

Het advies wordt uitgebracht binnen dertig dagen na de datum van ontvangst van het volledige dossier waarin om het advies wordt verzocht.”.

Art. 3. In artikel 27 van hetzelfde gezamenlijk decreet en ordonnantie, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1 wordt het derde lid vervangen als volgt:

“De in het eerste lid bedoelde termijnen worden onderbroken bij indiening van een bezwaarschrift bij de Brusselse ombudsman. Een nieuwe termijn van dertig dagen of vijf dagen begint te lopen:

a) hetzij zodra de aanvrager van de ombudsman de kennisgeving ontvangt dat zijn tussenkomst is afgerond;

b) hetzij na het verstrijken van een termijn van vier maanden, te rekenen vanaf de indiening van het bezwaarschrift, indien de in a) bedoelde kennisgeving niet eerder plaatsvond.”;

2° in paragraaf 3 worden de woorden “de aanvraag tot hergebruik” of ingevoegd tussen de woorden “een beslissing die” en de woorden “de opvraging bedoeld in hoofdstuk III” en de woorden “tot hergebruik of” worden ingevoegd tussen de woorden “van de aanvraag” en de woorden “tot verbetering en”.

Art. 4. In artikel 28, § 1, van hetzelfde gezamenlijk decreet en ordonnantie, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het tweede lid, worden de woorden “het hergebruik of” ingevoegd tussen de woorden “waarvan” en de woorden “de verbetering”;

2° in het vierde lid, worden de woorden “of de documenten waarvan het hergebruik gevraagd is” ingevoegd tussen het woord “milieu-informatie” en de woorden “over te maken”.

Art. 5. Dit gezamenlijk decreet en ordonnantie treedt in werking op 1 juni 2024.

Kondigen dit gezamenlijk decreet en ordonnantie af, bevelen dat ze in het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Brussel, 16 mei 2024.

Het Lid van het Verenigd College,
bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,
E. VAN DEN BRANDT

Het Lid van het Verenigd College,
bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,
A. MARON

Het Lid van het Verenigd College, bevoegd voor de Gezinsbijslagen,
Begroting, Openbaar Ambt en Externe betrekkingen,
S. GATZ

Het Lid van het Verenigd College, bevoegd voor de Gezinsbijslagen,
Begroting, Openbaar Ambt en Externe betrekkingen,
B. CLERFAYT

Nota

(1) Documenten van de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie:

Gewone zitting 2023-2024

B-197/1 Ontwerp van gezamenlijk decreet en ordonnantie

B-197/2 Huishoudelijk reglement

B-197/3 Verslag

Integraal verslag:

Besprekning: vergadering van donderdag van 2 mei 2024

Aanneming: vergadering van vrijdag 3 mei 2024

L’avis est communiqué dans un délai de trente jours à partir de la date de réception du dossier de demande d’avis complet.”.

Art. 3. À l’article 27 du même décret et ordonnance conjoints, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le paragraphe 1^{er}, l’alinéa 3 est remplacé par ce qui suit:

«Les délais visés à l’alinéa 1^{er} sont interrompus par l’introduction d’une réclamation devant le médiateur bruxellois. Un nouveau délai de trente jours ou de cinq jours commence à courir:

a) soit à dater de la réception par le demandeur de la notification du médiateur l’informant de la fin de son intervention;

b) soit à l’expiration d’un délai de quatre mois à compter de l’introduction de la réclamation, si la notification visée au a) n’est pas intervenue plus tôt.»;

2° dans le paragraphe 3, les mots «la demande de réutilisation» sont insérés entre le mot «rejetant» et les mots «la demande d’accès visée au chapitre III», et les mots «de réutilisation» sont insérés entre les mots «une copie de la demande» et les mots «d’accès ou de rectification».

Art. 4. À l’article 28, § 1^{er}, du même décret et ordonnance conjoints, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans l’alinéa 2, les mots «, la réutilisation» sont insérés entre les mots «l’accès» et le mot «ou»;

2° dans l’alinéa 4, les mots «ou de réutilisation» sont insérés à la suite des mots «demande d’accès».

Art. 5. Le présent décret et ordonnance conjoints entre en vigueur le 1^{er} juin 2024.

Promulguons le présent décret et ordonnance conjoints, ordonnons qu’il soit publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 16 mai 2024.

La Membre du Collège réuni,
en charge de l’Action sociale et de la Santé,
E. VAN DEN BRANDT

Le Membre du Collège réuni,
en charge de l’Action sociale et de la Santé,
A. MARON

Le Membre du Collège réuni, en charge des Prestations familiales,
du Budget, de la Fonction publique et des Relations extérieures,
S. GATZ

Le Membre du Collège réuni, en charge des Prestations familiales,
du Budget, de la Fonction publique et des Relations extérieures,
B. CLERFAYT

Note

(1) Documents de l’Assemblée réunie de la Commission communautaire commune:

Session ordinaire 2023-2024

B-197/1 Projet de décret et ordonnance conjoints

B-197/2 Règlement d’ordre intérieur

B-197/3 Rapport

Compte rendu intégral:

Discussion: séance du jeudi 2 mai 2024

Adoption: séance du vendredi 3 mai 2024

GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE VAN BRUSSEL-HOOFDSTAD

[C – 2024/003309]

28 MAART 2024. — Besluit van het Verenigd College tot vaststelling van de tarieven van het niet-dringend ziekenvervoer

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie,

Gelet op de ordonnantie van 21 maart 2018 betreffende de organisatie van het niet-dringend ziekenvervoer, meer bepaald artikel 5, § 2, 10°;

COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2024/003309]

28 MARS 2024. — Arrêté du Collège réuni fixant les tarifs relatifs au transport médico-sanitaire

Le Collège réuni de la Commission communautaire commune,

Vu l’ordonnance du 21 mars 2018 relative à l’organisation du transport médico-sanitaire et plus particulièrement l’article 5, § 2, 10°;

Gelet op het samenwerkingsakkoord van 8 november 2018 tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de oprichting en de werking van de Permanente Overlegcommissie inzake niet-drangend ziekenvervoer;

Gelet op het besluit van het Verenigd College van 8 juli 2021 tot vaststelling van de erkenningsnormen waaraan de diensten van het niet-drangend ziekenvervoer moeten voldoen om erkend te worden en in het bijzonder artikel 26, § 2;

Gelet op het advies van de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen bedoeld in artikel 21 van de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicomunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag, gegeven op 6 oktober;

Gelet op het evaluatieverslag van de impact van het ontwerpbesluit op de situatie van personen met een handicap, overeenkomstig artikel 4, § 3, van de ordonnantie van 23 december 2016 houdende integratie van de handicapdimensie in de beleidslijnen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie;

Gelet op het evaluatieverslag van de impact van het ontwerpbesluit op de respectieve situatie van vrouwen en mannen, overeenkomstig artikel 3, 2^e, van de ordonnantie van 16 mei 2014 houdende de integratie van de genderdimensie in de beleidslijnen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie;

Gelet op het advies 74.767/3 van de Raad van State, gegeven op 28 november 2023, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^e, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973.

Overwegende dat de Permanente Overlegcommissie, die om advies werd gevraagd over de kwestie van de tarieven, geen unaniem antwoord kon geven op de vraag, maar twee adviezen heeft ingediend die alle informatie bevatten die nodig is om de kosten en de rentabiliteit van de activiteit te berekenen;

Overwegende dat de Federale Staat in het budget van de ziekenhuizen alleen het vervoer van de patiënt tussen twee ziekenhuislocaties onder precieze voorwaarden financiert en dat dat vervoer niet aan de patiënt kan worden gefactureerd;

Overwegende dat de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging niet-drangend ziekenvervoer niet vergoedt;

Dat er dus een dienst moet worden gewaarborgd die financieel toegankelijk is voor patiënten, zonder de financiële levensvatbaarheid van de betrokken vervoersdiensten in gevaar te brengen.

Het gebruik van niet-drangend ziekenvervoer neemt voortdurend toe om verschillende redenen (patiënten worden vaker thuis verzorgd of in een gemeenschap, naaste familieleden zijn minder beschikbaar om voor verplaatsingen te zorgen, enz.) met als gevolg een aanzienlijke financiële impact voor de patiënten.

Tot op heden werd er vastgesteld dat de tarieven sterk konden variëren en dat deze variabiliteit niet alleen een impact kan hebben op de kwaliteit en de veiligheid van de patiënten (als ze te laag zijn), maar ook op de financiële gezondheid van de patiënten (als ze te hoog zijn). Te hoge tarieven kunnen patiënten in financiële onzekerheid brengen en hen ervan weerhouden om gebruik te maken van nochtans geprofessionaliseerde diensten, waardoor ook hun gezondheid in gevaar kan komen.

Om die redenen leek het essentieel om een bovengrens vast te stellen voor de tarieven die mogen worden toegepast. Deze tarieven werden nauwgezet uitgewerkt en gedocumenteerd. Ze geven dus de werkelijkheid op het terrein weer en vormen een evenwicht tussen de verschillende bovennoemde elementen.

Op voorstel van de leden van het Verenigd College bevoegd voor het beleid inzake Gezondheid,

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op al het niet-drangend ziekenvervoer dat wordt uitgevoerd vanuit of naar het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad door een door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie erkende dienst met een lichte ziekenwagen of een ziekenwagen, ongeacht waar de ophaling plaatsvindt.

Dit besluit is niet van toepassing op het vervoer bedoeld in artikel 12, § 2, 3^e, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen.

Art. 2. § 1. Voor diensten die met behulp van een ziekenwagen worden geleverd, zijn de tarieven als volgt vastgesteld:

1^e Een forfaitair bedrag van 136 euro per vervoer voor alle ophalingen in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad waarbij de plaats van afzetten zich ook in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad bevindt.

Vu l'accord de coopération du 8 novembre 2018 entre la Commission communautaire commune et la Commission communautaire française concernant la création et le fonctionnement de la Commission permanente de concertation en matière de transport médico-sanitaire ;

Vu l'arrêté du Collège réuni du 8 juillet 2021 fixant les normes d'agrément auxquelles doivent répondre les services de transport médico-sanitaire de patients pour être agréés et plus particulièrement l'article 26, § 2 ;

Vu l'avis du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes visé à l'article 21 de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicomunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, donné le 6 octobre 2023 ;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet d'arrêté sur la situation des personnes porteuses d'un handicap, conformément à l'article 4, § 3, de l'ordonnance du 23 décembre 2016 portant intégration de la dimension du handicap dans les lignes politiques de la Commission communautaire commune ;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet d'arrêté sur la situation respective des femmes et des hommes, conformément à l'article 3, 2^e, de l'ordonnance du 16 mai 2014 portant intégration de la dimension de genre dans les lignes politiques de la Commission communautaire commune ;

Vu l'avis 74.767/3 du Conseil d'Etat, donné le 28 novembre 2023, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^e, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973.

Considérant que la Commission permanente de concertation, sollicitée pour remettre un avis sur la question des tarifs, a été incapable de répondre unanimement à la question, mais a communiqué deux avis reprenant tous les éléments nécessaires au calcul de coûts et de rentabilité de l'activité.

Considérant que l'Etat fédéral finance, dans le budget des hôpitaux, uniquement le transport du patient entre deux sites hospitaliers à des conditions précises et que ces transports ne peuvent pas être facturés aux patients.

Considérant que l'assurance obligatoire soins de santé ne prévoit aucun remboursement du transport médico-sanitaire.

Qu'il y a dès lors lieu de garantir un service accessible financièrement aux patients, sans mettre en péril la viabilité financière des services de transport concernés.

En effet, le recours au transport médico-sanitaire est en constante augmentation et ce, pour diverses raisons (les patients sont plus soignés à domicile ou en collectivité ; moins de disponibilité des proches pour assurer les transferts ; etc.) avec pour conséquence un impact financier important pour les patients.

Il a été constaté que jusqu'à présent les tarifs pouvaient être fortement variables et cette variabilité peut avoir un impact sur la qualité et la sécurité des patients (lorsqu'ils sont trop bas), mais également sur la santé financière des patients (lorsqu'ils sont trop hauts). Les tarifs trop élevés peuvent mettre les patients dans une insécurité financière et les dissuader de faire appel à des services pourtant professionnalisés, mettant ainsi potentiellement leur santé également en danger.

Pour ces raisons, il a paru primordial de fixer un plafond aux tarifs pouvant être appliqués. Ces plafonds ont été consciencieusement élaborés et documentés. Ils reflètent donc une réalité de terrain et constituent un équilibre entre les différents éléments évoqués préalablement.

Sur la proposition des Membres du Collège réuni compétents pour la politique de la Santé,

Après délibération,

Arrête :

Article 1^{er}. Le présent arrêté s'applique à tout transport médico-sanitaire effectué au départ ou à destination de la Région bilingue de Bruxelles-Capitale par un service agréé par la Commission communautaire commune au moyen d'un véhicule sanitaire léger ou d'une ambulance quel que soit le lieu de pris en charge.

Le présent arrêté ne s'applique pas aux transports visés à l'article 12, § 2, 3^e, de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux.

Art. 2. § 1^{er}. S'agissant d'une prestation réalisée au moyen d'une ambulance, les tarifs sont fixés comme suit :

1^e Un forfait de 136 EUR par transport couvrant toute prise en charge dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale avec un lieu de dépôt dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale également.

2° Als de plaats van afzetten of ophalen zich buiten het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad bevindt, omvat het in 1° bedoelde forfaitaire bedrag de eerste 10 kilometer. Voor elke bijkomende kilometer vanaf de elfde kilometer wordt een bedrag van 3 euro/km aangerekend. Boven de 30 km wordt het bedrag van 3 euro/km verlaagd naar 2 euro/km.

3° Kilometers worden geteld voor het traject met de patiënt aan boord en met behulp van navigatieapparatuur met de optie 'snelste route'.

§ 2. Als de ophaling plaatsvindt tussen 20.00 en 06.00 uur, op een zaterdag, zondag of feestdag, worden de in de eerste paragraaf bedoelde tarieven verhoogd met 20%.

§ 3. Voor het gebruik van zuurstof kan een toeslag van maximaal 15 euro per vervoer in rekening worden gebracht.

§ 4. Toeslagen voor de aanwezigheid van een verpleegkundige of arts en het voor hun diensten benodigde zorgmateriaal kunnen tegen de volgende tarieven in rekening worden gebracht:

- 150 EUR per uur dienstverlening gestart door een arts;
- 100 EUR per uur dienstverlening gestart door een verpleegkundige;
- 135 EUR als forfaitair bedrag voor al het materiaal dat tijdens het vervoer wordt gebruikt.

§ 5. Elke annulering van een dienst minder dan twee uur voor de afspraak kan worden gefactureerd aan de persoon of instelling die de reservering heeft gemaakt tot een maximum van 100 euro.

Annuleringen meer dan twee uur voor de afspraak worden niet gefactureerd.

§ 6. Het in de eerste paragraaf bedoelde forfaitaire bedrag mag naar goeddunken van de vervoerder met maximaal 20% worden verlaagd in het geval van regelmatige diensten. Een dienst wordt als regelmatig beschouwd als er 14 of meer diensten per maand worden verstrekt voor dezelfde patiënt.

Art. 3. § 1. Voor diensten die met behulp van een lichte ziekenwagen worden geleverd, zijn de tarieven als volgt vastgesteld:

1° Een forfaitair bedrag van 60 euro per vervoer voor alle ophalingen in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad waarbij de plaats van afzetten zich ook in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad bevindt.

2° Als de plaats van afzetten of ophalen zich buiten het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad bevindt, omvat het in 1° bedoelde forfaitaire bedrag de eerste 10 kilometer. Voor elke bijkomende kilometer vanaf de elfde kilometer wordt een bedrag van 2 euro/km aangerekend. Boven de 30 km wordt het bedrag van 2 euro/km verlaagd naar 1 euro/km.

3° Kilometers worden geteld voor het traject met de patiënt aan boord en met behulp van navigatieapparatuur met de optie 'snelste route'.

§ 2. Als de ophaling plaatsvindt tussen 20.00 en 06.00 uur, op een zaterdag, zondag of feestdag, worden de in de eerste paragraaf bedoelde tarieven verhoogd met 20%.

§ 3. Elke annulering van een dienst minder dan twee uur voor de afspraak kan worden gefactureerd aan de persoon of instelling die de reservering heeft gemaakt tot een maximum van 30 euro.

Annuleringen meer dan twee uur voor de afspraak worden niet gefactureerd.

§ 4. Het in de eerste paragraaf bedoelde forfaitaire bedrag mag naar goeddunken van de vervoerder met maximaal 20% worden verlaagd in het geval van regelmatige diensten. Een dienst wordt als regelmatig beschouwd als er 14 of meer diensten per maand worden verstrekt voor dezelfde patiënt.

Art. 4. De in artikel 2 en 3 bedoelde bedragen zijn gekoppeld aan de evolutie van de gezondheidsindex, zoals bepaald in artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen.

Ze worden jaarlijks aangepast volgens onderstaande formule:

Basisbedrag/Gezondheidsindex x -1 (op 1 januari) x Gezondheidsindex x (op 1 januari).

Art. 5. Dit besluit treedt in werking op 1 mei 2024.

Art. 6. De leden van het Verenigd College bevoegd voor het beleid inzake Gezondheid worden belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 28 maart 2024.

Namens het Verenigd College:

Het lid van het Verenigd College bevoegd voor het beleid inzake Gezondheid,

E. VAN DEN BRANDT

2° Si le lieu de dépôt ou de prise en charge est situé en dehors de la région bilingue de Bruxelles-Capitale, le forfait visé au 1° comprend les 10 premiers kilomètres. Par kilomètre supplémentaire à partir du 11ème, un montant de 3 EUR/km est facturé. Au-delà de 30 km, le montant de 3 EUR/km est réduit à 2 EUR/km.

3° Le comptage des kilomètres s'effectue patient à bord et à l'aide d'un logiciel de navigation comprenant l'option "trajet le plus rapide".

§ 2. Si la prise en charge a lieu entre 20 heures et 6 heures, le samedi, le dimanche ou un jour férié, les tarifs visés au paragraphe 1er sont majorés de 20%.

§ 3. Un supplément peut être facturé pour l'utilisation d'oxygène à hauteur de maximum 15€ par transport.

§ 4. Des suppléments pour la présence d'un infirmier ou d'un médecin et du matériel de soins utile à leurs prestations, peuvent être facturés aux tarifs suivants :

- 150 EUR par heure de prestation entamée d'un médecin
- 100 EUR par heure de prestation entamée d'un infirmier
- 135 EUR forfaitaire pour tout matériel utilisé durant le transport

§ 5. Toute annulation d'une prestation moins de 2 heures avant le rendez-vous peut être facturée à la personne ou à l'institution qui a fait la réservation à hauteur de maximum 100 EUR.

Les annulations qui interviennent plus de 2 heures avant le rendez-vous ne peuvent donner lieu à aucune facturation.

§ 6. Le forfait visé au paragraphe 1er peut faire l'objet d'une réduction de 20% maximum, à la discrétion du transporteur dans l'hypothèse de prestations régulières. Une prestation est considérée comme régulière à partir de 14 prestations par mois à l'égard d'un même patient.

Art. 3. § 1er. S'agissant d'une prestation réalisée au moyen d'un véhicule sanitaire léger, les tarifs sont fixés comme suit :

1° un forfait de 60 EUR par transport couvrant toute prise en charge dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale avec un lieu de dépôt dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale également.

2° Si le lieu de dépôt ou de prise en charge est situé en dehors de la région bilingue de Bruxelles-Capitale, le forfait visé 1° comprend les 10 premiers kilomètres. Par kilomètre supplémentaire à partir du 11ème, un montant de 2 EUR/km est facturé. Au-delà de 30 km, le montant de 2 EUR/km est réduit à 1 EUR/km.

3° Le comptage des kilomètres s'effectue patient à bord et à l'aide d'un logiciel de navigation comprenant l'option "trajet le plus rapide".

§ 2. Si la prise en charge a lieu entre 20 heures et 6 heures, le samedi, le dimanche ou un jour férié, les tarifs visés au paragraphe 1er sont majorés de 20%.

§ 3. Toute annulation d'une prestation moins de 2 heures avant le rendez-vous peut être facturée à la personne ou à l'institution qui a fait la réservation à hauteur de maximum 30 EUR.

Les annulations qui interviennent plus de 2 heures avant le rendez-vous ne peuvent donner lieu à aucune facturation.

§ 4. Le forfait visé au paragraphe 1er peut faire l'objet d'une réduction de 20% maximum, à la discrétion du transporteur dans l'hypothèse de prestations régulières. Une prestation est considérée comme régulière à partir de 14 prestations par mois à l'égard d'un même patient.

Art. 4. Les montants visés aux articles 2 et 3 suivent l'évolution de l'indice santé tel que visé à l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité du pays.

Ils sont ajustés annuellement selon la formule ci-dessous :

Montant de base/Indice santé x -1 (au 1^{er} janvier) x Indice santé x (au 1^{er} janvier).

Art. 5. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} mai 2024.

Art. 6. Les Membres du Collège réuni qui ont la Politique de la Santé dans leurs attributions sont chargés de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 28 mars 2024.

Pour le Collège réuni :

Le Membre du Collège réuni
compétent pour la Politique de santé,

A. MARON