

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

26 octobre 2010

PROPOSITION DE LOI

**abrogeant l'arrêté royal
du 20 juin 2005 fixant les critères
et les modalités de sélection
des kinésithérapeutes agréés
qui obtiennent
le droit d'accomplir des prestations
qui peuvent faire l'objet d'une intervention
de l'assurance obligatoire soins de santé
et indemnités**

(déposée par Mmes Muriel Gerkens,
Zoé Genot et Thérèse Snoy et d'Oppuers)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

26 oktober 2010

WETSVOORSTEL

**tot opheffing van het koninklijk besluit
van 20 juni 2005 tot vaststelling
van de criteria en de regels voor de selectie
van de erkende kinesitherapeuten
die het recht bekomen om verstrekkingen te
verrichten die voorwerp kunnen zijn
van een tussenkomst van de verplichte
verzekering geneeskundige verzorging
en uitkeringen**

(ingediend door de dames Muriel Gerkens,
Zoé Genot en Thérèse Snoy et d'Oppuers)

RÉSUMÉ

Les auteurs de la présente proposition de loi considèrent que la profession de kinésithérapeute indépendant constitue une profession en pénurie.

Or l'arrêté royal du 20 juin 2005 limite l'accès à ladite profession.

Les auteurs réclament par conséquent l'abrogation dudit arrêté royal, entraînant ainsi l'annulation du concours pour l'année 2010.

SAMENVATTING

Volgens de indiensters van dit wetsvoorstel is het beroep van zelfstandig kinesitherapeut een knelpuntberoep.

De toegang tot dat beroep wordt echter beperkt door het koninklijk besluit van 20 juni 2005.

De indiensters verzoeken bijgevolg om de opheffing van dat koninklijk besluit, zodat dit de annulatie van het vergelijkend examen voor 2010 tot gevolg heeft.

N-VA : Nieuw-Vlaamse Alliantie PS : Parti Socialiste MR : Mouvement Réformateur CD&V : Christen-Democratisch en Vlaams sp.a : socialistische partij anders Ecolo-Groen! : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen Open Vld : Open Vlaamse liberalen en democraten VB : Vlaams Belang cdH : centre démocrate Humaniste LDD : Lijst Dedecker PP : Parti Populaire	
<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i> DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53^{ème} 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)	<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i> DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53^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)
<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i> Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.laChambre.be e-mail: publications@laChambre.be	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i> Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.deKamer.be e-mail: publicaties@deKamer.be

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Pour les kinésithérapeutes — comme pour les médecins antérieurement —, l'arrêté royal du 20 juin 2005 limite l'accès à l'exercice de la profession à des étudiants ayant réussi leur formation, leurs examens et leurs stages¹.

À cet effet, deux arguments étaient invoqués par les responsables politiques de l'époque: d'une part, les débordements budgétaires dus à la pléthore des kinésithérapeutes et, d'autre part, le recours à des pratiques abusives de la part de ces praticiens devant multiplier inutilement leurs prestations pour gagner leur vie.

Les auteurs de la présente proposition de loi estiment qu'il est nécessaire de réguler l'offre des soins afin de garantir à tout citoyen l'accès à des soins de qualité, et ce où qu'il se trouve sur le territoire et quels que soient ses revenus. De même, il est indispensable de définir le cadre et de déterminer les conditions de l'exercice de ces prestations et de leur remboursement.

Toutefois, les politiques à adopter à cet effet ne doivent pas exclure de futurs praticiens — jugés compétents dans leur pratique de soins — sur la base de normes de planification manifestement inadaptées aux besoins actuels et futurs.

Une régulation de l'offre signifie:

— évaluer avec l'ensemble des acteurs de la santé d'un territoire donné, mais significatif en terme de bassin de soins et de vie, la manière dont les besoins identifiés sont rencontrés ou non ainsi que la manière dont on pourrait mieux rencontrer ces besoins;

— admettre que les réponses seront différentes d'un bassin à l'autre, vu les caractéristiques démographiques, sociales, économiques, géographiques différentes, vu aussi le paysage de l'offre de soins existante différent et vu les caractéristiques des prestataires de soins, comme leur âge, leurs spécialisations, leur temps de travail choisi, etc.;

¹ Arrêté royal du 20 juin 2005 fixant les critères et les modalités de sélection des kinésithérapeutes agréés qui obtiennent le droit d'accomplir des prestations qui peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Bij koninklijk besluit van 20 juni 2005¹ wordt voor afgestudeerde kinesitherapeuten, net als voor artsen vroeger, de toegang tot de uitoefening van het beroep beperkt, ook al slaagden zij voor hun opleiding, examens en stages.

De toenmalige beleidslieden voerden voor die beperking twee argumenten aan. Eerst en vooral ontspoorde de begroting door het overtal aan kinesitherapeuten, en bovendien hielden die beroepsbeoefenaars er onrechtmatige praktijken op na, omdat zij onnodig veel handelingen moesten uitvoeren om hun brood te verdienen.

De indiensters van dit wetsvoorstel menen dat het zorgaanbod moet worden gereguleerd, om elke burger de toegang tot kwaliteitsvolle zorg te waarborgen, ongeacht zijn woonplaats en zijn inkomen. Bovendien moet het kader worden gedefinieerd, en moeten de prestatievoorwaarden en -terugbetaling worden bepaald.

Het daartoe uit te stippelen beleid mag toekomstige beroepsbeoefenaars — die bekwaam worden geacht als zorgverlener op te treden — niet uitsluiten op grond van planningsnormen die duidelijk niet zijn afgestemd op de huidige en de toekomstige noden.

Om het aanbod te reguleren, moet

— samen met alle gezondheidswerkers op een welbepaald grondgebied, dat weliswaar significant is als zorg — en leefregio, worden nagegaan hoe aan de vastgestelde noden al dan niet tegemoet wordt gekomen, alsook hoe die noden beter kunnen worden verholpen;

— worden erkend dat elke zorgregio andere oplossingen vereist, op grond van de uiteenlopende demografische, sociale, economische en geografische kenmerken, de verschillen in het bestaande zorgaanbod, alsook de verschillen tussen de zorgverleners onderling, met betrekking tot hun leeftijd, specialisatie, gekozen werktijdregeling enzovoort;

¹ Koninklijk besluit van 20 juni 2005 tot vaststelling van de criteria en de regels voor de selectie van de erkende kinesitherapeuten die het recht bekomen om verstrekkingen te verrichten die voorwerp kunnen zijn van een tussenkomst van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen.

— oser opter pour une régulation de l'installation des prestataires: ces évaluations par bassin de soins et de vie aboutiront à une formalisation du nombre de prestataires et de services de soins qui seront nécessaires dans les 3 à 10 années à venir;

— oser dès lors informer les nouveaux diplômés qu'ils ne pourront s'installer comme prestataires indépendants ou de service que là où les besoins auront été identifiés.

Cela signifie enfin de prendre en compte les besoins de la médecine du travail, de la médecine scolaire, des consultations ONE et K&G aujourd'hui négligés dans les calculs de planification alors qu'ils permettent de répondre à des préoccupations de santé publique toujours plus criantes qui apparaissent dès le plus jeune âge.

À cet égard, les auteurs ont développé cette proposition de régulation de l'offre médicale dans une proposition de loi déposée sous la précédente législature (DOC 52 0057/001).

Les quotas d'accès à l'exercice, par le biais de la non-attribution d'un numéro Inami dans le cas des médecins ou par le biais du non-remboursement des actes pratiqués malgré la possession d'un numéro Inami dans le cas des kinésithérapeutes, ne font que créer des mouvements en vagues successives de surnombre puis de pénurie de diplômés, tandis que les praticiens en place vieillissent et ne parviennent pas à trouver des remplaçants ou des successeurs. Le système actuel crée aussi des concentrations de praticiens dans certaines villes et quartiers au détriment de zones en pénurie permanente.

C'est pourquoi cette proposition de loi supprime les conditions d'accès à l'exercice de l'activité en statut d'indépendant de la kinésithérapie ambulatoire autres que les conditions relatives au diplôme et à l'obtention du numéro Inami qui en résulte. L'arrêté royal du 20 juin 2005 précité doit donc être abrogé.

Son abrogation est d'autant plus justifiée qu'aucun concours n'a été utile en Communauté flamande, ni organisé en Communauté française depuis son adoption, étant donné que le nombre d'étudiants sortants était inférieur aux quotas autorisés et que le concours n'est organisé que cette année, le 30 octobre 2010, et ce uniquement pour les kinésithérapeutes francophones. Les demandes flamandes, tant des parlementaires et

— men durven kiezen voor een vestigingsregulering van de zorgverleners: die evaluaties per zorg – en leef-regio zullen uitmonden in een verankering van het aantal zorgverleners en zorgdiensten die in de komende drie tot tien jaar vereist zullen zijn;

— worden aangedurfd de pas afgestudeerden te informeren dat zij zich alleen zullen kunnen vestigen als zelfstandige zorgverlener dan wel zullen kunnen werken in dienstverband op plaatsen waar daar nood aan is.

Ten slotte houdt zulks in dat de noden van de arbeidsgeneeskunde, de schoolgeneeskunde en de consultaties van Kind & Gezin en het ONE in aanmerking moeten worden genomen. Thans wordt in de plannings-berekeningen geen rekening gehouden met die noden, terwijl net dankzij die instanties kan worden ingespeeld op steeds nijpender volksgezondheidsproblemen die zich al op zeer jonge leeftijd voordoen.

Daarom hebben de indiensters in de vorige zittingsperiode een wetsvoorstel ingediend (DOC 52 0057/001), teneinde het medisch aanbod te reguleren.

Quota om de toegang tot de uitoefening van een beroep te beperken, kunnen worden verwezenlijkt door geen RIZIV-nummer toe te kennen (als het om de artsen gaat), dan wel door verrichte handelingen niet terug te betalen, ook als de kinesitherapeut wél over een RIZIV-nummer beschikt. Die quota hebben evenwel louter tot gevolg dat periodes met te veel afgestudeerden worden afgewisseld met periodes van tekorten, terwijl de gevestigde beroepsbeoefenaars verouderen en geen vervangers dan wel opvolgers meer kunnen vinden. De vigerende regeling zorgt er tevens voor dat er in bepaalde steden en wijken te veel beroepsbeoefenaars zijn, terwijl bepaalde andere gebieden met een permanent tekort kampen.

Daarom beoogt dit wetsvoorstel de toegangsvoorwaarden voor de uitoefening van het beroep van zelfstandig ambulant kinesitherapeut op te heffen, met uitzondering van de diplomavereisten en de voorwaarden voor de toekenning van een daarbij aansluitend RIZIV-nummer. Het voormelde koninklijk besluit van 20 juni 2005 moet dus worden opgeheven.

De opheffing van dit koninklijk besluit is des te meer verantwoord omdat sinds de aanneming ervan geen vergelijkend examen werd georganiseerd in de Franse Gemeenschap en de examens in de Vlaamse Gemeenschap niet dienstig zijn geweest; het aantal afgestudeerden lag immers lager dan de toegestane quota. Bovendien wordt dit examen enkel dit jaar én alleen voor de Franstalige kinesitherapeuten op 30 oktober 2010

des professeurs des universités flamandes que des kinésithérapeutes flamands, se sont également prononcés pour la non-organisation du concours vu les pénuries constatées aussi en Flandre.

Il devrait par conséquent y avoir un consensus politique pour organiser la régulation de l'offre en kinésithérapie d'une autre manière bien plus en phase avec les besoins de la population.

Muriel GERKENS (Ecolo-Groen!)

Zoé GENOT (Ecolo-Groen!)

Thérèse SNOY et d'OPPUERS (Ecolo-Groen!)

georganiseerd. Zowel parlementsleden uit Vlaanderen, hoogleraren aan de Nederlandstalige universiteiten als Vlaamse kinesitherapeuten zijn eveneens gekant tegen de organisatie van een soortgelijk vergelijkend examen, aangezien ook Vlaanderen met een tekort aan kinesitherapeuten kampt.

Er zal derhalve wellicht een politieke consensus bestaan om het kinesitherapieaanbod anders te reguleren, op een manier die beter is afgestemd op de noden van de bevolking.

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

L'arrêté royal du 20 juin 2005 fixant les critères et les modalités de sélection des kinésithérapeutes agréés qui obtiennent le droit d'accomplir des prestations qui peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, est abrogé.

Art. 3

La présente loi produit ses effets le 15 octobre 2010.

25 octobre 2010

Muriel GERKENS (Ecolo-Groen!)
Zoé GENOT (Ecolo-Groen!)
Thérèse SNOY et d'OPPUERS (Ecolo-Groen!)

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

Het koninklijk besluit van 20 juni 2005 tot vaststelling van de criteria en de regels voor de selectie van de erkende kinesitherapeuten die het recht bekomen om verstrekkingen te verrichten die voorwerp kunnen zijn van een tussenkomst van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen, wordt opgeheven.

Art. 3

Deze wet heeft uitwerking met ingang van 15 oktober 2010.

25 oktober 2010