

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

21 september 2026

WETSONTWERP
**houdende diverse bepalingen
inzake gezondheid****Amendement**

*Zie:***Doc 56 1641/ (2025/2026):**

- 001: Wetsontwerp.
- 002: Amendement.
- 003: Verslag van de eerste lezing.
- 004: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

21 septembre 2026

PROJET DE LOI
**portant des dispositions diverses
en matière de santé****Amendement**

*Voir:***Doc 56 1641/ (2025/2026):**

- 001: Projet de loi.
- 002: Amendement.
- 003: Rapport de la première lecture.
- 004: Articles adoptés en première lecture.

04434

Nr. 2 van de dames **Désir** en **Dedonder**

Art. 48

Het ontworpen artikel 62/1 vervangen door:

“Art. 62/1. Tot de door de Koning te bepalen datum en uiterlijk tot 1 januari 2028 mag geen enkel bed voor acute zorg (C, D, CD, E, M, G) van bestemming worden veranderd om plaats te maken voor Sp- en A-bedden binnen afdelingen van algemene of psychiatrische ziekenhuizen.

De Koning kan, met toepassing van het eerste lid, een afzonderlijke datum bepalen voor de algemene ziekenhuizen, voor de psychiatrische ziekenhuizen, alsook voor de verschillende bedindices.”

VERANTWOORDING

In zijn advies van 28 mei 2026 vermeldt de FRZV: “Hoewel de FRZV begrip heeft voor de bezorgdheid om voorafnames op de toekomstige hervorming en ongewenste budgettaire verschuivingen te willen voorkomen, acht de meerderheid van de Raad een moratorium op dit ogenblik niet wenselijk en voorbarig.”

De door vertegenwoordigers van de sector voorgestelde en gesteunde wijziging houdt dus het volgende in:

— de mogelijkheid te behouden om bedden over te hevelen binnen hetzelfde erkenningsnummer, maar ook tussen verschillende erkenningsnummers, aangezien zulks geen invloed heeft op de genoemde financiële risico's;

— de reconversies vanuit niet-acute bedden (bijvoorbeeld T naar A, Sp naar Sp, A naar a enzovoort) te handhaven, opdat reconversies naar ziekenhuisopname in dagverzorging mogelijk blijven, en dit vanwege het belang van ambulante zorg;

— een bepaalde termijn vast te stellen voor het moratorium in het raam van de lopende hervormingen, met name de hervorming van het ziekenhuislandschap.

N° 2 de Mmes **Désir** et **Dedonder**

Art. 48

Remplacer l'article 62/1 proposé par ce qui suit:

“Art. 62/1. Jusqu'à la date qui sera fixée par le Roi et au plus tard jusqu'au 1^{er} janvier 2028, aucun lit aigu (C, D, CD, E, M, G) ne peut être désaffecté pour donner lieu à la création de lits Sp et A au sein de services d'hôpitaux généraux ou psychiatriques.

Le Roi a la faculté, en application de l'alinéa 1^{er}, de fixer une date distincte pour les hôpitaux généraux, pour les hôpitaux psychiatriques, ainsi que pour les différents indices de lits.”

JUSTIFICATION

Dans son avis du 28 mai 2026, le CFEH mentionne ceci: “Bien que le Conseil comprenne la préoccupation visant à éviter des anticipations sur la réforme future et des déplacements budgétaires indésirables, la majorité de ses membres estime qu'un moratoire n'est ni souhaitable ni opportun à ce stade.”

La modification proposée et soutenue par des représentants du secteur prévoit donc:

— de maintenir les possibilités de transferts de lits au sein d'un même numéro d'agrément, mais également entre numéros d'agrément différents, car ils n'ont aucun impact sur les risques financiers évoqués;

— de maintenir les reconversions à partir de lits non aigus (ex: T vers A, Sp vers Sp, A vers a, ...) afin de permettre des reconversions vers de l'hospitalisation de jour et cela en raison de l'importance de l'ambulatorisation;

— de fixer une période déterminée pour le moratoire en lien avec les réformes en cours, notamment celle de la réforme du paysage hospitalier.

Caroline Désir (PS)
Ludivine Dedonder (PS)