

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2024/007172]

17 JULI 2024. — Koninklijk besluit tot uitvoering van de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Wij hebben de eer ter ondertekening van Uwe majesteit een koninklijk besluit voor te leggen tot uitvoering van de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen.

De wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen voorziet dat de Koning op basis van een door de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten goedgekeurd multidisciplinair onderzoek, de cumulregels bepaalt die van toepassing zijn op de verstrekkingen van artikel 36 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen voor wat de samenloop van monodisciplinaire logopedie en multidisciplinaire revalidatie betreft voor kinderen met een intelligentiestoornis gedefinieerd als een performantietel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) van minder dan 86.

Het gaat om een wet met het oog op het verbeteren van de toegankelijkheid van de logopedie voor de rechthebbenden met een performantietel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) lager dan 86.

Volgens de huidige wetgeving kunnen zij, in geval van taalontwikkelingsstoornissen en dysfasie, geen verzekeringstegemoetkoming krijgen van de verplichte ziekteverzekering voor zittingen monodisciplinaire logopedie (art. 36 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen).

Artikelsgewijze bespreking :

Artikel 1 § 1 van dit besluit maakt deze tegemoetkoming mogelijk.

Artikel 1 § 2 bepaalt dat deze tegemoetkoming toegekend moet worden overeenkomstig de bepalingen beschreven in artikel 36 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

Artikel 1 § 3 voorziet dat voor de rechthebbenden met een performantietel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) lager dan 70, deze tegemoetkoming enkel kan worden toegestaan op voorwaarde dat een multidisciplinair bilan inclusief logopedie werd gerealiseerd in een Centrum voor Ambulante Revalidatie erkend door de deelstaten. Dit bilan moet de doeltreffendheid aantonen van een monodisciplinaire logopedische behandeling. Het doel is dat de ziekteverzekering voor deze doelgroep op de meest geschikte manier tussenkomt. Het is voorzien dat deze specifieke bepaling pas in werking treedt op 01/07/2025, om de gefedereerde entiteiten voldoende tijd te geven om de nodige acties te ondernemen om deze maatregel uit te voeren.

Artikel 2 voorziet dat de cumulregels ten laatste twee jaar na de inwerkingtreding ervan geëvalueerd zullen worden op basis van een wetenschappelijke studie die een significant aantal patiënten opvolgt.

Reacties :

Na kennis genomen te hebben van dit advies en het met aandacht te hebben bestudeerd, is het ontwerp niet aangepast wat betreft de opmerkingen over de voorafgaande vormvereisten (punten 1 en 2) om de hieronder vermelde redenen.

1. De aanbeveling om het dispositief aan te vullen met de nadere regels inzake controle en rapportering krachtens de voorwaarden van het voorwaardelijk gegeven akkoord van de Staatssecretaris van Begroting, kan niet worden gevolgd in afwezigheid van een wettelijke basis. Een opvolging van de uitgaven per sector wordt op regelmatige basis uitgevoerd via verschillende generieke rapporteringsmechanismen die al bestaan in het kader van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Deze worden voorgelegd aan verschillende beheersorganen van het RIZIV, zoals de Commissie voor begrotingscontrole die wordt bijgewoond door de Inspecteur van Financiën, het Verzekeringscomité dat wordt bijgewoond door een regeringscommissaris op voordracht van

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2024/007172]

17 JUILLET 2024. — Arrêté royal portant exécution de la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie

RAPPORT AU ROI

Sire,

J'ai l'honneur de soumettre à la signature de Votre Majesté un arrêté royal portant exécution de la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie.

La loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie prévoit que le Roi fixe, sur la base d'une recherche pluridisciplinaire approuvée par la Commission de conventions avec les logopèdes, les règles de cumul qui sont d'application aux prestations de l'article 36 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, en ce qui concerne le cumul d'une logopédie monodisciplinaire avec une rééducation pluridisciplinaire pour les enfants atteints d'un trouble d'intelligence défini comme un QI de performance ou non-verbal ou un QD (quotient développemental) de moins de 86.

Il s'agit d'une loi visant à améliorer l'accessibilité de la logopédie pour les bénéficiaires dont le QI de performance ou non-verbal ou QD (quotient développemental) est inférieur à 86.

Dans l'état actuel de la législation, ces derniers ne peuvent pas, en cas de troubles du développement du langage et dysphasie, bénéficier d'une intervention de l'assurance soins de santé obligatoire pour des séances de logopédie monodisciplinaire (art. 36 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé).

Commentaire des articles :

L'article 1 § 1 du présent arrêté rend cette intervention possible.

L'article 1 § 2 précise que cette intervention doit être accordée conformément aux dispositions décrites à l'article 36 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé.

L'article 1 § 3 prévoit que pour les bénéficiaires ayant un QI de performance ou non-verbal ou QD (quotient développemental) inférieur à 70, cette intervention ne peut être accordée qu'à condition qu'un bilan multidisciplinaire incluant la logopédie ait été réalisé dans un Centre de Revalidation Ambulatoire reconnu par les entités fédérées. Ce bilan doit démontrer l'efficacité d'un traitement en logopédie monodisciplinaire. L'objectif est que l'assurance intervienne de la manière la plus appropriée possible pour ce groupe cible. Il est prévu que cette disposition particulière n'entrera en vigueur qu'à partir du 01/07/2025, afin de donner aux entités fédérées un temps suffisant pour entreprendre les actions nécessaires à la mise en œuvre de cette mesure.

L'article 2 prévoit que les règles de cumul seront évaluées au plus tard deux années après l'entrée en vigueur de l'arrêté royal, sur base d'une étude scientifique qui suit un nombre significatif de patients.

Réactions :

Ayant pris connaissance de cet avis et l'ayant examiné avec attention, le projet n'a pas été adapté en ce qui concerne les observations relatives aux formalités préalables (points 1 et 2) pour les raisons détaillées ci-dessous.

1. La recommandation de compléter le dispositif aux fins d'intégrer les modalités du contrôle et du rapportage requise dans l'accord conditionnel donné par la Secrétaire d'Etat au Budget ne peut pas être suivie en l'absence de base légale. Un suivi des dépenses par secteur est effectué à intervalles réguliers via différents mécanismes de rapportage génériques déjà existants en vertu de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994.

Ceux-ci sont présentés aux différents organes de gestion de l'INAMI comme la Commission de contrôle budgétaire à laquelle assiste l'Inspecteur des Finances, le Comité de l'assurance soins de santé auquel assiste un Commissaire du gouvernement proposé par la

de Staatssecretaris voor Begroting, en de Algemene Raad, die wordt bijgewoond door een van de vertegenwoordigers van de Staatssecretaris voor Begroting.

Bovendien bereidt de Overeenkomstencommissie logopedisten-verzekeringsinstellingen momenteel een aanpassing van de nomenclatuur voor om deze nieuwe patiënten erin op te nemen. Nieuwe afzonderlijke nomenclatuurcodes zullen een precieze opvolging van de uitgaven gelieerd aan deze doelgroep mogelijk maken.

2. Wat het multidisciplinair onderzoek betreft, zoals voorzien in artikel 2 van dit besluit, zullen de cumulregels ten laatste twee jaar na de inwerkingtreding ervan geëvalueerd worden op basis van een wetenschappelijke studie die een significant aantal patiënten opvolgt die een logopedische behandeling kregen in dit kader.

Deze keuze is gemaakt om snel te kunnen voldoen aan de dringende noden van deze patiënten. De voorziene wetenschappelijke studie zal het mogelijk maken om deze regelgeving waar nodig te (her)evalueren.

De beschreven aanpak lijkt me het meest geschikt om de noden op budgettair en wetenschappelijk vlak snel te kunnen beantwoorden.

3. De tekst is louter vormelijk gewijzigd en moet dus niet meer voor advies aan de afdeling Wetgeving worden voorgelegd.

Wat betreft het onderzoek van het ontwerp is de correctie van de Franse versie van de tekst uitgevoerd.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,
van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,
De Minister van Sociale Zaken,
F. VANDENBROUCKE

**Raad van state,
afdeling Wetgeving**

Advies 76.467/2 van 24 juni 2024 over een ontwerp van koninklijk besluit 'tot uitvoering van de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen'

Op 8 mei 2024 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 verlengd met vijftien dagen een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit tot uitvoering van de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen.

Het ontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 24 juni 2024. De kamer was samengesteld uit Patrick RONVAUX, kamervoorzitter, Pierre Olivier DE BROUX en Laurence VANCRAVEBECK, staatsraden, Christian BEHRENDT en Jacques ENGLEBERT, assessoren, en Béatrice DRAPIER, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Anne VAGMAN, eerste auditeur-afdelingshoofd.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Pierre Olivier DE BROUX.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 24 juni 2024.

*

Aangezien de adviesaanvraag is ingediend op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, 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 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.

VOORAFGAANDE OPMERKING

Rekening houdend met het ogenblik waarop dit advies wordt gegeven, vestigt de afdeling Wetgeving de aandacht van de adviesaanvrager erop dat de ontbinding van de wetgevende kamers tot gevolg heeft dat de regering sedert die datum en totdat, na de verkiezing van de Kamer van volksvertegenwoordigers, een nieuwe regering is benoemd door de Koning, niet meer over de volheid van haar bevoegdheid beschikt. Dit advies wordt evenwel gegeven zonder dat wordt nagegaan of dit ontwerp in die beperkte bevoegdheid kan

Secrétaire d'Etat au Budget, et le Conseil Général auquel assiste l'un des représentants de la Secrétaire d'Etat au Budget.

Par ailleurs, la Commission de conventions logopèdes-organismes assureurs prépare actuellement une adaptation de la nomenclature visant à y intégrer ces nouveaux patients. De nouveaux codes de nomenclature distincts permettront un suivi précis des dépenses liées à ce groupe cible.

2. En ce qui concerne la recherche pluridisciplinaire, comme cela est prévu à l'article 2 du présent arrêté, les règles de cumul seront évaluées au plus tard deux années après son entrée en vigueur, sur base d'une étude scientifique qui suit un nombre significatif de patients bénéficiant d'un traitement logopédique dans ce cadre.

Ce choix a été fait pour répondre rapidement aux besoins urgents de ces patients. L'étude scientifique prévue permettra de (ré)évaluer cette réglementation le cas échéant.

L'approche expliquée me semble la plus appropriée pour répondre rapidement aux besoins en matière de suivi budgétaire et scientifique.

3. Le texte a été modifié uniquement sur le plan formel et ne doit donc plus être soumis à l'avis de la section de législation.

En ce qui concerne l'examen du projet, la correction de la version française du texte a été exécutée.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,
Le Ministre des Affaires Sociales,
F. VANDENBROUCKE

**Conseil d'Etat
section de législation**

Avis 76.467/2 du 24 juin 2024 sur un projet d'arrêté royal 'portant exécution de la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie'

Le 8 mai 2024, le Conseil d'Etat, 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 prorogé de quinze jours, sur un projet d'arrêté royal 'portant exécution de la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie'.

Le projet a été examiné par la deuxième chambre le 24 juin 2024. La chambre était composée de Patrick RONVAUX, président de chambre, Pierre Olivier DE BROUX et Laurence VANCRAVEBECK, conseillers d'Etat, Christian BEHRENDT et Jacques ENGLEBERT, assesseurs, et Béatrice DRAPIER, greffier.

Le rapport a été présenté par Anne VAGMAN, premier auditeur chef de section.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Pierre Olivier DE BROUX.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 24 juin 2024.

*

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois 'sur le Conseil d'Etat', coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation limite son examen au fondement juridique du 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, le projet appelle les observations suivantes.

OBSERVATION PRÉALABLE

Compte tenu du moment où le présent avis est donné, la section de législation attire l'attention du demandeur d'avis sur le fait que la dissolution des Chambres législatives emporte que, depuis cette date et jusqu'à ce que, à la suite de l'élection des membres de la Chambre des représentants, le Roi nomme un nouveau Gouvernement, le Gouvernement ne dispose plus de la plénitude de ses compétences. Le présent avis est toutefois donné sans qu'il soit examiné si le projet relève bien des compétences ainsi limitées, la section de législation n'ayant pas

worden ingepast, aangezien de afdeling Wetgeving geen kennis heeft van het geheel van de feitelijke gegevens die de regering in aanmerking kan nemen als ze te oordelen heeft of het vaststellen of het wijzigen van verordeningen noodzakelijk is.

VOORAFGAANDE VORMVEREISTEN

1. De akkoordbevinding van de staatssecretaris voor Begroting d.d. 6 mei 2024 met betrekking tot de ontworpen tekst is voorwaardelijk.

Ze is als volgt gesteld:

“Ik stel vast dat de Commissie voor Begrotingscontrole (nota CBC 2024/092) geen positief advies heeft kunnen geven voor het jaar 2024 omwille van 3 redenen, die ook worden herhaald in het negatieve advies van de Inspectie van Financiën, nl.:

Er is geen financiële analyse die toelaat de budgettaire kosten te ramen;

Er is geen beschikbare budgettaire marge binnen de partiële doelstelling van de sector logopedie om de kosten van de maatregel te dekken;

Indien er middelen vrijgemaakt dienen te worden binnen de partiële doelstelling van de sector, dient de aanwending van die middelen het voorwerp uit te maken van een beslissing van de overeenkomstencommissie logopedie-verzekeringsinstellingen.

De voorwaarde van mijn akkoord is dan ook dat er mij maandelijks een rapportering wordt voorgelegd van de kost van de maatregel, te starten één maand na de inwerkingtreding ervan. Deze rapportering dient tevens het risico aan te geven van een budgetoverschrijding van de partiële doelstelling logopedie. Indien blijkt dat het budget dreigt overschreden te worden moeten mij bij de eerst volgende rapportering maatregelen worden voorgelegd binnen het gezondheidszorgbudget om deze overschrijding te compenseren.”

Om zo goed mogelijk te zorgen dat de voorwaarden voor de akkoordbevinding van de staatssecretaris voor Begroting worden nageleefd, verdient het aanbeveling het ontworpen dispositief aan te vullen met de nadere regels inzake controle en rapportering die krachtens de voorwaarden van die akkoordbevinding vereist zijn.

De tekst moet dienovereenkomstig opnieuw worden onderzocht.

Ingeval echter op generlei wijze wordt voldaan aan de voorwaarden van de voorwaardelijke akkoordbevinding, zou men het vormvereiste enkel kunnen beschouwen als naar behoren vervuld indien wordt gebruikgemaakt van de procedure waarin artikel 11 van het koninklijk besluit van 20 mei 2022 ‘betreffende de administratieve, begrotings- en beheerscontrole’ voorziet.

2. Artikel 2 van de wet van 8 mei 2019 ‘betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen’ bepaalt het volgende:

“De Koning bepaalt, op basis van door de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten goedgekeurd multidisciplinair onderzoek, de cumulregels die van toepassing zijn op de verstrekkingen van artikel 36 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen voor wat de samenloop van monodisciplinaire logopedie en multidisciplinaire revalidatie betreft voor kinderen met een intelligentiestoornis [gedefinieerd] als een performantieel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) van minder dan 86.”

De steller van het ontwerp moet dan ook kunnen aantonen dat het ontworpen besluit is vastgesteld “op basis van door de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten goedgekeurd multidisciplinair onderzoek”.

In casu blijkt uit het dossier echter niet dat dit voorafgaande multidisciplinaire onderzoek zou hebben plaatsgevonden, en evenmin dat het door de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten zou zijn goedgekeurd. Het optreden van de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten wordt enkel in artikel 1 van het ontwerp voorzien, met het oog op de goedkeuring van de lijst van IQ- of de OQ-testen. En een wetenschappelijke studie wordt enkel in artikel 2 van het ontwerp voorzien, met het oog op de evaluatie achteraf van de in het ontwerp bepaalde regels.

De hier ingevoerde regeling is dus niet in overeenstemming met de machtiging die artikel 2 van de wet van 8 mei 2019 aan de Koning verleent, aangezien de wetenschappelijke en onderzoekswerkzaamheden van de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten, alsook de wetenschappelijke studie, geen uitgangspunt vormen op basis waarvan de ontworpen regels zijn uitgewerkt, maar een van de fasen volgend op het vaststellen van het ontwerp.

De steller van het ontwerp moet er dan ook op toezien dat dat voorafgaande vormvereiste wordt nageleefd.

connaissance de l’ensemble des éléments de fait que le Gouvernement peut prendre en considération lorsqu’il doit apprécier la nécessité d’arrêter ou de modifier des dispositions réglementaires.

FORMALITÉS PRÉALABLES

1. L’accord de la Secrétaire d’État au Budget, donné le 6 mai 2024 sur le texte en projet, est un accord conditionnel.

Il est ainsi rédigé :

« Ik stel vast dat de Commissie voor Begrotingscontrole (nota CBC 2024/092) geen positief advies heeft kunnen geven voor het jaar 2024 omwille van 3 redenen, die ook worden herhaald in het negatieve advies van de Inspectie van Financiën, nl.:

Er is geen financiële analyse die toelaat de budgettaire kosten te ramen;

Er is geen beschikbare budgettaire marge binnen de partiële doelstelling van de sector logopedie om de kosten van de maatregel te dekken;

Indien er middelen vrijgemaakt dienen te worden binnen de partiële doelstelling van de sector, dient de aanwending van die middelen het voorwerp uit te maken van een beslissing van de overeenkomstencommissie logopedie-verzekeringsinstellingen.

De voorwaarde van mijn akkoord is dan ook dat er mij maandelijks een rapportering wordt voorgelegd van de kost van de maatregel, te starten één maand na de inwerkingtreding ervan. Deze rapportering dient tevens het risico aan te geven van een budgetoverschrijding van de partiële doelstelling logopedie. Indien blijkt dat het budget dreigt overschreden te worden moeten mij bij de eerst volgende rapportering maatregelen worden voorgelegd binnen het gezondheidszorgbudget om deze overschrijding te compenseren ».

Afin de garantir au mieux le respect des conditions auxquelles est subordonné l’accord de la Secrétaire d’État au Budget, il se recommande que le dispositif en projet soit complété aux fins d’intégrer les modalités du contrôle et du rapportage requis au titre de conditions dans cet accord.

Le texte sera réexaminé en conséquence.

Par contre, si aucune suite n’était donnée d’une manière ou d’une autre aux conditions posées dans l’accord conditionnel, la formalité ne pourrait être considérée comme correctement accomplie que s’il était recouru à la procédure prévue à l’article 11 de l’arrêté royal du 20 mai 2022 ‘relatif au contrôle administratif, budgétaire et de gestion’.

2. L’article 2 de la loi du 8 mai 2019 ‘modifiant la prise en charge des prestations de logopédie’ dispose comme suit :

« Le Roi fixe, sur la base d’une recherche pluridisciplinaire approuvée par la Commission de conventions avec les logopèdes, les règles de cumul qui sont d’application aux prestations de l’article 36 de l’annexe de l’arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, en ce qui concerne le cumul d’une logopédie monodisciplinaire avec une rééducation pluridisciplinaire pour les enfants atteints d’un trouble d’intelligence défini comme un QI de performance ou non-verbal ou un QD (quotient développemental) de moins de 86 ».

L’auteur du projet doit dès lors être en mesure d’établir que l’arrêté en projet a été établi « sur la base d’une recherche pluridisciplinaire approuvée par la Commission de conventions avec les logopèdes ».

Or, en l’espèce, il ne ressort pas du dossier que cette recherche pluridisciplinaire préalable aurait eu lieu, ni qu’elle aurait été approuvée par la Commission de conventions avec les logopèdes. L’intervention de la Commission de conventions avec les logopèdes n’est prévue qu’à l’article 1^{er} du projet, pour approuver la liste de tests de QI ou de QD. Et une étude scientifique n’est prévue qu’à l’article 2 du projet pour évaluer a posteriori les règles fixées par celui-ci.

Le système ainsi mis en place n’est donc pas conforme à l’habilitation conférée au Roi par l’article 2 de la loi du 8 mai 2019 dès lors que l’intervention en termes scientifique et de recherche de la Commission de conventions avec les logopèdes et l’étude scientifique ne constituent pas une prémisses sur la base de laquelle les règles en projet ont été élaborées, mais une des étapes postérieures à l’adoption du projet.

L’auteur du projet veillera donc au respect de cette formalité préalable.

3. Indien de aan de Raad van State voorgelegde tekst naar aanleiding van het vervullen van die vormvereisten nog wijzigingen zou ondergaan die niet louter vormelijk zijn en niet voortvloeien uit het gevolg dat aan dit advies wordt gegeven, moeten de gewijzigde of toegevoegde bepalingen op hun beurt om advies aan de afdeling Wetgeving worden voorgelegd, overeenkomstig artikel 3, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wetten 'op de Raad van State'.

ONDERZOEK VAN HET ONTWERP

Artikel 2

In de Franse tekst dienen de woorden "après son entrée en vigueur" te worden vervangen door de woorden "après leur entrée en vigueur".

De Griffier

De Voorzitter

Béatrice DRAPIER

Patrick RONVAUX

17 JULI 2024. — Koninklijk besluit tot uitvoering van de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen, artikel 2;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 20 maart 2024;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 25 maart 2024;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 2 april 2024;

Gelet op de akkoordbevinding van de staatssecretaris voor Begroting van 6 mei 2024;

Gelet op het advies 76.467/2 van de Raad van State, gegeven op 24 juni 2024, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale zaken;

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. De tegemoetkoming van de verplichte ziekteverzekering mag worden verleend, voor zover de behandeling kan bijdragen tot een verbetering van de stoornissen, aan de rechthebbende met een totaal performantieel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) lager dan 86, gemeten met een individuele test voorkomend op een door de Overeenkomstencommissie logopedisten – verzekeringsinstellingen goedgekeurde limitatieve lijst, voor de logopedische behandeling van de stoornissen voorzien in § 2, b) 2° en f) van artikel 36 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 26 april 1999, vervangen door het koninklijk besluit van 15 mei 2003 en laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 15 september 2023.

Deze tegemoetkoming moet worden toegekend conform de bepalingen beschreven in artikel 36 van de bijlage van het bovenvermelde koninklijk besluit van 14 september 1984.

Voor de rechthebbenden met een totaal performantieel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) lager dan 70, gemeten met een individuele test voorkomend op een door de Overeenkomstencommissie logopedisten – verzekeringsinstellingen goedgekeurde limitatieve lijst, kan deze tegemoetkoming enkel worden toegestaan op voorwaarde dat een multidisciplinair bilan inclusief logopedie werd gerealiseerd in een Centrum voor Ambulante Revalidatie erkend door de deelstaten. Dit bilan moet de doeltreffendheid aantonen van een monodisciplinaire logopedische behandeling.

Art. 2. De bovenstaande cumulregels zullen ten laatste twee jaar na de inwerkingtreding ervan geëvalueerd worden op basis van een wetenschappelijke studie die een significant aantal patiënten opvolgt die een logopedische behandeling kregen in het kader van dit besluit.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*, behoudens art. 1, derde lid.

Art. 1, derde lid treedt in werking op 1 juli 2025. Het behandelingsakkoord logopedie toegekend aan de in artikel 1 beschreven rechthebbende, tussen de datum van inwerkingtreding van dit besluit en 1 juli 2025, kan worden verlengd op voorwaarde dat een multidisciplinair bilan inclusief logopedie werd gerealiseerd in een Centrum voor

3. Si l'accomplissement de ces formalités devait encore donner lieu à des modifications du texte soumis au Conseil d'État sur des points autres que de pure forme et ne résultant pas des suites réservées au présent avis, les dispositions modifiées ou ajoutées devraient être soumises à nouveau à l'avis de la section de législation conformément à l'article 3, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, des lois coordonnées 'sur le Conseil d'État'.

EXAMEN DU PROJET

Article 2

Dans la version française, il convient de remplacer les mots « après son entrée en vigueur » par les mots « après leur entrée en vigueur ».

Le Greffier

Le Président

Béatrice DRAPIER

Patrick RONVAUX

17 JUILLET 2024. — Arrêté royal portant exécution de la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie, l'article 2 ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire donné le 20 mars 2024 ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 25 mars 2024 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 2 avril 2024 ;

Vu l'accord de la secrétaire d'Etat au Budget, donné le 6 mai 2024 ;

Vu l'avis 76.467/2 du Conseil d'Etat, donné le 24 juin 2024, en application de l'article 84, § 1, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnés le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales ;

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé peut être accordée, pour autant que le traitement puisse apporter une amélioration des troubles, au bénéficiaire ayant un QI de performance ou non-verbal ou QD (quotient développemental) total inférieur à 86, mesuré par un test individuel figurant dans une liste de tests approuvée par la Commission de conventions logopèdes-organismes assureurs, pour le traitement logopédique des troubles visés à l'§ 2, b) 2° et f) de l'article 36 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, inséré par l'arrêté royal du 26 avril 1999, remplacé par l'arrêté royal du 15 mai 2003 et modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 15 septembre 2023.

Cette intervention doit être accordée conformément aux dispositions décrites à l'article 36 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 susmentionné.

Pour les bénéficiaires ayant un QI de performance ou non-verbal ou QD (quotient développemental) total inférieur à 70, mesuré par un test individuel figurant dans une liste de tests approuvée par la Commission de conventions logopèdes-organismes assureurs, cette intervention ne peut être accordée qu'à condition qu'un bilan multidisciplinaire incluant la logopédie ait été réalisé dans un Centre de Revalidation Ambulatoire reconnu par les entités fédérées. Ce bilan doit démontrer l'efficacité d'un traitement en logopédie monodisciplinaire.

Art. 2. Les règles de cumul ci-dessus seront évaluées au plus tard deux années après leur entrée en vigueur, sur base d'une étude scientifique qui suit un nombre significatif de patients bénéficiant d'un traitement logopédique dans le cadre de ce présent arrêté.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il a été publié au *Moniteur belge*, excepté l'article 1, alinéa 3.

L'article, 1 alinéa 3 entre en vigueur le 1^{er} juillet 2025. L'accord de traitement logopédique octroyé au bénéficiaire décrit à l'article 1, entre la date d'entrée en vigueur de cet arrêté et le 1^{er} juillet 2025, peut être prolongé à condition qu'un bilan multidisciplinaire incluant la logopédie ait été réalisé dans un Centre de Revalidation Ambulatoire agréé

Ambulante Revalidatie erkend door de gefedereerde entiteiten. Dit bilan moet de doeltreffendheid aantonen van een monodisciplinaire logopedische behandeling.

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

Gegeven te Brussel, 17 juli 2024.

FILIP

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
F. VANDENBROUCKE

par les entités fédérées. Ce bilan doit démontrer l'efficacité d'un traitement en logopédie monodisciplinaire.

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

Donné à Bruxelles, le 17 juillet 2024.

PHILIPPE

Par le Roi :
Le Ministre des Affaires sociales,
F. VANDENBROUCKE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

[C – 2024/007113]

**4 JULI 2024. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de erkenning-
snormen voor ambulancediensten actief binnen de dringende
geneeskundige hulpverlening**

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening, artikel 3*bis*, § 1;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 21 februari 2024 en 25 maart 2024;

Gelet op de akkoordbevindingen van de Staatssecretaris van Begroting, gegeven op 20 maart 2024 en 8 april 2024;

Gelet op de adviezen 76.024/2 en 76.154/2 van de Raad van State, gegeven op 31 mei 2024, overeenkomstig het artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK 1. — *DEFINITIES*

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° Wet: de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening;

2° WUG: gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen;

3° Minister: de Minister die Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;

4° FOD Volksgezondheid: de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu;

5° DGH: dringende geneeskundige hulpverlening zoals bepaald in artikel 1, tweede lid van de Wet;

6° Federale Gezondheidsinspecteur: de gezondheidsinspecteur bedoeld in artikel 10*bis* van de Wet;

7° PCDGH: de Provinciale Commissie voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening, opgericht bij het Koninklijk Besluit van 17 maart 2024 betreffende de federale raad voor dringende geneeskundige hulpverlening en de commissies voor dringende geneeskundige hulpverlening;

8° Dienst: de erkende ambulancedienst;

9° Dienstverantwoordelijke: de persoon die, binnen de dienst, gemachtigd is om de dienst te binden en die de erkenning aanvraagt; hij staat in voor de naleving van de erkenningsvoorwaarden;

10° Hulpverlener-ambulancier: de beroepsbeoefenaar bedoeld in artikel 66 van de WUG;

11° Ambulance: het voertuig dat door de dienst wordt gebruikt om vervoer te verrichten in het kader van de Wet, op verzoek van de aangestelde van het eenvormig oproepstelsel en dat voldoet aan de normen van dit besluit;

12° Permanentieplaats: de plaats waar de permanentie wordt georganiseerd om de interventie, toevertrouwd door de aangestelde van het eenvormig oproepstelsel, te garanderen;

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

[C – 2024/007113]

**4 JUILLET 2024. — Arrêté royal fixant les normes d'agrément des
services ambulanciers actifs dans le cadre de l'aide médicale
urgente**

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente, l'article 3*bis*, § 1 ;

Vu les avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 21 février 2024 et le 25 mars 2024 ;

Vu les accords du Secrétaire d'Etat du Budget, donné le 20 mars 2024 et le 8 avril 2024 ;

Vu les avis 76.024/2 en 76.154/2 du Conseil d'Etat, donné le 31 mai 2024, en application de l'article 84, § 1 er, alinéa 1^{er}, 2°, des lois 'sur le Conseil d'Etat', coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE 1^{er}. — *DÉFINITIONS*

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° Loi : la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente ;

2° LEPS : la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé

3° Ministre : le Ministre ayant la Santé publique dans ses attributions ;

4° SPF Santé publique : le Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement ;

5° AMU : l'aide médicale urgente telle que définie à l'article 1^{er}, alinéa 2 de la Loi ;

6° Inspecteur d'Hygiène Fédéral : l'inspecteur d'hygiène visé à l'article 10*bis* de la Loi ;

7° COAMU : la Commission provinciale d'Aide médicale urgente, instituée par l'arrêté royal du 17 mars 2024 relatif au Conseil fédéral d'aide médicale urgente et aux Commissions d'aide médicale urgente ;

8° Service : le service ambulancier agréé ;

9° Responsable du service : la personne qui, au sein du service, est habilitée à engager le service et qui sollicite l'agrément ; il est responsable du respect des conditions de l'agrément ;

10° Secouriste-ambulancier : le praticien professionnel visé à l'article 66 de la LEPS ;

11° Ambulance : le véhicule utilisé par le service pour assurer un transport dans le cadre de la Loi, sur demande du préposé du système d'appel unifié et répondant aux normes du présent arrêté ;

12° Lieu de permanence : adresse où la permanence est tenue en activité pour pouvoir assurer l'intervention confiée par le préposé du système d'appel unifié ;