

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 november 2014

BELEIDSVERKLARING (*)

Sociale Zaken en Gezondheidszorg

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 novembre 2014

EXPOSÉ D'ORIENTATION POLITIQUE

Affaires sociales et Soins de santé

Zie:

Doc 54 **0020/ (2014/2015):**
001: Federale regeringsverklaring.
002 tot 007: Beleidsverklaringen.

(*) Art. 121*bis* van het Reglement

Voir:

Doc 54 **0020/ (2014/2015):**
001: Déclaration du gouvernement fédéral.
002 à 007: Exposés d'orientation politique.

(*) Art. 121*bis* du Règlement

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: *Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer*
 QRVA: *Schriftelijke Vragen en Antwoorden*
 CRIV: *Voorlopige versie van het Integraal Verslag*
 CRABV: *Beknopt Verslag*
 CRIV: *Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)*

PLEN: *Plenum*
 COM: *Commissievergadering*
 MOT: *Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)*

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: *Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif*
 QRVA: *Questions et Réponses écrites*
 CRIV: *Version Provisoire du Compte Rendu intégral*
 CRABV: *Compte Rendu Analytique*
 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: *Séance plénière*
 COM: *Réunion de commission*
 MOT: *Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)*

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*

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd 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
 courriel : publications@lachambre.be*

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

INLEIDING

2014 is een jubileumjaar, en dit om 2 redenen. Binnen enkele weken vieren we de 70e verjaardag van onze sociale zekerheid, die in het leven werd geroepen door de Besluitwet van 28 december 1944. Bovendien bestaat de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen 50 jaar.

We mogen terecht trots zijn op wat er in dit land met de sociale partners is opgebouwd. We hebben een niveau van sociale bescherming waar anderen ons voor benijden. De kwaliteit van onze sociale bescherming moet dan ook gevrijwaard worden.

Het is immers van belang dat we zekerheid bieden aan de mensen, in deze economisch moeilijke tijden. Onze sociale zekerheid zorgt er voor dat mensen kunnen vertrouwen dat er solidariteit is wanneer ze het moeilijk hebben. Dat er voor hen zal gezorgd worden als hun gezondheid het laat afweten.

Solidariteit heeft ook een prijs. De samenleving betaalt mee om bepaalde sociale risico's te ondervangen. Daarom is het van belang dat de mensen weten dat de prijs die ze betalen redelijk is, net omdat ze zelf ook op de solidariteit kunnen rekenen als ze het nodig hebben. Dat is belangrijk voor het publieke draagvlak van het systeem.

Onze welvaartstaat is onmisbaar voor onze manier van leven en vormt een belangrijke basis waarop onze samenleving gebouwd is. Daarom moeten we er alles aan doen opdat het systeem ook in de toekomst verder daadwerkelijk aan de reële noden kan beantwoorden.

Dat wil ik de komende jaren doen, door te werken op drie assen. Ten eerste door de duurzaamheid van onze sociale systemen verzekeren. Ten tweede door er voor te zorgen dat de stelsels aangepast zijn aan de noden van de huidige maatschappij. Tenslotte door te werken op de toegankelijkheid van het systeem, zodat we diegenen die het nodig hebben, kunnen blijven helpen.

Teneinde de principes en verworvenheden in België te vrijwaren en te versterken, de doeltreffendheid en synergie op Europees en internationaal niveau verder uit te diepen, zal ik alles in het werk stellen om ons beleid inzake sociale bescherming te verdedigen in al haar verschillende facetten. Daarom zal ik met bijzondere aandacht de onderhandelingen voor de "post-2015 duurzame ontwikkelingsagenda" volgen, alsook de herziening van de "EU 2020 doelstellingen".

INTRODUCTION

2014 est une année anniversaire à deux titres. Dans quelques semaines, nous fêterons le 70e anniversaire de notre sécurité sociale, instaurée par l'arrêté-loi du 28 décembre 1944. Nous commémorons aussi cette année le 50^e anniversaire de l'assurance soins de santé et indemnités.

Nous pouvons être fiers de ce que nous avons bâti avec les partenaires sociaux dans ce pays. Nous avons un niveau de protection sociale que d'autres nous envient et dont nous devons préserver la qualité.

En effet, il est important de donner aux citoyens de la sécurité, en ces temps difficiles sur le plan économique. Grâce à la sécurité sociale, les gens savent qu'ils peuvent compter sur la solidarité en cas de difficultés et qu'ils bénéficieront de soins en cas de souci de santé.

La solidarité a aussi un prix. La société intervient dans le coût de la couverture de certains risques sociaux. Il est donc important que les citoyens sachent que le prix qu'ils paient est raisonnable, précisément car ils peuvent eux-mêmes aussi compter sur la solidarité quand ils en ont besoin. C'est essentiel pour l'assise générale du système.

Notre modèle social est indissociable de notre mode de vie et constitue un des fondements de notre société. Nous devons donc tout mettre en œuvre pour que le système puisse continuer à effectivement répondre aux besoins réels.

C'est ce que je compte faire au cours des prochaines années et cette tâche s'articule autour de trois axes. Tout d'abord, il convient d'assurer la durabilité de nos systèmes sociaux, ensuite de veiller à ce que les régimes soient adaptés aux besoins de la société actuelle, et troisièmement d'œuvrer à l'accessibilité du système, de manière à pouvoir continuer à aider ceux qui en ont besoin.

Enfin, dans le but de préserver et de renforcer les principes et les acquis en Belgique, de renforcer l'efficacité et les synergies aux niveaux européen et international, je mettrai tout en œuvre pour défendre l'approche de notre système de protection sociale dans toutes les politiques. À ce titre, je suivrai de près la négociation de l'agenda pour le développement post-2015 ou encore la révision des objectifs EU 2020.

In deze context zal ik er op toezien dat het internationale beleid van België tot stand komt in samenspraak met de gefedereerde entiteiten, alsook dat er bij het vastleggen van het nieuwe nationale beleid terdege rekening wordt gehouden met de internationale dimensie.

SOCIALE ZEKERHEID

1. Duurzaamheid

We moeten ervoor zorgen dat het systeem financieel duurzaam is. Anders ondermijnt het draagvlak, en dat leidt op termijn tot uitholling.

Hiertoe is het essentieel dat de middelen terechtkomen bij zij die het nodig hebben. Publieke middelen zijn schaars, dus verspilling kan niet getolereerd worden. Elke euro die uitgegeven wordt, moet maximaal effect hebben. Misbruik en oneigenlijk gebruik moeten bestreden worden. Ik verzet me heftig tegen de karikatuur die sommigen maken van de sociale zekerheid als hangmat, als bron van profitaat. Maar net daarom moeten we krachtadig optreden wanneer problemen zich voordoen. Want die problemen zullen uitvergroot en worden gebruikt als argument tegen het systeem. Samen met mijn collega staatssecretaris Tommelein en de volledige regering, zullen we ons hiervoor inzetten.

Een goed werkend en duurzaam systeem van sociale bescherming vereist dat alle actoren geresponsabiliseerd zijn en ook daadwerkelijk hun verantwoordelijkheid opnemen. Veeleer dan de zaken vanuit een centralistische visie te willen aanpakken, wordt het meeste resultaat bereikt door te zorgen dat de "incentives" juist liggen. Wie een uitkering krijgt, moet ook beter worden van de inspanningen om zich terug te proberen in te schrijven in de arbeidsmarkt. Op vlak van preventie van arbeidsongeschiktheid is bvb. een belangrijke taak weggelegd voor werkgevers. Ik wil hierover in overleg gaan met de sociale partners. Het is immers mijn vaste overtuiging dat via overleg het meeste resultaat wordt bereikt. Altijd en overal, maar zeker in het domein van sociale zaken.

Er zijn ook maatregelen nodig om de economische draagkracht te versterken. Een goed sociaal-zekerheidsstelsel kan maar werken als de economische onderbouw voldoende sterk is.

Daar wil deze regering op inzetten. We willen komen tot een vereenvoudiging en een verlaging van de parafiscaliteit. De sociale lasten zullen worden verlaagd om de concurrentiekracht van onze ondernemingen te versterken en zo de jobcreatie te ondersteunen. Naast deze

Dans ce contexte, je veillerai à ce que la politique internationale de la Belgique se fasse en bonne intelligence avec les entités fédérées, mais également à ce que la dimension internationale soit dûment prise en compte dans la définition des nouvelles politiques nationales.

SÉCURITÉ SOCIALE

1. Durabilité

Nous devons veiller à la durabilité financière du système. Sans cela, son assise est menacée et le système à terme est menacé.

À cet égard, il est essentiel que les moyens profitent aux personnes qui en ont besoin. Les deniers publics sont rares et dès lors, aucun gaspillage ne peut être toléré. Chaque euro dépensé doit avoir un effet maximal. Il faut lutter contre les abus et les usages abusifs. Je m'inscris en faux contre la caricature que font certains de la sécurité sociale, la dépeignant comme un hamac et une source de profitariat. C'est précisément pour cette raison que nous devons intervenir rigoureusement en cas de problèmes, car ceux-ci seront amplifiés et utilisés comme argument contre le système. Avec mon collègue, le secrétaire d'État Tommelein et l'ensemble du gouvernement, nous nous y emploierons.

Un système de protection sociale durable et qui fonctionne bien passe par une responsabilisation de tous les acteurs et une prise de responsabilité effective. Les résultats sont généralement atteints en plaçant les incitants aux bons endroits et en laissant de côté une vision centralisée des choses. Une allocation octroyée à une personne doit aussi l'aider à se réinsérer dans le marché du travail. Dans le domaine de la prévention et de l'incapacité de travail, une tâche importante incombe par exemple aux employeurs. J'entends à cet égard mener une concertation avec les partenaires sociaux. En effet, j'ai la conviction que l'on aboutit la plupart du temps à un résultat par la concertation, a fortiori dans le domaine des affaires sociales.

Des mesures sont également nécessaires pour renforcer l'assise économique. Un bon système de sécurité sociale peut uniquement fonctionner si les fondements économiques sont suffisamment solides.

Le gouvernement entend s'y atteler. Nous voulons parvenir à une simplification et à une réduction de la parafiscalité. Les charges sociales seront réduites afin de renforcer la compétitivité de nos entreprises et ainsi soutenir la création d'emploi. Outre cette mesure gé-

algemene maatregel, zullen er specifieke maatregelen genomen worden om de kmo's, de ruggengraat van onze economie, te versterken. Denk bijvoorbeeld aan de maatregelen rond Gelegenheidsarbeid of om de aanwervingen van de eerste 3 werknemers te stimuleren.

2. Een moderne sociale zekerheid

Onze sociale zekerheid moet aangepast zijn aan de noden van de maatschappij en de doelgroep. Na 70 jaar zijn bepaalde stelsels aan actualisatie toe. We willen een systeem dat aan de mensen meer kwaliteit brengt.

De hervorming van de arbeidsongeschiktheid zal een zeer belangrijke werf zijn van deze regering. We willen een positieve benadering: niet langer kijken naar wat iemand niet meer kan, maar oog hebben voor wat hij of zij wél nog kan. De filosofie van arbeidsongeschiktheid wordt er één van arbeidsgeschiktheid.

Ik wil hier zeer duidelijk over zijn: die hervorming doen we in de eerste plaats voor de mensen zelf. Niemand is erbij gebaat om decennia in invaliditeit te zitten. Dat is wat vroeger te veel gebeurde: men gaf iemand een uitkering, en dat was het dan.

Die benadering is de laatste jaren gelukkig omgeboegen, ik wil die omslag in de komende jaren verder zetten. We moeten kijken wat mensen nog kunnen doen, in eerste plaats om hun eigenwaarde terug te geven

Voorts dient er ook verder ingezet te worden op modernisering en digitalisering.

3. Toegankelijkheid

In de afgelopen 70 jaar zijn er steeds kamers bijgebouwd in het huis van de sociale zekerheid. Met goede bedoelingen, maar stelsel is uitermate complex geworden. Zodanig dat men bijna specialist moet zijn om te weten waar men recht op heeft. En de specialisten sociale-zekerheidsrecht zijn niet meteen de eerste doelgroep van het systeem.

Administratieve vereenvoudiging is daarom ook nodig om de toegankelijkheid van het systeem te vrijwaren. Een eenvoudig systeem is in het belang van de mensen die we willen helpen.

De automatische toekenning van sociale rechten is hierbij een piste die ik verder wil bewandelen. Het verder

nérale, des dispositions spécifiques seront prises pour renforcer les PME, qui constituent la colonne vertébrale de notre économie. On pense par exemple aux mesures dans le domaine du travail occasionnel et le soutien aux trois premiers recrutements.

2. Une sécurité sociale moderne

Notre sécurité sociale doit être adaptée aux besoins de la société et du groupe-cible. Après 70 ans, certains régimes doivent être mis à jour. Nous voulons un système qui offre plus de qualité aux citoyens.

La réforme du système d'incapacité de travail sera un chantier majeur de ce gouvernement. Nous sommes partisans d'une approche positive, c'est-à-dire qui ne s'attache pas à ce que la personne ne sait plus faire mais à ce qu'elle sait encore faire. Il ne s'agira plus d'une philosophie de l'incapacité de travail mais de la capacité de travail.

J'aimerais être très claire: cette réforme, nous la faisons d'abord pour les gens. Personne n'a intérêt à se retrouver pendant des décennies en invalidité. Par le passé, cela a été trop souvent le cas: on accordait une indemnité à quelqu'un et c'était fini.

Cette approche a heureusement évolué ces dernières années. Regardons d'abord les capacités que les personnes ont encore, en premier lieu, pour leur rendre leur propre valeur.

Il convient en outre de continuer à miser sur la modernisation et la numérisation.

3. Accessibilité

Ces septante dernières années, de nouvelles pièces ont sans cesse été créées dans la maison "sécurité sociale". Les intentions étaient bonnes mais cela a extrêmement complexifié le régime, à tel point qu'il faut presque être un spécialiste pour savoir ce à quoi on a droit. Or, les spécialistes en droit de la sécurité sociale ne sont pas vraiment le premier groupe-cible du système.

La simplification administrative est donc aussi nécessaire pour préserver l'accessibilité du système. Un système simple sert les personnes que nous voulons aider.

L'octroi automatique de droits sociaux est à cet égard une piste que j'entends examiner plus en détails. La

implementeren van het *Only-once* principe zal hier ook drempelverlagend werken.

GEZONDHEIDSZORG

De drie principes zijn de duurzaamheid van het systeem, het aangepast zijn aan de noden van de samenleving en de toegankelijkheid voor de burger, staan ook centraal in het gezondheidszorgbeleid dat ik de komende vijf jaar wil voeren.

1. Duurzaamheid

Het is juist. Ook de gezondheidszorg zal, net zoals onder de vorige regeringen en ministers van Sociale Zaken en Volksgezondheid, zijn bijdrage leveren aan het saneren van de begroting zodat we in 2018 een evenwicht van uitgaven en inkomsten bereiken. Dit evenwicht is essentieel, willen we ook voor de toekomstige generaties een toegankelijke, kwaliteitsvolle en betaalbare gezondheidszorg kunnen aanbieden. De saneringen van vandaag maken de investeringen van morgen mogelijk.

We voorzien met de regering bovendien een stabiel budgettair meerjarenplan voor de gezondheidszorg. Dit duidelijk en voorspelbaar kader wordt reeds ruime tijd door de sector gevraagd. Het nieuwe groeipad impliceert bezuinigingen ten aanzien van het huidige wettelijke groeipad, maar moet tegelijk budgettaire ruimte bieden voor nieuwe investeringen met het oog op het garanderen van een toegankelijke en kwalitatief hoogstaande gezondheidszorg. Meer bepaald zal een groeicijfer van 1,5 % bovenop de inflatie worden toegepast. Met andere woorden: de uitgaven blijven stijgen, maar minder snel dan vandaag. De maatregelen zullen gebaseerd worden op een aantal duidelijke en transparante principes. Iedereen moet zijn steentje bijdragen tot de bezuinigingen: ik vraag van elke actor een inspanning. Tegelijk zal de patiënt maximaal vrijwaard worden, en dan in het bijzonder de 1,8 miljoen Belgen die onder de voorkeurregeling vallen. Als men bovendien rekening houdt met de prijsverlagingen voor geneesmiddelen en implantaten die het gevolg zijn van andere maatregelen die ik neem, is het effect voor de patiënt onmiskenbaar positief.

Evidence based practice en *best practice* worden een *leitmotiv* in mijn beleid. En dus ook bij de bezuinigingsmaatregelen die ik zal voorstellen. Ik zal me daarbij onder meer laten leiden door de gewaardeerde adviezen van het Kenniscentrum, maar ook andere bronnen zoals internationale vergelijkingen, de auditrapporten van het RIZIV, en dergelijke meer.

mise en œuvre du principe *Only-once* sera aussi un facteur améliorant l'accessibilité.

SOINS DE SANTÉ

Les trois principes que sont la durabilité du système, l'adéquation avec les besoins de la société et l'accessibilité pour le citoyen sont également au cœur de la politique que je compte mener dans le domaine des soins de santé ces cinq prochaines années.

1. Durabilité

C'est exact. Le domaine des soins de santé devra, comme ce fut le cas sous les gouvernements et les ministres des Affaires sociales et de la Santé publique précédents, aussi contribuer à l'assainissement du budget afin d'atteindre en 2018 un équilibre des dépenses et des recettes. Cet équilibre est essentiel, si nous voulons aussi pouvoir offrir aux générations futures des soins de santé accessibles, de qualité et abordables. Les assainissements d'aujourd'hui permettent les investissements de demain.

Avec le gouvernement, nous prévoyons en outre un cadre budgétaire pluriannuel stable pour les soins de santé. Ce cadre clair et prévisible, le secteur le réclame depuis un certain temps déjà. La nouvelle trajectoire de croissance implique des économies par rapport à la trajectoire légale actuelle mais doit laisser une marge budgétaire pour de nouveaux investissements en vue de garantir des soins de santé accessibles et présentant un haut niveau de qualité. Une norme de croissance d'1,5 % au-dessus de l'inflation sera appliquée. Autrement dit, les dépenses continuent à augmenter mais à un rythme moins soutenu qu'aujourd'hui. Les mesures seront basées sur plusieurs principes clairs et transparents. Je demande à chacun de participer à l'effort. Par ailleurs, le patient sera épargné au maximum et en particulier les 1,8 millions de Belges qui bénéficient du régime préférentiel. Si l'on tient compte en outre des réductions de prix pour les médicaments et les implants qui résulteront d'autres mesures que j'adopterai, les effets pour le patient sont indéniablement positifs.

L'*Evidence based practice* et la *best practice* seront le *leitmotiv* de ma politique. Et cela aussi dans le cadre des mesures d'économies que je proposerai. Pour cela, je me baserai sur les avis précieux du Centre d'expertise, mais aussi sur d'autres sources telles que les comparaisons internationales, les rapports d'audit de l'INAMI, et d'autres encore.

Verder reken ik ook uitdrukkelijk op de zorgverstrekkers en ziekenfondsen, die in het kader van het overlegmodel van onze ziekteverzekering, een grote vrijheid, en dus ook verantwoordelijkheid hebben om de uitgaven in onze gezondheidszorg zo doelgericht mogelijk in te zetten. Ik zal hen dan ook nauw betrekken bij het uitwerken van mijn beleid. Ik weet dat ik op hen kan rekenen, alsook op andere belanghebbenden zoals de industrie of de patiëntenverenigingen, om mee te helpen verzekeren dat we tot een nog betere besteding van de schaarse overheidsmiddelen kunnen komen.

2. Aangepastheid

Duurzaamheid gaat echter over meer dan enkel centen en bezuinigingen. Uiteindelijk gaat het erom dat onze gezondheidszorg optimaal afgestemd moet zijn op de uitdagingen van de toekomst. En zo belanden we bij het tweede principe dat mijn beleid zal schragen: de aangepastheid van ons systeem aan de noden van de samenleving. Hoe kunnen we ons voorbereiden op de vergrijzing en de opkomst van chronische ziekten? Hoe verzekeren we dat onze patiënten ook morgen nog zo snel mogelijk toegang krijgen tot de beste geneesmiddelen en de laatste zorginnovaties? Hoe vertalen we de technologische mogelijkheden naar een eHealth-strategie ten voordele van de kwaliteit van de zorg? Hoe garanderen we een aangepast zorgaanbod, met voldoende en gemotiveerde zorgverstrekkers en een coherente afstemming van verschillende lijnen in de zorg? Veel vragen en dus veel uitdagingen.

Hoofdstuk 3 van het federaal regeerakkoord omvat daartoe een ambitieus programma inzake sociale vooruitgang en gezondheidszorg. Eén van de centrale doelstellingen van het federaal regeerakkoord is inderdaad om aan alle burgers van dit land een kwaliteitsvolle, betaalbare en toegankelijke gezondheidszorg te garanderen, aangepast aan de evoluerende noden van de patiënt, en met vrijwaring van de principes van de keuzevrijheid van de patiënt en de diagnostische en therapeutische vrijheid. Dit programma impliceert zowel continuïteit als verandering.

Continuïteit zal worden verzekerd op vlak van bijvoorbeeld de inspanningen om de toegankelijkheid van de zorg te waarborgen, daarover straks nog iets meer.

Continuïteit zal ook worden voorzien op het vlak van het verder uitbouwen van een geïntegreerde visie op en organisatie van de zorg voor chronische en vergrijzingsgerelateerde aandoeningen. Vanuit de sector, de administraties en de interministeriële conferentie is hieromtrent reeds zeer veel werk geleverd. Ik wil met

De plus, je compte particulièrement sur les dispensateurs de soins et les mutualités, qui dans le cadre du modèle de concertation de notre assurance maladie ont une grande liberté, et donc une responsabilité pour engager les dépenses dans nos soins de santé de façon la plus ciblée possible. Je les impliquerai donc étroitement dans le développement de ma politique. Je sais que je peux compter sur eux, ainsi que sur les autres parties prenantes telles que l'industrie ou les associations de patients, pour m'aider à assurer que nous pouvons aboutir à une meilleure utilisation encore des ressources, elles-mêmes déjà limitées.

2. Adaptation

La durabilité va bien au-delà du budget et des économies. Finalement, l'objectif est que notre système de soins de santé rencontre de façon optimale les défis futurs. Et cela est le deuxième principe de ma politique: l'adaptation de notre système aux besoins de la société. Comment pouvons-nous nous préparer au vieillissement de la population et à l'augmentation des maladies chroniques? Comment assurer que nos patients puissent continuer à avoir accès aussi que possible aux meilleurs médicaments et aux dernières innovations en matière de soins de santé? Comment traduire les possibilités technologiques dans une stratégie-eHealth profitant à la qualité des soins de santé? Comment garantir une offre de soins de santé adaptée, avec des prestataires de soins en suffisance et motivés et une concordance cohérente des différentes lignes de soins? De nombreuses questions et de nombreux défis, donc.

Le Chapitre 3 de l'accord du gouvernement fédéral prévoit à cette fin un programme ambitieux en matière de progrès social et de soins de santé. Un des objectifs centraux de l'accord du Gouvernement fédéral est en effet de garantir à tous les citoyens des soins de santé de qualité, abordables et accessibles, adaptés à l'évolution des besoins des patients, et en préservant les principes de liberté de choix des patient et la liberté diagnostique et thérapeutique. Ce programme implique aussi bien la continuité que le changement.

La continuité sera assurée au niveau par exemple des efforts pour garantir l'accessibilité. J'y reviendrai plus tard.

La continuité sera également prévue au niveau de la poursuite du développement d'une vision intégrée et de l'organisation des soins pour les maladies chroniques et les maladies liées au vieillissement. Beaucoup de travail a déjà été fait par le secteur, les administrations et la conférence ministérielle. Je veux poursuivre ce

hen en met de deelstaten verder werken zodat nieuwe zorgvormen terzake mogelijk worden.

Ook *eHealth* zal een centraal punt van mijn beleid blijven. De *roadmap* 2013-2018 moet verder worden uitgevoerd. Ik wil met alle actoren — administraties, ziekenfondsen, zorgverstrekkers, patiëntenverenigingen, firma's, deelstaten — blijven verderwerken zodat we de administratieve en medische processen in de gezondheidszorg kunnen vereenvoudigen en informatiseren. Samenwerking en informatie-uitwisseling zullen kwaliteit van de zorg verhogen, vanzelfsprekend met het grootste respect voor de privacy. Tegen 2019 wil ik daarom dat elke patiënt over een elektronisch patiëntendossier beschikt. Bovendien moet de *eHealth*-strategie bijdragen tot het inperken van de administratieve lasten, een ander speerpunt van mijn beleid.

Tijdens de looptijd van deze legislatuur wil ik ook een aantal structurele hervormingen doorvoeren die moeten toelaten om een passend antwoord uit te werken op de uitdagingen waarmee we worden geconfronteerd op vlak van de gezondheidszorg.

Eerst en vooral wil ik het beleid sterker enten op gezondheidsdoelstellingen. Deze vormen samen het kompas voor het beleid en alle betrokken actoren. Het is van het grootste belang dat de basiswaarden van het stelsel (toegankelijkheid, kwaliteit, kost,...) in concrete doelstellingen worden vertaald en dat acties worden ondernomen waar ons stelsel verbetering behoeft.

Daarnaast is er natuurlijk ook de hervorming van de ziekenhuisfinanciering binnen een globaal kader. Het gaat immers niet enkel over de financiering, maar ook over de organisatie van het ziekenhuislandschap, met meer specialisatie voor zeldzame en dure aandoeningen. Het gaat ook over het stimuleren van daghospitaal, het vergemakkelijken van de overgang naar de thuisomgeving, het omzetten van ziekenhuisbedden naar al dan niet residentiële of transmurale opvang, het herijken van de nomenclatuur en het actualiseren van het KB nr. 78 over de gezondheidszorgberoepen en wie wat doet.

Ook de uitbouw van de geestelijke gezondheidszorg zal een kernpunt van mijn beleid zijn. In de komende jaren moet een duidelijke visie worden ontwikkeld over de organisatie en taakverdeling binnen de geestelijke gezondheidszorg. Daarbij moet de eerste lijn of ambulante zorg versterkt worden, zodat het overgebruik van psychofarmaca en het overtal aan psychiatrische bedden kan worden teruggedrongen. Een betere financiering en terugbetaling van de eerste lijn, bv. in het kader van zorgtrajecten, zal daarvan het sluitstuk vormen.

travail avec eux et avec les entités fédérées pour que de nouvelles formes de soins soient possibles.

eHealth sera également un point central de ma politique. L'exécution de la feuille de route 2008-2013 doit être poursuivie. Je veux continuer à travailler avec tous les acteurs — les administrations, les mutualités, les prestataires de soins, les associations de patients, l'industrie, les entités fédérées ainsi nous pourrions simplifier et informatiser les processus administratifs et médicaux dans les soins de santé. La collaboration et l'échange d'informations augmenteront la qualité des soins, naturellement dans le plus grand respect de la vie privée. D'ici 2019, je souhaite que tous les patients disposent d'un dossier électronique. En outre, la stratégie-*eHealth* doit mener à limiter les charges administratives, une autre priorité de ma politique.

Pendant cette législature je veux également mener un certain nombre de réformes structurelles afin d'offrir une réponse appropriée aux défis auxquels nous sommes confrontés dans le domaine des soins de santé.

Avant toute chose, je voudrais une politique plus forte basée sur des objectifs de santé. Ils constituent ensemble le compas de la politique et de tous les acteurs concernés. Il est primordial que les valeurs de base du système (accès, qualité, coût,...) soient traduites en objectifs concrets et que les actions qui soient entreprises le soient là où des améliorations sont requises.

Ensuite il est également naturel que les réformes du système de financement des hôpitaux s'intègre dans un cadre global. Cela concerne non seulement le financement mais aussi l'organisation du paysage des hôpitaux, avec d'avantage de spécialisation pour les maladies rares et coûteuses. De plus, cela concerne la stimulation des hôpitaux de jour, la simplification de la transition vers l'environnement familial, la conversion des lits d'hôpitaux en accueil non résidentiel ou transmurale, la révision de la nomenclature et la mise à jour de l'AR n° 78 sur les professions de soins de santé et de la répartition des rôles de chacun.

De même, le développement des soins de santé mentale sera un point clé de ma politique. Dans les années à venir, une vision claire doit être développée concernant l'organisation et la répartition des tâches au sein des soins de santé mentale. Ainsi la première ligne de soins ambulants doit être renforcée afin de réduire l'usage excessif de psychotropes et de lits psychiatriques. Un meilleur financement et remboursement de la première ligne, par exemple dans le cadre des trajets de soin, en sera l'étape finale.

Ik kan hier uiteraard niet op alle hervormingen ingaan. Sta mij toe te zeggen dat ik in lijn met het regeerakkoord verder ook wil inzetten op de versterking van het handhavingsbeleid, het verder dynamiseren van het geneesmiddelenbeleid, de efficiënte organisatie van de gezondheidsadministraties, de verdere responsabilisering van de ziekenfondsen, en dergelijke meer.

Ik wil deze hervormingen stapsgewijs en in overleg met alle betrokkenen aanpakken. Ook hier zal samenwerking met de deelstaten vereist zijn. Een open, constructieve aanpak is hierbij essentieel. Tijdens de eerste maanden van deze nieuwe legislatuur zal ik een voorstel van prioriteiten, planning en methodologie uitwerken. Deze meerjarenplanning moet bovendien coherent zijn met het budgettaire groeipad voor de gezondheidszorg.

Het is duidelijk: overleg met alle belanghebbenden zal een *leitmotiv* zijn tijdens deze legislatuur. Daarbij wil ik ook over de organisatie van dat overleg zelf, dat vaak al meer dan 50 jaar onveranderd is gebleven, een dialoog voeren over mogelijkheden tot vereenvoudiging en modernisering. Na de zesde staatshervorming zal het overleg en de samenwerking met de deelstaten nog meer essentieel zijn om de uitdagingen in de gezondheidszorg adequaat aan te pakken. Met hen zal ik in dat verband ook onderzoeken hoe een invulling kan worden gegeven aan het Toekomstinstituut ter ondersteuning van de Interministeriële Conferenties Volksgezondheid.

2015 zal daarbij een overgangsjaar zijn voor de gezondheidszorg. De focus zal enerzijds liggen op het nemen van de nodige maatregelen om de begrotingsdoelstelling van 2015 te realiseren. Anderzijds zal een aanvang worden gemaakt met het opstarten van een aantal belangrijke hervormingstrajecten die in het regeerakkoord worden vermeld.

3. Toegankelijkheid

De gezondheidszorg begint en eindigt bij de patiënt. Laat mij toe om nog even terug te komen op één van de belangrijke waarden van onze gezondheidszorg die ik de komende jaren zal blijven verdedigen: de toegankelijkheid van de zorg.

Hoger heb ik al vermeld hoe ik bij mijn bezuinigingsmaatregelen de patiënt, en zeker de allerzwaksten, wil ontzien. Ik zal bovendien de vangnetten die de voorbije decennia zijn ontwikkeld om de financiële toegankelijkheid te garanderen, voluit ondersteunen. Ik denk daarbij aan de voorkeurregeling en het OMNIO-statuut, de Maximumfactuur, en dergelijke.

Je ne peux évidemment pas détailler ici l'ensemble des réformes. Permettez-moi de vous dire que je souhaite, conformément avec l'accord de gouvernement renforcer la politique de suivi, en dynamisant d'avantage la politique des médicaments, l'efficacité de l'organisation des administrations de santé, davantage responsabiliser les mutualités, et d'autres encore.

Dans ces réformes, je désire procéder à la fois par étape mais aussi en concertation avec l'ensemble des parties concernés. Ici aussi, la collaboration avec les entités fédérées est indispensable. Une approche ouverte, constructive est essentielle. Durant les premiers mois de cette nouvelle législature, je vais proposer les priorités, le planning et la méthodologie. De plus, ce planning pluriannuel doit être cohérent avec la trajectoire de croissance budgétaire des soins de santé.

C'est clair: la concertation avec toutes les parties prenantes sera un *leitmotiv* durant cette législature. A cette occasion je veux également mener une dialogue concernant l'organisation même de la concertation, qui est bien souvent restée inchangée depuis plus de 50 années, sur les possibilités de simplification et de modernisation. Après la sixième réforme de l'État, la concertation et la coopération avec les entités fédérées sera encore plus essentiel afin de traiter de manière adéquate les défis des soins de santé. A ce propos, je vais examiner avec eux le sens que nous pouvons donner à l'Institut du future en soutien de la Conférence interministérielle de Santé publique.

2015 sera dès lors une année de transformation pour les soins de santé. L'accent sera mis, d'une part, sur la prise de mesures nécessaires en vue d'atteindre l'objectif budgétaire de 2015. D'autre part, l'accent sera mis sur le démarrage d'un nombre important de réformes qui ont été mentionnées dans l'accord de Gouvernement.

3. Accessibilité

Les soins de santé commencent et s'achèvent chez le patient. Permettez-moi de revenir sur une des principales valeurs de notre système de soins que je continuerai de défendre dans les années à venir: l'accessibilité des soins.

Je vous ai déjà mentionné précédemment la manière avec laquelle je veux protéger le patient des mesures d'économie et certainement les patients les plus faibles. En outre, je vais entièrement soutenir les balises qui ont été développées au cours des dernières décennies pour garantir l'accessibilité financière. Je pense ici au régime préférentiel et au statut OMNIO, au Maximum à Facturer et d'autres encore.

In het regeerakkoord zijn ook een aantal bijkomende initiatieven voorzien op vlak van financiële toegankelijkheid waaronder ik voluit mijn schouders zal zetten. Er wordt voorzien in een duidelijke, leesbare patiëntentactuur. Er zal een progressieve uitbreiding gebeuren van de verplichte derdebetalersregeling bij de huisarts, te beginnen vanaf 1 juli 2015 bij personen die onder de voorkeurregeling vallen. Met de zorgverstrekkers en ziekenfondsen wil ik ook onderzoeken hoe de tariefzekerheid in het kader van het overeenkomsten- en akkoordensysteem verhoogd kan worden. Toegankelijkheid betreft bovendien ook het versterken van de zelfzorg. Samen met de deelstaten wil ik de *health literacy* bij de bevolking versterken en indicatoren over de kwaliteit en prijs van de zorg ter beschikking stellen.

CONCLUSIE

Het beleid staat voor belangrijke uitdagingen. Deze uitdagingen moeten we, samen met alle actoren op het terrein, aanpakken. Een krachtig beleid dringt zich op om ons sociaal zekerheidssysteem te moderniseren. Om het systeem te vrijwaren, maar ook en vooral in het belang van de mensen die er een beroep op doen.

Laat het duidelijk zijn: het regeerakkoord is ambitieus op vlak van de sociale zekerheid en de gezondheidszorg. Ik zie het als mijn opdracht om alle krachten te bundelen, om deze ambities om te zetten in een beleid dat het verschil kan maken voor de burgers van dit land. Overleg en samenwerking zullen daarbij centraal staan. Zo zullen we de uitdagingen van de komende jaren kunnen aangaan.

De minister,

Maggie DE BLOCK

Dans l'accord de Gouvernement, d'autres initiatives sont également prévues à propos de l'accessibilité financière que je soutiens entièrement. Une facture claire et lisible par le patient est prévue. Pour les personnes concernées par le régime préférentiel, une extension progressive du tiers-payant obligatoire chez les médecins généralistes aura lieu dès le premier juillet 2015. Je veux également examiner, avec les prestataires de soins et les mutualités, comment la sécurité tarifaire peut être augmentée dans le cadre de système de contrats et d'accord. De plus, l'accessibilité concerne également un renforcement des soins autonomes. Ensemble avec les entités fédérées, je veux renforcer l' "*health literacy*" auprès de la population ainsi que rendre disponible des indicateurs sur la qualité et sur les prix des soins.

CONCLUSION

La politique fait face à des défis majeurs. Nous devons relever ces défis ensemble, avec tous les acteurs de terrain. Une politique forte s'impose afin de moderniser notre système de sécurité sociale. Cela afin de protéger le système mais surtout dans l'intérêt des personnes qui font appel à lui.

Permettez-moi d'être très claire: l'accord de Gouvernement est très ambitieux en matière d'affaires sociales et de soins de santé. Pour moi, ma mission est d'unir toutes les forces pour aboutir à une politique qui fait une différence pour les citoyens du pays. La concertation et la collaboration seront dès lors centrales. Cela nous permettra de relever les défis des années à venir.

La ministre,

Maggie DE BLOCK