

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

7 maart 2001

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van artikel 50bis van de op
14 juli 1994 gecoördineerde wet betreffende
de verplichte verzekering voor
geneeskundige verzorging en uitkeringen**

AMENDEMENT

Nr. 1 VAN DE HEER **BACQUELAINE**

Art. 2

Artikel 2 wordt vervangen door wat volgt:

«Het voorgestelde artikel 50bis vervangen door de volgende bepaling:

«Art. 50bis. — § 1. Zo het bij artikel 50 vereiste quorum voor het sluiten van een akkoord werd bereikt, moeten de ziekenhuisfondsartsen de in het akkoord vastgestelde tarieven naleven ten aanzien van de patiënten die in een meerpersoonskamer of een tweepersoonskamer zijn opgenomen.

Die artsen moeten de tarieven eveneens naleven ten aanzien van de patiënten die in een meerpersoonskamer of een tweepersoonskamer zijn opgenomen voor een ambulante behandeling, voor dagverpleging of voor bepaalde chemotherapeutische of chirurgische behandelingen die, op voorstel van de nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen, door de Koning moeten worden vastgesteld.

Voorgaand document :

Doc 50 **0407/ (1999/2000)** :

001 : Wetsvoorstel van de heer Bacquelaine en mevrouw Cahay-André.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

7 mars 2001

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'article 50bis de la loi relative à
l'assurance obligatoire soins de santé et
indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994**

AMENDEMENT

N° 1 DE M. **BACQUELAINE**

Art. 2

Remplacer l'article 50bis proposé par la disposition suivante :

«Art. 50bis. — § 1^{er}. Lorsque le quorum d'engagements requis par l'article 50 a été atteint, les tarifs de l'engagement sont respectés par les médecins hospitaliers conventionnés pour les patients admis en salle commune ou en chambres à deux lits.

De même, ils sont respectés par ces médecins pour les patients en salle commune ou en chambre à deux lits pour l'exécution ambulatoire, dans la fonction hospital de jour, de certaines prestations chimiothérapeutiques ou chirurgicales à déterminer par le Roi sur proposition de la Commission nationale médico-mutualiste.

Document précédent :

Doc 50 **0407/ (1999/2000)** :

001 : Proposition de loi de M. Bacquelaine et Mme Cahay-André.

§ 2. De ziekenhuisartsen die geen fondsartsen zijn als bedoeld in § 1 en die zich er niet toe verbinden de in het akkoord opgenomen tarieven toe te passen op de in § 1 bedoelde patiënten, moeten dat melden aan de beheerder, die de geneeskundige raad en de verzekeringsinstellingen daarvan in kennis stelt.

De ziekenhuisartsen die geen fondsartsen zijn mogen evenwel bovenop de afgesproken honoraria geen supplementen aanrekenen aan de begunstigen als bedoeld in artikel 2 van het koninklijk besluit van 3 november 1993 tot uitvoering van artikel 37 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, alsook bij artikel 34, 14°, en artikel 37, § 16bis, wanneer die patiënten in een meerpersoonskamer of een tweepersoonskamer zijn opgenomen. De Koning kan dit voorschrift uitbreiden tot andere categorieën van verzekerden.

§ 3. De ziekenhuisbeheerder en de geneeskundige raad nemen in gemeen overleg alle maatregelen die nodig zijn opdat de patiënten tegen de in het akkoord vastgestelde tarieven aanspraak kunnen maken op verzorging in alle diensten en vakgebieden, ook als zij in dagverpleging zijn opgenomen.

§ 4. Onverminderd de rechten van de bij § 2, tweede lid, bedoelde begunstigen, bepalen de algemene voorschriften van het ziekenhuis de honoraria die alle ziekenhuisartsen maximaal mogen aanrekenen aan de patiënten die, ook in dagverpleging, zijn opgenomen in een meerpersoonskamer, een tweepersoonskamer of een eenpersoonskamer.

§ 5. De patiënt wordt, vóór zijn opname in het ziekenhuis, via een door hem voor akkoord te ondertekenen document in kennis gesteld van alle honoraria-supplementen die, ook in dagverpleging, bovenop de afgesproken honoraria worden aangerekend.».

VERANTWOORDING

Dit amendement houdt rekening met het akkoord dat artsen en ziekenfondsen op 18 december 2000 hebben bereikt.

De nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen beveelt immers de opheffing aan van artikel 50bis van de op 14 juli 1994 gecoördineerde wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Voorts is de commissie ook voorstander van de invoering van een bepaling die vergelijkbaar is met het vroegere artikel 138 van de ziekenhuiswet.

§ 2. Les médecins hospitaliers qui ne sont pas conventionnés au sens du § 1^{er} et qui ne s'engagent pas à appliquer les tarifs de l'engagement aux patients visés au § 1^{er}, le communiqueront au gestionnaire qui en informe le Conseil médical et les organismes assureurs.

Toutefois, ces médecins non conventionnés ne peuvent demander des suppléments en sus des honoraires conventionnels pour les bénéficiaires visés à l'article 2 de l'arrêté royal du 3 novembre 1993 portant exécution de l'article 37 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, à l'article 34, 14°, et à l'article 37, § 16bis, lorsque ceux-ci sont admis en salle commune ou en chambre à deux lits. Le Roi peut étendre cette règle à d'autres catégories d'assurés.

§ 3. Le gestionnaire et le conseil médical prennent de commun accord toutes les mesures nécessaires pour que les patients puissent être soignés dans tous les services et dans toutes les disciplines, y compris dans la fonction d'hôpital de jour, aux tarifs de l'engagement.

§ 4. La réglementation générale de l'hôpital prévoit, sans porter préjudice aux bénéficiaires visés au § 2, alinéa 2, les honoraires maxima qui peuvent être réclamés par tous les médecins hospitaliers pour les patients admis en salle commune, en chambre à deux lits ou en chambre particulière, y compris dans la fonction d'hôpital de jour.

§ 5. Le patient hospitalisé est informé, avant son admission, au moyen d'un document qu'il signe pour accord, de tout supplément d'honoraire en sus des honoraires conventionnels, y compris dans la fonction d'hôpital de jour.».

JUSTIFICATION

Le présent amendement tient compte de l'accord national médico-mutualiste intervenu le 18 décembre 2000.

En effet, la Commission nationale médico-mutualiste recommande d'abroger l'article 50bis de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 et d'introduire une disposition analogue à celle de l'ancien article 138 de la loi sur les hôpitaux.

Tevens beveelt de nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen aan om een aantal bepalingen uit te werken met betrekking tot, onder andere:

– de opname, in de reglementering van de ziekenhuizen, van de honoraria die maximaal mogen worden aangerekend aan de patiënten, ongeacht het type kamer en ook als zij in dagverpleging zijn opgenomen;

– de verplichting, ten aanzien van de beheerder en de geneeskundige raad, om de in een ziekenhuis opgenomen patiënten in alle diensten en in alle vakgebieden verzorging te bieden, tegen de in het akkoord vastgestelde tarieven en eveneens in geval van dagverpleging;

– de verplichting om de patiënt, vóór diens opname in het ziekenhuis, een document te bezorgen dat hij moet ondertekenen en waarin melding wordt gemaakt van alle kamersupplementen en honorariumsupplementen die, ook in geval van dagverpleging, bovenop de afgesproken tarieven kunnen worden aangerekend.

D'autre part, la CNMM recommande de prévoir dans la loi certaines dispositions telles que :

– La fixation dans la réglementation de l'hôpital des honoraires maximums qui peuvent être réclamés aux patients, quel que soit le type de chambre ainsi qu'en cas d'hospitalisation de jour.

– L'obligation du gestionnaire et du Conseil médical de garantir l'accès des soins aux patients hospitalisés dans tous les services et dans toutes les disciplines aux tarifs de l'accord, en ce compris en cas d'hospitalisation de jour.

– L'obligation de fournir, avant l'admission, un document au patient qu'il signera et dans lequel figure tout supplément pour la chambre et pour les honoraires des médecins qui peut être porté en compte en sus des tarifs conventionnels, en ce compris en cas d'hospitalisation de jour.

Daniel BACQUELAINE (PRL-FDF-MCC)