

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

23 avril 2007

PROJET DE LOI

**modifiant la loi du 6 août 1990 relative
aux mutualités et aux unions nationales
de mutualités**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
MME **Maggie DE BLOCK**

SOMMAIRE

I. Exposé introductif de M. Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	3
II. Discussion générale	6
III. Discussion des articles	7
IV. Votes	7

Document précédent :

Doc 51 **3057/ (2006/2007)** :
001 : Projet de loi.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

23 april 2007

WETSONTWERP

**tot wijziging van de wet van 6 augustus
1990 betreffende de ziekenfondsen
en de landsbonden van ziekenfondsen**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE SOCIALE ZAKEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Maggie DE BLOCK**

INHOUD

I. Inleidende uiteenzetting van de heer Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	3
II. Algemene bespreking	6
III. Artikelsgewijze bespreking	7
IV. Stemmingen	7

Voorgaand document :

Doc 51 **3057/ (2006/2007)** :
001 : Wetsontwerp.

**Composition de la commission à la date du dépôt du rapport /
Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag:
Président/Voorzitter : Hans Bonte**

A. — Vaste leden /Titulaires :

VLD Maggie De Block, Jacques Germeaux, Annemie Turtelboom
PS Jean-Marc Delizée, Bruno Van Grootenbrulle, Danielle Van Lombeek-Jacobs
MR Pierrette Cahay-André, Denis Ducarme, Charles Michel
sp.a-spirit Hans Bonte, Annelies Storms, Greet Van Gool
CD&V Greta D'hondt, Nahima Lanjri
Vlaams Belang Koen Bultinck, Guy D'haeseleer
cdH Benoît Drèze

B. — Plaatsvervangers / Suppléants :

Filip Anthuenis, Yolande Avontroodt, Hilde Dierickx, Sabien Lahaye-Battheu
Mohammed Boukourna, Yvan Mayeur, Sophie Pécriaux, André Perpète
Jacqueline Galant, Luc Gustin, Josée Lejeune, Dominique Tilmans
Maya Detiège, David Geerts, Karine Jiroflée, Annemie Roppe
Roel Deseyn, Luc Goutry, Trees Pieters
Alexandra Colen, Staf Neel, Frieda van Themsche
Jean-Jacques Viseur, David Lavaux

C. — Membre sans voix délibérative/ Niet-stemgerechtigd lid :

ECOLO Zoé Genot

cdH	: Centre démocrate Humaniste
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
ECOLO	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
FN	: Front National
MR	: Mouvement Réformateur
N-VA	: Nieuw - Vlaamse Alliantie
PS	: Parti socialiste
sp.a - spirit	: Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht.
Vlaams Belang	: Vlaams Belang
VLD	: Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :

DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA : Questions et Réponses écrites
CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV : Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV : Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN : Séance plénière
COM : Réunion de commission
MOT : Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV : Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV : Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN : Plenum
COM : Commissievergadering
MOT : Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 18 avril 2007.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Le ministre explique que le projet de loi s'inscrit dans la volonté du gouvernement d'améliorer les droits des citoyens dans le cadre de l'assurance maladie complémentaire, et plus particulièrement en ce qui concerne la couverture offerte par les mutualités en cas d'hospitalisation et en cas d'incapacité de travail.

Le présent projet présente certains parallélismes avec le projet de loi concernant les compagnies d'assurances déjà voté à la Chambre qui augmente la protection des malades chroniques et des personnes handicapées mais tient bien entendu compte des caractéristiques spécifiques essentielles qui président aux activités des entités mutualistes.

Alors que la loi qui régit l'activité des entités mutualistes prévoit déjà qu'une personne affiliée à un service de l'assurance complémentaire d'une mutualité ne peut en être exclue pour des raisons d'âge ou de santé, le projet impose en outre l'obligation d'acceptation de tout candidat à l'affiliation à un service hospitalisation, jusqu'à un certain âge à déterminer par le Roi, y compris par conséquent les malades chroniques et les personnes présentant un handicap. En attendant la promulgation d'un arrêté royal à ce propos, le projet de loi fixe cet âge à 64 ans.

Afin d'empêcher que cette exigence ne soit éventuellement contournée par un refus d'affiliation dans le cadre de l'assurance obligatoire, et même si aucun problème ne semble se poser aujourd'hui dans la pratique, le projet prévoit également l'obligation de principe, pour toute mutualité, d'accepter l'affiliation de toute personne pour l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

De plus, le projet contient plusieurs mesures afin de régler une autre difficulté que celle de l'affiliation à laquelle sont confrontées notamment les malades chroniques et les personnes handicapées, à savoir la problématique de l'état de santé préexistant. Certains statuts d'entités mutualistes prévoient en effet aujourd'hui qu'aucune intervention financière n'est octroyée en cas d'hospitalisation ou d'incapacité de travail qui sont la conséquence d'une maladie ou affection

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken op haar vergadering van 18 april 2007.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De minister licht toe dat het wetsontwerp past in het streven van de regering naar beter uitgebouwde rechten voor de burgers op het stuk van de aanvullende ziekteverzekering en, meer bepaald, wat de dekking betreft die de ziekenfondsen bieden in geval van opname in een ziekenhuis en arbeidsongeschiktheid.

Op een aantal vlakken spoort dit wetsontwerp met het reeds door de Kamer aangenomen wetsontwerp betreffende de verzekeringsmaatschappijen, waarbij de bescherming van de chronisch zieken en de personen met een handicap werd opgevoerd. Maar uiteraard houdt de thans voorliggende tekst rekening met de specifieke fundamentele kenmerken van de activiteiten van de mutualistische entiteiten.

Hoewel de wet die de activiteiten van de mutualistische entiteiten regelt, nu al bepaalt dat een aangeslotene bij een dienst van de aanvullende verzekering van een ziekenfonds niet mag worden uitgesloten om leeftijds- of gezondheidsredenen, voegt dit wetsontwerp daar nog de verplichting aan toe elke aansluitingskandidaat te aanvaarden tot op een bepaalde, door de Koning vast te stellen leeftijd – bijgevolg óók als die kandidaat een chronische ziekte of een handicap heeft. In afwachting van de uitvaardiging van een koninklijk besluit dienaangaande stelt het wetsontwerp die leeftijd vast op 64 jaar.

Teneinde te verhinderen dat die vereiste eventueel wordt omzeild door een aansluitingsweigering in het kader van de verplichte ziekteverzekering en hoewel dat probleem zich vandaag in de praktijk hoegenaamd niet lijkt voor te doen, legt het wetsontwerp elk ziekenfonds de principiële verplichting op iedereen te aanvaarden die vraagt aan te sluiten bij de verplichte ziekten- en invaliditeitsverzekering.

Bovendien bevat het ontwerp verscheidene maatregelen om een ander probleem te regelen dan dat van de aansluiting waarmee de chronisch zieken en de personen met een handicap worden geconfronteerd, namelijk de problematiek van de voorheen bestaande gezondheidstoestand. Sommige statuten van mutualistische entiteiten bepalen momenteel namelijk dat geen enkele financiële tegemoetkoming wordt toegekend in geval van ziekenhuisopname of werkongeschiktheid die

préexistantes, à savoir une maladie ou affection qui existait déjà au moment de l'affiliation au service en question. A cet égard, le ministre est heureux de pouvoir souligner que le projet qui est soumis à la Chambre va bien au delà de ce qui est prévu par le projet relatif au secteur des assurances. En effet, il prévoit que l'obligation d'affiliation des personnes en question s'accompagne d'une obligation de couverture des coûts liés à la maladie ou au handicap préexistants et qui plus est, sans possibilité de majoration des cotisations à cet effet. Tout au plus les assemblées générales des mutualités pourront-elles décider de prévoir, dans un tel cas, une intervention forfaitaire minimale au lieu d'une intervention basée sur les frais réellement supportés et exclure une intervention dans les suppléments dus à la suite d'un séjour dans une chambre particulière. Pour les services qui prévoieraient une telle limitation au niveau de la couverture, le projet dispose, en vue d'éviter des contestations à propos de l'état de santé préexistant d'une personne, qu'un questionnaire médical doit être complété et signé par elle au moment de l'affiliation au service. Par ailleurs, tout comme dans le projet pour le secteur des assurances, est également prévue une limitation de la possibilité d'invoquer des omissions et des inexactitudes non intentionnelles dans la communication de données relatives à une maladie dans le chef d'un membre.

Alors que sont prévus le principe de l'obligation d'affiliation et de couverture, encore faut-il assurer la continuité de cette dernière. Il est loisible à une personne de changer de mutualité. Aussi, afin de ne pas pénaliser le changement de mutualité qui résulte du choix du membre, a déjà été instaurée il y a plus de deux ans, une disposition aux termes de laquelle la mutualité ne peut exiger de son nouvel affilié un stage d'attente pour pouvoir bénéficier d'avantages statutaires prévus par un service à affiliation obligatoire similaire à celui de la mutualité d'origine auquel il était affilié. Le présent projet étend le principe de continuité de couverture aux services de l'assurance complémentaire à affiliation facultative. Cela signifie par exemple concrètement qu'une personne qui bénéficiait de la couverture d'un service hospitalisation ou indemnités journalières au sein de sa mutualité d'origine doit pouvoir bénéficier d'une protection équivalente immédiate, sans stage et

het gevolg zijn van een reeds bestaande ziekte of aandoening, namelijk een ziekte of aandoening die reeds bestond op het ogenblik van de aansluiting bij de dienst in kwestie. De minister is dienaangaande dan ook verheugd erop te kunnen wijzen dat het wetsontwerp dat aan de Kamer wordt voorgelegd verdergaat dan hetgeen waarin voorzien wordt door het wetsontwerp met betrekking tot de verzekeringssector. Het bepaalt immers dat de verplichting tot aansluiting van de personen in kwestie gepaard gaat met een verplichting tot dekking van de kosten die verbonden zijn aan de reeds bestaande ziekte of handicap en zulks bovendien zonder enige mogelijkheid om de bijdragen te verhogen. Bovendien zullen de algemene vergaderingen van ziekenfondsen kunnen beslissen om in een dergelijk geval te voorzien in een minimale forfaitaire tegemoetkoming in plaats van in een tegemoetkoming die gebaseerd is op de werkelijk gedragen kosten en zullen zij een tegemoetkoming in de supplementen verschuldigd ingevolge het verblijf in een afzonderlijke kamer kunnen uitsluiten. Voor de diensten die in een dergelijke beperking zouden voorzien op het vlak van de dekking, bepaalt het wetsontwerp, om betwistingen betreffende de voorheen bestaande gezondheidstoestand van een persoon te vermijden, dat deze persoon een medische vragenlijst moet invullen en ondertekenen op het ogenblik van de aansluiting bij deze dienst. Bovendien wordt tevens, zoals ook in het wetsontwerp betreffende de verzekeringssector, in een beperking voorzien van de mogelijkheid om een onopzettelijk verzwijgen of een onopzettelijk onjuist meedelen van gegevens betreffende een ziekte in hoofde van een lid aan te voeren.

Er mag dan al worden voorzien in het principe van de verplichte aansluiting en dekking, dat neemt niet weg dat ook de continuïteit van die dekking moet worden gewaarborgd. Iedereen heeft de mogelijkheid van ziekenfonds te veranderen. Teneinde de keuze van de aangeslotene om van ziekenfonds te veranderen niet te straffen, werd ruim twee jaar geleden al een bepaling ingevoegd op grond waarvan het ziekenfonds zijn nieuw aangeslotene geen wachtperiode mag opleggen vooraleer hij aanspraak kan maken op statutaire voordelen van een dienst voor verplichte aansluiting die te vergelijken zijn met die welke hij genoot bij zijn oorspronkelijke ziekenfonds. Dit wetsontwerp beoogt een uitbreiding van het beginsel van de continuïteit van de dekking tot de aanvullende verzekeringsdiensten waarop slechts facultatief hoeft te worden ingetekend. Concreet betekent dat bijvoorbeeld dat wie bij zijn oorspronkelijk ziekenfonds een tegemoetkoming van een

sans conditions particulières, dans la nouvelle mutualité de laquelle elle devient membre, pour autant que celle-ci organise un service similaire.

Pour déterminer si des services hospitalisation et les services indemnités journalières sont considérés comme similaires, le projet prévoit différents critères successifs clairs, qui sont spécifiques à chacun de ces deux services. Par ailleurs, le projet prévoit également que l'Office de contrôle des mutualités tranchera les contestations éventuelles quant au caractère similaire des services de l'assurance complémentaire.

Une autre caractéristique fondamentale du secteur mutualiste consiste dans le fait que les droits et obligations des parties sont précisés non pas dans un contrat, mais dans les statuts qui constituent la loi des parties et qui peuvent toujours être modifiés par l'assemblée générale, composée de membres élus par les membres, moyennant bien entendu l'approbation de l'Office de contrôle. En effet, en signant leur formulaire d'affiliation, les membres sont liés par les statuts et ses modifications, lesquelles peuvent concerner une modification tant de la couverture même que du montant des cotisations prévues à cet effet. A ce propos, le projet prévoit, en ce qui concerne les services hospitalisation et indemnités journalières, deux nouvelles garanties pour les membres comme le fait le projet pour le secteur des assurances.

En effet, tout d'abord, en ce qui concerne les cotisations pour ces deux services, elles ne pourront plus, en dehors de leur adaptation à l'index-santé, être augmentées que dans l'hypothèse d'une hausse réelle et significative des coûts des prestations garanties par ces services ou d'une évolution des risques à couvrir ou encore en présence de circonstances significatives et exceptionnelles. Le ministre précise à ce propos qu'il va de soi que cette nouvelle mesure ne peut aboutir à individualiser les cotisations des affiliés, comme peuvent l'être les primes dans le secteur des assurances, afin de ne pas porter atteinte au principe de solidarité entre les membres.

Par ailleurs, il est également prévu que les conditions de couverture des membres ne peuvent plus être modifiées que sur la base d'éléments objectifs durables et seulement de manière proportionnelle auxdits éléments. En ce qui concerne les hypothèses dans lesquelles les conditions de couverture ou les cotisations pourront encore être modifiées, l'Office de contrôle des

dienst ziekenhuisopname of dagvergoedingen genoot, bij zijn nieuwe ziekenfonds onverwijld, zonder proefperiode en zonder specifieke voorwaarden een equivalente bescherming moet kunnen genieten, op voorwaarde uiteraard dat dat nieuwe ziekenfonds een gelijksoortige dienst aanbiedt.

Om uit te maken of diensten ziekenhuisopname en de diensten dagvergoedingen als soortgelijk worden beschouwd, bevat het wetsontwerp verschillende opeenvolgende duidelijke criteria, die specifiek zijn voor elk van die diensten. Voorts bepaalt het wetsontwerp ook dat de Controledienst voor de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen de eventuele betwistingen over het soortgelijke karakter van de diensten voor aanvullende verzekering zal beslechten.

Een ander fundamenteel kenmerk van de sector van de ziekenfondsen is dat de rechten en plichten van de partijen niet in een overeenkomst zijn aangegeven maar in de statuten. Die gelden voor de partijen als wet en kunnen te allen tijde worden gewijzigd door de algemene vergadering, die bestaat uit door de leden verkozen leden, uiteraard mits de Controledienst daarmee instemt. Door hun toetredingsformulier te ondertekenen, zijn de leden immers gebonden aan de statuten maar ook aan de wijzigingen daarvan, die zowel op de dekking zelf als op het bedrag van de daaraan gerelateerde bijdragen betrekking kunnen hebben. Wat de diensten ziekenhuisopname en dagvergoedingen betreft, voorziet het wetsontwerp in dat opzicht in twee nieuwe garanties voor de leden, zoals zulks het geval is in het wetsontwerp voor de verzekeringssector.

Allereerst zullen de bijdragen voor deze twee diensten, behoudens de aanpassing aan de gezondheidsindex, uitsluitend nog verhoogd kunnen worden als er een reële en significante stijging is van de kostprijs van de door deze diensten gewaarborgde prestaties, of als zich een ontwikkeling voordoet in de te dekken risico's, of nog in geval van significante en uitzonderlijke omstandigheden. Dienaangaande preciseert de minister dat deze nieuwe maatregel uiteraard niet tot een individualisering van de bijdragen van de aangeslotenen kan leiden, zoals dat het geval kan zijn met de premies van de verzekeringssector, zodat geen afbreuk wordt gedaan aan het solidariteitsbeginsel tussen de leden.

Bovendien wordt er tevens in voorzien dat de voorwaarden inzake de dekking van de leden alleen mogen worden gewijzigd op grond van duurzame objectieve elementen en alleen op een wijze die evenredig is met deze elementen. Wat de hypothesen betreft waarin de voorwaarden van dekking of de bijdragen nog kunnen worden gewijzigd, zal de Controledienst van de

mutualités appréciera si l'augmentation envisagée des cotisations d'un service concerné ou la modification proposée des conditions de couverture des membres sont bien conformes aux nouvelles dispositions en vigueur.

Tels sont les principes généraux du projet qui guidera l'action des entités mutualistes dans les années à venir. A ce propos, le ministre précise que les conséquences de certaines de ses dispositions relatives aux services hospitalisation qu'il a évoquées feront, comme c'est également prévu dans le projet pour le secteur des assurances, l'objet d'une évaluation en 2008. Il s'agit d'une part, de l'obligation d'acceptation de tout candidat qui n'a pas atteint un certain âge et d'autre part, le fait que les maladies et les affections préexistantes ne peuvent donner lieu à une majoration des cotisations pour un tel service mais simplement à une limitation de la couverture de la manière prévue par le projet. En fonction des constatations qui seront réalisées à leur sujet, soit les dispositions en question seront maintenues après le 31 décembre 2008, soit une alternative sera recherchée.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

M. Benoît Drèze (CDh) souscrit à l'objectif du projet de loi à l'examen mais souhaite néanmoins poser quelques questions au ministre. Les mutualités ont-elles été consultées dans le cadre de l'élaboration du projet de loi? Dans l'affirmative, les mutualités sont-elles parvenues à un consensus? Existe-t-il un lien entre le projet de loi à l'examen et le litige qui oppose l'État belge et la Commission européenne au sujet des assurances complémentaires?

Le ministre répond que des contacts informels ont été pris avec les mutualités au sujet du projet de loi. Il existe au sein des grandes mutualités représentatives un consensus au sujet du texte à l'examen.

Le projet de loi offre l'avantage de mettre l'accent sur le caractère spécifique des mutualités. Cet argument a également été avancé par les mutualités dans le conflit avec la Commission européenne.

M. Benoît Drèze (CDh) souligne que le projet de loi à l'examen ne recueille pas l'adhésion de toutes les mutualités, un petit nombre d'entre elles y étant opposées.

ziekenfondsen beoordelen of de beoogde verhoging van de bijdragen voor een dienst dan wel de voorgestelde wijziging van de voorwaarden inzake de dekking van de leden in overeenstemming zijn met de nieuwe van kracht zijnde bepalingen.

Dat zijn de algemene beginselen van het wetsontwerp dat de komende jaren het optreden van de ziekenfondsen zal regelen. De minister preciseert in dat opzicht dat, zoals ook in het wetsontwerp voor de verzekeringssector is bepaald, de gevolgen van sommige van de bepalingen van het voorliggende wetsontwerp die betrekking hebben op de voormelde diensten ziekenhuisopname in 2008 zullen worden geëvalueerd. Het gaat eensdeels om de verplichting iedere kandidaat te aanvaarden die niet een bepaalde leeftijd heeft bereikt, en anderdeels om het feit dat voorheen bestaande ziekten en aandoeningen geen aanleiding mogen geven tot een verhoging van de bijdragen voor een dergelijke dienst, maar gewoon tot een beperking van de dekking op de in het wetsontwerp bepaalde wijze. Naargelang de terzake gedane vaststellingen zullen de desbetreffende bepalingen na 31 december 2008 worden gehandhaafd of zal naar een alternatief worden gezocht.

II. — ALGEMENE BESPREKING

De heer Benoît Drèze (CDh) gaat akkoord met de draagwijdte van dit wetsontwerp maar wenst toch enkele vragen te stellen aan de minister. Werden de mutualiteiten geraadpleegd bij de totstandkoming van dit wetsontwerp? Zo ja, was er een consensus hierover bij de mutualiteiten? Is er een verband tussen dit wetsontwerp en het geschil tussen de Belgische Staat en de Europese Commissie over aanvullende verzekeringen?

De minister antwoordt dat er informele contacten geweest zijn met de mutualiteiten m.b.t. dit wetsontwerp. Binnen de schoot van de grote representatieve mutualiteiten bestaat er een consensus over dit wetsontwerp.

Het wetsontwerp heeft het voordeel dat het het specifieke karakter van de mutualiteiten onderstreept. Dat is ook een argument dat door de mutualiteiten wordt aangehaald in het geschil met de Europese Commissie.

De heer Benoît Drèze (CDh) wijst erop dat niet alle mutualiteiten achter dit wetsontwerp staan, een aantal kleine mutualiteiten zijn er tegen gekant.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES

Art. 1^{er} à 3

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation et aucun amendement n'est présenté.

Art. 4

Mme Maggie De Block (VLD) demande si la date du 1^{er} juillet 2007 n'est pas prématurée pour l'entrée en vigueur de la nouvelle réglementation. Les mutualités auront-elles suffisamment de temps pour s'y adapter?

Le ministre répond que la date d'entrée en vigueur fixée au 1^{er} juillet 2007 ne pose pas de problème dans la mesure où aucun arrêté d'exécution n'est nécessaire. Les mutualités n'ont pas émis d'objection quant à la date d'entrée en vigueur.

IV. — VOTES

Art. 1^{er} à 4

Les articles 1^{er} à 4 sont adoptés à l'unanimité.

L'ensemble du projet de loi est également adopté à l'unanimité.

La commission souscrit à certaines corrections d'ordre technique apportées au texte du projet de loi.

La rapporteuse,

Maggie DE BLOCK

Le président,

Hans BONTE

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Art. 1 tot 3

Er worden bij deze artikelen geen opmerkingen geformuleerd, noch amendementen ingediend.

Art. 4

Mevrouw Maggie De Block (VLD) vraagt of de datum van 1 juli 2007 voor de inwerkingtreding van dit wetsontwerp niet te vroeg is. Hebben de mutualiteiten dan wel voldoende tijd om zich aan te passen aan de nieuwe regeling?

De minister antwoordt dat de inwerkingtreding die voorzien is op 1 juli 2007 geen probleem vormt omdat er geen uitvoeringsbesluiten nodig zijn. De mutualiteiten hebben geen bezwaar geuit tegen de datum van inwerkingtreding.

IV. — STEMMINGEN

Art. 1 tot 4

De artikelen 1 tot 4 worden eenparig aangenomen.

Het gehele wetsontwerp wordt eveneens eenparig aangenomen.

De commissie gaat akkoord met enkele technische verbeteringen die in de tekst van het wetsontwerp werden aangebracht.

De rapporteur,

Maggie DE BLOCK

De voorzitter,

Hans BONTE