

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

3 november 2014

**WETSVOORSTEL**

**tot wijziging van het koninklijk besluit  
nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de  
uitoefening van de gezondheidszorgberoepen  
en van de wet betreffende de ziekenhuizen  
en andere verzorgingsinrichtingen,  
gecoördineerd op 10 juli 2008, wat de  
betaling van het honorarium betreft**

(ingediend door mevrouw Maya Detiège c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

3 novembre 2014

**PROPOSITION DE LOI**

**modifiant l'arrêté royal n° 78 du  
10 novembre 1967 relatif à l'exercice  
des professions des soins de santé  
et la loi relative aux hôpitaux et à d'autres  
établissements de soins, coordonné  
le 10 juillet 2008, en ce qui concerne  
le paiement des honoraires**

(déposée par Mme Maya Detiège et consorts)

**SAMENVATTING**

*Ziekenhuizen, geneesheren en andere zorgvers-trekkers vragen geregeld een voorschot aan patiënten voordat een onderzoek, medische behandeling of opname plaatsvindt.*

*Omdat patiënten het voorschot als zeer ongelegen ervaren bepaalt dit wetsvoorstel dat geen betaling van het honorarium of van een voorschot mag worden gevraagd of ontvangen voordat een medisch nood-zakelijke verstrekking, bijvoorbeeld een behandeling, is afgerond.*

**RÉSUMÉ**

*Il n'est pas rare que les hôpitaux, les médecins et autres dispensateurs de soins demandent aux patients une avance préalablement à un examen, à un traitement médical ou à une hospitalisation.*

*Cette demande d'acompte étant perçue par les patients comme particulièrement inconvenante, cette proposition de loi prévoit qu'aucun paiement de l'honoraire ou d'une avance ne peut être réclamé ou reçu avant qu'une prestation médicalement nécessaire — un traitement, par exemple — ne soit terminée.*

|             |   |                                                                         |
|-------------|---|-------------------------------------------------------------------------|
| 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-GOI     | : | 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 <sup>e</sup> 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 <sup>e</sup> 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

## TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Ziekenhuizen, geneesheren en andere zorgverstrekkers vragen geregeld een voorschot aan patiënten voordat een onderzoek, medische behandeling of opname plaatsvindt.

Patiënten ervaren het voorschot als zeer ongelegen. Wanneer zij in een ziekenhuis worden opgenomen of een behandeling moeten ondergaan, maken zij zich hoe dan ook reeds zorgen en stellen zij zich allerlei vragen. Net op dat moment worden zij op een harde manier geconfronteerd met de financiële kant van de zaak.

Uit onderzoek, waarbij onder meer schuldhelpverleners en schuldenaars werden betrokken, bleek dat het vragen van voorschotten geen uitzonderlijke praktijk is.<sup>1</sup> Voor mensen die het financieel minder breed hebben stelt dit probleem zich bovendien des te scherper. Medische problemen zijn voor hen hoe dan ook al een harde dobber. Het voorschot houdt in dat zij onmiddellijk, nog voordat de behandeling plaats heeft gehad, moeten uitzoeken hoe zij het geld daarvoor bij elkaar kunnen krijgen.

Een ander onderzoek toont aan dat, medio 2010, twee derde van de algemene ziekenhuizen een voorschot vroeg voor een verblijf in gemeenschappelijke en tweepersoonskamers. In twee op de drie gevallen wordt het wettelijke maximum gevraagd. Twee derde van de algemene ziekenhuizen vraagt een voorschot op eenpersoonskamers. Je betaalt minimaal 300 euro in de helft van de algemene ziekenhuizen die een voorschot vragen. In vijf instellingen betaal je meer dan 1 000 euro voorschot. Het maximum bedroeg in 2010 1 319 euro.<sup>2</sup>

Uit een recente navraag van de krant *Het Laatste Nieuws* bij ziekenhuizen en het artsensyndicaat komt naar voor dat meer en meer ziekenhuizen hoge voorschotten voor supplementen en erelonen vragen bij ingrepen.<sup>3</sup> De ziekenfondsen krijgen hierover steeds meer klachten.

Het voorschot moet beschouwd worden als een vorm van voorwaardelijke weigering en bijgevolg als een financiële beperking van het recht op gezondheidszorg. Het vragen van een voorschot in de huidige wetgeving is, behoudens dringende verzorging in noodsituaties,

<sup>1</sup> "Is uw portemonnee ook ziek? — Een onderzoek naar medische kosten en schulden", Verbruikersatelliet, 2008.

<sup>2</sup> Onafhankelijke Ziekenfondsen, Ziekenhuisgids, 2011.

<sup>3</sup> *Het Laatste Nieuws*, 5 februari 2013, p. 1 en 9.

## DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Il n'est pas rare que les hôpitaux, les médecins et autres dispensateurs de soins demandent aux patients une avance préalablement à un examen, à un traitement médical ou à une hospitalisation.

Les patients perçoivent cette demande d'acompte comme particulièrement inconvenante. Lorsqu'ils sont hospitalisés ou qu'ils doivent subir un traitement, ils sont déjà inquiets et se posent toutes sortes de questions. C'est précisément à ce moment qu'ils sont brutalement confrontés à l'aspect financier de la question.

Une enquête à laquelle ont participé entre autres des médiateurs de dettes et des débiteurs a montré que les demandes d'avances ne sont pas exceptionnelles.<sup>1</sup> En outre, ce problème se pose avec une acuité particulière pour les personnes dont les moyens financiers sont déjà limités. Pour ces personnes, les problèmes médicaux représentent, quoi qu'il en soit, un sérieux coup dur. L'acompte implique qu'elles doivent immédiatement, avant même le début du traitement, rechercher une solution pour réunir l'argent nécessaire.

Une autre étude indique ce qui suit: mi-2010, deux tiers des hôpitaux généraux demandaient un acompte pour les chambres communes et à deux lits. Dans deux cas sur trois, le maximum légal était demandé. Deux tiers des hôpitaux généraux demandaient un acompte pour les chambres particulières. Le patient paie dans ce cas au minimum 300 euros dans la moitié des hôpitaux généraux qui demandent un acompte. Dans cinq établissements, le patient paie plus de 1 000 euros d'acompte. Le maximum s'élevait à 1 319 euros en 2010.<sup>2</sup>

Une enquête récemment réalisée par le journal *Het Laatste Nieuws* auprès des hôpitaux et du syndicat des médecins indique que de plus en plus d'hôpitaux demandent d'importants acomptes pour les suppléments et les honoraires en cas d'intervention.<sup>3</sup> Les mutualités reçoivent de plus en plus de plaintes à ce sujet.

L'avance sur honoraires doit être considérée comme une forme de refus conditionnel et, partant, comme une restriction financière du droit aux soins de santé. La législation actuelle n'interdit pas de demander un acompte, sauf en cas de situation nécessitant des soins

<sup>1</sup> "Is uw portemonnee ook ziek? — Een onderzoek naar medische kosten en schulden", Verbruikersatelliet, 2008.

<sup>2</sup> Mutualités Libres, Le guide de l'hospitalisation, 2011.

<sup>3</sup> *Het Laatste Nieuws*, 5 février 2013, pp. 1 et 9.

niet verboden. Wel gelden er beperkingen voor de voorschotten die het ziekenhuis aan de patiënt mag vragen voor verblijfskosten.

Wij zijn van mening dat de gezondheid van de patiënt op de eerste plaats moet komen en pas daarna het financiële luik moet worden afgehandeld. Wij stellen dan ook voor om het voorschot te verbieden. Dit verbod moet gelden voor geneesheren, tandartsen en apothekers, evenals voor de ziekenhuizen, dit laatste voor zowel de opname met overnachting als de ambulante zorg in het ziekenhuis (dagziekenhuis). Dit zou betekenen dat de patiënt enkel nog om een betaling kan worden gevraagd nadat de zorgverstrekking heeft plaatsgevonden.

We beperken het verbod tot de medisch noodzakelijke prestaties bij personen die rechthebbend zijn in de wettelijke ziekteverzekering. Medisch noodzakelijke zorg is gedefinieerd als 'passende en verantwoorde medische zorg'. De bevoegde rechtbank kan zich in een vonnis uitspreken over wat in een bepaald geval wordt verstaan onder medisch noodzakelijke zorg indien de beslissing van de arts dienaangaande aangevochten wordt door de patiënt, zijn wettelijke vertegenwoordiger of een bevoegde derde.

## ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

### Artikel 2

In het voorgestelde artikel 15/1 van het koninklijk besluit nr. 78 wordt bepaald dat geen betaling van het honorarium of van een voorschot mag worden gevraagd of ontvangen voordat de verstrekking, bijvoorbeeld een behandeling, is afgerond. Het voorgestelde verbod heeft dus niet enkel betrekking op het vragen van een voorschot door een gezondheidszorgverstreker maar viseert ook mogelijke omzeiling doordat het voorschot "niet wordt gevraagd" maar bijvoorbeeld wordt betaald aan de gezondheidszorgverstreker die de "gewoonte" heeft zulks te ontvangen. Die bepaling geldt dan voor al de zorgverstrekkers die vallen onder het toepassingsgebied van hoofdstuk I van het koninklijk besluit nr. 78, namelijk de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandartsen en de apothekers.

### Art. 3

Het verbod een voorschot te vragen geldt uiteraard ook voor de honoraria van de ziekenhuisgeneesheren. Hetzelfde principe moet echter eveneens van toepassing zijn op de overige kosten van de hospitalisatie die het ziekenhuis aan de patiënt aanrekent en die het

urgents. Il existe cependant une série de limitations pour les avances que l'hôpital peut demander au patient pour les frais de séjour.

Nous estimons que la priorité doit être accordée à la santé du patient et que les questions financières ne viennent qu'au second plan. Nous proposons dès lors d'interdire toute demande d'acompte. Cette interdiction s'appliquerait aux médecins, aux dentistes et aux pharmaciens, ainsi qu'aux hôpitaux, tant en cas d'hospitalisation avec nuitée que pour les soins ambulatoires (hôpital de jour). Cela signifierait qu'un paiement ne pourrait plus être demandé au patient qu'après que celui-ci aura été soigné.

Le texte de la proposition limite l'interdiction aux prestations médicalement nécessaires sur la personne de bénéficiaires dans le cadre de l'assurance maladie légale. Les soins médicalement nécessaires sont définis comme des "soins médicaux adéquats et justifiés". Le tribunal compétent peut se prononcer par jugement sur ce qu'il y a lieu d'entendre, dans un cas déterminé, par "soins médicalement nécessaires" en cas de contestation de la décision du médecin à ce sujet par le patient, son représentant légal ou un tiers compétent.

## COMMENTAIRE DES ARTICLES

### Article 2

L'article 15/1 que la présente proposition vise à insérer dans l'arrêté royal n° 78 prévoit qu'aucun paiement de l'honoraire ou d'une avance ne peut être réclamé ou reçu avant que la prestation — un traitement, par exemple — ne soit terminée. L'interdiction proposée concerne donc non seulement la demande d'une avance par un dispensateur de soins de santé, mais également toute tentative potentielle de contourner la disposition en arguant, par exemple, que l'avance "n'est pas réclamée" par le dispensateur de soins, mais simplement payée à celui-ci, qui a "l'habitude" d'en recevoir. Cette disposition s'applique à tous les dispensateurs de soins qui relèvent du champ d'application du chapitre I<sup>er</sup> de l'arrêté royal n° 78, c'est-à-dire les praticiens de l'art médical, y compris les dentistes et les pharmaciens.

### Art. 3

L'interdiction de réclamer une avance s'applique évidemment aussi aux honoraires des médecins hospitaliers. Toutefois, le même principe doit également s'appliquer aux autres frais d'hospitalisation que l'hôpital facture au patient et qui font l'objet de la facturation

voorwerp uitmaken van de facturatie als bedoeld in artikel 156 van de ziekenhuiswet. Daartoe wordt een nieuw artikel 156/1 ingevoegd in de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008.

Maya DETIÈGE (sp.a)  
Hans BONTE (sp.a)  
Karin JIROFLÉE (sp.a)  
Meryame KITIR (sp.a)  
Fatma PEHLIVAN (sp.a)  
Karin TEMMERMAN (sp.a)  
Alain TOP (sp.a)  
Ann VANHESTE (sp.a)

visée à l'article 156 de la loi relative aux hôpitaux. À cet effet, un article 156/1 nouveau est inséré dans la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008.

**WETSVOORSTEL****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

**Art. 2**

In het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen wordt een artikel 15/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 15/1. Het is verboden de betaling van het honorarium of van een voorschot op het honorarium te vragen of te ontvangen voor een medisch noodzakelijke verstrekking voordat de verstrekking is beëindigd bij patiënten die rechthebbenden zijn volgens artikel 32 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.”

**Art. 3**

In titel IV, hoofdstuk III, afdeling 6, van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, wordt een artikel 156/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 156/1. Noch voor de medische prestaties, noch voor de kosten verschuldigd voor de hospitalisatie, mag de betaling van het verschuldigde bedrag of van een voorschot worden gevraagd of ontvangen voor een medisch noodzakelijke verstrekking voordat de verstrekking is beëindigd bij patiënten die rechthebbenden zijn overeenkomstig artikel 32 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.”

17 juli 2014

Maya DETIÈGE (sp.a)  
Hans BONTE (sp.a)  
Karin JIROFLÉE (sp.a)  
Meryame KITIR (sp.a)  
Fatma PEHLIVAN (sp.a)  
Karin TEMMERMAN (sp.a)  
Alain TOP (sp.a)  
Ann VANHESTE (sp.a)

**PROPOSITION DE LOI****Article 1<sup>er</sup>**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

**Art. 2**

Dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, il est inséré un article 15/1 rédigé comme suit:

“Art. 15/1. Il est interdit de demander ou de recevoir le paiement d'honoraires ou d'une avance sur les honoraires pour une prestation médicalement nécessaire avant la fin de la prestation sur la personne de patients ayant la qualité de bénéficiaire conformément à l'article 32 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.”

**Art. 3**

Dans le titre IV, chapitre III, section 6, de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, il est inséré un article 156/1 rédigé comme suit:

“Art. 156/1. Le paiement des montants dus ou d'une avance sur ces montants pour une prestation médicalement nécessaire ne peut être réclamé ou perçu ni pour les prestations médicales, ni pour les frais d'hospitalisation, avant la fin de la prestation sur la personne de patients ayant la qualité de bénéficiaires conformément à l'article 32 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.”

17 juillet 2014