



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

INTEGRAAL VERSLAG

COMPTE RENDU INTÉGRAL

MET HET BEKNOPT VERSLAG

AVEC LE COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

woensdag

mercredi

06-06-2001

06-06-2001

14:15 uur

14:15 heures

AGALEV-ECOLO	<i>Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
CVP	<i>Christelijke Volkspartij</i>
FN	<i>Front National</i>
PRL FDF MCC	<i>Parti Réformateur libéral – Front démocratique francophone-Mouvement des Citoyens pour le Changement</i>
PS	<i>Parti socialiste</i>
PSC	<i>Parti social-chrétien</i>
SP	<i>Socialistische Partij</i>
VLAAMS BLOK	<i>Vlaams Blok</i>
VLD	<i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i>
VU&ID	<i>Volksunie&ID21</i>

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>	
DOC 50 0000/000	<i>Parlementair document van de 50e zittingsperiode + nummer en volgnummer</i>	DOC 50 0000/000	<i>Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° et du n° consécutif</i>
QRVA	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>	QRVA	<i>Questions et Réponses écrites</i>
CRIV	<i>Integraal Verslag (op wit papier, bevat de bijlagen en het beknopt verslag, met kruisverwijzingen tussen Integraal en Beknopt Verslag)</i>	CRIV	<i>Compte Rendu Intégral (sur papier blanc, avec annexes et CRA, avec renvois entre le CRI et le CRA)</i>
CRIV	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)</i>	CRIV	<i>Version Provisoire du Compte Rendu Intégral (sur papier vert)</i>
CRABV	<i>Beknopt Verslag (op blauw papier)</i>	CRABV	<i>Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)</i>
PLEN	<i>Plenum (witte kaft)</i>	PLEN	<i>Séance plénière (couverture blanche)</i>
COM	<i>Commissievergadering (beige kaft)</i>	COM	<i>Réunion de commission (couverture beige)</i>

<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>	<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>
<i>Bestellingen :</i>	<i>Commandes :</i>
<i>Natieplein 2</i>	<i>Place de la Nation 2</i>
<i>1008 Brussel</i>	<i>1008 Bruxelles</i>
<i>Tel. : 02/ 549 81 60</i>	<i>Tél. : 02/ 549 81 60</i>
<i>Fax : 02/549 82 74</i>	<i>Fax : 02/549 82 74</i>
<i>www.deKamer.be</i>	<i>www.laChambre.be</i>
<i>e-mail : alg.zaken@deKamer.be</i>	<i>e-mail : aff.generales@laChambre.be</i>

INHOUD

Samengevoegde vragen van 1
 - mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van 1
 Sociale Zaken en Pensioenen over "het globaal medisch dossier" (nr. 4620)
 - mevrouw Maggie De Block aan de minister van 1
 Sociale Zaken en Pensioenen over "de implementatie van het globaal medisch dossier" (nr. 4820)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Maggie De Block, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de 3
 minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van de inkomensgarantie voor ouderen" (nr. 4663)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van mevrouw Annemie Van De Casteele 4
 aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de tarifiering van voorschriften op stofnaam en bij voorgeschreven substitutie" (nr. 4744)

Sprekers: **Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Samengevoegde vragen van 7
 - de heer Jef Valkeniers aan de minister van 7
 Sociale Zaken en Pensioenen over "de achterstallige RSZ-factuur van de Franse Gemeenschap" (nr. 4762)

- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van 7
 Sociale Zaken en Pensioenen over "de maaltijdcheques" (nr. 4800)

Sprekers: **Jef Valkeniers, Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Pierre Chevalier aan de 10
 minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vermoedelijke budgetoverschrijdingen in de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, sector gezondheidszorgen" (nr. 4770)

Sprekers: **Pierre Chevalier, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de 12
 minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "de behoefte aan instrumenten die controle van de sociale wetgeving mogelijk maken" (nr. 4801)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

SOMMAIRE

Questions jointes de 1
 - Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires 1
 sociales et des Pensions sur "le dossier médical global" (n° 4620)
 - Mme Maggie De Block au ministre des Affaires 1
 Sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre du dossier médical global" (n° 4820)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Maggie De Block, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des 3
 Affaires sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre de la garantie de revenus pour personnes âgées" (n° 4663)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de Mme Annemie Van De Casteele au 4
 ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la tarification pour la prescription de médicaments sur la base du principe actif et de médicaments de substitution" (n° 4744)

Orateurs: **Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Questions jointes de 7
 - M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires 7
 sociales et des Pensions sur "les arriérés de cotisations ONSS de la Communauté française" (n° 4762)

- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires 7
 sociales et des Pensions sur "les chèques repas" (n° 4800)

Orateurs: **Jef Valkeniers, Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Pierre Chevalier au ministre des 10
 Affaires Sociales et des Pensions sur "les dépassements probables du budget dans l'assurance obligatoire maladie-invalidité, secteur soins de santé" (n° 4770)

Orateurs: **Pierre Chevalier, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des 12
 Affaires Sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "la nécessité de disposer d'instruments permettant d'assurer le contrôle de la législation sociale" (n° 4801)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

- | | | | |
|---|----|--|----|
| <p>Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van het sociaal akkoord voor de non-profitsector in de rusthuizen" (nr. 4780)</p> <p><i>Sprekers:</i> Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen</p> | 14 | <p>Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'exécution de l'accord social du non-marchand dans les maisons de repos" (n° 4780)</p> <p><i>Orateurs:</i> Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions</p> | 14 |
| <p>Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de controle van de gezinssituatie van rechthebbenden, gerechtigden en begunstigden van kinderbijslag" (nr. 4793)</p> <p><i>Sprekers:</i> Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen</p> | 16 | <p>Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le contrôle de la situation familiale de bénéficiaires, d'allocataires et d'attributaires d'allocations familiales" (n° 4793)</p> <p><i>Orateurs:</i> Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions</p> | 16 |
| <p>Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het stijgend aantal nierpatiënten en vormen van nierdialyse" (nr. 4843)</p> <p><i>Sprekers:</i> Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen</p> | 18 | <p>Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'augmentation du nombre de patients néphrétiques et les différents types de dialyse rénale" (n° 4843)</p> <p><i>Orateurs:</i> Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions</p> | 18 |

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 06 JUNI 2001

14:15 uur

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MERCREDI 06 JUIN 2001

14:15 heures

De vergadering wordt geopend om 14.21 uur door de heer Joos Wauters, voorzitter.

La séance est ouverte à 14.21 heures par M. Joos Wauters, président.

01 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het globaal medisch dossier" (nr. 4620)

- mevrouw Maggie De Block aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de implementatie van het globaal medisch dossier" (nr. 4820)

01 Questions jointes de

- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le dossier médical global" (n° 4620)

- Mme Maggie De Block au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre du dossier médical global" (n° 4820)

01.01 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, ik zou graag zien dat u vraag 4 en 8 samenvoegt omdat die volgens mij samen horen. Ook vraag 7 en 9 horen volgens mij bij elkaar.

De **voorzitter**: Mevrouw D'Hondt, ik zal nagaan of ik aan uw wens kan voldoen.

01.02 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, het globaal medisch dossier werd uitgebreid tot de vijftigplussers. Daardoor wordt het bezoek aan de huisdokter voor mensen uit deze leeftijdscategorie wat goedkoper. Niemand zal betwisten dat dit goed nieuws is. Minder goed nieuws is dat het globaal medisch dossier nog iets te licht weegt. Volgens ons moeten niet alleen de categorieën van mensen die in aanmerking komen voor het globaal medisch dossier worden verbreed, maar het globaal medisch dossier moet ook worden

verdiept. Ik bedoel daarmee dat er meer afspraken moeten komen over de inhoud, de toegankelijkheid en het inzagerecht. Het is aangewezen dat die afspraken er op korte termijn komen, want op dit moment schrijft het globaal medisch dossier zich nog te veel in in de prestatiegeneeskunde, in de plaats van de nadruk te leggen op de kwaliteit van de geneeskunde waarvoor het na de verdieping een zeer geschikt instrument zou zijn.

Mijnheer de minister, onlangs publiceerde de Artsenkrant gegevens waaruit blijkt dat slechts 10% van de Belgische bevolking op dit ogenblik een officieel medisch dossier heeft. In de ons omringende landen is dat percentage veel hoger. Het zou daar zelfs tot 100% gaan. Sinds ik mijn vraag heb ingediend, zijn er gegevens gepubliceerd waaruit blijkt dat het beschikken over een globaal medisch dossier sterk verschilt van ziekenfonds tot ziekenfonds. Het verschilt ook van landsgedeelte tot landsgedeelte.

Mijnheer de minister, mogen wij naast de bepalingen over de verbreding van het medisch dossier ook bepalingen verwachten over de verdieping ervan? Welke stappen overweegt u te doen en in welke timing voorziet u om via het globaal medisch dossier in de financieringswijze van de gezondheidszorg meer de nadruk te leggen op kwaliteit dan op kwantiteit?

01.03 Maggie De Block (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, na het aanvankelijke succes van het globaal medisch dossier heeft men beslist het uit te breiden tot de categorie van de vijftigplussers. Een algemene invoering van het globaal medisch dossier wordt verwacht tegen midden 2003. Ik denk dat iedereen ervan overtuigd is dat een goed beheer van het globaal medisch dossier slechts een

meerwaarde kan betekenen voor de patiënten. Toch zijn er de laatste tijd enkele problemen gerezen. De twee grote ziekenfondsen laten na hun leden te waarschuwen dat zij in aanmerking komen om hun globaal medisch dossier te verlengen. Vroeger waarschuwden zij hun leden wel. Zij laten ook na de vijftigplussers te waarschuwen dat zij nu in aanmerking komen voor een globaal medisch dossier.

Mijnheer de minister, u hebt zelf reeds via de media mededelingen gedaan over de uitbreiding van het globaal medisch dossier, maar blijkbaar is er toch nog een gebrek aan communicatie. De mensen lezen blijkbaar toch veeleer een brief die hen door hun ziekenfonds wordt toegestuurd. Daar u overleg pleegt met de ziekenfondsen, wil ik u vragen of de nalatigheid van de ziekenfondsen een financiële reden heeft? Is er een reden om minder patiënten aan te zetten om zich in te schrijven? Kan hieraan dan iets worden gedaan door de overheid? Verder verneem ik graag of u wil nadenken over een andere manier om zich in te schrijven. Nu moet de inschrijving steeds gepaard gaan met een consultatie bij de huisarts. Men heeft drie maand tijd om het globaal medisch dossier te verlengen. Wanneer een patiënt net voor het verstrijken van het dossier op consultatie komt, kan de arts dit niet verlengen. Kan er geen andere formule worden gevonden, zonder dat dit echter aanzet tot overconsumptie? Kan men ook vermijden dat de arts het nomenclatuurnummer invult zonder de patiënt te waarschuwen dat zijn dossier onvolledig is?

01.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, ik ben het met de sprekers eens dat we het globaal medisch dossier zowel moeten verbreden als verdiepen. We moeten de ambitie hebben er meer mensen bij te betrekken, maar we moeten er ook een instrument van maken voor een beter georganiseerde geneeskunde en een betere gezondheidszorg. Dat is precies de afspraak die we gemaakt hebben met de ziekenfondsen en de artsen. Van het RIZIV heb ik vernomen dat de permanente gemengde werkgroep rond het globaal medisch dossier, die is ingesteld bij de nationale commissie van geneesheren en ziekenfondsen om de verdieping tot stand te brengen, bijeenkwam op 22 mei 2001. De werkgroep is begonnen met het creëren van de noodzakelijke voorwaarden voor het welslagen van de uitbreiding van het globaal medisch dossier tot de gehele bevolking vanaf 1 mei 2002.

Conform mijn uitdrukkelijke bedoeling onderzoekt de werkgroep hoe deze voorwaarden betrekking zullen hebben op de kwaliteit van de

gezondheidszorg. Ik vestig er de aandacht op dat in het nationaal akkoord tussen geneesheren en ziekenfondsen van 18 december 2000 gestipuleerd werd dat voor het jaar 2002 in een bedrag van 190 miljoen Belgische frank zal worden voorzien voor telematica en het elektronisch medisch dossier. Ook dit maakt deel uit van de werkzaamheden van de werkgroep.

Voor antwoorden op de vragen over de inhoud, de toegankelijkheid en de wijze van inschrijven moet het resultaat van de werkzaamheden van de werkgroep worden afgewacht. Mevrouw De Block, u gaf een interessant voorbeeld over hoe het globaal medisch dossier in de praktijk werkt. Ik wil niet op de voorstellen van de werkgroep vooruitlopen, maar ik denk dat zij dergelijke problemen moeten bekijken.

Het inzagerecht in en het eigenaarschap van het globaal medisch dossier komen in een andere discussie ter sprake, namelijk in het voorontwerp over patiëntenrechten.

Mevrouw De Block, u vroeg me waarom de twee grote ziekenfondsen niet langer hun leden individueel attent maken op de mogelijkheid om een globaal medisch dossier te openen. De ziekenfondsen antwoordden mij dat zij dit nalaten uit financiële overwegingen. Een systematische mailing kost tientallen miljoenen frank, zeggen zij. Mijn oordeel over de daden van de ziekenfondsen wordt mede gevormd door de algemene publiciteit die zij voeren. Deze publiciteit is toch aanzienlijk: zij besteden in hun ledenbladen uitvoerig aandacht aan de uitbreiding van het globaal medisch dossier. Men kan hen dus niet verwijten dat ze de intentie zouden hebben om minder patiënten in te schrijven. In dat geval zouden ze niet deze aanzienlijke publiciteit maken in hun ledenbladen. De ziekenfondsen hebben mij meegedeeld dat zij de doelgroep van chronisch zieken wel individueel op de hoogte houden van hun recht op een globaal medisch dossier.

Ik denk dat het globaal medisch dossier intussen wel goed bekend is. Het wordt goed toegepast bij die doelgroepen als chronisch zieken en ouderen, die er het meeste belang bij hebben. Ik ben niet helemaal overtuigd dat er een gebrek aan publiciteit zou zijn. We moeten uiteraard de feitelijke evolutie terzake afwachten.

01.05 **Maggie De Block** (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, heeft de werkgroep die werd opgericht in verband met het globaal medisch dossier al een timing vooropgesteld? Wordt hun taak een werk van

lange adem? Nemen zij zich voor te werken in stappen en zullen zij u per behandeld onderdeel op de hoogte brengen van hun vorderingen?

01.06 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw De Block, ik veronderstel dat de werkgroep een timing heeft opgesteld, maar om eerlijk te zijn, ben ik niet op de hoogte van de details.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

02 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van de inkomensgarantie voor ouderen" (nr. 4663)**

02 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre de la garantie de revenus pour personnes âgées" (n° 4663)**

02.01 **Greta D'Hondt (CVP)**: Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, sinds ik mijn vraag heb ingediend, is het koninklijk besluit van 23 mei 2001 gepubliceerd in het Staatsblad van 31 mei 2001. Daardoor kan ik mijn vraag enigszins aanpassen. Op 25 januari hebben wij Kamerbreed het wetsontwerp tot de instelling van de inkomensgarantie voor ouderen goedgekeurd. Mijnheer de minister, tijdens de bespreking van dat wetsontwerp hebt u een aantal engagementen aangegaan. Als ik het koninklijk besluit van 23 mei 2001 goed gelezen heb, staat daarin de coëfficiënt waarmee de aanrekening van de onbebouwde percelen zal gebeuren dezelfde coëfficiënt 3 is die ook voor bebouwde percelen wordt aangerekend. Ik stel dit met vreugde vast. Hierdoor is het laatste deel van mijn vraag reeds tot mijn voldoening beantwoord.

Mijnheer de minister, toch blijven er een aantal andere van uw engagementen on vervuld. Een ervan is bijzonder belangrijk, namelijk uw bereidheid om te onderzoeken wat kan worden gedaan om sancties te vermijden wanneer ouders bij hun kinderen gaan inwonen. In de tekst van het koninklijk besluit vind ik deze bereidheid nog niet terug. Mogen wij dit op niet al te lange termijn verwachten?

U hebt zich ook geëngageerd te onderzoeken of de vrijgestelde bedragen in de berekeningsformule van de inkomensgarantie in de toekomst nog geïndexeerd zullen worden. In het koninklijk besluit vond ik over dit engagement eveneens niets terug.

Tot slot hebt u in de commissie en nog explicieter in de plenaire vergadering bevestigd dat u ging onderzoeken hoe de zogenaamde verwarmingstoelage kon worden geïntegreerd in de inkomensgarantie-uitkering, in de plaats van ervoor een afzonderlijke premie voor te behouden. Wij zouden ook bestuderen hoe we in de toekomst kunnen nagaan of iemand feitelijk alleenstaande of samenwonende is, ook al is hij officieel niet zo geregistreerd. Op dat laatste punt komen we allicht straks terug bij de bespreking van de controlemechanismen.

Mijnheer de minister, ik vat mijn betoog samen. Van uw vier voor ons belangrijke engagementen is er een reeds ingelost, namelijk dat van de onbebouwde percelen. Er blijven echter drie engagementen waarvan ik graag de timing zou kennen.

02.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw D'Hondt, wij hebben de aangehaalde elementen wel degelijk onderzocht. Misschien bestaat er een misverstand tussen ons over een ervan, maar de andere zijn wel degelijk onderzocht. Ik som ze even op.

Ten eerste, de wettelijke voorwaarde voor de bijzondere forfaitaire verwarmingstoelage kan in de toekomst eventueel nog worden toegekend via de wet van 22 maart 2001 tot instelling van de inkomensgarantie voor ouderen (IGO). Aan deze toelage wordt geen uitvoering gegeven. In februari 2001 werd de bijzondere toelage reeds betaald aan de gerechtigden op een gewaarborgd inkomen voor bejaarden. Vanaf 2002 wens ik deze toelage in het basisbedrag van de inkomensgarantie te integreren in de plaats van ze als afzonderlijke premie uit te betalen in februari. Ik wil hieraan toevoegen dat de basisgarantie voor de inkomensgarantie reeds verhoogd zijn ten opzichte van het gewaarborgd inkomen voor bejaarden.

Mevrouw D'Hondt, uw suggestie was in elk geval een goede suggestie. Ik wens er op in te gaan vanaf 2002. Noteer wel dat dit mijn persoonlijke intentie is. Ik moet daarover nog spreken met de regering, omdat dit een uitermate kleine, maar toch niet onbelangrijke, budgettaire weerslag heeft. Omdat de bedragen iets hoger zijn, zal men iets meer mensen in het systeem vatten. Wij hebben een raming gemaakt, en het zou over maar 7 miljoen frank gaan. Elke budgettaire meeruitgave moet echter worden onderzocht.

Ten tweede, ben ik net als u van mening dat de gerechtigde op het verhoogde basisbedrag dit

bedrag verder moet blijven ontvangen, zelfs indien hij zijn hoofdverblijfplaats deelt met zijn descendenten. Mevrouw D'Hondt, door dit woord te gebruiken ga ik zelfs verder dan uw voorstel. Ook in het samenwonen met kleinkinderen wordt zo voorzien. Ik zal hierover een ontwerpbesluit aan de Ministerraad voorleggen, met dezelfde caveat als daarnet, namelijk dat ik nog geen instemming heb van de regering en dat we de belangrijke budgettaire weerslag ervan moeten onderzoeken.

Ten derde, ik heb me niet geëngageerd om een onderzoek in te stellen om de vrijgestelde bedragen te indexeren. Ik meen dat ik u al gezegd heb dat het administratief heel ingewikkeld is om dit te doen. Een uitzondering is er wel voor het kadastraal inkomen. Daar kan wel op eenvoudige wijze rekening worden gehouden met een indexering. Ik pleit er dan ook voor de andere bedragen op geregelde tijdstippen aan te passen aan de stijging van de kosten voor het levensonderhoud.

Ten vierde, om na te gaan of de aangegeven gezinstoestand van de gerechtigde overeenstemt met de werkelijkheid, zal de toekenning van de uitkering gebeuren aan de hand van de gegevens van het rijksregister voor natuurlijke personen. Ik heb daarbij al gewezen op de verantwoordelijkheid van de gemeentebesturen. Ik heb beklemtoond dat het niet de bedoeling is bikkelharte controles uit te voeren, met inbegrip van razzia's, maar ik sluit niet uit dat we later zullen gebruikmaken van andere gegevensbanken dan het rijksregister.

Ten vijfde, tijdens de bespreking hebben wij toegezegd dat bij de berekening van de bestaansmiddelen zowel voor de onbebouwde als de bebouwde onroerende goederen het bedrag van het niet-vrijgestelde kadastraal inkomen zal worden vermenigvuldigd met drie. Mevrouw D'Hondt, u hebt dit inderdaad goed gelezen in het koninklijk besluit van 23 mei 2001 dat op 31 mei 2001 in het Belgisch Staatsblad werd gepubliceerd.

02.03 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, straks komen wij wellicht terug op de gezinssituatie. Mijnheer de minister, de rol van de gemeenten bij het nagaan van de aangegeven gezinstoestand is voor mij niet zo evident. Ik ben wel blij dat de verwarmingstoelagen vanaf 2002 realiteit zullen worden. Het verheugt me ook dat u een koninklijk besluit voorbereidt voor mensen die bij hun kleinkinderen gaan inwonen. Ik hoop dat u voor

beide voorstellen de goedkeuring krijgt van de Ministerraad.

Wat de indexatie van de vrijgestelde bedragen betreft, zullen we niet gaan zoeken naar het geslacht der engelen. Zolang de mensen maar de aangepaste bedragen krijgen waarop ze recht hebben, is het ons om het even hoe ze berekend worden, via een indexatie van de vrijgestelde bedragen of via een aanpassing aan de stijging van de kosten van het levensonderhoud. Men kan erover discussiëren welk systeem het voordeligst is, maar belangrijk is dat de inkomensgarantie voor ouderen de werkelijke stijging van de kosten van het levensonderhoud volgt.

Mijnheer de minister, nu de examens eraan komen, worden her en der punten uitgedeeld. Van de vijf genoemde engagementen die u opnam, is er nu een definitief gerealiseerd. Van twee andere belangrijke engagementen hopen we dat zij er komen nog voor de tweede zitting aanbreekt. In dat geval bent u geslaagd, zelfs zonder tweede zitting.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

03 Vraag van mevrouw Annemie Van De Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de tarifiering van voorschriften op stofnaam en bij voorgeschreven substitutie" (nr. 4744)

03 Question de Mme Annemie Van De Casteele au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la tarification pour la prescription de médicaments sur la base du principe actif et de médicaments de substitution" (n° 4744)

03.01 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, u weet dat ik uw opzet gesteund heb om via de referentietrugbetaling het gebruik van generische geneesmiddelen in dit land te stimuleren. Ik heb daaraan echter de voorwaarden gekoppeld dat de voorbereiding goed moest zijn en dat de betrokken groepen, namelijk de patiënten, de artsen, de apothekers, op tijd moesten worden ingelicht over de gevolgen van het nieuwe systeem.

Wij stellen echter vast dat ondanks de grote perscampagne die u vorige week voor het grote publiek hebt gelanceerd, heel wat vragen en problemen blijven bestaan. Ook is gebleken dat de artsen, noch de apothekers van het RIZIV duidelijke instructies terzake hebben gekregen.

Men wacht bijvoorbeeld ook nog altijd op de

zogenaamde bio-equivalentielijsten. U hebt recent gezegd dat het niet uw bedoeling was dergelijke lijsten op te stellen, maar in uw beleidsnota lees ik toch dat er in het eerste kwartaal van 2001 – het is reeds juni ondertussen – een lijst publiek zou worden gemaakt met een overzicht van alle werkzame bestanddelen waarvoor bio-equivalente en/of therapeutisch-equivalente alternatieven bestaan. Bij mijn weten wachten wij daar nog altijd op. Het eerste kwartaal is reeds lang voorbij. Ik wil slechts aanklagen dat een aantal dingen niet zijn gebeurd. De patiënten staan daardoor vandaag wel voor enige chaos. Wat men hen niet heeft gezegd is dat een aantal patiënten meer zal betalen voor bepaalde generieke producten die in het verleden reeds werden voorgeschreven. Dat hebt u ook in uw persconferentie aan die patiënten niet duidelijk gemaakt. Het is de apotheker die de patiënten op het terrein de nodige uitleg moet geven. U weet ook dat de verpakkingen niet van de ene dag op de andere worden aangepast. De apotheker moet uitleggen welk bedrag zij vandaag moeten betalen voor hun al dan niet vertrouwde geneesmiddel. U weet ook dat vandaag een aantal generieken zelfs al niet meer verkrijgbaar zijn. Neem glycaside/diamicron. Men schrijft het generiek voor, maar dat is niet beschikbaar, dus is men verplicht diamicron af te leveren. Voor het eerst zullen diabetespatiënten daarvoor nu een prijs moeten betalen. Er zijn toch een aantal nadelen die u beter had moeten inschatten.

De verwarring is dus groot. Dat is ook zo bij de apothekers die niet meer goed weten wat te doen in bepaalde gevallen. Nog niet zo lang geleden hebt u aan de heer Goutry geantwoord dat u bij uw standpunt bleef, dat substitutie niet kon noch voorschrijven op stofnaam. U blijft dat afwijzen. Ik ben er echter van overtuigd dat u daaraan op een bepaald ogenblik zult moeten tegemoetkomen. Zelfs van het overleg tussen artsen en apothekers was u geen voorstander. U heeft er daardoor voor gezorgd dat door de verwarring die op het terrein bestaat, deze twee groepen voortdurend met elkaar in de clinch gaan. Dat komt absoluut de patiënt niet ten goede. Op de vraag van de heer Goutry hebt u geantwoord dat als een arts op een voorschrift een stempeltje aanbrengt, het voorgeschreven geneesmiddel kan worden vervangen door het goedkoopste generiek. Ik vraag mij dan met een aantal collega's af wat dan de richtlijnen zijn als men dergelijk voorschrift bij het RIZIV aanbiedt voor terugbetaling. Ik ben ervan overtuigd dat u op termijn voor een beperkt aantal moleculen op stofnaam zult moeten laten voorschrijven. Of men nu doxycycline EC, BC of DOC of weet ik veel voorschrijft, dan moet u mij toch eens zeggen op welke basis een arts daarin

een keuze maakt. Op termijn zal het niet anders kunnen en dan moet u voorbereid zijn op vragen hoe de terugbetaling van die generieken praktisch moet worden geregeld.

03.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw Van de Castele, zowel de apothekers in het algemeen als de officiële instanties van de apothekers ventileren allerlei kritieken. Zij zijn bang voor hun winstmarges, dat is wel duidelijk. Dit is evident.

03.03 **Annemie Van de Castele (VU&ID)**: Dat is wel wat gemakkelijk! Het is de patiënt die belangrijk is!

03.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ja, inderdaad. Was het maar zo! Het is evident dat de wijze waarop de apothekersbond nu allerlei praktische problemen in het zoeklicht zet, te maken heeft met het debat dat zij met mij voeren over hun winstmarges en met de angst dat hun winstmarges worden aangetast. Ik vind dat legitiem, alleen is het jammer dat zij er dit niet altijd bij zeggen als zij het debat voeren. Wat de fameuze lijst betreft, wil ik nog eens ten overvloede herhalen wat voor lijst dat is. Die lijst is gepubliceerd.

Wat de lijst betreft, herhaal ik, ten overvloede, waarover die eigenlijk gaat. Overigens, die lijst is tijdig gepubliceerd, weliswaar niet in het eerste kwartaal omdat de publicatie meer tijd vergde. De lijst houdt een kwaliteitsgarantie in. We hebben de dossiers van alle generische producten opnieuw onderzocht. Indien een generisch product op grond van zijn dossier niet beantwoordde aan de kwaliteitseisen van toepassing op de originele specialiteiten, waarmee uw apotheek vol staat, mevrouw Van de Castele, dan hebben we dat ook toegegeven. Het gaat om slechts één product. Al de andere generische producten beantwoorden aan precies dezelfde kwaliteitseisen als de kwaliteitseisen die we stellen aan originele specialiteiten.

In de European Note of Guidance, die ten grondslag ligt aan die kwaliteitseisen, staat dat er een bio-equivalentie moet zijn met een product. De manier waarop dat wordt vastgesteld, varieert van geneesmiddel tot geneesmiddel. Dat product is niet noodzakelijk in België voorradig. Onze lijst is dus geen bio-equivalentielijst waarbij we zeggen dat product a equivalent is met product b. Het is een lijst van producten waarvan we zeggen dat ze beantwoorden aan de kwaliteitseisen van de European Note of Guidance.

Bio-equivalentie is ook een relatief begrip. Het hangt af van de tolerantie. Is er sprake van een verschil in werkzaamheid van 2, 5 of 10%? Of dat verschil in werkzaamheid belangrijk is, verschilt van product tot product en van situatie tot situatie. Wat de originele specialiteiten betreft, is er evenmin sprake van een volledige bio-equivalentie, zelfs al gaat het over dezelfde molecule. Maar daarover heb ik nog nooit iemand horen klagen. Nu we de lijst met generische producten op de markt brengen, begint men van de verschillen een groot drama te maken. Men moet de dingen zeggen zoals ze zijn: het is geen bio-equivalentielijst maar een kwaliteitslijst.

Ik vind dat we overvloedig informeren: De lijst van alle generische producten is ter beschikking, om te beginnen op de websites. De Post werkt misschien wel wat trager dan wij zouden willen, want de uitvoerige brochure die we nochtans een paar dagen geleden al aan alle artsen en apothekers hebben toegestuurd, is nog niet overal toegekomen. In ieder geval, de artsen en apothekers kunnen alle informatie vinden op de website; ze is beschikbaar. Dat lijkt me vandaag essentieel. Overigens hebben we de informatie ook aan de ziekenfondsen ter beschikking gesteld, maar misschien zijn ze voor de interpellant niet de aangewezen gesprekspartner.

Er is gevraagd wat er gebeurt indien een apotheker een voorschrift wordt voorgelegd met de mededeling van de arts dat het voorgeschreven medicijn mag worden gesubstitueerd. Welnu, die apotheker levert een specialiteit of een generisch geneesmiddel naar keuze. Het RIZIV gaat ervan uit dat de apotheker in eer en geweten noteert om welk product het gaat. Het is dat product dat, logischerwijze, wordt aangerekend aan de sociale zekerheid. Er wordt natuurlijk geen politieagent bij elke apotheker geplaatst. We veronderstellen dat de apotheker correct noteert om welke specialiteit of welk generisch geneesmiddel het gaat. Het lijkt me tamelijk moeilijk om dat op een andere manier te regelen, tenzij we een controlesysteem op de effectieve levering zouden hebben, bijvoorbeeld met barcodes. Zover zijn we nog niet. Een werkgroep is die hervorming aan het voorbereiden.

Voorts vind ik het incident in verband met het diabetesproduct jammer en vervelend.

03.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de minister, dat is niet het enige.

03.06 Minister Frank Vandenbroucke: Laten we

er geen overdreven drama van maken. Een dergelijke hervorming is onmogelijk zonder enige schoonheidsfouten, waarvoor dan weer aanpassingen nodig zijn. Ik laat u opmerken dat het toevallig gaat om een klassieke multinational en niet om een typische generische producent die zich niet goed heeft voorzien. Gelukkig krijg ik daarover geen klachten van een van hun belangrijke leden.

03.07 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, de ABB is een vereniging die aan beroepsverdediging doet en ze heeft, zoals elke vakbond, het volste recht om de pecuniaire aspecten te verdedigen. Ik doe dit hier niet. In deze discussie gaat het voor mij om het belang van de gemeenschap en in dit geval om het belang van de patiënten. Dat is mijn opdracht.

Mijnheer de minister, ik volg uw betoog over bio-equivalentie, alleen hebt u in het begin andere verwachtingen gecreëerd, ook bij het artsencorps. Op het terrein had men de indruk dat u voor bio-equivalente lijsten zou zorgen waardoor alle verantwoordelijkheden bij de overheid liggen mocht ooit een probleem opduiken. U zegt nu dat het een kwaliteitslijst is. U kent ook de reacties van de AVGI daarop. Vandaar de misverstanden die op het terrein nog voorkomen. U bent bovendien te laat met het versturen van de informatie die door De Post nog niet ter plaatse is gekomen, maar u moet toegeven dat dit plan al maanden in de pijplijn zit. Wij zien dat op 26 en 29 mei nog besluiten zijn gepubliceerd, die in het Staatsblad van 1 juni zijn verschenen en waarin wordt vermeld dat het allemaal zeer snel moet gaan omdat men de mensen op het terrein tijdig moet informeren. Was het dan nodig om op 29 mei nog een aantal wijzigingen aan de lijsten aan te brengen?

03.08 Minister Frank Vandenbroucke: Ja, omwille van de beschikbaarheid omdat de bedrijven in kwestie ons niet altijd van bij de start de goede informatie gaven en we pas op het laatste moment te weten kwamen dat sommige producten niet beschikbaar waren. Om uw patiënten te beschermen, ben ik dat blijven verifiëren en heb ik tot op de laatste dag wijzigingen moeten doorvoeren.

Ik begrijp u wel, maar u zou het in mijn plaats eens moeten meemaken. Het was een huzarenstukje om dit klaar te spelen. Men kan geen omelet bakken zonder eieren te breken.

03.09 Annemie Van de Casteele (VU&ID): U

hebt gelijk dat het een huzarenstuk was, maar ik zeg dat het op het terrein nog een chaos is. U weet ook dat wij de lijsten niet via het RIZIV, maar via de beroepsverenigingen op internet hebben gekregen. Het blijft een probleem dat het RIZIV dat niet eerder kan.

03.10 Minister **Frank Vandenbroucke**: Wij hebben van in het begin gezegd dat de lijst op de website van het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie zal worden geplaatst en daar staat hij ook.

03.11 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): Zo lang nog niet.

Er zullen nog een aantal wijzigingen komen. Ik ga ervan uit dat uw antwoord momenteel correct is en dat het RIZIV zal vergoeden wat men in eer en geweten aflevert. U weet zelf, met alle verdachtmakingen die de apothekers de laatste maanden naar hun hoofd hebben gekregen, dat dit een precaire situatie is. U weet dat er grote prijsverschillen tussen de generieken bestaan. Als het RIZIV ervan zou uitgaan dat men op al die generieken nog een extra besparing kan doen, dan is de stap niet ver om de apothekers te verplichten de goedkoopste generiek af te leveren. Op een bepaald moment zal men daar duidelijkheid over moeten scheppen.

Ik noteer wat u hebt gezegd dat men het in eer en geweten afgeleverde zal aanvaarden, maar ik vrees dat op termijn moeilijkheden zullen rijzen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

04 **Samengevoegde vragen van**

- de heer **Jef Valkeniers** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de achterstallige RSZ-factuur van de Franse Gemeenschap" (nr. 4762)

- mevrouw **Greta D'Hondt** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maaltijdcheques" (nr. 4800)

04 **Questions jointes de**

- **M. Jef Valkeniers** au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les arriérés de cotisations ONSS de la Communauté française" (n° 4762)

- **Mme Greta D'Hondt** au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les chèques repas" (n° 4800)

04.01 **Jef Valkeniers** (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, de Franse Gemeenschap kende tussen 1990 en

1993 maaltijdcheques toe aan het personeel van het Franstalig onderwijs zonder de verschuldigde 250 miljoen frank aan sociale bijdragen daarvoor te betalen. In een antwoord op een vraag van de heer **Leterme** bevestigde minister **Verwilghen** dat bij niet-betaling van deze factuur tegen midden september de ministers **Onkelinx** en **Van Cauwenberghe** strafrechtelijk aansprakelijk zullen worden gesteld.

Uiteraard moet worden gepoogd te komen tot een regeling zodat de dagvaarding niet moet plaatsvinden. De Franse Gemeenschap en het Waalse Gewest hebben nog meer schulden ten aanzien van de Rijkssociale Zekerheid. De Franse Gemeenschap zou nog 5 miljard frank aan sociale zekerheidsbijdragen verschuldigd zijn en het Waalse Gewest nog 137 miljoen frank.

Mijnheer de minister, inzake de RSZ-bijdragen voor de maaltijdcheques voor het jaar 1993 ter waarde van 250 miljoen frank poogt men een minnelijke schikking uit te werken. Wat is de stand van zaken van deze onderhandelingen? Zal de Franse Gemeenschap de 250 miljoen frank betalen?

De Franse Gemeenschap en het Waalse Gewest hebben samen een uitstaande schuld aan RSZ-bijdragen van 6 miljard Belgische frank. Hoe denkt u deze achterstallige bijdragen alsnog te innen? Bestaat de bereidheid bij de Franse Gemeenschap en het Waalse Gewest om deze bijdragen te betalen of dreigt opnieuw een strafrechtelijke zaak?

Vindt u het normaal dat een van de regeringspartijen die van de strijd van sociale fraude door werkgevers een van haar grote prioriteiten maakt, als grootste partij op het gewest- en gemeenschapsniveau het zelf niet zo nauw neemt met de betaling van sociale zekerheidsbijdragen? De Franstaligen zullen me wellicht het predikaat "obsédé" inzake communautaire materies opplakken. Als parlements lid is het echter mijn taak controle uit te oefenen op het bestuur.

04.02 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, op 2 februari 2000 heb ik reeds de gelegenheid gehad u te ondervragen over de problematiek van de schuldenlast van de Franse Gemeenschap inzake de onterechte toekenning van maaltijdcheques in de periode 1990-1992. De toekenning was onterecht omdat het een substitutie betrof van de eindejaarspremie. U hebt geantwoord dat de NAR een negatief advies had gegeven over een

ontwerp van koninklijk besluit dat de toestand alsnog wenste te regulariseren. U voegde eraan toe dat een nieuw overleg moest worden opgestart om de verschuldigde bedragen te kunnen innen.

Voor de RSZ waren deze achterstallen aanleiding om twee gedingen aanhangig te maken. Een eerste geding bij de arbeidsrechtbank te Brussel had tot doel de achterstallige bijdragen te kunnen ontvangen. Een tweede geding bij de arbeidsauditeur van Brussel handelde over de vaststelling van de aansprakelijkheid voor de niet-betaling.

Mijnheer de minister, ruim een jaar na mijn vorige vraag wens ik u twee concrete vragen te stellen. Wat zijn de resultaten van het in februari 2000 aangekondigde overleg? Werden met betrekking tot de strafklacht reeds stappen ondernomen of wordt gestreefd naar een regeling van het geschil?

04.03 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, ik zal eerst antwoorden op de vragen van de heer Valkeniers en dan op die van mevrouw D'Hondt.

Mijnheer Valkeniers, ik wens te verduidelijken dat de problematiek van de maaltijdcheques waarvoor ten onrechte geen sociale bijdragen werden betaald, geen schuld is van de Franse Gemeenschap aan de RSZ maar van het Waalse Gewest. Maaltijdcheques zijn steeds een vorm van loon waarop sociale bijdragen moeten worden betaald. Zij kunnen slechts uit het loonbegrip worden uitgesloten op voorwaarde dat ze tegelijkertijd aan alle voorwaarden voldoen zoals bepaald in artikel 19, paragraaf 2 en artikel 19bis, paragraaf 2, ten tweede tot ten zesde en paragraaf 3 van het koninklijk besluit van 28 november 1969.

Dit zijn de voorwaarden waaraan volgens artikel 30 van hetzelfde koninklijk besluit de werknemers voor wie de toepassing van de wet zich beperkt tot de regeling inzake verplichte geneeskundige verzorging moeten voldoen opdat de maaltijdcheques niet als loon zouden worden behandeld. Op basis van deze wetgeving wordt momenteel op initiatief van de advocaten van het Waalse gewest de schuld aangaande de maaltijdcheques voor de periode van het vierde kwartaal van 1990 tot het vierde kwartaal van 1995 opnieuw onderzocht. Volgens de jongste gegevens die de RSZ mij meegedeeld heeft naar aanleiding van deze vraag, bedraagt de schuld van het Waalse gewest op het einde van het

eerste trimester van 2001 aan de RSZ 30,8 miljoen frank, bijdragen, opslagen en intresten inbegrepen. In afwachting van de herziening van de schuld die momenteel bezig is, wordt het dossier aangaande de maaltijdcheques dat bij de arbeidsrechtbank aanhangig was naar de rol verwezen.

Wat de schulden van de Franse gemeenschap en het Waalse gewest betreft evenals de wijze waarop deze schulden momenteel ingevorderd worden, geef ik u de meest recente RSZ-gegevens die mij meegedeeld werden. De RSZ-schulden van het ministère de l'Education, de la Recherche et de la Formation bedragen inclusief de bijdragen, opslagen en intresten op het einde van het eerste kwartaal van 2001 524,7 miljoen frank. Deze zaak is aanhangig bij het arbeidshof te Brussel en zal juridisch worden uitgeput. De RSZ-schulden van de Franse gemeenschap, Direction administration, Trésorerie et Budget bedragen inclusief bijdragen, opslagen en intresten op het einde van het eerste kwartaal van 2001 34,6 miljoen frank. De Franse gemeenschap zou bereid zijn de verschuldigde bijdragen te betalen binnen de vooropgestelde termijn. De RSZ-schulden van het Ministère de l'Education nationale, Direction générale, bedragen inclusief bijdragen, opslagen en intresten op het einde van het tweede kwartaal van 1989 35,5 miljoen frank. De RSZ-schulden van het Ministère de l'Education nationale, Direction générale de l'enseignement gardien et primaire bedragen inclusief bijdragen, opslagen en intresten op het einde van het eerste kwartaal van 2001 1.201,6 miljoen frank. De RSZ-schulden van het Ministère de l'Education nationale, Direction générale, personnel de l'Enseignement subventionné bedragen inclusief bijdragen, opslagen en intresten op het einde van het eerste kwartaal 2001 4.289 miljoen frank. Deze drie laatste schulden vloeien voort uit de opvolging van de Franse gemeenschap en de interpretatie van de financieringswet die daaraan gegeven wordt.

De vraag rijst of de schulden van voor de opvolging, dus van vóór 1 januari 1989 ten laste zijn van de federale overheid dan wel van de Franse gemeenschap. Ik wens dat op die vraag een juridisch correct antwoord wordt gegeven. Ook hier werden juridische procedures tot invordering van de schuld opgestart.

Uw vraag over de RSZ-schuld van het Waalse gewest inzake maaltijdcheques heb ik eerder al beantwoord.

Mijnheer Valkeniers, ik kan u medelen dat niet

alleen de Franse gemeenschap en het Waalse gewest maar ook het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de Vlaamse gemeenschap RSZ-schulden hebben. Daarbij gebruikt de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid de middelen en methodes waarover hij beschikt, net zoals dat ten opzichte van elke andere werkgever geldt.

Mevrouw D'Hondt, ik kom dan bij uw vraag. Aangaande de betaling van sociale bijdragen op maaltijdcheques voor de periode van 1990 tot 1992, is er als dusdanig geen geschil met het Waalse gewest hangende. In dit verband wordt verwezen naar de wet van 21 december 1994 houdende sociale en diverse bepalingen, artikel 7. Voor zowel de Vlaamse en de Franse gemeenschap als het Waalse gewest sluit dit artikel voor een aantal categorieën van personeelsleden die in de periode 1990-1992 toegekende maaltijdcheques uit het loonbegrip uit. Het stelt hen derhalve vrij van het betalen van socialezekerheidsbijdragen op die cheques.

Voor de ambtenaren die niet in voormeld wetsartikel zijn bedoeld, bleven de in de periode 1990-1992 toegekende maaltijdcheques loon waarop sociale zekerheidsbijdragen verschuldigd zijn. Na overleg in het overlegcomité van de federale regering, de gemeenschaps- en de gewestregeringen werd een ontwerp van koninklijk besluit opgesteld op basis waarvan alle ambtenaren van gewesten en gemeenschappen op gelijke wijze inzake de vrijstelling van sociale zekerheidsbijdragen op voormelde maaltijdcheques zouden worden behandeld. Dat besluit werd tijdens de vorige legislatuur opgesteld.

Na de negatieve adviezen nummers 966 en 1289 die door de Nationale Arbeidsraad terzake werden gegeven, heb ik na overleg beslist in geen uitzondering op de bestaande regelgeving inzake maaltijdcheques te voorzien en de bestaande wetgeving te volgen. Dit betekent dat de wetgeving onveranderd blijft. Maaltijdcheques zijn in beginsel steeds loon waarop sociale bijdragen dienen te worden betaald en kunnen slechts uit het loonbegrip worden uitgesloten wanneer zij tegelijkertijd aan alle voorwaarden voldoen, zoals bedoeld in de artikelen 19 §2 en 19bis §2 2°-6° en §3 van het koninklijk besluit van 28 november 1969. Dit zijn de voorwaarden waarbij conform het artikel 30 van het hetzelfde koninklijk besluit, de werknemers voor wie de toepassing van de wet is beperkt tot de regeling inzake de verplichte verzekering tegen ziekte en invaliditeit, de sector van de geneeskundige verzorging, aan dienen te voldoen opdat de maaltijdcheques niet als loon

zouden worden behandeld. Op basis van deze wetgeving wordt momenteel op initiatief van de advocaten van het Waalse Gewest de schuld inzake de maaltijdcheques voor de periode vierde kwartaal 1990 tot vierde kwartaal 1995 opnieuw onderzocht.

Dit heb ik reeds aan de heer Valkeniers gezegd. Volgens de recentste gegevens van de RSZ bedraagt de schuld van het Waalse Gewest aan de RSZ op het einde van het eerste trimester 2001 30,8 miljoen frank, bijdragen, opslagen en intresten inbegrepen. In afwachting van de herziening van de schuld die momenteel bezig is, wordt het dossier inzake de maaltijdcheques dat bij de arbeidsrechtbank aanhangig was, naar de rol verwezen.

Inzake de strafklacht die door de Rijksdienst tegen de Franse Gemeenschap werd ingediend, volgt uit het voorgaande dat deze geen betrekking op de problematiek van de maaltijdcheques heeft. Deze strafklacht betreft daarentegen niet-betaalde bijdragen die door de Franse Gemeenschap werden aangegeven op magnetische banden voor de periode eerste kwartaal 1990 tot en met het tweede kwartaal 1992, maar waarvan de verwerking moeilijk verliep en veel tijd vergde. Welk gevolg aan deze strafklacht wordt gegeven, is een beslissing die uitsluitend tot de bevoegdheid van de gevatte gerechtelijke overheid behoort.

04.04 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de minister, ik stel vast dat de cijfers kloppen en dat u nog altijd op het geschil voor de arbeidsrechtbank wacht. Daarop komt het eigenlijk neer. Ondertussen loopt de intrest op en worden de schulden groter. Mijn vraag is wanneer u een antwoord verwacht.

04.05 Minister Frank Vandenbroucke: Ik spreek mij niet uit over de procedure van de rechtbank. De RSZ heeft hier gedaan wat moest gebeuren, namelijk de zaak bij de rechtbank aanhangig maken.

04.06 Jef Valkeniers (VLD): Dat weet ik wel, maar u moet toch toegeven dat het om een reusachtig bedrag gaat.

04.07 Minister Frank Vandenbroucke: Ik kan daarover geen uitspraak doen. Ik heb geen glazen bol.

04.08 Jef Valkeniers (VLD): Dat weet ik. Wat ik kwalijk neem, is dat men het zover laat komen, dat men niet vroeger ingrijpt en de zaken niet

vroeger bij de rechtbank aanhangig maakt. Het gaat immers om reusachtige bedragen. U kunt daar niets aan doen, maar wij zullen afwachten en de zaak volgen. De uitspraak zal waarschijnlijk komen als ik er niet meer ben, maar ik hoop dat ik iemand vind die mijn taak nadien zal overnemen. Obsédé communautaire, heet dat.

04.09 **Greta D'Hondt (CVP):** Mijnheer de minister, inzake de strafklacht aanvaard ik dat u daarover geen uitspraken kunt doen.

Wat de schuld van de maaltijdcheques betreft, is het antwoord dat u nu geeft bijna identiek aan uw antwoord van 2 februari 2000. Er is dus geen vooruitgang. U zegt dat het naar de rol is verwezen. Wij weten wat dit betekent. U zegt dat de advocaten voorstellen zullen doen. Ik heb er geen probleem mee dat dit op de rol wordt geplaatst en dat er geen juridische uitspraak komt als het geschil wordt geregeld en als de betaling correct gebeurt of als er minstens een minnelijke schikking wordt gevonden. Ik zal uw schriftelijk antwoord vergelijken met dat van vorig jaar. Als dat bijna hetzelfde is, zijn wij ter plaatse aan het trappelen.

04.10 **Minister Frank Vandenbroucke:** Er gebeurt iets wat in elk geschil op dit specifieke punt gebeurt, namelijk de advocaten van degene die voor de rechtbank wordt gedaagd, willen het dossier nog eens onderzoeken. Alle elementen van het dossier worden nu opnieuw bovengehaald. In afwachting daarvan staat het dossier op de rol bij de arbeidsrechtbank. Dat kan ik niet vermijden. Dat is een normale procedure, die men ook elders volgt.

Dat is de normale procedure.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

05 **Vraag van de heer Pierre Chevalier aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vermoedelijke budgetoverschrijdingen in de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, sector gezondheidszorgen" (nr. 4770)**

05 **Question de M. Pierre Chevalier au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "les dépassements probables du budget dans l'assurance obligatoire maladie-invalidité, secteur soins de santé" (n° 4770)**

05.01 **Pierre Chevalier (VLD):** Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, ik zal kort zijn want de heer Goutry heeft vorige week tijdens de plenaire vergadering een mondelinge

vraag gesteld aan de minister van Begroting. Mijn vraag dateert eigenlijk van 21 mei.

Het was voor mij niet echt een verrassing toen ik vorige week de verklaringen heb gehoord van de minister van Begroting. Hij heeft gezegd dat er een nieuwe begrotingsronde nodig is omdat er een aantal ontsporingen zijn. Hij wees met een beschuldigende vinger naar u toen hij zei dat het vooral in de ziekteverzekering scheef loopt. Op basis van thesauriegegevens wordt het tekort geraamd op zowat 10 tot 20 miljard Belgische frank. Die bedragen zijn gebaseerd op een extrapolatie van de overschrijding van het budget gedurende de eerste maanden. Uit de meest recente gegevens waarover ik beschik, blijkt dat het op jaarbasis zou gaan om een overschrijding met zowat 7 miljard frank.

Hoe dan ook, de artsen hebben al besparingsmaatregelen voor ongeveer 1 miljard frank bekendgemaakt. Gelet op het vermoedelijke tekort zijn ook maatregelen noodzakelijk in de andere sectoren. Zo bestaat er een beduidend risico op budgetoverschrijding voor de verpleegdagprijs. De administratie van het RIZIV en het ministerie van Volksgezondheid zouden terzake een nota voorbereiden.

Het nieuws van het dreigende tekort heeft ook in de algemene raad geleid tot de dreiging van de sociale partners om het sociaal statuut van de artsen niet goed te keuren indien onvoldoende middelen beschikbaar zouden zijn. Het is duidelijk dat een eventuele weigering tot financiering van het sociaal statuut van de artsen zal leiden tot het opzeggen van het akkoord.

Mijnheer de minister, ik heb een viertal vragen. Ten eerste, kunt u bevestigen dat er zich voor het jaar 2001 een belangrijk tekort aankondigt in de gezondheidssector en dit ondanks de aanzienlijke verhoging van de middelen die u werden toegekend? Ik herinner mij de regeringsonderhandelingen waarbij een aantal punten werden besproken uit de verschillende partijprogramma's, onder andere over de chronisch zieken. Ten tweede, welke maatregelen zult u nemen om in navolging van de artsen, de sectoren met een beduidend risico op overschrijding aan te zetten tot besparingen? Aan welke termijn had u gedacht? Ten derde, wat is de stand van zaken met betrekking tot de aankondigde nota's over de verpleegdagprijs? Kent u reeds de conclusies van deze nota's? Ten vierde, wat is uw houding ten aanzien van de sociale partners? Ik meen te weten dat vooral de socialistische vakbond in de algemene raad heeft

aangekondigd dat zij in de gegeven omstandigheden het sociaal statuut van de artsen niet zullen goedkeuren. Wat is uw houding terzake?

05.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, ik hoop dat de heer Chevalier het mij niet kwalijk zal nemen dat ik een antwoord zal geven in vrij algemene termen omdat de cijfers nog niet definitief zijn en ik mij heb voorgenomen om op basis van een verontrustende evolutie nieuwe maatregelen voor te stellen.

Wat de cijfers betreft, weten we dat we in het jaar 2000 een zeer belangrijke overschrijding van het budget hebben gekend. Het ging toen om een bedrag van 16 miljard frank. Dit vormt uiteraard de basis voor 2001 maar bovendien blijkt uit thesauriegegevens – alhoewel die niet zeer betrouwbaar zijn voor een exacte schatting – dat er in een aantal sectoren een verontrustende stijging is waar te nemen.

Hoewel die gegevens niet zeer betrouwbaar zijn voor een exacte schatting, kunnen we minstens op basis daarvan stellen dat er een verontrustende stijging is in een aantal sectoren. Er is geen probleem wat de verpleegdagprijzen betreft; ik weet ook niet over welke nota u het hebt. De recentste gegevens die wij vandaag ter beschikking hebben, tonen aan dat er belangrijke problemen zijn op het vlak van de geneesherenhonoraria – voornamelijk betreffende de klinische biologie en de medische beeldvorming –, op het vlak van de geneesmiddelensector, op het vlak van de sector van de rust- en verzorgingstehuizen, op het vlak van de rustoorden voor bejaarden en op het vlak van de recuperatie door de verzekeringsinstellingen.

Ik heb reeds gedeeltelijk een middellange termijngarantie ingebouwd voor de beheersing van het budget, met name door mechanismen van automatische recuperatie, die de Kamer heeft goedgekeurd. Dat geldt voor de klinische biologie, de medische beeldvorming en voor de geneesmiddelen. We recupereren dus automatisch overschrijdingen. Ik moet daar wel meteen aan toevoegen dat we dat pas doen, wat de geneesmiddelen betreft, na één jaar en, wat klinische biologie en de medische beeldvorming betreft, na twee jaar. Met de recuperatie houden we het budget wel strikt binnen de afgesproken grenzen, maar met vertraging.

Ik ben de eerste om toe te geven dat het veeleer gaat om een strikt budgettaire, boekhoudkundige

geruststelling. In ieder geval roepen de aanzienlijke stijgingsritmes in die sectoren wel vragen op over de doelmatigheid van de uitgaven. Ongetwijfeld zijn niet alle voorschriften inzake geneesmiddelen, klinische biologie en medische beeldvorming even doelmatig. Enerzijds is er dus de geruststelling op middellange termijn, omdat ik werk met gesloten enveloppen in die sectoren, maar anderzijds blijft er het financieel probleem in het jaar 2001, waartegen maatregelen moeten worden genomen, en ontslaat dat ons niet van een bezinning over de wijze waarop de financiële incentives in die sectoren – misschien zetten die wel aan tot ondoelmatig gebruik – werken en over de medische praktijk en de vergelijking van de medische praktijken.

Ik heb mij voorgenomen om de Ministerraad een aantal voorstellen op dat punt te doen. Net zoals u ben ik erom bekommerd ten eerste iedereen toegang te geven tot hoogwaardige gezondheidszorg. Kunnen we, met andere woorden, de financiële drempels voor gezondheidszorg maximaal wegwerken? De idee van de maximumfactuur is in dat verband van essentieel belang. Ten tweede streef ik ernaar de kwaliteit van de gezondheidszorg te verhogen, wat veronderstelt dat ik de budgetten beheers.

Niet alleen zal ik de regering opnieuw attent maken op de zeer grote stijging van de uitgaven in een aantal sectoren, maar ook voorstellen doen die enerzijds, de impact daarvan voor 2001 beogen te verkleinen en anderzijds, in de diepte werken en de betrokken sectoren aanzetten tot grotere doelmatigheid.

Er is ook een vraag gesteld over het sociaal statuut van de geneesheren. Ik wil daar bijzonder duidelijk over zijn. De middelen voor het sociaal statuut van de geneesheren maken eigenlijk geen deel uit van de begroting gezondheidszorg. Ze vormen een deel van de administratiekosten van het RIZIV en dat thema valt niet onder onze discussie vandaag. Ik maak op dat vlak ook geen enkele koppeling. Anderen kunnen dat misschien proberen, maar ik ben dat niet van plan. Ik denk dat er een goed akkoord tussen de artsenorganisaties en de ziekenfondsen in het begin van het jaar tot stand is gebracht. Het akkoord was zelfs veelbelovend op een aantal punten. Het sociaal statuut maakt daar deel van uit. Het zou heel eigenaardig en unfair zijn om dat sociaal statuut nu op de helling te zetten. Bovendien zou het een uitvlucht betekenen voor de essentiële vragen die moeten worden beantwoord, met name wat gebeurt er onder andere in de klinische biologie en in de medische

beeldvorming en waarom blijft het geneesmiddelenverbruik zo stijgen?

Dat zijn de wezenlijke vragen en ik wil de regering ook aanzetten tot het opmaken van een actieplan dat een antwoord geeft op die vragen.

05.03 Pierre Chevalier (VLD): Mijnheer de voorzitter, collega's ik begrijp dat de minister niet in zijn kaarten wil laten kijken en dat hij daarom zeer algemeen antwoordt. Ik neem er akte van dat hij in zijn verklaring geen koppeling maakt met het sociaal statuut en hoop dat hij zich zal verzetten en eventueel zal optreden tegen diegenen die de koppeling wel maken.

Mijnheer de minister, ik verneem dat u de budgetoverschrijding geheel of gedeeltelijk zou willen compenseren door het niet of later uitvoeren van reeds besliste maatregelen, dit ten bedrage van 2,6 miljard frank.

05.04 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik denk dat ik heb verwezen naar de financiering van initiatieven door middel van enveloppen die wij niet helemaal opgebruiken. Dit was voor mij geen verrassing, maar ik wil dit beklemtonen om aan te geven dat wij – ondanks de sterke uitgavenstijging – in verhouding tot de gegeven budgetten, hier en daar minder uitgeven. Toch vind ik het erg belangrijk dat wij deze nieuwe initiatieven niet laten wegdrummen door escalerende uitgaven op de klassieke terreinen. Ik wil de technieken voor de beheersing van de begroting inzetten om de basisuitgaven in het gelid te houden. Anders zou ik wellicht volgend jaar vaststellen dat er geen geld meer is voor die nieuwe initiatieven.

05.05 Pierre Chevalier (VLD): Mijnheer de minister, er was tijdens de begrotingsbespreking afgesproken dat deze nieuwe initiatieven een aparte uitgavenpost zouden vormen. Hierover mag geen verwarring bestaan.

Mijn laatste opmerking gaat over de verantwoordelijkheid van de actoren in de gezondheidszorg, met name de geneesheren. U spreekt over ondoelmatig voorschrijfgedrag, over ondoelmatige toepassingen in de medische beeldvorming en de klinische biologie. Welnu, ik wil dit best geloven, maar u laat na – en dat is een constante in uw beleid – de verzekeringsinstellingen op hun verantwoordelijkheid te wijzen.

Ik verneem bijvoorbeeld dat de grootste verzekeringsinstelling – die u goed kent – een

klacht formuleert waarin zij beweert over onvoldoende middelen te beschikken om haar personeel een loonsverhoging te geven. U mag nu wel de wenkbrauwen fronsen, maar ik verwittig u dat men een soort "witte woede" wil organiseren onder het personeel van de verzekeringsinstellingen onder het mom dat de terugbetaalde administratiekosten ontoereikend zouden zijn voor een loonsverhoging. Ik wil zelfs meegaan in die logica en aanvaarden dat men voor de verplichte verzekering een tekort heeft, maar men vergeet telkens weer de aanvullende vrije verzekering, waardoor bepaalde verzekeringsinstellingen over miljardenreserves beschikken, nietwaar mijnheer Goutry? Indien de heer Cortebeek al over één miljard in Luxemburg beschikt, dan zal de grootste, de CM, wel over veel meer beschikken.

Ik zou u en de regering willen aanmoedigen om inzake de responsabilisering niet alleen te kijken naar de geneesheren maar ook nauwlettend op de verzekeringsinstellingen toe te kijken.

05.06 Minister Frank Vandenbroucke: Dit zullen wij zeker doen, want een kwart van het tekort zal worden gedragen door de verzekeringsinstellingen.

05.07 Pierre Chevalier (VLD): Dit is niet voldoende. U moet daar verder in gaan.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

06 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "de behoefte aan instrumenten die controle van de sociale wetgeving mogelijk maken" (nr. 4801)

06 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "la nécessité de disposer d'instruments permettant d'assurer le contrôle de la législation sociale" (n° 4801)

(Het antwoord zal worden verstrekt door de minister van Sociale Zaken en Pensioenen.)
(La réponse sera fournie par le ministre des Affaires Sociales et des Pensions.)

06.01 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik heb zo-even reeds naar dit punt verwezen in het kader van de inkomensgarantie. Ik stel de vraag deze week omdat ik mij vorige week bewust niet heb willen

aansluiten bij een aantal vragen die werden gesteld aan mevrouw Onkelinx over een paar zaken die in de pers verschenen waren. Het betrof de Borinage, het onterecht gebruik van de sociale zekerheid en het opgeven van een valse status, alleenstaande in plaats van samenwonende, om zo een maximale uitkering te kunnen genieten. Ik stel de vraag liever in een algemeen kader omdat het mijns inziens ook een algemeen probleem is.

Mijnheer de minister, ik stel de vraag ook aan u, omdat u in het verleden reeds aangaf – zonder daarom statisch te gaan denken – dat in de sociale zekerheid de uitkering een individueel recht is wanneer men beantwoordt aan de criteria die in de regelgeving zijn vastgelegd, maar dat het bedrag inderdaad kan worden gemoduleerd naar gelang van de situatie en de draagkracht van het gezin. Om dit echter afdoende te kunnen uitvoeren moeten wij beschikken over instrumenten die ons een juist zicht geven op de leefsituatie van één bepaald persoon. Gaat het hier inderdaad om een alleenstaande? Betreft het een samenwonende? Heeft deze persoon andere personen ten laste? Ik heb gedurende mijn volledige loopbaan meegemaakt dat mensen op kunstmatige wijze proberen een status op te geven die afwijkt van de realiteit en dit omwille van de modulering van de uitkeringen. Ik pleit niet voor een heksenjacht, laten wij elkaar goed verstaan. Ik geloof echter niet dat het rijksregister en de informatie die het rijksregister biedt een correct beeld scheppen. Ik geloof ook niet dat de huidige controles zoals die worden uitgevoerd door de gemeenten en de politiediensten van de gemeentes afdoende zijn. Dit is geen verwijt aan hun adres, enkel een vaststelling van mijnentwege.

Mijnheer de minister, tenzij u gelooft dat het rijksregister wél een correct beeld geeft van de leefsituatie van de sociaal gerechtigden en tenzij dat u zelf gelooft dat de huidige controlemethodes en vaststellingen van de gemeentes wél afdoende zijn – op beide vlakken ga ik graag met u in discussie –, dan stel ik u graag de volgende vraag.

Mijnheer de minister, over welke instrumenten moet u beschikken om zonder een heksenjacht te ontketenen, elkeen te geven wat hem of haar uit de sociale zekerheid toekomt, uiteraard zonder afbreuk te doen aan het onderscheid in de vigerende regelgeving over de uitkeringen tussen alleenstaanden, samenwonenden en personen met of zonder anderen ten laste? Immers, op het ogenblik hebben we er geen. Er werden er zelfs in het verleden afgeschaft, omdat ze zorgezegg

achterhaald waren – ik heb daarbij mijn bedenkingen –, terwijl de regering niet voorzag in nieuwe bruikbare en betere instrumenten. Maar goed, gedane zaken nemen geen keer. Nochtans, met de inschakeling van de informatica, moet een betere controle toch mogelijk zijn?

06.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, uiteraard is het niet altijd even eenvoudig om te verifiëren of de door de uitkeringsgerechtigde opgegeven gezinssituatie overeenstemt met de werkelijke samenstelling van zijn of haar huishouden. Ik ben het nochtans volledig eens met de stelling van het geachte lid dat de kennis ervan zeer belangrijk is, aangezien in de sociale zekerheid steeds meer rekening wordt gehouden met de samenstelling van het feitelijke gezin, los van de burgerlijke staat van de gezinsleden. Op zichzelf is dat een gunstige evolutie, omdat de toestand van het feitelijke gezin de werkelijke economische draagkracht van die eenheid weergeeft.

De basis van de controle bij de toekenning van de sociale prestaties is in het algemeen het rijksregister der natuurlijke personen. De omzendbrief van het ministerie van Binnenlandse zaken en het Openbaar ambt van 7 oktober 1992 preciseert dat de registers permanent moeten worden geactualiseerd en – ik citeer –: "Het behoort tot de opdracht van de gemeenten om alle organisatorische maatregelen te nemen die nodig zijn om permanent een correcte weergave te geven omtrent het verblijf, om ambtshalve de nodige in- en uitschrijvingen te verrichten, en om eventuele inbreuken te constateren." De gemeentelijke administraties zijn dus belast met de controleopdracht ter plaatse.

Daarnaast beschikken een aantal sociale zekerheidsinstellingen, zoals bijvoorbeeld de RVA en de RKW, over een specifieke controlebevoegdheid conform de wet van 16 november 1972 op de arbeidsinspectie. Wat de specifieke bevoegdheden van de RKW inzake de controle op de notie "feitelijk gezin" betreft; verwijs ik graag naar het antwoord dat ik gegeven heb op vraag nummer 4793 van volksvertegenwoordiger Jean-Jacques Viseur.

Daarenboven centraliseert de kruispuntbank van de sociale zekerheid een groot aantal gegevens die betrekking hebben op persoonsgegevens van uitkeringsgerechtigden en zorgt ze voor de dispatching ervan over de diverse instellingen van de sociale zekerheid. De ontwikkeling van correcte toepassingen impliceert een steeds belangrijker gegevensuitwisseling tussen die

instellingen, met de vermindering tot gevolg van het aantal gegevens dat bij de gerechtigden zelf moet worden opgevraagd. Een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van de verschillende betrokken sociale parastatale instellingen onderzocht precies de mogelijkheid tot uitwisseling en gebruik van gegevens door de ene sociaal zekerheidsinstelling, die zijn ingewonnen door het andere sociaal zekerheidsorganisme.

Bij die werkzaamheden is het belang gebleken van het feit dat de verschillende organismen in de diverse takken van de sociale zekerheid dezelfde concepten hanteren om te komen tot die elektronische gegevensuitwisseling. Het datawarehouseproject Agora, waaraan academici en ambtenaren van de administratie hun medewerking verlenen, is precies met dat doel opgestart. Zonder dat ik afbreuk wens te doen aan de specifieke controlebevoegdheid van elk der instellingen, moet gezegd dat die gegevensuitwisseling een belangrijke knipperlichtfunctie kan vervullen. Voor de gevallen waarin een instelling vaststelt dat de in het rijksregister opgenomen gegevens afwijken van de feitelijke situatie, zouden de overige instellingen extra nauwlettend moeten zijn.

Op het niveau van de uitbetalingsinstellingen hebben de beheersovereenkomsten tot doel te komen tot een grotere efficiëntie bij de uitvoering van de opdrachten.

Voorts beoogt men nog betere controles en het creëren van synergieën met andere betalingsinstellingen op het gebied van gegevensuitwisseling. De evaluatie van de resultaten hiervan is opgenomen in de constitutieve elementen van de beheersovereenkomsten waarover wij zullen onderhandelen.

06.03 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de minister, dank u voor dit antwoord. Wij zullen de werkzaamheden graag van nabij volgen. Ik hoop dat ze een positieve invloed hebben. Ik denk dat er ook met andere instellingen links moeten worden gelegd, buiten de sociale zekerheid en de gegevens van de kruispuntbank, zonder dat ik mij daarop wil blindstaren of daartoe wil beperken. Ook de gemeenschappen en de gemeenten en nog andere besturen beschikken over een aantal gegevens die een duidelijker beeld van de reële situatie zouden kunnen geven. Wanneer iemand op een bepaald adres is gedomicilieerd en daar eigenlijk nooit belasting moet betalen op water of elektriciteit, is het vrij duidelijk dat het om een brievenbus- en adresfunctie gaat, maar niet om

een echte leef- en woonsituatie. Ik denk dat wij inderdaad de link iets duidelijker en breder moeten leggen dan alleen in het stelsel van de sociale zekerheid en de gegevens die wij via de kruispuntbank kunnen verwerven. Er zijn nog andere gegevensbanken die het dagdagelijkse leven van iemand beter weerspiegelen, waaruit kan blijken of het om een werkelijke situatie gaat dan wel om een decor dat wordt opgetrokken. Met de gemeenschappen zouden wij stappen in de goede richting kunnen doen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

07 Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'exécution de l'accord social du non-marchand dans les maisons de repos" (n° 4780)

07 Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van het sociaal akkoord voor de non-profitsector in de rusthuizen" (nr. 4780)

07.01 Jean-Jacques Viseur (PSC): Monsieur le président, monsieur le ministre, chers collègues, un accord est intervenu, le 1^{er} mars 2000, dans le secteur non-marchand visant à revaloriser les prestations des travailleurs du secteur des soins de santé. Nous avons pu nous réjouir de la portée de cet accord.

Depuis lors, il me revient que plusieurs gestionnaires de petites maisons de repos sont inquiets. En effet, si les moyens financiers octroyés par le gouvernement permettent, de façon macroéconomique, de couvrir les surcoûts liés à l'application des mesures décidées dans le cadre de l'accord, lorsque l'on passe du macro au micro et que l'on examine la situation des institutions, il apparaît par contre que le financement pose problème, particulièrement dans certaines maisons de repos de faible capacité mais avec un taux de main-d'œuvre et d'encadrement plus important.

La décision des gestionnaires d'opter pour un encadrement à taille humaine des personnes âgées est, de ce fait, sanctionnée alors que tout le monde est conscient de l'importance de maintenir, dans ce secteur, des maisons de repos de taille raisonnable.

Le financement de la réduction du temps de travail en fin de carrière a été prévu par l'institution dans le cadre du remboursement, à chacune d'entre elles, des frais réellement supportés. Cela

ne pose pas de problème. Mais la difficulté survient à propos du financement des suppléments de primes pour prestations irrégulières organisés de manière globale pour le secteur par le biais de l'intervention forfaitaire de l'INAMI pour aide et assistance dans la vie journalière.

Ainsi, des maisons de repos ayant la même capacité en termes de lits mais n'ayant pas le même nombre de travailleurs subissent des sorts financiers très différents. La pression est alors mise sur la réduction du nombre de travailleurs dans l'ensemble des maisons de repos, ce qui n'est l'intérêt ni des travailleurs ni des personnes âgées.

L'application du volet de l'accord social relatif aux primes pour prestations irrégulières fait l'objet d'interprétations divergentes quant à son entrée en vigueur. Certains employeurs ont ainsi, en fonction de la convention collective de travail, octroyé des suppléments de primes dès le 1^{er} janvier 2001. D'autres attendent la confirmation de la convention par arrêté royal. On peut dès lors craindre, lorsque celui-ci sera publié, d'assister à des licenciements qui, paradoxalement, seront le prix que certains travailleurs du secteur des maisons de repos devront payer pour le mieux-être des autres.

Avez-vous pu mesurer l'importance de ce risque et des mesures de correction sont-elles envisagées pour éviter ces conséquences sociales négatives?

07.02 Frank Vandenbroucke, ministre: Monsieur le président, pour ce qui concerne la mesure relative à l'harmonisation des barèmes, il a été convenu, avec les partenaires sociaux, de financer les deux premières phases, soit 2001 et 2002, par le biais d'une augmentation des forfaits INAMI.

La répartition des moyens envers les différents secteurs - public et privé, asbl et commercial - a été réalisée sur la base de critères objectifs. Je tiens en effet à signaler que les montants de chaque mesure de l'accord social ont été calculés en fonction d'une estimation des coûts réels sur la base du nombre de personnes concernées et du coût moyen supplémentaire réalisé de manière macroéconomique.

Si des différences peuvent être constatées sur le plan microéconomique, celles-ci reflètent des pratiques différentes entre institutions et en ce qui concerne les prestations irrégulières. Elles sont

probablement également liées à la taille des institutions et au nombre de personnes qui y séjournent.

Etant donné que les charges liées à l'harmonisation seront intégralement couvertes d'ici 2005, je comprends mal pourquoi les institutions choisiraient de licencier du personnel. En effet, dès 2003, un nouveau système de financement sera mis en place. Celui-ci tiendra évidemment compte des charges liées à l'exécution de l'accord social.

Les forfaits ont été adaptés, à partir du 1^{er} octobre 2001, sans augmentation du personnel, ce qui signifie concrètement que les institutions disposent d'une réserve leur permettant de financer les charges liées à l'harmonisation, y compris pour le personnel qui n'est pas couvert par le forfait.

Il est également important de souligner qu'il ressort des statistiques de l'INAMI que l'ancienneté moyenne dans les petites institutions privées est beaucoup moins élevée que l'ancienneté qui est prise en compte pour le calcul des forfaits. Il y a donc là aussi une possibilité de réserve pour permettre aux institutions de financer les coûts de l'harmonisation.

Je pense donc, au vu de ces différents éléments, qu'il y a, même sur le plan microéconomique, des moyens suffisants.

Je voudrais également signaler à notre honorable membre que les montants des forfaits ayant déjà été adaptés pour tenir compte de la première phase de l'harmonisation, et ce avec entrée en vigueur au 1^{er} octobre, les institutions sont tenues d'utiliser les moyens disponibles pour le paiement effectif de l'harmonisation.

Je voudrais encore rappeler qu'en ce qui concerne l'exécution de la convention collective du travail du 7 décembre 2000, toute institution membre des organisations signataires de la convention est liée par cet accord. Seul les institutions qui ne sont pas membres ne sont pas tenues, sauf si la convention a été confirmée par un arrêté royal.

07.03 Jean-Jacques Viseur (PSC): Monsieur le président, nous sommes ici en présence, et ce n'est pas la première fois, d'un problème lorsqu'il faut harmoniser le macro et le microéconomique.

Ce que je constate, c'est que pour certaines institutions la situation est difficile et ce jusqu'au

1er octobre, si elles se sont engagées à partir du 1er janvier, et reste délicate pour l'année 2002.

C'est ce qui explique les risques de licenciements.

Je pense pour le reste qu'il faut examiner, presque cas par cas, les conséquences de la situation et je remercie M. le ministre pour sa réponse.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

08 Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le contrôle de la situation familiale de bénéficiaires, d'allocataires et d'attributaires d'allocations familiales" (n° 4793)

08 Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de controle van de gezinssituatie van rechthebbenden, gerechtigden en begunstigten van kinderbijslag" (nr. 4793)

08.01 Jean-Jacques Viseur (PSC): Monsieur le président, monsieur le ministre, chers collègues, il apparaît que l'administration de l'ONAFST, qui souhaite procéder à la vérification de dossiers d'allocations familiales, procède à des visites domiciliaires en se basant sur la législation relative à l'inspection du travail. Il m'a été rapporté un cas où, pour vérifier le maintien du droit aux allocations familiales majorées pour orphelin, l'ONAFST a procédé à un contrôle de la situation familiale – il s'agissait de vérifier si le conjoint survivant est ou non établi en ménage – en recourant à cette visite domiciliaire.

On met ainsi le doigt sur une difficulté particulière du système. Comme on l'a vu dans le célèbre article 80 en matière de chômage, lorsqu'il s'agit de vérifier une situation liée à la vie privée, on aboutit rapidement à des mesures qui sont considérées comme portant atteinte à la vie privée et qui, surtout, ont un caractère vexatoire.

Cela me fait penser au temps où les constats d'adultère étaient pratiqués à l'initiative de la police locale. Il faut bien dire que la lecture des procès-verbaux de constats étaient parfois une source de comédie digne de Feydeau.

De façon beaucoup plus sordide, ils montraient l'incapacité totale des agents verbalisant à s'adapter à une matière aussi délicate. Je me souviens que dans les revues du Jeune barreau, il y avait plusieurs chansons qui mettaient en évidence ce que l'on trouvait dans les procès-

verbaux, la vérification par les agents verbalisant des traces chaudes dans les lits; ils vérifiaient s'il y avait une ou deux traces chaudes dans le lit!

Tout cela relève un peu du comique mais surtout du sordide. Mais cela met en évidence la difficulté extrême de donner à une administration – c'est déjà extrêmement difficile lorsqu'il faut recourir à la police – une mission qui est aussi éloignée de la formation du personnel désigné pour effectuer ces missions parce qu'il y a toujours des conséquences qui, sur le plan humain, sont particulièrement désagréables. Où commence la visite domiciliaire, où finit-elle, faut-il compter les brosses à dents dans la salle de bain, y a-t-il des sous-vêtements masculins,... autant de détails qui ont amené un grand nombre d'entre vous à dire, au sujet de l'article 80, qu'il est totalement impossible d'assumer pareille mission.

Lorsque l'on a parlé de vérifier pareilles situations dans le cadre de l'administration fiscale, j'ai dit que jamais il ne me semblait envisageable qu'un contrôleur des contributions vérifie le nombre de brosses à dents. Or, lorsque l'on parle de visite domiciliaire, on sait où cela commence mais de façon très pratique, on ne sait jamais où cela finit. Cela finit parfois dans la chambre à coucher, ce qui n'est pas l'idéal!

Quelles sont les dispositions de la législation sur l'inspection du travail évoquées par les inspecteurs de l'ONAFST qui leur permettent de procéder à ces visites domiciliaires? La conversation à domicile est très différente de la visite domiciliaire car une pression psychologique peut également être exercée. Quelles sont les textes légaux et les circulaires et instructions qui accompagnent de telles missions que, personnellement, je trouve toujours malheureuses?

La législation sur le chômage est passée d'une simple convocation à l'administration à une audition de l'assuré social au sein de l'administration. Dans le cadre du respect de la vie privée, est-il interdit à un conjoint survivant d'avoir des relations sexuelles avec une autre personne à son domicile? Ne serait-il pas plus sain d'arriver à ce que le procédé soit généralisé dans toutes les matières sociales en attendant l'individualisation des droits – ce qui devrait venir un jour –, en d'autres termes, établir un principe d'audition de l'assuré social au sein de l'administration afin d'éviter d'aboutir à ces excès dont on peut mesurer à quel point ils sont désagréables pour les personnes et injustes de surcroît parce que, dans ces cas-là, c'est toujours le plus faible qui

est amené à subir les pressions.

Il m'est arrivé autrefois d'être réveillé à 5 heures du matin parce qu'une de mes clientes voulait savoir comment elle devait organiser la situation afin de ne pas être prise en adultère parce qu'on avait sonné à sa porte. En réalité, il est tout à fait possible d'organiser la situation de telle sorte qu'aucun constat d'adultère n'aboutisse. Mais ce n'est pas normal car le plus faible est toujours coincé dans des situations comme celles-là.

08.02 Frank Vandenbroucke, ministre: Monsieur le président, en ce qui concerne la base légale du contrôle exercé par l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés, l'article 148 des lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés permet au ministre compétent en Affaires sociales de confier à un ou plusieurs agents du service de contrôle de l'ONAFS les compétences visées aux articles 143, 145 et 147 des lois coordonnées.

Tous les contrôleurs sociaux de l'ONAFS chargés du contrôle des allocataires sociaux disposent de cette légitimation ministérielle. L'article 145 des lois coordonnées vise le contrôle du respect de ces lois et de leurs arrêtés d'exécution. Il précise que ce contrôle est exercé conformément à la loi du 16 novembre 1972 relative à l'inspection du travail. C'est donc la loi relative à l'inspection du travail qui définit les compétences des contrôleurs sociaux de l'ONAFS. Conformément aux dispositions de cette loi, les fonctionnaires mandatés ne peuvent forcer le domicile d'un allocataire social. Cette démarche n'a jamais fait partie des intentions des contrôleurs sociaux et cela ne s'est jamais réalisé dans la pratique.

Deuxièmement, à propos des cas de cohabitation avec présomption de ménage de fait, pour déterminer si deux personnes cohabitent, l'ONAFS s'appuie sur les données du registre national des personnes physiques dont la finalité légale est de reproduire la situation de fait en matière de résidence principale sous la responsabilité de l'administration communale. Aux termes de l'arrêté royal du 16 juillet 1992 relatif au registre de la population, la détermination de la résidence principale se fonde sur une situation de fait, c'est-à-dire sur la constatation d'un séjour effectif dans une commune durant la plus grande partie de l'année. Cette constatation s'effectue sur la base de plusieurs éléments: le lieu que rejoint l'intéressé après ses occupations professionnelles, le lieu de fréquentation scolaire des enfants, le lieu de travail, les consommations

énergétiques, les frais de téléphone et enfin le séjour habituel des conjoints ou des autres membres du ménage.

Cela doit se faire avec le concours de la Banque-carrefour de la sécurité sociale, pour promouvoir la fiabilité des données du registre national des personnes physiques et de la sorte, exclure progressivement l'aspect cohabitation du contrôle social assuré par le secteur des allocations familiales.

Lorsque, par exception à la règle, le registre national ne peut apporter la réponse, le seuil de présence habituel est déterminé par contrôle. La décision résulte du dialogue qui a lieu entre le contrôleur et l'allocataire social, eu égard à la notion de résidence principale contenue dans l'arrêté royal du 16 juillet 1992.

Il n'existe pas de normes précises pour mesurer le degré de présence, c'est le dialogue qui déterminera si la présence d'un tiers est occasionnelle ou habituelle. Si l'enquête révèle que, compte tenu de ce qui précède, deux personnes ont la même résidence principale, elle conclut à la cohabitation de ces personnes et qu'elles forment un ménage de fait. L'allocataire peut, par toute voie de droit, apporter la preuve contraire.

Troisièmement, en ce qui concerne l'opportunité du principe de l'audition, au contraire du régime de chômage évoqué dans votre question, les familles desservies par le secteur des allocations familiales appartiennent très souvent au monde du travail, avec les contingences de temps que cela suppose. La visite rendue par le contrôleur entend réduire au minimum les contraintes sociales pour les familles. C'est dans cet esprit que le contrôleur social se déplace le cas échéant dans le lieu souhaité par son interlocuteur. Le dialogue peut, par exemple, se tenir au siège du bureau régional de l'ONAFS le plus proche du lieu de résidence de l'allocataire social.

Le domicile est, en termes d'une moindre contrainte, le lieu de prédilection. C'est dans ce même esprit que la convocation des personnes au siège de l'organisme d'allocations familiales n'est ni souhaitée, ni envisagée, en raison du préjudice qu'elle générerait pour les familles. L'expérience démontre par ailleurs que dans la grande majorité des cas, les familles expriment leur satisfaction quant au contrôle social organisé de la sorte.

08.03 Jean-Jacques Viseur (PSC): Monsieur le président, je voudrais répliquer en trois points.

D'abord, j'écirai au ministre pour lui décrire le fait particulier étant à la base de cette question, et qui montre que dans la réalité, cela ne se passe pas aussi bien que décrit.

Je me souviens que Mme Smet, sous la précédente législature, décrivait toujours, en théorie, comme tout cela se déroulait toujours parfaitement, et dans le plus grand respect des personnes. Les choses ne sont pas pareilles sur le terrain.

Cela étant dit, je pense que l'on est ici en présence d'une notion qui va devenir de plus en plus délicate, à savoir le seuil de présence habituel, déterminé par des normes. C'est là où nécessairement, si cela s'opère à travers des contrôles *in situ*, on en vient à un arbitraire montrant une irruption dans la vie privée et qui me paraît dépassé en matière sociale.

En ce qui concerne l'esprit et la réalité, il me semble qu'il est un peu facile de dire que refuser le principe de l'audition et lui substituer le principe du détective privé, chargé d'une mission de contrôle de l'adultère - et c'est bien de cela qu'il s'agit bien que dit plus pudiquement -, est fait dans l'intérêt des assurés sociaux. Objectivement, je ne pense pas que ce soit la réalité.

Si le texte est ce qu'il est, il ne faut pas éviter des mesures de contrôle. Les contrôles effectués par le biais du registre national ne me posent aucun problème.

Lorsqu'on en arrive à la notion, très subjective, de la présence régulière ou habituelle d'une personne, la différence entre l'esprit des textes qui ont été lus et la réalité veut pratiquement que cela ne se passe pas sous la pression. Je suis donc toujours partisan, dans des cas marginaux, d'une audition qui respecte beaucoup plus la personne qu'actuellement.

*L'incident est clos.
Het incident is gesloten.*

09 **Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het stijgend aantal nierpatiënten en vormen van nierdialyse" (nr. 4843)**

09 **Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'augmentation du nombre de patients néphrétiques et les différents types de dialyse rénale" (n° 4843)**

09.01 **Annemie Van de Casteele (VU&ID):** Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, enkele maanden geleden is naar aanleiding van een doctoraal proefschrift van dokter Wim Van Biezen van de universiteit van Gent in de pers een discussie gevoerd over de problematiek van de nierpatiënten en de vormen van nierdialyse.

Uit het doctoraal schrift van dokter Van Biezen blijkt dat het aantal patiënten met een zogenaamde terminale nierinsufficiëntie jaarlijks toeneemt. Wij hebben dat ook in het verleden al opgemerkt. In de vorige legislatuur hebben wij hier gediscussieerd naar aanleiding van budgettaire problemen, onder andere in de sector van de nierdialyse, waar serieuze besparingen nodig waren. Men stelde toen al vast dat het aantal nierpatiënten jaarlijks met 6 tot 7% stijgt, wat tegen 2010 tot een verdubbeling van het aantal nierpatiënten in Vlaanderen zal leiden. De vergrijzing speelt daar uiteraard in mee, maar ook een aantal andere pathologieën.

Wij weten allemaal dat die mensen zonder een nierfunctievervangende therapie aan hun ziekte bezwijken. Er zijn verschillende vormen van nierfunctievervangende therapieën, met name de intramurale hemodialyse, hemodialyse thuis en de peritoneale dialyse. Uiteraard zijn er ook niertransplantaties, wat voor de patiënten die ervoor in aanmerking komen, op termijn de beste oplossing is omdat dit zowel budgettair als qua levenskwaliteit het best te verdedigen is.

Nu blijkt dat, in vergelijking met andere landen, bij ons het aantal patiënten dat via thuisdialyse wordt behandeld maar 8,7% bedraagt. In Groot-Brittannië, bijvoorbeeld, is dat 43% en in Nederland 31%. Bij ons ligt dat percentage toch zeer laag, wat in elk geval de indruk wekt dat er verschillende manieren zijn om die patiënten naar een of andere behandeling te leiden. Uit het proefschrift blijkt dat in 12 van de 55 dialysecentra patiënten niet naar een thuisbehandeling worden verwezen. Uiteraard hangt dat van patiënt tot patiënt af, maar in vele gevallen is thuisbehandeling in een eerste fase zeker aangewezen, ook al is later intramurale zorg noodzakelijk. Bovendien is de thuisdialyse goedkoper. Toch stellen we vast dat in het hele financieringssysteem via de forfaits – zowel de verpleegdagforfait als de forfaits voor de thuisdialyse – de mensen richting intramurale zorg worden georiënteerd. Ik verwijs, bijvoorbeeld, naar het feit dat er geen honorarium is voor een nefroloog bij een thuisdialyse.

Vandaar mijn bekommernis, mijnheer de minister, of alle patiënten wel voldoende worden begeleid. Hebben zij wel voldoende keuzevrijheid met betrekking tot de behandelingsvorm van hun nierinsufficiëntie? Is die thuisdialyse in het kader van de integrated care-benadering, die u altijd verdedigt, voldoende toegankelijk voor de patiënt? Hoe kan men de opvang van die patiënten verbeteren zonder de kostprijs te verhogen? Als we een verdubbeling krijgen van het aantal nierpatiënten in Vlaanderen, kunnen we ons afvragen of de capaciteit zal volstaan om die mensen allemaal op te vangen. Hoe zal u dat op budgettair vlak opvangen?

In die zin is de aanbeveling van de werkgroep Nefrologie wel duidelijk. Er kunnen nog een aantal ingrepen gebeuren waarbij, bijvoorbeeld, transplantatie wordt gestimuleerd en meer beloond wordt dan op dit moment het geval is. Men rekent immers wel het percentage ambulante behandelingen in het verpleegdagforfait mee, maar niet een optimaal transplantatiebeleid. Voor de thuisdialyse kunnen de onkostenforfaits nog meer geharmoniseerd en verbeterd worden. De werkgroep beveelt ook aan om een toezichthonorarium aan de nefrologen te geven, zodat het verschil voor hen niet van aard is om de patiënten naar de intramurale behandeling te leiden. In het verpleegdagforfait zou men het plafond met betrekking tot het percentage alternatieve dialyses, dat nu ook afremmend werkt, kunnen laten wegvallen.

Thuisbehandelingen zoals thuisdialyse voor een aantal categorieën patiënten, onder meer oudere bejaarde patiënten die meer verpleegkundige zorg nodig hebben, is op dit ogenblik financieel niet haalbaar. Kan er voor de verpleegkundige assistentie geen ruimer budget worden vrijgemaakt zodat deze patiënten langer thuis kunnen behandeld worden?

09.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw Van de Casteele snijdt een bijzonder interessant onderwerp aan. Ik deel haar bekommernis en ben van plan dit probleem bij de regering aan te kaarten.

Wat de dialyses betreft, is de uitgaventrend stijgend. Dit heeft te maken met de verouderende bevolking en de behandeling van oudere mensen. Het is correct dat er onvoldoende goedkopere dialysevormen zijn. Dit heeft alles van doen met de manier waarop de financiering georganiseerd is. Hierin moet verandering worden gebracht. Een ander probleem – zoals in vele van dit soort debatten – heeft betrekking op de medische

praktijken.

Naast de intramurale hemodialyse zijn er 3 alternatieve en goedkopere dialysevormen: de collectieve autodialyse, de peritoneale dialyse en de thuishemodialyse. Thuishemodialyse wordt minder toegepast omwille van de familiale omkaderingsvoorwaarden. Technische opleiding en deskundigheid van een vaste partner is vereist. Er is de serieuze psychische belasting voor het gezin en er moet een hygiënische en technische infrastructuur aanwezig zijn. Als u het over thuisdialyse hebt, neem ik aan dat u de peritoneale dialyse bedoelt en niet de thuishemodialyse die moeilijker is en minder wordt toegepast.

Ik heb cijfermateriaal over de percentages ter beschikking, afkomstig van de Nederlandstalige en Franstalige Verenigingen voor nefrologie. De meeste van de 56 erkende centra voor dialyse, zeker in Vlaanderen beschikken over een programma voor peritoneale dialyse en voor collectieve autodialyse. Men kan stellen dat het zorgaanbod voldoende gespreid is om de vraag op te vangen. Vooral de kleinere, meer perifeer gelegen en Franstalige centra doen minder beroep op deze alternatieve, goedkopere dialysevormen. Men kan een beduidend verschil tussen de verschillende erkende Belgische centra vaststellen inzake de toepassing van collectieve autodialyse en peritoneale dialyse. Het verschil in praktijk kan niet verklaard worden door een verschillende pathologiezwaarte. Dit is, mijns inziens, een typisch voorbeeld van heterogeniteit in de medische praktijk en verkeerd geplaatste financiële incentives.

Teneinde de goedkopere dialysevormen aan te moedigen, worden in de overeenkomstencommissie verplegingsinrichtingen, verzekeringsinstellingen van het RIZIV voorstellen uitgewerkt. Hierbij zal het nierdialyseverpleegdagforfait worden herschikt. Er zal een duidelijke incentive worden ingebouwd voor centra die een belangrijk percentage van de patiënten met alternatieve dialysevormen behandelen. Een ontmoediging zal worden ingebouwd voor de centra die alleen maar ziekenhuisdialyse aanbieden. Bovendien wordt een apart honorarium voor patiënten in peritoneale dialyse overwogen via een passend deel van de forfaitaire verzekerings- tegemoetkoming van deze behandelingswijze. Indien deze maatregelen in de nabije toekomst resulteren in een hoger percentage collectieve autodialyse en peritoneale dialysepatiënten, zal deze minderuitgave per behandeling de nodige

budgettaire ruimte creëren om de stijgende behoefte aan een niervervangende op te vangen.

Mijnheer de voorzitter, collega's, deze problematiek zal in deze commissie nog aan bod komen vermits ik maatregelen terzake zal voorstellen.

09.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID):
Mijnheer de voorzitter, ik heb hier weinig aan toe te voegen. Ik dank de minister voor zijn antwoord. Ik wil alleen nog beklemtonen dat ik het in inderdaad hoofdzakelijk heb over peritoneale thuisdialyse en collectieve autodialyse. Over hemodialyse thuis, stelde u dat er een aantal beperkingen zijn. Als men echter opteert voor thuiszorg zou men ook een bredere omkadering en verpleegkundige assistentie moeten kunnen mogelijk maken voor die patiënten die liever thuis behandeld worden. Daar wou ik toch eveneens uw aandacht op vestigen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.07 uur.
La réunion publique de commission est levée à 16.07 heures.*



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

woensdag

mercredi

06-06-2001

06-06-2001

14:15 uur

14:15 heures

INHOUD

Samengevoegde vragen van 1
 - mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van 1
 Sociale Zaken en Pensioenen over "het globaal medisch dossier" (nr. 4620)
 - mevrouw Maggie De Block aan de minister van 1
 Sociale Zaken en Pensioenen over "de implementatie van het globaal medisch dossier" (nr. 4820)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Maggie De Block, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de 2
 minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van de inkomensgarantie voor ouderen" (nr. 4663)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van mevrouw Annemie Van De Castele 4
 aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de tarifiering van voorschriften op stofnaam en bij voorgeschreven substitutie" (nr. 4744)

Sprekers: **Annemie Van de Castele, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Samengevoegde vragen van 5
 - de heer Jef Valkeniers aan de minister van 5
 Sociale Zaken en Pensioenen over "de achterstallige RSZ-factuur van de Franse Gemeenschap" (nr. 4762)
 - mevrouw Greta D'hondt aan de minister van 5
 Sociale Zaken en Pensioenen over "de maaltijdcheques" (nr. 4800)

Sprekers: **Jef Valkeniers, Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Pierre Chevalier aan de 8
 minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vermoedelijke budgetoverschrijdingen in de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, sector gezondheidszorgen" (nr. 4770)

Sprekers: **Pierre Chevalier, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de 10
 minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "de behoefte aan instrumenten die controle van de sociale wetgeving mogelijk maken" (nr. 4801)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken

SOMMAIRE

Questions jointes de 1
 - Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires 1
 sociales et des Pensions sur "le dossier médical global" (n° 4620)
 - Mme Maggie De Block au ministre des Affaires 1
 Sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre du dossier médical global" (n° 4820)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Maggie De Block, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de Mme Greta D'hondt au ministre des 2
 Affaires sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre de la garantie de revenus pour personnes âgées" (n° 4663)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de Mme Annemie Van De Castele au 4
 ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la tarification pour la prescription de médicaments sur la base du principe actif et de médicaments de substitution" (n° 4744)

Orateurs: **Annemie Van de Castele, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Questions jointes de 5
 - M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires 5
 sociales et des Pensions sur "les arriérés de cotisations ONSS de la Communauté française" (n° 4762)
 - Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires 5
 sociales et des Pensions sur "les chèques repas" (n° 4800)

Orateurs: **Jef Valkeniers, Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Pierre Chevalier au ministre des 8
 Affaires Sociales et des Pensions sur "les dépassements probables du budget dans l'assurance obligatoire maladie-invalidité, secteur soins de santé" (n° 4770)

Orateurs: **Pierre Chevalier, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de Mme Greta D'hondt au ministre des 10
 Affaires Sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "la nécessité de disposer d'instruments permettant d'assurer le contrôle de la législation sociale" (n° 4801)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires

en Pensioenen

sociales et des Pensions

Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van het sociaal akkoord voor de non-profitsector in de rusthuizen" (nr. 4780)

Sprekers: **Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

11

Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'exécution de l'accord social du non-marchand dans les maisons de repos" (n° 4780)

11

Orateurs: **Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de controle van de gezinssituatie van rechthebbenden, gerechtigden en begunstigden van kinderbijslag" (nr. 4793)

Sprekers: **Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

12

Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le contrôle de la situation familiale de bénéficiaires, d'allocataires et d'attributaires d'allocations familiales" (n° 4793)

12

Orateurs: **Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het stijgend aantal nierpatiënten en vormen van nierdialyse" (nr. 4843)

Sprekers: **Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

13

Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'augmentation du nombre de patients néphrétiques et les différents types de dialyse rénale" (n° 4843)

13

Orateurs: **Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

**COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN**

van

WOENSDAG 06 JUNI 2001

14:15 uur

**COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES**

du

MERCREDI 06 JUIN 2001

14:15 heures

De vergadering wordt geopend om 14.21 uur door de heer Joos Wauters, voorzitter.

01 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het globaal medisch dossier" (nr. 4620)
- mevrouw Maggie De Block aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de implementatie van het globaal medisch dossier" (nr. 4820)

01.01 Greta D'Hondt (CVP): Het globaal medisch dossier wordt uitgebreid tot de 50-60 jarigen, zodat het huisartsbezoek goedkoper wordt. Dat is goed nieuws.

Inhoudelijk blijft het globaal medisch dossier echter te licht wegen. Meer afspraken zijn nodig over de inhoud, de toegankelijkheid, het inzagerecht en het eigenaarschap van het globaal medisch dossier.

Tot heden ligt de nadruk nog niet voldoende op de kwaliteit van de geneeskunde. Uit gegevens gepubliceerd in de Artsenkrant blijkt dat slechts 10 procent van de bevolking een officieel medisch dossier heeft. In omringende landen loopt dat op tot 100 procent.

Wanneer mogen we binnen het globaal medisch dossier bepalingen verwachten inzake bijvoorbeeld de inhoud? Welke stappen overweegt de minister om meer nadruk te leggen op de kwaliteit in plaats van op de kwantiteit van de geneeskunde? Binnen welke timing?

01.02 Maggie De Block (VLD): Tegen 2003 wordt de algemene invoering van het globaal medisch dossier verwacht. Voor de patiënten kan dit alleen een meerwaarde betekenen. Toch rijzen nog enige

La séance est ouverte à 14.21 heures par M. Joos Wauters, président.

01 Questions jointes de

- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le dossier médical global" (n° 4620)
- Mme Maggie De Block au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre du dossier médical global" (n° 4820)

01.01 Greta D'Hondt (CVP): Le dossier médical global est élargi aux personnes âgées de 50 à 60 ans afin que la visite du médecin généraliste puisse devenir moins chère. C'est une bonne nouvelle.

Sur le plan du contenu, le dossier médical global ne pèse toujours pas bien lourd. Il faudra continuer à se concerter sur le contenu, l'accessibilité, le droit de regard et la propriété du dossier médical global.

Jusqu'ici, on ne se préoccupe pas suffisamment de la qualité de la médecine. Les chiffres publiés dans le Journal du médecin montrent que seulement 10% de la population disposent d'un dossier médical officiel. Dans les pays voisins, cette proportion peut atteindre 100%.

Pour quand pouvons-nous nous attendre? en ce qui concerne le dossier médical global? à des dispositions relatives au contenu? Quelles démarches le ministre envisage-t-il d'entreprendre afin de mettre l'accent sur la qualité plutôt que sur la quantité en matière de médecine? Quelle est le calendrier prévu à cet effet?

01.02 Maggie De Block (VLD): Nous espérons une introduction généralisée du dossier médical global pour 2003. Pour les patients, il ne pourra s'agir que d'une plus-value. Des questions se

vragen.

De twee grote ziekenfondsen verwittigen hun leden niet wanneer hun globaal medisch dossier vervalt of wanneer ze de aanspraakgerechtigde leeftijd hebben bereikt. Wat is hiervan de reden? Kan de overheid er iets aan doen? Is het mogelijk de inschrijving laagdrempeliger te maken?

01.03 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Ik ben het ermee eens dat we het globaal medisch dossier moeten verdiepen en zelfs verbreden. Dat was ook afgesproken met artsen en ziekenfondsen. De werkgroep die de verdieping moet doen is bijeengekomen op 22 mei 2001. Ze heeft haar werkzaamheden aangevat met betrekking tot het creëren van de noodzakelijke voorwaarden voor het uitbreiden van het globaal medisch dossier tot de gehele bevolking vanaf 1 mei 2002. Ook de weerslag van deze voorwaarden op de kwaliteit van de gezondheidszorg wordt door de werkgroep onderzocht. Het resultaat van de werkzaamheden inzake inhoud, toegankelijkheid en inschrijving moet worden afgewacht. Het inzagerecht en het eigenaarschap van het medisch dossier komen aan bod in het voorontwerp van wet inzake patiëntenrechten.

De twee grote ziekenfondsen moeten hun leden niet individueel attent op de mogelijkheid een globaal medisch dossier te openen om financiële redenen. Ze hebben er in hun ledenbladen echter uitvoerig aandacht aan besteed en ze houden ook de chronisch zieken nog individueel op de hoogte. Bij de doelgroepen van de chronisch zieken en de ouderen wordt het systeem goed toegepast.

01.04 **Maggie De Block** (VLD): Wat is de timing van de werkgroep?

01.05 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Ik veronderstel dat ze een timing hebben afgesproken, maar ik ken die niet.

Het incident is gesloten.

02 **Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van de inkomensgarantie voor ouderen" (nr. 4663)**

02.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Op 25 januari 2001 werd het wetsontwerp inzake de inkomensgarantie van ouderen goedgekeurd.

posent toutefois encore.

Les deux grandes mutuelles ne préviennent pas leurs membres lorsque leur dossier médical global arrive à échéance ou lorsqu'ils ont atteint l'âge légal. Pourquoi ? Le gouvernement peut-il remédier à cette situation ? Est-il possible de rendre l'inscription plus facilement accessible ?

01.03 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Je suis également d'avis qu'il faut approfondir voire élargir le dossier médical global. C'est du reste ce qui avait été convenu avec les médecins et les mutualités. Le groupe de travail chargé de l'approfondissement s'est réuni le 22 mai 2001. Il a débuté ses travaux relatifs à la création des conditions nécessaires à l'élargissement du dossier médical global à toute la population à partir du 1^{er} mai 2002. Ce groupe de travail étudie également les répercussions de ces conditions sur la qualité des soins de santé. Nous devons attendre les résultats des travaux en matière de contenu, d'accessibilité et d'inscription. L'avant-projet de loi relatif aux droits des patients contient des dispositions portant sur le droit de regard et la propriété du dossier médical global.

Les deux grandes mutualités n'attirent pas individuellement l'attention de leurs membres sur la possibilité d'ouvrir un dossier médical global pour des raisons financières. Il en a toutefois été longuement question dans les bulletins d'information destinés aux membres et elles ont également informé individuellement les malades chroniques. Le système est appliqué efficacement aux groupes-cibles des patients chroniques et des personnes âgées.

01.04 **Maggie De Block** (VLD): Quels délais le groupe de travail s'est-il fixés ?

01.05 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Je suppose que ses membres ont convenu de délais, mais je ne les connais pas.

L'incident est clos.

02 **Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la mise en oeuvre de la garantie de revenus pour personnes âgées" (n° 4663)**

02.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Le projet de loi relatif à la garantie de revenus pour les personnes âgées a été adopté le 25 janvier 2001.

Heeft de minister onderzocht of de verwarmingstoelage kon worden geïntegreerd in de uitkering? Heeft hij regels opgesteld om de rechten van ouders die bij hun kinderen inwonen, niet te verminderen? Heeft hij onderzocht of de vrijgestelde bedragen in de berekeningsformule van de inkomensgarantie geïndexeerd kunnen worden? Heeft hij geschikte controle-instrumenten gevonden om na te gaan of iemand werkelijk alleenstaand is? Heeft hij ten slotte de gelijkschakeling van de vrijstelling inzake bebouwde en onbebouwde percelen gerealiseerd?

02.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): De integratie van de verwarmingstoelage in de inkomensgarantie zal vanaf 2002 gebeuren. In 2001 werd deze som als bijzondere toelage in februari betaald, dus nog niet geïntegreerd in het basisbedrag.

Ik ben ervan overtuigd dat een gerechtigde op het verhoogd basisbedrag, dit bedrag moet blijven ontvangen, ook als hij bij zijn kinderen en kleinkinderen gaat inwonen. Ik zal terzake een ontwerp van besluit aan de Ministerraad voorleggen.

Ik heb nog niet onderzocht of de vrijgestelde bedragen in de berekeningsformule van de inkomensgarantie geïndexeerd kunnen worden. Enkel bij het kadastraal inkomen kan op eenvoudige wijze rekening worden gehouden met de indexering. Ik pleit er echter wel voor om ook de andere bedragen op geregelde tijdstippen aan te passen.

Om na te gaan of iemand werkelijk alleenstaand is baseren wij ons voor de toekenning van uitkeringen op de gegevens van het Rijksregister voor natuurlijke personen. Ik wijs hierbij ook op de verantwoordelijkheid van de gemeentebesturen, zonder om razzia's te vragen.

Inzake de bebouwde en onbebouwde percelen kan ik meedelen dat het niet vrijgesteld kadastraal inkomen wordt vermenigvuldigd met 3. Deze toezegging werd opgenomen in het KB van 23 mei 2001 en werd op 31 mei 2001 in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd.

02.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Voor mij is de rol van de gemeenten in de vaststelling van de gezinssamenstelling niet zo duidelijk.

Ik hoop dat de minister zijn wetgevende initiatieven zo snel mogelijk aan het Parlement kan voorleggen.

Avez-vous déjà examiné la possibilité d'intégrer l'allocation de chauffage dans l'intervention ? Avez-vous déjà élaboré des règles permettant de ne pas toucher aux droits des parents qui vivent chez leurs enfants ? Avez-vous déjà vérifié si les montants exonérés peuvent être indexés dans la formule de calcul de la garantie de revenus ? Avez-vous déjà trouvé les instruments de contrôle appropriés permettant de vérifier qu'une personne est réellement isolée ? Enfin, avez-vous déjà concrétisé l'équivalence d'exonération des parcelles bâties et non bâties ?

02.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): L'allocation de chauffage sera intégrée à la garantie de revenus dès 2002. En 2001, cette somme avait été payée en février comme supplément spécial. Elle n'avait donc pas été intégrée au montant de base.

Je suis convaincu du fait qu'un bénéficiaire du montant de base majoré doit continuer à percevoir ce montant même s'il habite chez ses enfants et petits-enfants. Je soumettrai à ce sujet un projet d'arrêté au conseil des ministres.

Je n'ai pas encore vérifié si les montants exonérés peuvent être indexés dans la formule de calcul de la garantie de revenus. Seul le revenu cadastral peut facilement tenir compte de l'indexation. Je plaide cependant pour une adaptation régulière des autres montants.

Pour vérifier si une personne est réellement isolée, nous nous basons, pour l'octroi d'allocations, sur les données du Registre national des personnes physiques. Je renvoie également les communes à leurs responsabilités, sans pour autant leur demander d'organiser des razzias.

Le revenu cadastral non-exonéré des parcelles bâties et non bâties est multiplié par trois. Cet engagement figure dans l'Arrêté royal du 23 mai 2001 et a été publié au Moniteur belge le 31 mai 2001.

02.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Pour moi, le rôle des communes dans le contrôle de la composition des familles n'est pas aussi clair.

J'espère que le ministre soumettra aussi rapidement que possible ses initiatives législatives au Parlement.

Inzake de problematiek van de indexering in dit dossier, moeten nog een aantal beslissingen vallen.

En ce qui concerne la problématique de l'indexation dans ce dossier, plusieurs décisions doivent encore tomber.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

03 Vraag van mevrouw Annemie Van De Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de tarifiering van voorschriften op stofnaam en bij voorgeschreven substitutie" (nr. 4744)

03 Question de Mme Annemie Van De Casteele au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la tarification pour la prescription de médicaments sur la base du principe actif et de médicaments de substitution" (n° 4744)

03.01 Annemie Van de Casteele (VU&ID): De bevoegde ministers blijven de boot afhouden om bij de invoering van de referentietrugbetaling ook het voorschrijven op stofnaam te promoten, ook al bestaan er bij artsen en apothekers vragen in die richting. Nogal wat patiënten verkeren hierdoor momenteel in de grootste onzekerheid.

03.01 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Les ministres compétents continuent de faire la sourde oreille lorsqu'il s'agit, dans le cadre de l'introduction du remboursement de référence, de promouvoir la prescription sur la base de la substance active, bien que les demandes des médecins et des pharmaciens aillent dans ce sens. C'est pourquoi de nombreux patients ne savent actuellement plus à quoi s'en tenir.

De minister verklaarde al eerder dat bij een geschreven opdracht van de arts substitutie moet mogelijk zijn.

Le ministre avait pourtant affirmé que la substitution devait être possible en cas de prescription écrite du médecin.

Welke praktische regels hanteert het RIZIV voor de terugbetaling?

Quelles sont les règles pratiques observées par l'INAMI en matière de remboursement ?

03.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik stel vast dat de apothekers groot misbaar maken. Natuurlijk zijn ze bang voor hun winstmarges.

03.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je constate que les pharmaciens poussent des hauts cris. Ils craignent évidemment pour leurs marges bénéficiaires !

03.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Dat is te gemakkelijk!

03.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID): C'est trop facile !

03.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Er is een kwaliteitslijst gepubliceerd. Alle generische producten werden grondig onderzocht op hun kwaliteit en er is slechts 1 product door de mand gevallen. Het gaat dus niet om een bio-equivalentielijst. Bio-equivalentie is immers een relatief gegeven, dat verschilt van product tot product en van situatie tot situatie. Mijn departement heeft een uitvoerige brochure opgestuurd naar artsen en apothekers. De informatie staat ook op het internet en werd ook aan de ziekenfondsen meegedeeld.

03.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Une liste relative à la qualité a été publiée. La qualité de tous les produits génériques a été attentivement examinée. 1% seulement des produits ne satisfait pas aux normes. Il ne s'agit donc pas d'une liste de bio-équivalence. La bio-équivalence est en effet une donnée relative variant d'un produit à l'autre et d'une situation à l'autre. Mon département a envoyé une brochure complète aux médecins et pharmaciens. Les informations se trouvent également sur Internet et ont été communiquées aux mutuelles.

Het RIZIV gaat ervan uit dat de apotheker in eer en geweten meedeelt welke specialiteit hij of zij heeft afgeleverd. Het is die specialiteit die aan de sociale zekerheid wordt aangerekend. We zetten geen politieagent bij elke apotheek.

L'INAMI considère que le pharmacien indique en âme et conscience quelle spécialité il a délivrée. Ce sera cette spécialité que la sécurité sociale devra rembourser. Nous n'allons pas poster un agent de police dans chaque pharmacie.

03.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Ik wil

03.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): En tant

als volksvertegenwoordiger de belangen van de gemeenschap verdedigen. Dat de apothekersvakbonden de belangen van hun leden verdedigen, is toch normaal.

De minister heeft voor verkeerde verwachtingen gezorgd. De sector ging ervan uit dat er een lijst met bio-equivalenten zou worden opgesteld. Daar is heel wat verwarring ontstaan.

De informatie voor de artsen en apothekers is werkelijk te laat opgestuurd. Er is trouwens tot op het laatste moment aan het systeem gesleuteld.

03.06 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Dat is normaal. We waren vaak afhankelijk van externe factoren. Dit dossier is een zware bevalling geweest.

Het incident is gesloten.

04 **Samengevoegde vragen van**

- de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de achterstallige RSZ-factuur van de Franse Gemeenschap" (nr. 4762)
- mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maaltijdcheques" (nr. 4800)

04.01 **Jef Valkeniers** (VLD): De Franse Gemeenschap kende tussen 1990 en 1993 maaltijdcheques toe aan het onderwijspersoneel zonder de verschuldigde 250 miljoen frank sociale bijdragen te betalen. De minister bevestigde dat – in geval van niet-betaling – zijn collega's Onkelinx en Van Cauwenberghe strafrechtelijk aansprakelijk zullen worden gesteld.

De Franstalige Gemeenschap en het Waals Gewest hebben nog meer RSZ-schulden.

In de maaltijdcheques-zaak wordt gepoogd om tot een minnelijke schikking te komen. Wat is de stand van zaken? De uitstaande schuld van Gemeenschap en Gewest samen bedraagt 6 miljard. Hoe denkt de minister die te innen? Vindt de minister het normaal dat een regeringspartij die de sociale fraude door werkgevers als een prioriteit beschouwt, het als grootste partij op regionaal niveau niet al te nauw neemt met de betaling van RSZ-bijdragen?

04.02 **Greta D'Hondt** (CVP): Op vragen van 2 februari 2000 antwoordde de minister dat, gelet op

que députée, je tiens à défendre les intérêts de la société. Il est normal que les associations de pharmaciens défendent les intérêts de leurs membres.

Le ministre a suscité de fausses attentes. Le secteur a supposé qu'une liste de produits bio-équivalents serait élaborée. Cela a provoqué une grande confusion.

L'information destinée aux médecins et aux pharmaciens a été envoyée trop tard. Jusqu'au dernier moment, le système a d'ailleurs encore fait l'objet d'adaptations.

03.06 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): C'est normal. Nous dépendions en effet souvent de facteurs externes. Ce dossier a fait l'objet d'un accouchement difficile.

L'incident est clos.

04 **Questions jointes de**

- M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les arriérés de cotisations ONSS de la Communauté française" (n° 4762)
- Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les chèques repas" (n° 4800)

04.01 **Jef Valkeniers** (VLD): Entre 1990 et 1993, la Communauté française a octroyé des chèques-repas au personnel enseignant sans s'acquitter des cotisations sociales d'un montant de 250 millions de francs. Le ministre a confirmé qu'en cas de non-paiement, ses collègues Onkelinx et Van Cauwenberghe auront à assumer une responsabilité pénale.

La Communauté française et la Région wallonne doivent encore s'acquitter d'autres dettes auprès de l'ONSS.

Dans le dossier des chèques repas, on cherche à trouver un arrangement à l'amiable. Quel est l'état d'avancement de ce dossier ? La dette que la Communauté et la Région doivent encore apurer se chiffre à 6 milliards de francs. Comment le ministre pense-t-il pouvoir récupérer cette somme ? Trouve-t-il normal qu'un parti du gouvernement, qui fait de la lutte contre la fraude sociale des employeurs une priorité et qui est le premier parti au niveau régional, ne se soucie pas du paiement des cotisations ONSS ?

04.02 **Greta D'Hondt** (CVP): Aux questions posées le 2 février 2000, le ministre avait répondu

het negatief advies van de Nationale Arbeidsraad op een ontwerp-KB, nieuw overleg is vereist over de door de Franse Gemeenschap verschuldigde bedragen met betrekking tot de uitreiking van maaltijdcheques ter vervanging van de bestaande eindejaarspremie voor de periode 1990-1992. De RSZ heeft twee rechtsgedingen aanhangig gemaakt naar aanleiding van deze achterstallen.

Wat zijn de resultaten van het aangekondigde overleg? In welke mate werden stappen ondernomen in het strafdossier? Werd naar een regeling van het geschil gestreefd?

04.03 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): De schuld die ontstond doordat voor maaltijdcheques ten onrechte geen sociale bijdragen werden betaald is een schuld van het Waalse Gewest aan de RSZ en bedraagt 30,8 miljoen. De schuld voor de periode 4/90-4/95 is op dit moment nog in onderzoek.

Maaltijdcheques zijn steeds loon en kunnen slechts in bepaalde gevallen uit het loonbegrip worden gesloten. In afwachting van een herziening wordt dit dossier naar de rol van de rechtbank verwezen. Wat betreft de schulden van de Franse Gemeenschap en het Waalse Gewest, kan ik het volgende meedelen.

De RSZ schulden van het Ministère Éducation-Recherche-Formation bedragen 919 miljoen. Deze zaak is aanhangig bij het Arbeidshof te Brussel.

De RSZ-schulden van de Franse Gemeenschap, Direction Administration Trésorerie et Budget, bedragen 34,6 miljoen. Deze schuld wordt terugbetaald binnen de vooropgestelde termijn.

De RSZ-schulden van het Ministère Éducation Nationale (direction générale) bedragen 35,5 miljoen.

De RSZ-schulden van het Ministère Éducation Nationale (direction générale de l'enseignement gardien et primaire) bedragen 1201,6 miljoen.

De RSZ-schulden van het Ministère Éducation Nationale (direction générale Personnel de l'enseignement subventionné) bedragen 4289 miljoen.

Deze drie schulden vloeien voort uit de opvolging van de Franse Gemeenschap en de interpretatie van de financieringswet. Juridische procedures tot invordering van de schuld werden opgestart.

Ik ben er niet van op de hoogte of de grootste

que, compte tenu de l'avis négatif du Conseil national du Travail sur le projet d'arrêté royal, il fallait mener une nouvelle concertation sur les arriérés de cotisations sociales de la Communauté française afférentes aux chèques-repas attribués en remplacement de la prime de fin d'année pour la période 1990-1992. L'ONSS a entamé une double action en Justice.

Quels sont les résultats de la concertation? Où en est la procédure en Justice? Une procédure a-t-elle été envisagée en vue du règlement du conflit?

04.03 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Les arriérés de cotisations sociales pour des chèques-repas est une dette de la Région wallonne envers l'ONSS et s'élève à 30,8 millions. Pour la période 4/90-4/95, elle reste encore à déterminer.

Les chèques-repas sont assimilés à une rémunération. Ils ne le sont pas dans quelques cas bien spécifiques. En attendant une révision, ce dossier doit être traité par les tribunaux. En ce qui concerne les dettes de la Communauté française et de la Région wallonne, je puis vous communiquer les informations suivantes.

Les arriérés de cotisations ONSS du Ministère de l'Éducation, de la Recherche et de la Formation s'élèvent à 919 millions. Le Tribunal du Travail de Bruxelles a été saisi du dossier.

Les arriérés ONSS de la Communauté française, Direction Administration de la Trésorerie et du Budget, s'élèvent à 34,6 millions. Ils seront apurés dans le délai proposé.

Les arriérés du Ministère de l'Éducation nationale (Direction générale s'élèvent à 35,5 millions)

Les arriérés du Ministère de l'Éducation nationale (Direction générale de l'enseignement gardien et primaire) se montent à 1201,6 millions.

Les arriérés du Ministère de l'Éducation nationale (Direction générale de l'enseignement subventionné) s'élèvent à 4289 millions.

Ces trois dettes découlent de la reprise par la Communauté française et de l'interprétation de la loi de financement. Des procédures de recouvrement de ces créances ont été entamées en justice.

Franstalige partij de RSZ bijdragen van haar personeel al dan niet correct betaalt. Ik kan u wel meedelen dat ook het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de Vlaamse Gemeenschap RSZ-schulden hebben.

Wat de vragen van mevrouw D'Hondt betreft, kan ik het volgende meedelen. Er is in het kader van de sociale bijdragen op maaltijdcheques voor 1990-1992 geen geschil met het Waals Gewest hangende. Artikel 7 van de wet van 21 december 1994 houdende sociale en diverse bepalingen sluit voor een aantal categorieën personeelsleden de in 1990-1992 toegekende maaltijdcheques uit van het loonbegrip, en dit in beide landsgedeelten. Na overleg in het Overlegcomité werd een ontwerp-KB opgesteld dat alle ambtenaren gelijkschakelde voor de vrijstelling van socialezekerheidsbijdragen op voormelde maaltijdcheques. Na de negatieve adviezen van de Nationale Arbeidsraad werd echter beslist de bestaande wetgeving te behouden.

Op het einde van het eerste trimester 2001 bedraagt de schuld van het Waals Gewest aan de RSZ 30,8 miljoen frank. De bedragen worden herbekeken inzake de schuld aangaande de maaltijdcheques voor de periode vierde kwartaal 1990 – vierde kwartaal 1995. In principe zijn maaltijdcheques altijd loon. Ze kunnen maar vrijgesteld worden wanneer is voldaan aan de voorwaarden van artikel 19§2 en 19bis, §2, 2° tot 6° en §3 van het K.B. van 28 november 1969.

Het dossier dat bij de arbeidsrechtbank aanhangig was, werd in afwachting van een herziening conform deze wetgeving naar de rol verwezen. Het leek bijgevolg niet opportuun om een overleg met de werkgever op te starten. Het strafdossier tegen de Franse Gemeenschap heeft geen betrekking op maaltijdcheques, maar betreft niet-betaalde bijdragen. Het gevolg dat eraan wordt gegeven behoort tot de bevoegdheid van de gerechtelijke autoriteit bij wie de zaak aanhangig is.

04.04 Jef Valkeniers (VLD): Wanneer zal heel deze zaak kunnen worden afgerond?

04.05 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik kan me toch niet uitspreken over de timing van de rechtbank.

04.06 Jef Valkeniers (VLD): Ik begrijp niet dat men betwistingen over zo'n enorme bedragen zo

J'ignore si le principal parti francophone s'acquitte comme il sied du paiement des cotisations ONSS de son personnel. Mais je puis vous dire que la Région de Bruxelles-Capitale et la Communauté flamande ont également des arriérés de cotisations ONSS à apurer.

En ce qui concerne les questions de Mme D'Hondt, je puis vous dire ceci. Concernant les cotisations sociales sur les chèques-repas pour 1990-1992, il n'y a pas de litige avec la Région wallonne. L'article 7 de la loi du 21 décembre 1994 portant des dispositions sociales et diverses exclut de la notion de salaire les chèques-repas octroyés en 1990-1992 à une série de catégories de membres du personnel, et cela dans les deux Régions du pays. Après une discussion au sein du comité de concertation réunissant le gouvernement fédéral et les gouvernements communautaires et régionaux, nous avons élaboré un projet d'arrêt royal plaçant tous les fonctionnaires sur un pied d'égalité en matière de dispense des cotisations de sécurité sociale sur les chèques-repas précités. Après les avis négatifs du Conseil national du Travail, il a toutefois été décidé de maintenir la législation existante.

A la fin du premier trimestre 2001, la dette de la Région wallonne envers l'ONSS se montait à 30,8 millions de francs. Les montants concernés ont été revus en tenant compte de la dette relative aux chèques-repas pour la période du 4^e trimestre 1990 au 4^e trimestre 1995. En principe, les chèques-repas sont toujours des éléments de salaire. Ils ne peuvent en être exclus que lorsque sont remplies les conditions de l'article 19, §2 et 19bis, §2, 2° à 6° et §3 de l'arrêté royal du 28 novembre 1969.

Le dossier dont avait été saisi le tribunal du travail a été renvoyé au rôle conformément à cette législation, dans l'attente d'une révision. Par conséquent, il ne paraissait pas opportun d'entamer une concertation avec l'employeur. Le dossier pénal à charge de la Communauté française n'a pas trait aux chèques-repas mais à des cotisations impayées. La suite qui y sera réservée est de la compétence de l'autorité judiciaire saisie.

04.04 Jef Valkeniers (VLD): Quand l'ensemble de ce dossier pourra-t-il être bouclé ?

04.05 Minister Frank Vandenbroucke (en néerlandais): Il m'est impossible de me prononcer sur le calendrier du tribunal.

04.06 Jef Valkeniers (VLD): Je ne comprends pas comment il est possible de laisser en suspens aussi

lang laat aanslepen. Misschien vindt men na mij wel een andere "obsédé communautaire" om over dit dossier telkens opnieuw tussen te komen.

longtemps des contestations au sujet de montants aussi importants. Peut-être trouvera-t-on après moi un autre « obsédé communautaire » qui reviendra continuellement sur ce dossier.

04.07 Greta D'Hondt (CVP): Wat de strafklacht betreft, kan ik de minister volgen. Wat de schuld inzake de maaltijdcheques betreft, is zijn antwoord echter identiek aan dat van februari 2000. Er is dus geen vooruitgang. De zaak is verwezen naar de rol. Als het geschil geregeld wordt en de betaling correct gebeurt, is dat voor mij geen probleem. Maar we zijn blijkbaar ter plaatse aan het trappelen.

04.07 Greta D'Hondt (CVP): Je peux suivre le raisonnement du ministre en ce qui concerne la plainte au pénal. Toutefois, en ce qui concerne la dette relative aux chèques-repas, il donne une réponse identique à celle donnée en février 2000. Aucun progrès n'a dès lors été enregistré. L'affaire a été renvoyée au rôle. Cela ne me pose aucun problème si le litige est réglé et le paiement réellement effectué mais apparemment on fait du sur-place.

04.08 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Alle elementen van het dossier worden momenteel nog eens bovengehaald. Dat kan ik niet vermijden, dat is de normale gang van zaken in gerechtelijke procedures.

04.08 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Tous les éléments du dossier ont une nouvelle fois été reconsidérés. Je ne peux rien y faire. Il s'agit d'une procédure judiciaire normale.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

05 Vraag van de heer Pierre Chevalier aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vermoedelijke budgetoverschrijdingen in de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, sector gezondheidszorgen" (nr. 4770)

05 Question de M. Pierre Chevalier au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "les dépassements probables du budget dans l'assurance obligatoire maladie-invalidité, secteur soins de santé" (n° 4770)

05.01 Pierre Chevalier (VLD): Op basis van de thesauriegegevens kondigt zich in de sector gezondheidszorgen een tekort aan dat tussen 10 en 20 miljard wordt geraamd. Maatregelen dringen zich op. Kan de minister dit tekort bevestigen? Welke maatregelen zal hij nemen om, in navolging van de artsen, sectoren met risico op overschrijding aan te zetten tot besparingen?

05.01 Pierre Chevalier (VLD): Sur la base des données de trésorerie, le déficit probable dans le secteur des soins de santé se situerait entre 10 et 20 milliards de francs. Des mesures s'imposent. Le ministre peut-il confirmer ce déficit? Quelles mesures a-t-il l'intention de prendre, comme jadis pour les médecins, afin d'amener les secteurs qui s'exposent à un dépassement, à réaliser des économies?

Er is een beduidend risico op budgetoverschrijding voor wat de verpleegdagprijs betreft. Wat zijn de conclusies van de terzake aangekondigde nota's?

Il existe un risque considérable de dépassement budgétaire en ce qui concerne le prix de la journée d'hospitalisation. Quelles sont les conclusions des rapports annoncés en la matière?

In de Algemene Raad dreigden de sociale partners ermee het sociaal statuut van de artsen niet te zullen goedkeuren indien onvoldoende middelen ter beschikking zijn. Wat is de bedoeling van de minister?

Au sein du Conseil général, les interlocuteurs sociaux ont menacé de ne pas approuver le statut social des médecins si les moyens se révèlent insuffisants. Quelle attitude le ministre adopte-t-il en la matière?

05.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Het RIZIV maakte bekend dat het uitgavenniveau voor 2000 517.111 miljoen bedroeg. Dat betekent een overschrijding met 16.383,2 miljoen frank, die zich vooral voordeed bij de geneesherenhonoraria, de geneesmiddelensector, de verpleegdagprijs en de rust- en

05.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): L'INAMI a annoncé, pour 2000, des dépenses d'un montant de 517.111 millions de francs, soit un dépassement de l'ordre de 16.383,2 millions de francs. Les dépassements concernent surtout les honoraires des médecins, le secteur des médicaments, le prix de la journée d'hospitalisation

verzorgingstehuizen en rustoorden voor bejaarden. Daarenboven boekten de verzekeringsinstellingen 1.067,4 miljoen minder voor door hen gerecupereerde bedragen. Er werden reeds besparingsmaatregelen genomen. Verder wordt een deel gerecupereerd in 2002 via wettelijk voorziene mechanismen, met name voor klinische biologie en medische beeldvorming.

Voor de begroting van 2001 werd rekening gehouden met een overschrijding van 7.693 miljoen, maar nog niet met de bijkomende 8.690 miljoen. Voor 2001 wordt een overschrijding van 6.000 miljoen verwacht.

Er wordt geen noemenswaardige overschrijding van de verpleegdagprijs verwacht.

De verwachte overschrijding zal voor 25 procent gedragen worden door de verzekeringsinstellingen.

De verwachte overschrijding in de geneesherenhonoraria is het gevolg van een overschrijding voor klinische biologie en medische beeldvorming. Dit bedrag zal in 2003 worden gerecupereerd door het in mindering brengen van de jaarenveloppen. De verwachte overschrijding in de geneesmiddelensector zal ten belope van 65 procent van de overschrijding van de geneesmiddelen-specialiteiten bij de farmaceutische firma's gerecupereerd worden in de vorm van een aanvullende heffing in 2002.

In de sector van rustoorden voor bejaarden zal de overschrijding nog in de loop van 2001 voorkomen kunnen worden.

De verminderde recuperaties zijn voor een deel het gevolg van een gewijzigd inningsmechanisme. Dit bedrag zal rechtstreeks door het RIZIV worden gerecupereerd en als tegenwaarde in de ontvangsten worden geboekt.

De uitgaven betreffende het sociaal statuut van de artsen beïnvloeden een eventuele overschrijding van de begrotingsdoelstelling niet. Deze uitgaven horen immers bij de administratiekosten van het RIZIV en moeten gefinancierd kunnen worden vanuit de totaliteit van de ontvangsten.

05.03 Pierre Chevalier (VLD): De minister antwoordt zeer algemeen.

Ik neem er nota van dat hij gekant is tegen een koppeling van het sociaal statuut met de financiële middelen en ik verwacht dat hij hard zal optreden

, les maisons de repos et de soins et les maisons de repos pour personnes âgées. En outre, les montants récupérés par les organismes assureurs ont été inférieurs de 1.067,4 millions. Des mesures d'économie ont d'ores et déjà été prises. Par ailleurs, une partie pourra être récupérée en 2002 par le biais de mécanismes légaux dans les domaines de la biologie clinique et de l'imagerie médicale.

S'agissant du budget de 2001, il a été tenu compte d'un dépassement de 7.693 millions de francs, mais pas encore du dépassement supplémentaire de 8.690 millions de francs. Pour 2001, on prévoit un dépassement de 6.000 millions de francs.

Nous ne prévoyons pas de dépassement sensible du prix journalier des soins.

Le dépassement prévu sera pris en charge à raison de 25% par les organismes assureurs.

Le dépassement prévisible dans les honoraires des médecins est la conséquence d'un dépassement en biologie clinique et en imagerie médicale. Ce montant sera récupéré en 2003, en déduction des enveloppes annuelles. Le dépassement prévu dans le secteur des médicaments sera récupéré à concurrence de 65% du dépassement des spécialités auprès des firmes pharmaceutiques, sous la forme d'un prélèvement complémentaire en 2002.

Dans le secteur des maisons de repos, nous pourrions éviter le dépassement dans le courant de 2001.

La diminution des récupérations est en partie due à la modification du mécanisme de perception. Les montants en question seront directement récupérés par l'INAMI qui les comptabilisera dans les recettes comme contre-valeur.

Les dépenses relatives au statut social des médecins n'ont aucune influence sur un éventuel dépassement des objectifs budgétaires. Ces dépenses font, en effet, partie des frais administratifs de l'INAMI et doivent pouvoir être financées par la totalité des recettes.

05.03 Pierre Chevalier (VLD): Le ministre a fourni une réponse très générale.

Je note le fait qu'il s'oppose à l'établissement d'un lien entre le statut social et les moyens financiers et l'escompte qu'il prendra des mesures draconiennes

tegen wie die koppeling wil maken.

Ik noteer dat hij de budgetoverschrijding gedeeltelijk zal compenseren met nieuwe maatregelen.

05.04 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): We mogen de nieuwe initiatieven niet in de verdrukking laten komen, maar er moet natuurlijk geld voor zijn. We moeten wat dit betreft op onze hoede zijn.

05.05 **Pierre Chevalier** (VLD): De minister legt een deel van de verantwoordelijkheid voor de "ontsporing" bij bepaalde actoren in het systeem, met name de artsen. Men mag de verzekeringsinstellingen echter ook niet vergeten te responsabiliseren.

05.06 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Wees gerust, dat zal niet worden vergeten.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "de behoefte aan instrumenten die controle van de sociale wetgeving mogelijk maken" (nr. 4801)

06.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Ik heb reeds bij herhaling gewezen op de nood aan efficiënte instrumenten die de controle van de sociale wetgeving mogelijk maken.

De veranderingen in de gezinsvorming maken immers een afdoende, correcte en eenvoudige controle onmogelijk.

Gaat de minister ermee akkoord dat deze nieuwe instrumenten noodzakelijk zijn en zijn er al concrete opdrachten gegeven aan wetenschappelijke instellingen?

06.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): In de sociale zekerheid is de samenstelling van het feitelijke gezin zeer belangrijk, omdat de toestand van het feitelijke gezin de werkelijke economische draagkracht weergeeft. Het is echter niet eenvoudig na te gaan of een opgegeven gezinssituatie overeenstemt met de feitelijke gezinssituatie.

De basis van de controle is het Rijksregister der natuurlijke personen, dat permanent geactualiseerd moet worden door de gemeentelijke administraties,

à l'encontre de ceux qui s'y risqueraient.

Je retiens de sa réponse qu'il compensera partiellement le dépassement budgétaire par l'adoption de nouvelles mesures.

05.04 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Nous ne devons évidemment pas décourager les initiatives nouvelles mais il faut disposer de moyens. Nous devons rester prudents.

05.05 **Pierre Chevalier** (VLD): Le ministre rejette une partie de la responsabilité du problème sur certains acteurs du système, à savoir les médecins. Mais il ne faut pas oublier de responsabiliser les organismes assureurs.

05.06 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Soyez tranquille, on n'oubliera pas.

L'incident est clos.

06 Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "la nécessité de disposer d'instruments permettant d'assurer le contrôle de la législation sociale" (n° 4801)

06.01 **Greta D'Hondt** (CVP): J'ai, à plusieurs reprises, souligné la nécessité de disposer d'instruments efficaces permettant d'assurer le contrôle de la législation sociale.

Les modifications dans la composition des ménages rendent effectivement impossible tout contrôle efficace, correct et simple.

Le ministre estime-t-il également que de nouveaux instruments sont nécessaires et, à ce propos, a-t-on déjà chargé des institutions scientifiques de missions concrètes?

06.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): La composition du ménage de fait est très importante pour la sécurité sociale parce que sa situation est le reflet des capacités économiques réelles. Il n'est toutefois pas simple de vérifier si une situation familiale déclarée correspond à la réalité.

Le contrôle se fonde sur le Registre national des personnes physiques, lequel doit être actualisé en permanence par les administrations communales qui exercent donc également une mission de contrôle.

die dus ook een controle-opdracht uitvoeren.

Daarnaast beschikken ook de RVA en de RKW over specifieke controlebevoegdheden. Ik verwijs hierbij naar mijn antwoord op vraag nr.4793 van de heer Viseur.

Daarnaast centraliseert ook de Kruispuntbank een groot aantal persoonsgegevens, die in de toekomst voortdurend zullen worden uitgewisseld tussen de instellingen. Een werkgroep onderzoekt via het project AGORA de mogelijkheid om deze uitwisseling te optimaliseren. Men beoogt hierbij een knipperlichtfunctie, waarbij afwijkingen tussen de gegevens in het Rijksregister en de feitelijke situatie aan alle instellingen worden doorgegeven.

Verder zijn betere controles en synergieën met andere betalingsinstellingen inzake gegevensuitwisseling en de evaluatie van de resultaten hiervan, opgenomen in de beheersovereenkomst.

06.03 Greta D'Hondt (CVP): We zullen de werkzaamheden graag van nabij volgen. Ook met instellingen buiten de sociale zekerheid zullen echter links moeten worden gelegd. Ook de gemeenten, provinciale besturen en Gemeenschappen kunnen over nuttige gegevens beschikken; we moeten ons niet beperken tot de Kruispuntbank.

De links moeten alleszins breder en duidelijker worden.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de uitvoering van het sociaal akkoord voor de non-profitsector in de rusthuizen" (nr. 4780)

07.01 Jean-Jacques Viseur (PSC): De rusthuizen met weinig bedden maar met veel personeel zouden worden benadeeld in het kader van de financiering van de meerkosten die voortvloeien uit het sociaal akkoord van 1 maart 2000. Tevens zou enige druk worden uitgeoefend om het aantal werknemers in die rusthuizen terug te schroeven. Sommige werkgevers hebben vanaf 1 januari 2001 aanvullende premies voor onregelmatige prestaties toegekend, anderen wachten nog af tot de collectieve arbeidsovereenkomst bij koninklijk besluit is bekrachtigd. Gevreesd wordt dat er ontslagen zullen vallen zodra het besluit wordt gepubliceerd. Dat is de prijs die een aantal werknemers zullen moeten betalen voor een lotsverbetering van de anderen. Kan de minister

Par ailleurs, l'ONEm et l'ONAFTS disposent eux aussi de compétences spécifiques de contrôle. Je renvoie à cet égard à ma réponse à la question n° 4793 de M. Viseur.

La Banque-carrefour centralise un grand nombre de données personnelles qui, à l'avenir, feront l'objet d'échanges continus entre les institutions. Un groupe de travail étudie, par le biais du projet AGORA, la possibilité d'optimiser cet échange. On tend à cet égard à instaurer une fonction de clignotant, les divergences entre les données du Registre national et la situation de fait étant communiquées à toutes les institutions.

Le contrat de gestion prévoit en outre de meilleurs contrôles et des synergies avec d'autres organismes de paiement en matière d'échanges de données et d'évaluation des résultats de ces échanges.

06.03 Greta D'Hondt (CVP): Nous suivrons les travaux de près. Toutefois, des contacts devront également être établis avec des instances extérieures à la sécurité sociale. Il se peut que les communes, les administrations provinciales et les Communautés disposent, elles aussi, de données intéressantes ; nous ne devons pas nous limiter à la banque Carrefour.

Quoi qu'il en soit, ces liens devront être approfondis et définis plus précisément.

L'incident est clos.

07 Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'exécution de l'accord social du non-marchand dans les maisons de repos" (n° 4780)

07.01 Jean-Jacques Viseur (PSC) : Il semble que les maisons de repos à faible capacité en lits mais à haut taux d'encadrement soient défavorisées par le financement des surcoûts découlant de l'accord social du 1^{er} mars 2000, et qu'il y ait une certaine pression pour y réduire le nombre de travailleurs. Certains employeurs ont accordé des suppléments de primes pour prestations irrégulières dès le 1^{er} janvier 2001, d'autres attendent pour le faire que la convention collective de travail soit confirmée par un arrêté royal. On peut craindre, dès publication de cet arrêté, que des licenciements aient lieu, qui seront le prix à payer par certains travailleurs pour le mieux-être des autres. Le ministre a-t-il pu mesurer l'importance de ce risque ? Des mécanismes correctifs sont-ils envisageables ?

inschatten hoe groot dat gevaar is? Kan een en ander worden bijgestuurd?

07.02 Minister **Frank Vandenbroucke**, (*Frans*): De verdeling van de middelen werd voor elke maatregel van het sociaal akkoord berekend op grond van een raming van de werkelijke kosten in functie van het aantal betrokkenen en de bijkomende gemiddelde kosten.

07.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): La répartition des moyens a été calculée, pour chaque mesure de l'accord social, sur base d'une estimation des coûts réels en fonction du nombre de personnes concernées et du coût moyen supplémentaire.

Aangezien de kosten van de gelijkschakeling van de loonschalen tegen 2005 integraal zullen zijn gedekt, zie ik niet in waarom die instellingen personeelsleden zouden ontslaan.

Comme les charges liées à l'harmonisation des barèmes seront intégralement couvertes d'ici 2005, je comprends mal pourquoi les institutions licencieraient du personnel.

Aangezien de forfaits vanaf 1 oktober 2001 werden aangepast zonder dat de personeelsnormen werden opgetrokken en de anciënniteit die in aanmerking wordt genomen voor de berekening hoger ligt dan de gemiddelde anciënniteit in de kleine instellingen, beschikken de instellingen over een reserve waarmee zij de met de gelijkschakeling verband houdende kosten kunnen financieren.

Dans la mesure où les forfaits ont été adaptés à partir du 1^{er} octobre 2001 sans augmentation des normes de personnel, et où l'ancienneté prise en compte pour le calcul est supérieure à l'ancienneté moyenne dans les petites institutions, les institutions disposent d'une réserve leur permettant de financer les charges liées à l'harmonisation.

Daar de forfaits al rekening houden met de eerste fase van de gelijkschakeling, zijn de instellingen verplicht de beschikbare middelen te gebruiken voor de financiering ervan. Alle instellingen die lid zijn van de organisaties die de collectieve arbeidsovereenkomst van 7 december 2000 hebben ondertekend, zijn verplicht dat akkoord na te leven. De overige instellingen zullen daartoe enkel verplicht zijn wanneer de overeenkomst bij koninklijk besluit wordt bekrachtigd.

Les forfaits tenant déjà compte de la première phase de l'harmonisation, les institutions sont tenues d'utiliser les moyens disponibles pour le paiement de celle-ci. Toute institution membre des organisations signataires de la convention collective de travail du 7 décembre 2000 est liée par cet accord. Les autres ne le seront que si la convention est confirmée par un arrêté royal.

07.03 **Jean-Jacques Viseur** (PSC): De situatie blijft heikel tot 1 oktober, en ook 2002 biedt maar sombere toekomstperspectieven. Elke situatie moet afzonderlijk bekeken worden.

07.03 **Jean-Jacques Viseur** (PSC) : La situation est difficile jusqu'au 1^{er} octobre et reste délicate pour 2002. Il faut envisager les situations au cas par cas.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

08 **Vraag van de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de controle van de gezinssituatie van rechthebbenden, gerechtigden en begunstigten van kinderbijslag" (nr. 4793)**

08 **Question de M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le contrôle de la situation familiale de bénéficiaires, d'allocataires et d'attributaires d'allocations familiales" (n° 4793)**

08.01 **Jean-Jacques Viseur** (PSC): Krachtens welke wetsbepalingen betreffende de Arbeidsinspectie mogen de inspecteurs van de RKW ter plaatse inspecties uitvoeren om dossiers te verifiëren, meer bepaald bij samenwonenden, en daarbij bij de mensen thuis vaststellingen komen doen die veel weg hebben van de vroegere betrappen op overspel ?

08.01 **Jean-Jacques Viseur** (PSC) : Quelles sont les dispositions de la législation sur l'Inspection du travail qui autorisent les inspecteurs de l'ONAFS à procéder, pour opérer des vérifications de dossiers, notamment en cas de cohabitation, à des visites domiciliaires qui s'apparentent aux anciens constats d'adultère ?

Moet het principe van het horen van de sociaal verzekerde bij de administratie niet uitgebreid worden tot alle sociale uitkeringen, omdat de zwakste in dergelijke omstandigheden altijd benadeeld wordt.

08.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Artikel 148 van de gecoördineerde wetten betreffende de kinderbijslag voor werknemers machtigt de minister om de ambtenaren van de controledienst van de RKW de bevoegdheden toe te vertrouwen zoals bedoeld in de artikelen 143, 145, 147.

Deze controle wordt uitgevoerd conform de wet van 16 november 1972.

Overeenkomstig deze wet mogen de sociale controleurs de woning van een sociale uitkeringsgerechtigde niet binnendringen, hetgeen trouwens nog nooit is gebeurd.

Wat de gevallen van samenwonenden met een vermoeden van feitelijke gezinstoestand betreft, steunt de RKW inzake het hoofdverblijf op de gegevens verstrekt door het Rijksregister. Indien het Rijksregister uitzonderlijk geen uitsluitsel kan geven, wordt de gebruikelijke aanwezigheidsdrempel bepaald middels controle.

Indien het onderzoek aantoonde dat twee personen hetzelfde hoofdverblijf hebben, wordt eruit afgeleid dat ze samenwonen.

Het staat de uitkeringsgerechtigde vrij om met alle rechtsmiddelen het tegendeel te bewijzen.

Gelet op de verplichtingen qua werktijden, verplaatst de controleur zich naar de plaats die de betrokkene wenst, met dien verstande dat de woonplaats de voorkeur geniet. De betrokkenen begeven zich liever niet naar de zetel van het bestuur. De gezinnen zijn tevreden over de aldus uitgevoerde sociale controle

08.03 **Jean-Jacques Viseur** (PSC): In werkelijkheid loopt het allemaal niet zo vlot. Wie aan de hand van normen wil bepalen vanaf waar iemands gebruikelijke aanwezigheid bepaalde perken te buiten gaat, vervalt voor hij het weet in willekeur en schendt de privacy van de mensen. Enkel het principe van de hoorzitting lijkt mij de mensen in hun waarde te laten.

Het incident is gesloten.

09 **Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het stijgend aantal nierpatiënten en vormen van nierdialyse" (nr. 4843)**

Le principe de « l'audition » de l'assuré social au sein de l'administration ne devrait-il pas être généralisé pour toutes les prestations sociales, étant donné que dans les circonstances, le plus faible est toujours défavorisé ?

08.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en français): L'article 148 des lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés permet au ministre de confier aux agents du service de contrôle de l'ONAFS les compétences visées aux articles 143, 145, 147.

Ce contrôle est exercé conformément à la loi du 16 novembre 1972.

En vertu de cette loi, les contrôleurs sociaux ne peuvent forcer le domicile d'un allocataire social, ce qui n'est jamais arrivé.

Quant aux cas de cohabitation avec présomption de ménage de fait, l'ONAFS s'appuie sur les données du registre national en matière de résidence principale. Lorsque, par exception, le registre national ne peut apporter la réponse, le seuil de présence habituelle est déterminé par contrôle.

Si l'enquête démontre que deux personnes ont la même résidence principale, elle conclut à la cohabitation.

L'allocataire peut, par toutes voies de droit, apporter la preuve contraire.

Étant donné les contraintes de temps que suppose le monde du travail, le contrôleur se déplace au lieu souhaité par son interlocuteur, le domicile étant le lieu de prédilection. La convocation au siège de l'administration n'est ni souhaitable ni souhaitée par les intéressés. Les familles expriment leur satisfaction quant au contrôle social effectué de cette manière.

08.03 **Jean-Jacques Viseur** (PSC): Dans la réalité, cela ne se passe pas aussi bien. Déterminer le seuil de présence habituelle par des normes conduit à l'arbitraire et à une irruption dans la vie privée. Seul le principe de l'audition me semble assurer le respect de la personne.

L'incident est clos.

09 **Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'augmentation du nombre de patients néphrétiques et les différents types de dialyse rénale" (n° 4843)**

09.01 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Het aantal patiënten met terminale nierinsufficiëntie neemt jaarlijks toe met 6 à 7 procent, onder meer door de vergrijzing. Deze mensen hebben nierfunctievervangende therapieën nodig, zoals hemodialyse, thuisdialyse en peritoneale dialyse, alsook niertransplantaties.

In België wordt slechts 8,7 procent van de patiënten behandeld via thuisdialyse, een zeer laag cijfer vergeleken met het buitenland. Toch is thuisdialyse goedkoper en verhoogt ze de levenskwaliteit van de patiënt.

De minister legt in zijn beleidsnota de nadruk op de vrijheid van therapie, het doelmatig aanwenden van middelen en zorg op basis van de behoeften van de patiënt.

Beschikt de nierpatiënt over voldoende keuzevrijheid met betrekking tot de behandelingsvorm?

Is de thuisdialyse voldoende toegankelijk voor de patiënt? Hoe kan de opvang van patiënten verbeteren zonder hogere kostprijs?

Hoe zal in de toekomst het zorgaanbod afgestemd worden op het stijgend aantal nierpatiënten?

Kan een ruimer budget worden uitgetrokken voor verpleegkundige assistentie zodat bepaalde patiënten langer kunnen worden thuis gehouden?

09.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De financieringswijze, zoals ze nu wordt gehanteerd, zorgt onvoldoende voor een overgang naar een goedkopere dialysevorm. Daaraan moeten we iets doen.

Naast de intramurale hemodialyse of HD, in een ziekenhuis, zijn er 3 alternatieve, goedkopere vormen, namelijk de collectieve autodialyse (CAD), de peritoneale dialyse (PD) en de thuishemodialyse (HHD). Deze laatste vorm wordt minder toegepast omwille van de hogere familiale omkaderingsvoorwaarden.

Mevrouw Van de Casteele refereert dus duidelijk in haar vraag naar de peritoneale dialyse of PD wanneer ze spreekt over "thuisdialyse". De meeste van de 56 erkende centra voor dialyse beschikken over CAD en PD en kunnen perfect de vraag opvangen. De Duitstalige Gemeenschap heeft geen centrum, maar is wel vragende partij.

Voor de kleinere Franstalige centra doen minder beroep op de goedkopere dialysevormen. Ook is er een beduidend verschil in toepassing van CAD en

09.01 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Le nombre de patients présentant une insuffisance rénale terminale augmente, chaque année, de 6 à 7%, en raison notamment du vieillissement de la population. Ces personnes ont besoin de thérapies suppléant à la fonction rénale, comme l'hémodialyse, la dialyse à domicile et la dialyse péritonéale, ainsi que les transplantations rénales.

En Belgique, 8,7% des patients seulement sont dialysés à domicile, ce qui est un pourcentage très faible en comparaison avec l'étranger. Pourtant la dialyse à domicile est moins onéreuse et elle accroît la qualité de vie du patient.

Dans sa note de politique générale, le ministre met l'accent sur la liberté thérapeutique, sur l'utilisation efficace des moyens et sur des soins basés sur les besoins du patient.

Le patient néphrétique dispose-t-il d'une liberté de choix suffisante quant à la forme de traitement ?

La dialyse à domicile est-elle suffisamment accessible pour le patient? Comment améliorer l'accueil du patient sans accroissement des coûts ?

Comment l'offre de soins peut-elle, à l'avenir, être alignée sur le nombre croissant de patients ?

Un budget plus important pourrait-il être affecté à l'assistance infirmière, de manière à garder certains patients plus longtemps à domicile ?

09.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): L'actuel mode de financement encourage insuffisamment le passage à une forme de dialyse moins coûteuse. Nous devons remédier à cette situation.

En effet, outre l'hémodialyse en milieu hospitalier ou HD, il existe trois autres formes moins onéreuses de dialyse : l'autodialyse collective (ADC), la dialyse péritonéale (DP) et l'hémodialyse à domicile (HDD). Cette dernière nécessitant un encadrement familial plus important, il y est moins fréquemment recouru.

Lorsqu'elle évoque la dialyse à domicile, Mme Van de Casteele se réfère donc manifestement à la dialyse péritonéale ou DP. La majorité des 56 centres de dialyse agréés disposent de l'ADC et de la DP et peuvent donc parfaitement faire face à la demande. La Communauté germanophone ne dispose pas d'un centre mais a exprimé le souhait d'en être dotée.

Les petits centres francophones en particulier recourent moins fréquemment aux formes de dialyse moins onéreuses. Par ailleurs, le recours à l'ADC ou à la DP varie sensiblement d'un centre à

PD tussen de verschillende erkende centra, een verschil dat niet verklaard wordt door de pathologiezwaarte.

Binnen de commissie verplegingsinrichtingen-verzekeringsinstellingen van het RIZIV werkt men aan voorstellen om de goedkopere vormen aan te moedigen.

Het nierdialyse-verpleegdagforfait wordt herschikt met een duidelijke *incentive* voor centra die een belangrijk percentage van patiënten met alternatieve dialysevormen behandelen, en een ontmoediging voor hen die enkel ziekenhuisdialyse aanbieden.

Tevens overweegt men een apart honorarium voor patiënten in de PD.

Indien deze maatregelen resulteren in een hoger percentage CAD en PD-patiënten, dan zal dit de nodige budgettaire ruimte creëren om het stijgende aantal patiënten op te vangen.

09.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Ik heb hier weinig aan toe te voegen.

Thuis-hemodialyse heeft inderdaad beperkingen, maar toch meen ik dat het nuttig is om, precies in het kader van een bredere zorg, een budget vrij te maken voor verpleegkundige assistentie.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.07 uur.

l'autre, ces différences ne s'expliquant pas par la gravité des pathologies.

La commission "Etablissements de soins-organismes assureurs" de l'INAMI planche actuellement sur des propositions en vue d'encourager le recours aux formes de dialyse moins coûteuses.

Le forfait de la journée d'hospitalisation pour la dialyse rénale est réaménagé et comporte désormais des incitants pour les établissements de soins accueillant un pourcentage important de patients recourant aux formes de dialyse moins coûteuses et des mesures pénalisant ceux proposant uniquement la dialyse intra-muros.

Dans le même temps, l'instauration d'honoraires distincts pour les patients recourant à la DP est envisagée.

Une augmentation, grâce à ces mesures, du pourcentage de patients recourant à l'ADC et à la DP créerait la marge budgétaire nécessaire à l'accueil du nombre croissant de patients.

09.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Je n'ai pas grand-chose à ajouter.

L'hémodialyse à domicile a effectivement ses limites mais j'estime qu'il est utile, précisément dans le cadre de soins plus larges, de dégager un budget pour l'assistance infirmière.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 16.07 heures.