudingen.

☒ Positieve impact ☐ Negatieve impact ↓ Leg uit.

☐ Geen impact

Het toekennen van subsidie zou kunnen leiden tot een stijging van het aantal personeelsleden van deze koepel van patiëntenverenigingen.

Consumptie- en productiepatronen .6.

Prijsstabiliteit of -voorzienbaarheid, inlichting en bescherming van de consumenten, doeltreffend gebruik van hulpbronnen, evaluatie en integratie van (sociale- en milieu-) externaliteiten gedurende de hele levenscyclus van de producten en diensten, beheerpatronen van organisaties.

☐ Positieve impact ☐ Negatieve impact ↓ Leg uit.

☒ Geen impact

--

Economische ontwikkeling .7.

Oprichting van bedrijven, productie van goederen en diensten, arbeidsproductiviteit en productiviteit van hulpbronnen/grondstoffen, competitiviteitsfactoren, toegang tot de markt en tot het beroep, markttransparantie, toegang tot overheidsopdrachten, internationale handels- en financiële relaties, balans import/export, ondergrondse economie, bevoorradingszekerheid van zowel energiebronnen als minerale en organische hulpbronnen.

☐ Positieve impact ☐ Negatieve impact ↓ Leg uit.

☒ Geen impact

--

Investerings .8.

Investerings in fysiek (machines, voertuigen, infrastructuur), technologisch, intellectueel (software, onderzoek en ontwikkeling) en menselijk kapitaal, nettoinvesteringcijfer in procent van het bbp.

☐ Positieve impact ☐ Negatieve impact ↓ Leg uit.

☒ Geen impact

--

Onderzoek en ontwikkeling .9.

Mogelijkheden betreffende onderzoek en ontwikkeling, innovatie door de invoering en de verspreiding van nieuwe productiemethodes, nieuwe ondernemingspraktijken of nieuwe producten en diensten, onderzoeks- en ontwikkelingsuitgaven.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact


Leg uit.

☒ Geen impact
Kmo's .10.

Impact op de ontwikkeling van de kmo's.

1. Welke ondernemingen zijn rechtstreeks of onrechtstreeks betrokken?

Beschrijf de sector(en), het aantal ondernemingen, het % kmo's (< 50 werknemers), waaronder het % micro-ondernemingen (< 10 werknemers).

Indien geen enkele onderneming betrokken is, leg uit waarom.

De betrokkene onderneming is de VZW « Patients Rat & Treff » (PRT) (KMO).



Indien er kmo's betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.

2. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de kmo's.

N.B. De impact op de administratieve lasten moet bij thema 11 gedetailleerd worden.

Positieve impact : deze koepel van patiëntenverenigingen ontvangt subsidie om zijn activiteiten bijkomend te ontwikkelen.



Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vragen 3 tot 5.

3. Is deze impact verhoudingsgewijs zwaarder voor de kmo's dan voor de grote ondernemingen? [J/N] > Leg uit

--

4. Staat deze impact in verhouding tot het beoogde doel? [J/N] > Leg uit

--

5. Welke maatregelen worden genomen om deze negatieve impact te verlichten / te compenseren?

--

Administratieve lasten .11.

Verlaging van de formaliteiten en administratieve verplichtingen die direct of indirect verbonden zijn met de uitvoering, de naleving en/of de instandhouding van een recht, een verbod of een verplichting.



Indien burgers (zie thema 3) en/of ondernemingen (zie thema 10) betrokken zijn, beantwoord dan volgende vragen.

1. Identificeer, per betrokken doelgroep, de nodige formaliteiten en verplichtingen voor de toepassing van de regelgeving. Indien er geen enkele formaliteiten of verplichtingen zijn, leg uit waarom.

- a. huidige regelgeving* De koepels van patiëntenverenigingen moeten hun jaarlijks financieel verslag en hun jaarlijks activiteitenverslag, evenals hun statuten en de statutaire wijzigingen voorleggen.

- b. ontwerp van regelgeving** Deze koepel van patiëntenverenigingen moet ook zijn jaarlijks financieel verslag en zijn jaarlijks activiteitenverslag, evenals zijn statuten en de statutaire wijzigingen voorleggen.



Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in de huidige* regelgeving, beantwoord dan vragen 2a tot 4a.



Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in het ontwerp van regelgeving**, beantwoord dan vragen 2b tot 4b.

2. Welke documenten en informatie moet elke betrokken doelgroep verschaffen?

- a. Zie punt 1

- b. Zie punt 1

3. Hoe worden deze documenten en informatie, per betrokken doelgroep, ingezameld?
- a. [Zie punt 1](#) b. [Zie punt 1](#)
4. Welke is de periodiciteit van de formaliteiten en verplichtingen, per betrokken doelgroep?
- a. [Zie punt 1](#) b. [Zie punt 1](#)
5. Welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve impact te verlichten / te compenseren?
- Er is geen sprake van een negatieve impact.

Energie .12.

Energemix (koolstofarm, hernieuwbaar, fossiel), gebruik van biomassa (hout, biobrandstoffen), energie-efficiëntie, energieverbruik van de industrie, de dienstensector, de transportsector en de huishoudens, bevoorradingszekerheid, toegang tot energiediensten en -goederen.

☐ Positieve impact☐ Negatieve impact

Leg uit.

☒ Geen impact

--

Mobiliteit .13.

Transportvolume (aantal afgelegde kilometers en aantal voertuigen), aanbod van gemeenschappelijk personenvervoer, aanbod van wegen, sporen en zee- en binnenvaart voor goederenvervoer, verdeling van de vervoerswijzen (modal shift), veiligheid, verkeersdichtheid.

☐ Positieve impact☐ Negatieve impact

Leg uit.

☒ Geen impact

--

Voeding .14.

Toegang tot veilige voeding (kwaliteitscontrole), gezonde en voedzame voeding, verspilling, eerlijke handel.

☐ Positieve impact☐ Negatieve impact

Leg uit.

☒ Geen impact

--

Klimaatverandering .15.

Uitstoot van broeikasgassen, aanpassingsvermogen aan de gevolgen van de klimaatverandering, veerkracht, energie overgang, hernieuwbare energiebronnen, rationeel energiegebruik, energie-efficiëntie, energieprestaties van gebouwen, winnen van koolstof.

☐ Positieve impact☐ Negatieve impact

Leg uit.

☒ Geen impact

--

Natuurlijke hulpbronnen .16.

Efficiënt beheer van de hulpbronnen, recyclage, hergebruik, waterkwaliteit en -consumptie (oppervlakte- en grondwater, zeeën en oceanen), bodemkwaliteit en -gebruik (verontreiniging, organisch stofgehalte, erosie, drooglegging, overstromingen, verdichting, fragmentatie), ontbossing.

☐ Positieve impact☐ Negatieve impact

Leg uit.

☒ Geen impact

--

Buiten- en binnenlucht .17.

Luchtkwaliteit (met inbegrip van de binnenlucht), uitstoot van verontreinigende stoffen (chemische of biologische agentia: methaan, koolwaterstoffen, oplosmiddelen, SOX, NOX, NH3), fijn stof.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact ↓ Leg uit.

Biodiversiteit .18.

Graad van biodiversiteit, stand van de ecosystemen (herstelling, behoud, valorisatie, beschermde zones), verandering en fragmentatie van de habitatten, biotechnologieën, uitvindingsoctrooien in het domein van de biologie, gebruik van genetische hulpbronnen, diensten die de ecosystemen leveren (water- en luchtzuivering, enz.), gedomesticeerde of gecultiveerde soorten, invasieve uitheemse soorten, bedreigde soorten.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact ↓ Leg uit.

Hinder .19.

Geluids-, geur- of visuele hinder, trillingen, ioniserende, niet-ioniserende en elektromagnetische stralingen, lichtoverlast.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact ↓ Leg uit.

Overheid .20.

Democratische werking van de organen voor overleg en beraadslaging, dienstverlening aan gebruikers, klachten, beroep, protestbewegingen, wijze van uitvoering, overheidsinvesteringen.		
☒ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☐ Geen impact ↓ Leg uit.
Het toekennen van subsidie beoogt om deze koepel van patiëntenverenigingen in staat te stellen zijn activiteiten uit te breiden en verder te professionaliseren om de stem van de patiënt in het federale beleid structureel te versterken. Bovendien is in de loop der jaren de vertegenwoordigingsopdracht van deze koepel van patiëntenverenigingen in de federale overleg/consultatiestructuren voor de gezondheidszorg toegenomen. Om deze rol op een behoorlijke wijze te kunnen opnemen, is het wenselijk om de operationele middelen toe te kennen.		

Beleidscoherentie ten gunste van ontwikkeling .21.

Inachtname van de onbedoelde neveneffecten van de Belgische beleidsmaatregelen op de belangen van de ontwikkelingslanden.									
1. Identificeer de eventuele rechtstreekse of onrechtstreekse impact van het ontwerp op de ontwikkelingslanden op het vlak van: <table border="0"> <tr> <td>o voedselveiligheid</td> <td>o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)</td> </tr> <tr> <td>o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen</td> <td>o mobiliteit van personen</td> </tr> <tr> <td>o waardig werk</td> <td>o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)</td> </tr> <tr> <td>o lokale en internationale handel</td> <td>o vrede en veiligheid</td> </tr> </table>		o voedselveiligheid	o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)	o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	o mobiliteit van personen	o waardig werk	o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)	o lokale en internationale handel	o vrede en veiligheid
o voedselveiligheid	o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)								
o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	o mobiliteit van personen								
o waardig werk	o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)								
o lokale en internationale handel	o vrede en veiligheid								
Indien er geen enkelen ontwikkelingsland betrokken is, leg uit waarom.									
De ontwikkelingslanden worden niet getroffen door het ontwerp van reglementering.									
↓	Indien er een positieve en/of negatieve impact is, beantwoord dan vraag 2.								
2. Verduidelijk de impact per regionale groepen of economische categorieën (eventueel landen oplijsten). Zie bijlage									
↓	Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 3.								
3. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?									

AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N° 74.739/2 DU 23 NOVEMBRE 2023

Le 26 octobre 2023, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le Vice-Premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique à communiquer un avis dans un délai de trente jours, sur un avant-projet de loi 'modifiant la loi-programme (I) du 27 décembre 2006'.

L'avant-projet a été examiné par la deuxième chambre le 22 novembre 2023. La chambre était composée de Patrick RONVAUX, président de chambre, Christine HOREVOETS et Pierre-Olivier DE BROUX, conseillers d'État, Sébastien VAN DROOGHENBROECK et Marianne DONY, assesseurs, et Esther CONTI, greffier assumé.

Le rapport a été présenté par Anne-Stéphanie RENSON, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Patrick RONVAUX.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 23 novembre 2023.

*

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois 'sur le Conseil d'État', coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation limite son examen au fondement juridique de l'avant-projet[†], à la compétence de l'auteur de l'acte ainsi qu'à l'accomplissement des formalités préalables, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées précitées.

Sur ces trois points, l'avant-projet n'appelle aucune observation.

Le greffier,

Esther CONTI

Le président,

Patrick RONVAUX

[†] S'agissant d'un avant-projet de loi, on entend par "fondement juridique" la conformité aux normes supérieures.

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 74.739/2 VAN 23 NOVEMBER 2023

Op 26 oktober 2023 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van wet 'tot wijziging van de programmawet (I) van 27 december 2006'.

Het voorontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 22 november 2023. De kamer was samengesteld uit Patrick RONVAUX, kamervoorzitter, Christine HOREVOETS en Pierre-Olivier DE BROUX, staatsraden, Sébastien VAN DROOGHENBROECK en Marianne DONY, assesseurs, en Esther CONTI, toegevoegd griffier.

Het verslag is uitgebracht door Anne-Stéphanie RENSON, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Patrick RONVAUX.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 23 november 2023.

*

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten 'op de Raad van State', gecoördineerd op 12 januari 1973, beperkt de afdeling Wetgeving overeenkomstig artikel 84, § 3, van de voornoemde gecoördineerde wetten, haar onderzoek tot de rechtsgrond van het voorontwerp[†], de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

Wat die drie punten betreft behoeft over het voorontwerp geen enkele opmerking te worden gemaakt.

De griffier,

Esther CONTI

De voorzitter,

Patrick RONVAUX

[†] Aangezien het om een voorontwerp van wet gaat, wordt onder "rechtsgrond" de overeenstemming met de hogere rechtsnormen verstaan.

PROJET DE LOI

PHILIPPE,

ROI DES BELGES,

À tous, présents et à venir,

SALUT.

Sur la proposition du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS:

Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé de présenter en notre nom à la Chambre des représentants le projet de loi dont la teneur suit:

TITRE 1^{ER}*Disposition introductive***Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

TITRE 2*Modification de la loi-programme (I)
du 27 décembre 2006***Section unique***Financement des organisations de patients***Art. 2**

À l'article 245 de la loi-programme (I) du 27 décembre 2006, remplacé par la loi du 19 mars 2013 et modifié par les lois des 10 avril 2014, 17 juillet 2015, 15 avril 2018, 18 mai 2022 et 14 mars 2023, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le § 1^{er}, alinéa 1^{er}, le mot "deux" est remplacé par le mot "trois";

2° le même alinéa est complété par le 3° rédigé comme suit:

WETSONTWERP

FILIP,

KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

ONZE GROET.

Op de voordracht van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde ministers,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is ermee belast in onze naam bij de Kamer van volksvertegenwoordigers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst hierna volgt:

TITEL 1*Inleidende bepaling***Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

TITEL 2*Wijziging van de programmawet (I)
van 27 december 2006***Enige afdeling***Financiering patiëntenorganisaties***Art. 2**

In artikel 245 van de programmawet (I) van 27 december 2006, vervangen bij de wet van 19 maart 2013, en gewijzigd bij de wetten van 10 april 2014, 17 juli 2015, 15 april 2018, 18 mei 2022 en 14 maart 2023 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in § 1, eerste lid, wordt het woord "twee" vervangen door het woord "drie";

2° hetzelfde lid wordt aangevuld met de bepaling onder 3°, luidende:

“3° l’ASBL “*Patienten Rat & Treff*”.”;

3° dans le § 1^{er}, alinéa 2, les mots “mentionnées à l’alinéa précédent” sont remplacés par les mots “visées à l’alinéa 1^{er}, 1° et 2°, et à 20.000 euros pour l’association visée à l’alinéa 1^{er}, 3°.”;

4° dans le § 8, les mots “et l’association visée au § 1^{er}, 3°, fixés pour l’année 2024,” sont insérés entre les mots “augmentés en 2023,” et “sont adaptés au 1^{er} janvier”.

Donné à Bruxelles, le 26 novembre 2023

PHILIPPE

PAR LE ROI:

*Le ministre des Affaires sociales et
de la Santé publique,*

Frank Vandenbroucke

“3° de vzw “*Patienten Rat & Treff*””;

3° in § 1, tweede lid, worden de woorden “in het vorige lid vermelde verenigingen” vervangen door de woorden “in het eerste lid, 1° en 2°, bedoelde verenigingen, en 20.000 euro voor de in het eerste lid, 3°, bedoelde vereniging.”;

4° in § 8, worden de woorden “en van de vereniging zoals bedoeld in § 1, 3°, vastgesteld voor het jaar 2024,” ingevoegd tussen de woorden “verhoogd in 2023,” en “worden op 1 januari van elk jaar aangepast”.

Gegeven te Brussel, 26 november 2023

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

*De minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid,*

Frank Vandenbroucke

COORDINATION DES ARTICLES

Texte de base	Texte adapté au projet de loi
<i>Projet de loi modifiant la loi-programme (I) du 27 décembre 2006</i>	
§ 1^{er}. Des subventions à charge du budget des frais d'administration de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité visé à l'article 16, § 1^{er}, 3°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, sont accordées aux deux associations de patients suivantes: 1° l'ASBL "Ligue des Usagers des Services de Santé"; 2° l'ASBL "Vlaams Patiëntenplatform". Le montant des subventions précitées, imputées au budget des frais d'administration de l'Institut, s'élève annuellement à 763.412,35 euros respectivement pour chacune des deux associations mentionnées à l'alinéa précédent et est pris en charge intégralement par le secteur des soins de santé.	§ 1^{er}. Des subventions à charge du budget des frais d'administration de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité visé à l'article 16, § 1^{er}, 3°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, sont accordées aux trois associations de patients suivantes: 1° l'ASBL "Ligue des Usagers des Services de Santé"; 2° l'ASBL "Vlaams Patiëntenplatform"; 3° l'ASBL "Patiënten Rat & Treff". Le montant des subventions précitées, imputées au budget des frais d'administration de l'Institut, s'élève annuellement à 763.412,35 euros respectivement pour chacune des deux associations visées à l'alinéa 1^{er}, 1° et 2°, et à 20.000 euros pour l'association visée à l'alinéa 1^{er}, 3°, et est pris en charge intégralement par le secteur des soins de santé.
§ 8. Les montants visés aux paragraphes 1^{er} et 3 dont bénéficieront les associations visées à l'article 245, § 1^{er}, 1° et 2°, fixés pour l'année 2015, augmentés en 2023, sont adaptés au 1^{er} janvier de chaque année en fonction de l'évolution de la valeur de l'indice santé, tel que visé à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 8 décembre 1997 fixant les modalités d'application pour l'indexation des prestations dans le régime de l'assurance obligatoire soins de santé, entre le 30 juin de la pénultième année et le 30 juin de l'année précédente.	§ 8. Les montants visés aux paragraphes 1^{er} et 3 dont bénéficieront les associations visées à l'article 245, § 1^{er}, 1° et 2°, fixés pour l'année 2015, augmentés en 2023, et l'association visée au § 1^{er}, 3°, fixés pour l'année 2024, sont adaptés au 1^{er} janvier de chaque année en fonction de l'évolution de la valeur de l'indice santé, tel que visé à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 8 décembre 1997 fixant les modalités d'application pour l'indexation des prestations dans le régime de l'assurance obligatoire soins de santé, entre le 30 juin de la pénultième année et le 30 juin de l'année précédente.

COÖRDINATIE VAN DE ARTIKELEN

Basistekst	Tekst aangepast aan het wetsontwerp
<i>Wetsontwerp tot wijziging van de programmawet (I) van 27 december 2006</i>	
§ 1. Subsidies die ten laste vallen van de begroting van de administratiekosten van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering als bedoeld in artikel 16, § 1, 3°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, worden toegekend aan de twee volgende patiëntenverenigingen : 1° de VZW “Ligue des Usagers des Services de Santé”; 2° de VZW “Vlaams Patiëntenplatform”. Het bedrag van de voornoemde subsidies, die ten laste gelegd worden van de begroting van de administratiekosten van het Instituut, bedraagt jaarlijks respectievelijk 763.412,35 euro voor elk van de twee in het vorige lid vermelde verenigingen en worden volledig ten laste genomen door de sector geneeskundige verzorging.	§ 1. Subsidies die ten laste vallen van de begroting van de administratiekosten van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering als bedoeld in artikel 16, § 1, 3°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, worden toegekend aan de drie volgende patiëntenverenigingen : 1° de VZW “Ligue des Usagers des Services de Santé”; 2° de VZW “Vlaams Patiëntenplatform”. 3° de VZW “Patienten Rat & Treff”. Het bedrag van de voornoemde subsidies, die ten laste gelegd worden van de begroting van de administratiekosten van het Instituut, bedraagt jaarlijks respectievelijk 763.412,35 euro voor elk van de twee in het eerste lid, 1° en 2°, bedoelde verenigingen, en 20.000 euro voor de in het eerste lid, 3°, bedoelde vereniging, en worden volledig ten laste genomen door de sector geneeskundige verzorging.
§ 8. De in paragrafen 1 en 3 bedoelde bedragen ten bate van de verenigingen zoals bedoeld in artikel 245, § 1, 1° en 2°, vastgesteld voor het jaar 2015, verhoogd in 2023, worden op 1 januari van elk jaar aangepast, in functie van de evolutie van de waarde van het gezondheidsindexcijfer, zoals bedoeld in het artikel 1 van het koninklijk besluit van 8 december 1997 tot bepaling van de toepassingsmodaliteiten voor de indexerings van de prestaties in de regeling van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, tussen 30 juni van het tweede jaar ervoor en 30 juni van het jaar ervoor.	§ 8. De in paragrafen 1 en 3 bedoelde bedragen ten bate van de verenigingen zoals bedoeld in artikel 245, § 1, 1° en 2°, vastgesteld voor het jaar 2015, verhoogd in 2023, en van de vereniging zoals bedoeld in § 1, 3°, vastgesteld voor het jaar 2024, worden op 1 januari van elk jaar aangepast, in functie van de evolutie van de waarde van het gezondheidsindexcijfer, zoals bedoeld in het artikel 1 van het koninklijk besluit van 8 december 1997 tot bepaling van de toepassingsmodaliteiten voor de indexerings van de prestaties in de regeling van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, tussen 30 juni van het tweede jaar ervoor en 30 juni van het jaar ervoor.