1065 (1976 - 1977) — N° 3

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1976-1977.

11 FEBRUARI 1977.

WETSONTWERP

tot aanzuivering van de financiële toestand van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

VERSLAG

NAMENS DE VERENIGDE COMMISSIES VOOR DE MIDDENSTAND EN DE SOCIALE VOORZORG (1), UITGEBRACHT DOOR Mevr. DIELENS.

(1) Samenstelling van de Commissie voor de Middenstand :

Voorzitter : de heer Poswick.

A. — Leden : de heren Bourgeois, Brimant, d'Alcantara, De Keersmaeker, Desmarets, Suykerbuyk, Tanghe, Wijnen. — Content, Cudell, Delhaye, Demets, Denison, Laridon, Onkelinx. — Gillet, Poswick, Sprockeels, Verberckmoes. — Bila, Verhasselt. — Mattheyssens, Paul Peeters.

B. — Plaatsvervangers : de heren *Diegenant, Lernoux, Plasman, Verhaegen. — De Wulf, Hubin, Mathys, Marcel Remacle. — Buchmann, Damseaux. — Duvieusart. — Emiel Vansteenkiste.*

Samenstelling van de Commissie voor de Sociale Voorzorg :

Voorzitter : de heer De Mey.

A. — Leden : de heren De Mey, Deneir, M^e Dielens, de heren Plasman, Rutten, M^e Ryckmans-Corin, de heren Van Herreweghe, Verhaegen. — Boeykens, Brouhon, Dejardin, Demets, Namèche, Van Acker, Vanijlen. — M^e D'haeseleer echtg. Van Renterghem, de heren Flamant, Levecq, Niemegeers. — Maes, M^e Mathieu-Mohin. — de heren Babylon, Valkeniers.

B. — Plaatsvervangers : de heren *Lenssens, Schyns,* M^e *Steyaert,* de heren *Vankeirsbilck. — De Wulf, Gondry, Grégoire, Temmerman. — Colla, Gillet. — Massart.* — M^e *De Kegel* echtg. *Martens.*

Zie :

1065 (1976-1977) :

— N^r 1 : Wetsontwerp.
— N^r 2 : Amendement.

1065 (1976 - 1977) — N° 3

Chambre des Représentants

SESSION 1976-1977.

11 FÉVRIER 1977.

PROJET DE LOI

portant assainissement de la situation financière de l'assurance maladie-invalidité.

RAPPORT

FAIT AU NOM DES COMMISSIONS REUNIES DES CLASSES MOYENNES ET DE LA PREVOYANCE SOCIALE (1), PAR Mme DIELENS.

(1) Composition de la Commission des Classes moyennes :

Président : M. Poswick.

A. — Membres : MM. Bourgeois, Brimant, d'Alcantara, De Keersmaeker, Desmarets, Suykerbuyk, Tanghe, Wijnen. — Content, Cudell, Delhaye, Demets, Denison, Laridon, Onkelinx. — Gillet, Poswick, Sprockeels, Verberckmoes. — Bila, Verhasselt. — Mattheyssens, Paul Peeters.

B. — Suppléants : MM. *Diegenant, Lernoux, Plasman, Verhaegen. — De Wulf, Hubin, Mathys, Marcel Remacle. — Buchmann, Damseaux. — Duvieusart. — Emiel Vansteenkiste.*

Composition de la Commission de la Prévoyance sociale :

Président : M. De Mey.

A. — Membres : MM. De Mey, Deneir, M^me Dielens,, MM. Plasman, Rutten, M^me Ryckmans-Corin, MM. Van Herreweghe, Verhaegen. — Boeykens, Brouhon, Dejardin, Demets, Namèche, Van Acker, Vanijlen. — M^me D'haeseleer épse Van Renterghem, MM. Flamant, Levecq, Niemegeers. — Maes, M^me Mathieu-Mohin. — MM. Babylon, Valkeniers.

B. — Suppléants : MM. *Lenssens, Schyns,* M^me *Steyaert,* MM. *Vankeirsbilck. — De Wulf, Gondry, Grégoire, Temmerman. — Colla, Gillet. — Massart.* — M^me *De Kegel* épse *Martens.*

Voir :

1065 (1976-1977) :

— N° 1 : Projet de loi.
— N° 2 : Amendement.

DAMES EN HEREN,

I. — Uiteenzetting van de Minister van Sociale Voorzorg.

De hervorming is een actueel vraagstuk.

De hervorming van de ziekteverzekering is aan de orde zowel in de Kamer als in de Senaat. Zij wordt er in commissie behandeld; als werkstuk worden daarbij gebezigd, enerzijds het verslag van de Koninklijke Commissaris voor de hervorming van de ziekteverzekering, de heer J. Petit (*Stuk Kamer* nr 892) en anderzijds de twee verslagen die uit het eerste ontstaan zijn (1).

Buiten het Parlement wordt over de hervorming van gedachten gewisseld in een overleggroep waaraan wordt deelgenomen door de Regering, de representatieve organisaties van de werkgevers, werknemers en zelfstandigen, de ziekenfondsen en de zorgenverstrekkers.

Op verzoek van de desbetreffende Kamercommissie zullen de conclusies waartoe die groep zal komen, na afloop van de studie van de drie vermelde verslagen aan de parlementscommissies worden voorgelegd.

De maatregelen die worden voorgesteld om de financiële toestand van de ziekte- en invaliditeitsverzekering voor het jaar 1977 aan te zuiveren zijn voor het grootste gedeelte beperkt tot dit jaar en het ingediende wetsontwerp is dan ook geen prefiguratie van de conclusies van de besprekingen die momenteel worden gevoerd.

Sommige maatregelen hebben echter een blijvende uitwerking. Ze zijn voorgesteld geheel in overleg met de belanghebbende kringen.

Budgettaire problemen en fiscalisatie.

Aanleiding tot de voorgestelde maatregelen is het tekort op de begroting van het RIZIV.

Het tekort op de begroting 1977 spruit voort uit twee factoren. Eerst is er het feit dat de beheersorganen van het stelsel de begroting indienen met een tekort ten belope van 5,3 miljard frank tegen de begrotingsindex en van 3,8 miljard frank tegen de index die door de beheersorganen van het RIZIV als realistisch wordt beschouwd.

Er moet nog op een tweede factor worden gewezen, namelijk de beperking van de rijkstoelagen die door de Minister uitvoerig werd verantwoord bij de bespreking van de begroting van zijn departement voor 1977. De beslissing die de Regering inzake subsidies voor 1977 heeft genomen is gebaseerd op het bedrag van de subsidies voor 1976, verhoogd met de in juni 1976 verrichte ramingen op het stuk van B.N.P. qua prijzen (10,50 %) en qua volume (3,70 %), d.i. in totaal 14,20 %.

Ook de opbrengst van de verhoogde accijns op de cigaretten (2 frank per pakje), die de ziekteverzekering ten goede komt, moet worden vermeld.

De staatstoelage aan de ziekte- en invaliditeitsverzekering beloopt 56 661,4 miljoen frank voor het algemene stelsel en 3 698 miljoen frank voor het stelsel der zelfstandigen.

(1) — Nota aan het Beheerscomité van het RIZIV betreffende het door de Koninklijke Commissaris ingediende verslag over de ziekteverzekering, welke nota op 17 augustus 1976 door de Adjunct-administrateur-generaal van het RIZIV, Dr. J. Dejardin werd opgemaakt;

— Verslag over de ziekteverzekering dd. 15 september 1976 ingediend door de interministeriële werkgroep, voorgezeten door de Secretaris-generaal van het Ministerie van Sociale Voorzorg, de heer A. Delpérée.

MESDAMES, MESSIEURS,

I. — Exposé du Ministre de la Prévoyance sociale.

Actualité du problème de la réforme.

La réforme de l'assurance maladie est à l'ordre du jour, tant à la Chambre qu'au Sénat. Elle y fait l'objet d'un examen en commission en prenant comme base de discussion le rapport de M. J. Petit, Commissaire royal à la réforme de l'assurance maladie (*Doc. Chambre* n° 892) et les deux rapports (1) suscités par le premier.

En dehors du Parlement, la réforme est discutée par un groupe de concertation auquel participent le Gouvernement, les organisations représentatives des employeurs, des travailleurs et des indépendants, les mutualités et les prestataires de soins.

A la demande de la commission *ad hoc* de la Chambre, les conclusions auxquelles ce groupe aboutira seront soumises aux commissions parlementaires à l'issue de l'examen des trois rapports cités.

Les mesures proposées en vue d'assainir la situation financière de l'assurance maladie-invalidité pour l'année 1977 sont limitées pour la plupart à cette année et le projet de loi déposé ne préfigure donc pas les conclusions des négociations actuellement en cours.

Certaines mesures ont cependant une portée durable. Elles sont présentées en plein accord avec les milieux intéressés.

Problèmes budgétaires et fiscalisation.

La situation déficitaire du budget de l'INAMI est à l'origine des mesures proposées.

Deux facteurs expliquent le déficit du budget pour 1977. En premier lieu vient le fait que les organes de gestion du régime déposent le budget avec un déficit s'élevant à 5,3 milliards de francs à l'indice budgétaire et à 3,8 milliards de francs à l'indice considéré comme réaliste par les organes de gestion de l'INAMI.

Un second facteur doit être rappelé. Il s'agit de la limitation des subsides de l'Etat, longuement justifiée par le Ministre lors de l'examen du budget du département pour 1977. L'option prise pour 1977 en matière de subsides par le Gouvernement est basée sur le montant des subsides pour 1976, augmenté des prévisions du PNB en prix (10,5 %) et en volume (3,7 %) en juin 1976, soit 14,20 %.

Il convient de mentionner aussi l'apport des droits d'accises sur les cigarettes (2 francs par paquet) revenant à l'assurance maladie.

La subvention de l'Etat à l'assurance maladie-invalidité atteint 56 661,4 millions de francs pour le régime général et 3 698 millions de francs pour celui des travailleurs indépendants.

(1) Note au Comité de gestion de l'INAMI concernant le rapport sur l'assurance maladie présenté par le Commissaire royal, établie par le Dr. J. Dejardin, administrateur général adjoint à l'INAMI, en date du 17 août 1976;

— Rapport sur l'assurance maladie présenté par le groupe de travail interdépartemental présidé par M. A. Delpérée, Secrétaire général du Ministère de la Prévoyance sociale, en date du 15 septembre 1976.

Op basis van deze elementen blijft het aandeel der staatstegemoetkoming in de totale inkomsten van de ziekte- en invaliditeitsverzekering op een hoog peil namelijk 36,3 %; hierbij moet worden opgemerkt dat uit de voorbereidende werken van de wet van 9 augustus 1963 blijkt dat het de intentie van de wetgever was dat de graad van fiscalisatie 35 % zou bedragen.

Indien de Regering aan de ziekte- en invaliditetsverzekering de toelage zou hebben verleend zoals is aangevraagd door de beheersorganen van het stelsel, zou het aandeel van de Staat in de totale ontvangsten meer dan 40 % bedragen. In 1973, het laatste jaar met een normale economische toestand, bedroeg het aandeel van de Staat in de financiële middelen van de ziekte- en invaliditeitsverzekering 36,3 %; de oorzaak van de sterke stijging van het staatsaandeel is te vinden in de compensatie door het Rijk van het verlies aan sociale zekerheidsbijdragen als gevolg van de werkloosheid; in 1973 bedroeg deze staatstoelage 2 218,5 miljoen frank en in 1977 zou dit bedrag oplopen tot 9 708,5 miljoen frank. De Minister merkt op dat de vaststelling van de staatstoelage ter vervanging van de bijdragen van de werklozen gebeurt op basis van de gemiddelde waarde van de bijdragebon; hieruit vloeit een financiële overcompensatie voort gelet op de structuur van de werkloosheid (33 % jongeren en bijna 60 % vrouwen).

De beperking van de staatstoelage in 1977 tot het niveau van 1973 namelijk 36,3 % van de inkomsten wordt gedeeltelijk bekomen door een vermindering van de staatstoelage die automatisch voortvloeit uit de uitgavenbesparende maatregelen en voor het resterende deel door de staatstoelage ter vervanging van de bijdragen van de werklozen te verminderen in het algemene stelsel en de 27 % staatstoelage in het stelsel der zelfstandigen.

De Minister wijst erop dat het probleem van de financiering en van de fiscalisatie-graad van de ziekte- en invaliditeitsverzekering één van de belangrijkste punten van bespreking in de overleggroep zal zijn.

Vergelijking tussen de verschillende voorstellen.

Vervolgens vergelijkt de Minister de voorheen bij het RIZIV voorgestelde aanzuiveringsmaatregelen en die welke de Regering thans vooropstelt.

Sur la base de ces éléments, la quote-part des subventions de l'Etat dans les recettes totales de l'assurance maladie-invalidité reste fixée à un niveau élevé, soit 36,3 %; il faut observer à ce sujet que les travaux préparatoires de la loi du 9 août 1963 font ressortir que l'intention du législateur était de fixer le taux de fiscalisation à 35 %.

Si le Gouvernement avait octroyé à l'assurance maladie-invalidité la subvention demandée par les organes de gestion du régime, la quote-part de l'Etat dans les recettes totales dépasserait 40 %. En 1973, dernière année présentant une situation économique normale, la quote-part de l'Etat dans les moyens financiers de l'assurance maladie-invalidité atteignait 36,3 %; l'origine de la forte hausse de la quote-part de l'Etat se trouve dans la compensation par le Trésor de la perte des cotisations de sécurité sociale, consécutive au chômage; en 1973, cette subvention de l'Etat s'élevait à 2 218,5 millions de francs et, en 1977, ce montant serait porté à 9 708,5 millions de francs. Le Ministre signale que la fixation de la subvention de l'Etat en remplacement des cotisations des chômeurs s'opère sur base de la valeur moyenne du bon de cotisation; il en découle une surcompensation financière due à la structure du chômage (33 % de jeunes et près de 60 % de femmes).

La limitation en 1977 de la subvention de l'Etat au niveau de celle de 1973, à savoir 36,3 % des recettes, est partiellement réalisée par une diminution de la subvention de l'Etat qui découle automatiquement des mesures visant à freiner les dépenses et pour la partie restante en diminuant dans le régime général la subvention de l'Etat en remplacement des cotisations des chômeurs et en diminuant les 27 % de la subvention de l'Etat dans le régime des travailleurs indépendants.

Le Ministre attire l'attention sur le fait que le problème du financement et du taux de fiscalisation de l'assurance maladie-invalidité sera un des points les plus importants de discussion du groupe de concertation.

Comparaison entre les diverses propositions.

Le Ministre a ensuite comparé les mesures d'assainissement proposées précédemment aux instances de l'INAMI et celles que le Gouvernement retient actuellement.

Maatregelen tot inkrimping van de uitgaven.

Vroegere maatregelen	Financiële weerslag		Nieuwe maatregelen	Financiële weerslag	
	Algemeen stelsel	Stelsel der zelfstandigen		Algemeen stelsel	Stelsel der zelfstandigen
— Persoonlijke bijdrage ziekenhuisverblijf 1-30ste dag 100 frank ; daarna 50 frank	−1 381,0	− 197,2	— Persoonlijke bijdrage ziekenhuisverblijf 100 frank exclusief WIGW De uitvoering van het in het ontwerp vastgelegde principe behoort aan de Koning die de toepassing van het principe kan aanpassen.	− 934,4	− 139,8
— Niet-indexering per 1 juli van de honoraria (alle artsen en paramedici)	−1 087,1	− 63,1	— Niet-indexering per 1 juli : — artsen + tandartsen . ... — apothekers . ... — kinesisten ... ... Deze maatregel slaat niet op de vorenbedoelde verplegers. De Minister merkt op dat 300 miljoen frank die op de begroting zijn uitgetrokken, niet zullen worden uitgegeven indien de tot 31 juli 1977 geldende overeenkomst artsen-ziekenfondsen niet tot het einde van het jaar wordt verlengd.	 − 924,0 − 55.0 − 72,8	 − 53,6 — —
— Niet-indexering klinische biologie per 1 januari 1977	− 761,6	− 65,9	— Niet-indexering klinische biologie per 1 januari 1977	− 761,6	− 65,9
— Vermindering tarieven konnexisten : 10 %	− 444,6	− 42,3	— Vermindering tarief Scanner . ... Deze maatregel vervangt de vermindering van de tarieven van de konnexisten.	− 219,0	− 22,0
— Vermindering administratiekosten.	—	—	— Vermindering administratiekosten van de ziekenfondsen ... ... Deze maatregel zal in een koninklijk besluit worden opgenomen.	− 415,1	− 10,9
— Verhoging remgeld magistrale bereidingen	− 480,3	—	— Gedeeltelijke indexering remgeld geneesmiddelen ... ... De verhoging betreft zowel de specialiteiten als de magistrale bereidingen. Voor deze laatste is er geen verhoging voor de WIGW.	− 701,0	—
— Prijsdaling antibiotica	− 400,0	—	— Prijsdaling voor alle geneesmiddelen	− 400,0	—
— Vermindering winstmarge apothekers en grossiers	− 506,4	−280 −226	— Vermindering winstmarge grossier − 0,5 % . ... — Daling winstmarge apotheker ...	− 113,0 − 85,0	— —
— Franchise kinesitherapie en fysiotherapie	− 750,0	—	— Franchise voor kinesitherapie en fysiotherapie : deze maatregel blijft niet behouden.		

Mesures en vue de comprimer les dépenses.

Mesures antérieures	Incidence financière		Nouvelles mesures	Incidence financière	
	Régime général	Régime des travailleurs indépendants		Régime général	Régime des travailleurs indépendants
— Intervention personnelle en cas d'hospitalisation du 1er au 30e jour 100 francs ; ensuite 50 francs.	−1 381,0	− 197,2	— Intervention personnelle en cas d'hospitalisation 100 francs, à l'exclusion des VIPO ... ... L'exécution du principe fixé dans le projet est confiée au Roi qui pourra moduler l'application du principe.	− 934,4	− 139,8
— Non-indexation au 1er juillet des honoraires (tous les médecins et para-médicaux)	−1 087,1	− 63,1	— Non-indexation au 1er juillet : — médecins + dentistes ... ... — pharmaciens ... ... — kinésistes ... ... Cette mesure ne touche pas les infirmiers, antérieurement visés. Le Ministre fait remarquer que si la convention médico-mutualiste en vigueur jusqu'au 31 juillet 1977 n'est pas prorogée jusqu'à la fin de l'année, 300 millions de francs inscrits au budget ne seront pas dépensés.	− 924,0 − 55,0 − 72,8	− 53,6 — —
— Non-indexation de la biologie clinique au 1er janvier 1977	− 761,6	− 65,9	— Non-indexation de la biologie clinique au 1er janvier 1977	− 761,6	− 65,9
— Diminution des tarifs des connexistes : − 10 %	− 444,6	− 42,3	— Diminution du tarif Scanner . ... Cette mesure remplace la diminution des tarifs des connexistes.	− 219,0	− 22,0
— Diminution des frais d'administration	—	—	— Diminution des frais d'administration des mutuelles ... ... Cette mesure fait l'objet d'un arrêté royal.	− 415,1	− 10,9
— Augmentation du ticket modérateur pour les préparations magistrales	− 480,3	—	— Indexation partielle des tickets modérateurs pour médicaments ... L'augmentation concerne tant les spécialités que les préparations magistrales. Pour ces dernières, les VIPO ne subissent pas d'augmentation.	− 701,0	—
— Baisse du prix des médicaments antibiotiques	− 400,0	—	— Baisse du prix de tous les médicaments	− 400,0	—
— Réduction de la marge bénéficiaire des pharmaciens et grossistes ...	− 506,4	−280 −226	— Réduction de la marge bénéficiaire du grossiste : 0,5 % ... ... — Réduction de la marge bénéficiaire du pharmacien	− 113,0 − 85,0	— —
— Franchise en kinésithérapie et en physiothérapie	− 750,0	—	— Franchise en kinésithérapie et en physiothérapie : cette mesure n'est pas reprise.		

Vroegere maatregelen	Financiële weerslag		Nieuwe maatregelen	Financiële weerslag	
	Algemeen stelsel	Stelsel der zelfstandigen		Algemeen stelsel	Stelsel der zelfstandigen
— Cumulatieverbod uitkeringen-vakantiegeld	− 770,0	—	— Cumulatieverbod uitkeringen-vakantiegeld : deze maatregel blijft niet behouden.		
			— Tussenkomst ZIV in de kosten voor verpleging van bejaarden in homes . ... Dit is een nieuwe maatregel.	+ 315,0	+ 35,0
Totaal	−6 581,0	− 368,5	Totaal	−4 365,9	− 257,2

Samenvatting.

(Bedragen in miljoenen frank.)

Aan de beheerscomités voorgelegde maatregelen.

I. Patiënten :	
1. Persoonlijke bijdrage ziekenhuisverblijf 1-30ste dag 100 frank ; daarna 50 frank	**−1 578,2**
2. Verhoging remgeld magistrale bereidingen	**− 480,3**
3. Franchise kinesitherapie en fysiotherapie (niet-terugbetaling van eerste 10 verstrekkingen)	**− 750,0**
4. Cumulatieverbod uitkeringen-vakantiegeld	**− 770,0**
	−3 578,5
II. Vermindering van de erelonen van de verstrekkers van medische verzorging	**−2 464,6**
III. Maatregelen ten laste van de geneesmiddelensector (distributie en productie)	**− 906,4**
IV. Vermindering van de administratiekosten van de verzekeringsinstellingen	**—**
Algemeen totaal	**−6 949,5**

Beslissingen van de Regering.

I. Patiënten :	
1. Persoonlijke bijdrage ziekenhuisverblijf 100 frank exclusief WIGW	**−1 074,2**
2. Gedeeltelijke indexering remgelden geneesmiddelen	**− 701,0**
3. Valt weg.	
4. Valt weg.	
5. Bijdrage ZIV in de kosten voor verpleging bejaarden in homes	**+ 350,0**
	−1 425,2
II. Vermindering van de erelonen van de verstrekkers van de medische zorgen	**−2 118,9**
III. Maatregelen ten laste van de geneesmiddelensector (distributie en productie)	**− 653,0**
IV. Vermindering van de administratiekosten van de verzekeringsinstellingen	**− 426,0**
Algemeen totaal	**−4 623,1**

Mesures antérieures	Incidence financière		Nouvelles mesures	Incidence financière	
	Régime général	Régime des travailleurs indépendants		Régime général	Régime des travailleurs indépendants
— Interdiction de cumul des indemnités-pécule de vacances	− 770,0	—	— Interdiction de cumul des indemnités-pécule de vacances : cette mesure n'est pas reprise.		
			— Intervention AIM dans le coût des soins aux personnes âgées dans les homes . ... Il s'agit d'une nouvelle mesure.	+ 315,0	+ 35,0
Total	−6 581,0	− 368,5		−4 365,9	− 257,2

Résumé.

(Montants en millions de francs.)

Mesures proposées aux comités de gestion.

I. Patients :	
1. Intervention personnelle en cas d'hospitalisation du 1er au 30e jour 100 francs, ensuite 50 francs ...	−1 578,2
2. Augmentation du ticket modérateur pour les préparations magistrales	− 480,3
3. Franchise en kinéthérapie et physiothérapie (non-remboursement des 10 premières prestations) ...	− 750,0
4. Interdiction de cumul des indemnités pécule de vacances	− 770,0
	−3 578,5
II. Diminution des honoraires des prestateurs de soins de santé	—2 464,6
III. Mesures à charge du secteur des médicaments (distribution et production)	− 906,4
IV. Diminution des frais d'administration des organismes assureurs	—
Total général	−6 949,5

Décisions du Gouvernement.

I. Patients :	
1. Intervention personnelle en cas d'hospitalisation 100 francs à l'exclusion des VIPO	−1 074,2
2. Indexation partielle des tickets modérateurs	701,0
3. Non retenu.	
4. Non retenu.	
5. Intervention AMI dans le coût des soins aux personnes âgées dans les homes	+ 350,0
	−1 425,2
II. Diminution des honoraires des prestateurs de soins de santé	−2 118,9
III Mesures à charge du secteur des médicaments (distribution et production)	− 653,0
IV. Diminution des frais d'administration des organismes assureurs	− 426,0
Total général	−4 623,1

Maatregelen tot verhoging van de inkomsten.

Vroegere maatregelen	Algemeen stelsel	Stelsel der zelfstandigen	Nieuwe maatregelen	Algemeen stelsel	Stelsel der zelfstandigen
Uitkeringen.			*Uitkeringen.*		
— Afschaffing inkomstengrens	+2 067,0	—	— Afschaffing loongrens	+2 067,0	—
— Vermindering bijdragevoet :			— Herziening opbrengst bijdragen ...	—	+ 71,5
− 0,1 %	+1 160,5	—	*Geneeskundige verzorging.*		
Geneeskundige verzorging.			— Solidariteitsbijdrage	+3 500,0	—
— Verhoging bijdragevoet			— Herziening opbrengst bijdragen ...	—	+ 249,3
(+ 0,45 %)	+5 222,3	—	— Verhoging inkomstengrens	—	+ 471,2
— Bijdrage gepensioneerden	+ 844,4	—			
— Bijdrageverhoging zelfstandigen :			— Afschaffing bijdragen van bepaalde categorieën	− 88,0	—
— opheffing inkomstengrens ...	—	+ 800,0			
— vermindering van de bijdragevoet met 0,1 %	—	− 224,0			
— Afschaffing bijdragen van bepaalde categorieën	− 88,0	—			
Totaal	6 885,2	576,0	Totaal	5 479,0	792,0

Samenvatting.

Maatregelen tot verhoging van de inkomsten.

A. — *Het stelsel van de loontrekkenden.*

Aan de beheerscomités voorgelegde maatregelen :

a) afschaffing van de loongrens en vermindering van de bijdragevoet met 0,1 % in de sector uitkeringen ... ... + 906,5

b) verhoging bijdragevoet met 0,45 % in de sector geneeskundige verzorging ... ... +5 222,3

c) afschaffing persoonlijke bijdrage van de gerechtigden op het gewaarborgd inkomen voor bejaarden of het bestaansminimum in de sector geneeskundige verzorging − 88,0

d) bijdrage gepensioneerden in de sector geneeskundige verzorging ... ... + 844,4

B. — *Het stelsel der zelfstandigen.*

Afschaffing inkomstengrens en vermindering van de bijdragevoet in de sector geneeskundige verzorging ... ... + 576,0

Totale nieuwe inkomsten 7 461,2

A. — *Het stelsel van de loontrekkenden.*

Door de Regering besliste maatregelen :

a) afschaffing loongrens in de sector uitkeringen ... ... +2 067,0

b) solidariteitsbijdrage ... ... +3 500,0

c) behouden ... ... − 88,0

d) valt weg.

B. — *Het stelsel der zelfstandigen.*

Verhoging sociale bijdragen door een verhoging van de inkomstengrens en een herziening van de bijdragen ... ... + 792,0

Totale nieuwe inkomsten 6 271,0

Mesures en vue d'augmenter les recettes

Mesures antérieures	Régime général	Régime des travailleurs indépendants	Nouvelles mesures	Régime général	Régime des travailleurs indépendants
Indemnités.			*Indemnités.*		
— Suppression du plafond des revenus	+2 067,0	—	— Suppression du plafond des rémunérations	+2 067,0	—
— Diminution du taux de cotisation : −0,1 %	+1 160,5	—	— Révision des cotisations	—	+ 71,5
Soins de santé.			*Soins de santé.*		
— Majoration du taux de cotisation (+ 0,45 %)	+5 222,3	—	— Cotisation de solidarité	+3 500,0	—
— Cotisation des pensionnés	+ 844,4	—	— Révision des cotisations	—	+ 249,3
— Augmentation de la cotisation des indépendants :			— Augmentation du plafond des revenus	—	+ 471,2
— suppression du plafond des revenus	—	+ 800,0	— Suppression des cotisations de certaines catégories	− 88,0	—
— diminution du taux de cotisation de 0,1 %	—	− 224,0			
— Suppression des cotisations de certaines catégories	− 88,0	—			
Total	6 885,2	576,0	Total	5 479,0	792,0

Résumé.

Mesures en vue d'augmenter les recettes.

A. — *Le régime des salariés.*

Mesures soumises aux comités de gestion :

a) suppression du plafond de rémunération et diminution du taux de cotisation de 0,1 % dans le secteur des indemnités . ... + 906,5

b) majoration du taux de cotisation de 0,45 % dans le secteur des soins de santé ... ... +5 222,3

c) suppression de la cotisation personnelle des ayants-droit sur le revenu garanti des personnes âgées ou le revenu minimum garanti dans le secteur des soins de santé ... − 88,0

d) cotisation des pensionnés dans le secteur des soins de santé . ... + 844,4

B. — *Le régime des indépendants.*

Suppression du plafond des revenus et diminution du taux de cotisation dans le secteur des soins de santé ... + 576,0

Nouvelles recettes totales 7 461,2

A. — *Le régime des salariés.*

Mesures décidées par le Gouvernement :

a) suppression du plafond de rémunération dans le secteur des indemnités ... ... +2 067,0

b) cotisation de solidarité ... ... +3 500,0

c) maintenu ... ... − 88,0

d) non retenu.

B. — *Le régime des indépendants.*

Majoration des cotisations sociales par un rehaussement du plafond des revenus et une révision des cotisations ... + 792,0

Nouvelles recettes totales 6 271,0

De Minister wijst er tenslotte op dat enkele structurele maatregelen zijn gepland voor de sector die van de Volksgezondheid afhangt. Zij zullen in een afzonderlijk wetsontwerp worden opgenomen.

II. — Uiteenzetting van de Minister van Middenstand.

Het tekort van het stelsel der zelfstandigen voor 1977 beliep oorspronkelijk :

	In miljoenen frank.
Sector « geneeskundige verzorging »	727,1
Sector «uitkeringen »	42,5
Totaal	769,6

In juli 1976 besloot het Ministerieel Begrotingscomité de organieke subsidie 1977 voor de ZIV met 382,6 miljoen te verminderen.

Het totale tekort bedraagt derhalve 1 152,2 miljoen, waarvan 131 miljoen voor de kloostergemeenschappen en 1 021,2 miljoen voor het eigenlijke stelsel der zelfstandigen.

Dit tekort zou als volgt aangezuiverd worden :

1° De Regering heeft een reeks maatregelen genomen die het mogelijk maken de uitgaven in de regeling voor de zelfstandigen met 257,2 miljoen te verminderen;

2° Naar aanleiding van het opmaken, eind november 1976, van een volledige financiële inventaris van het sociaal statuut, is op basis van de laatste gegevens waarover het RSVZ beschikte, voor het ZIV-stelsel een meerwaarde aan bijdragen geraamd van 320,8 miljoen in vergelijking met de op de begroting 1977 uitgetrokken bijdragen;

3° De Regering heeft beslist aan de werknemers en de zelfstandigen een bijkomende inspanning te vragen.

Voor de zelfstandigen bestaat dit initiatief uit nieuwe ontvangsten qua bijdragen ten bedrage van 471,2 miljoen. Ten einde dit doel te bereiken wordt voorgesteld voor de laatste drie kwartalen van 1977, de grens van de inkomsten waarop de bijdragen berekend worden op te trekken en ze van 700 000 frank (aan index 142,75) op 840 000 frank te brengen (aan dezelfde index).

Een herstructurering van de verdeelsleutels van de opbrengst van de krachtens de bepalingen van het koninklijk besluit n° 38 tot regeling van het sociaal statuut der zelfstandigen vastgestelde bijdragen is onontbeerlijk, wil men de gezamenlijke ontvangsten die voortvloeien uit de verhoging van de grens der inkomsten, naar de sector van de ZIV kunnen overhevelen.

De globale oplossing kan dus als volgt samengevat worden :

	In miljoenen frank.
Besparingen	257,2
Meerwaarde in bijdragen	320,8
Nieuwe ontvangsten	471,2
	1 049,2

De Minister van Middenstand wijst erop dat die maatregelen uitsluitend de begroting 1977 betreffen en dat zij geen enkel definitief karakter hebben, aangezien de Regering beslist heeft het stelsel der ZIV grondig te hervormen.

Le Ministre signale enfin que quelques mesures structurelles ont été retenues dans le secteur dépendant de la Santé publique : elles feront l'objet d'un projet de loi distinct.

II. — Exposé du Ministre des Classes moyennes.

Le déficit du régime des travailleurs indépendants à couvrir pour 1977 s'élevait initialement à :

	En millions de francs.
Secteur « soins de santé »	727,1
Secteur « indemnités »	42,5
Total	769,6

En juillet 1976, le Comité ministériel du Budget a diminué le subside organique 1977 pour l'AMI de 382,6 millions.

Le déficit global à couvrir s'éleve donc à 1 152,2 millions, dont 131 millions pour le régime des communautés religieuses et 1 021,2 millions pour le régime propre des travailleurs indépendants.

Ce déficit serait couvert de la façon suivante :

1° Le Gouvernement a pris une série de mesures d'économies qui permettent de réaliser une réduction des dépenses de l'ordre de 257,2 millions pour le régime des travailleurs indépendants;

2° Lors de l'établissement, fin novembre 1976, d'un inventaire financier complet du statut social, il est apparu sur la base des dernières données dont l'INASTI dispose, qu'une plus-value en cotisations pour le régime de l'AMI peut être évaluée à 320,8 millions par rapport aux recettes en cotisations inscrites au budget 1977 ;

3° Le Gouvernement a décidé de demander un effort complémentaire aux travailleurs salariés et indépendants.

Pour les travailleurs indépendants, cet effort nouveau correspond à une recette nouvelle en cotisations de 471,2 millions. Afin d'atteindre cet objectif, il est proposé pour les trois derniers trimestres de 1977 de relever le plafond des revenus sur lequel les cotisations sont calculées et de le porter de 700 000 francs (à l'indice 142,75) à 840 000 francs (au même indice).

Une restructuration des clefs de répartition du produit des cotisations prévues en vertu des dispositions de l'arrêté royal n° 38 organisant le statut social des travailleurs indépendants est indispensable afin de drainer la totalité des nouvelles recettes découlant du relèvement du plafond des revenus vers le secteur de l'AMI.

La solution globale peut donc être résumée comme suit :

	En millions de francs.
Economies	257,2
Plus-value en cotisations	320,8
Recettes nouvelles	471,2
	1 049,2

A son tour, le Ministre des Classes moyennes tient à souligner que ces mesures concernent uniquement le budget 1977 et qu'elles n'ont aucun caractère définitif puisque le Gouvernement a décidé de réformer fondamentalement le régime de l'AMI.

III. — Algemene bespreking.

1. Namens zijn groep verklaart een lid dat het ontwerp onaanvaardbaar is omdat de Regering in grote mate zelf verantwoordelijk is voor de moeilijkheden in de sector van de ziekteverzekering.

De Regering heeft zich buiten de haar wettelijk opgelegde verplichtingen gesteld o.m. door de wettelijk op 27 % van de geraamde uitgaven voor gezondsheidszorg vastgestelde staatstoelage niet toe te passen. De Regering legde een ander betoelagingspercentage vast zonder zelf kennis te nemen van het begrotingsontwerp opgesteld door het RIZIV en dus met een totale miskenning van de realiteit. Ook de gebruikte maatstaf druist in tegen de wet : als basis nam de Regering de verwachte stijging van het BNP in plaats van de stijging van de gezondheidszorg hetgeen voor haar gunstiger uitvalt. Deze handelswijze lost niets op. Het is een loutere afwenteling van de last van de gehele natie op een bepaalde groep.

Ook inzake de aan de overheid opgelegde compensatie van de ontbrekende ziekteverzekeringsbijdragen van werklozen komt de Regering tekort. In plaats van de reglementair opgelegde 14 % van het gemiddeld dagloon van de werknemers als berekeningsgrondslag te nemen besliste de Regering slechts 5,5 % van dat dagloon toe te passen. De Regering beweert dat de Staat het grote aantal werklozen niet langer kan dragen maar de fiskalisatie werd juist ingesteld om aan een dergelijke toestand het hoofd te bieden. De Minister sprak terzake van overcompensatie.

Dit is een dubieuze interpretatie want de werklozen zijn niet allen vrouwen of jonge mensen. Velen onder hen hadden een loon dat boven het gemiddeld dagloon uitstak en voor hen kan er enkel sprake zijn van ondercompensatie.

Uit de parlementaire werken betreffende de wet van 9 augustus 1963 blijkt dat de Rijkstoelage oorspronkelijk hoger moest zijn dan 27 % maar dat zij beperkt werd tot 27 % mits de Staat de compensatie van de werklozenbijdragen zou opnemen.

In de voormelde nota van de heer Dejardin wordt het gecumuleerd resultaat van de ziekte- en invaliditeitsverzekering opgenomen voor de periode van 1963 tot 1975, waarbij wordt uitgegaan van de hypothese dat de Staat de haar opgelegde verplichtingen getrouw zou hebben uitgevoerd. De uitslag is positiever dan wat nu het geval is : voor de werknemers en de zelfstandigen zou de globale toestand een boni van 2 miljard meebrengen.

Spreker wenst dat de Minister de periode zou aanvullen met de jaren 1976 en 1977, steeds in de hypothese dat de Staat haar wettelijke verplichtingen zou nakomen.

Die manipulaties van de Regering hebben voor gevolg gehad dat naar andere inkomsten moest worden gezocht m.a.w. dat naar andere slachtoffers werd gezocht. Wie zijn die ?

a) De werkgevers en werknemers die door de afschaffing van de loongrens inzake uitkeringsverzekering werden getroffen.

In principe is spreker niet tegen die maatregel gekant, mits hij gepaard gaat met een aanpassing van het procentueel aandeel. De totale werkgeversbijdrage verhoogt hierdoor van 1,5 op 2 miljard.

Hoe kan die verhoging in overeenstemming worden gebracht met de bewering van de Regering dat de ondernemingen nu reeds te hoge kosten dragen ?

De werknemers zullen ronduit 500 miljoen moeten bijpassen.

III. — Discussion générale.

1. Un membre déclare au nom de son groupe que le projet est inacceptable parce que le Gouvernement est responsable lui-même dans une mesure importante des difficultés qu'éprouve le secteur de l'assurance maladie.

Le Gouvernement s'est soustrait aux obligations qui lui sont imposées par la loi, notamment en n'appliquant pas la subvention de l'Etat, fixée légalement à 27 % des dépenses prévues pour les soins de santé. Le Gouvernement a fixé un autre pourcentage de subventionnement, sans même prendre connaissance du projet de budget établi par l'INAMI et donc en méconnaissance totale de la réalité. Le critère utilisé est également contraire à la loi : le Gouvernement a pris comme base l'augmentation prévue du PNB au lieu de la hausse des soins de santé, solution qui lui est plus favorable. Cette méthode ne résoud rien. Il s'agit du report pur et simple sur un groupe donné de la charge incombant à l'ensemble de la nation.

Le Gouvernement est également en faute en ce qui concerne la compensation — qui incombe au Trésor — des cotisations d'assurance maladie des chômeurs. Au lieu de prendre comme base de calcul les 14 % imposés de la rémunération journalière moyenne des travailleurs, le Gouvernement a décidé de n'appliquer que 5,5 % de cette rémunération journalière. Le Gouvernement prétend que l'Etat ne peut plus assumer davantage la charge du grand nombre de chômeurs ; cependant, la fiscalisation a justement été prévue pour pouvoir faire face à cette situation. Le Ministre a fait état en cette matière de « surcompensation ».

Il s'agit là d'une interprétation douteuse car les chômeurs ne sont pas tous des femmes ou des jeunes gens. Nombre d'entre eux jouissaient d'une rémunération supérieure à la rémunération journalière moyenne et, dans leur cas, il ne peut être question que de « sous-compensation ».

Il ressort des travaux préparatoires de la loi du 9 août 1963 que la subvention de l'Etat devait, initialement, être supérieure à 27 %, mais qu'elle a été limitée à 27 %, à condition que l'Etat prenne à sa charge la compensation des cotisations des chômeurs.

Dans la note précitée de M. Dejardin figure le résultat cumulé de l'assurance maladie-invalidité pour la période 1963 à 1975, en prenant comme base de départ l'hypothèse selon laquelle l'Etat aurait respecté fidèlement ses obligations. Le résultat est plus positif que ce n'est le cas à l'heure actuelle : pour les travailleurs salariés et les travailleurs indépendants, la situation globale se traduirait par un boni de 2 milliards.

Le membre souhaite que le Ministre complète ces renseignements pour les années 1976 et 1977, toujours dans l'hypothèse où l'Etat respecterait ses obligations légales.

Ces manipulations auxquelles le Gouvernement s'est livré ont eu pour conséquence de rendre nécessaire la recherche d'autres recettes, en d'autres termes, la recherche de nouvelles victimes. Qui sont-elles ?

a) Les employeurs et les travailleurs salariés, qui sont victimes de la suppression du plafond de rémunération en matière d'assurance-indemnités.

Le membre n'est pas opposé en principe à cette mesure, à condition qu'elle s'accompagne d'un ajustement du taux de la quote-part. La cotisation totale des employeurs est ainsi portée de 1,5 à 2 milliards.

Comment faire concorder cette augmentation avec l'affirmation du Gouvernement qui a déclaré que les entreprises supportent dès à présent des coûts trop élevés ?

Les travailleurs salariés devront payer en gros 500 millions.

b) Nog eens de werknemers die een bijkomende solidariteitsbijdrage van globaal 3,5 miljard moeten betalen. Het is toch wel kras dat de werknemers die voor de werkloosheid zeker niet verantwoordelijk zijn de last ervan moeten dragen.

De Regering neemt tijdelijke maatregelen maar in ons land duren die het langst.

Tenslotte voert spreker kritiek op de overlegprocedure die door de Regering werd gevolgd. Dit overleg heeft wel lang geduurd, maar was beperkt tot de geneeskundigen. De sociale partners werden er niet bij betrokken alhoewel de werknemers en de ondernemingen voor 7 miljard worden getroffen.

2. Een ander lid brengt begrip op voor de problemen van de ziekteverzekering. Hij meent ook dat de wettelijke plichten die aan de Staat worden opgelegd moeten aangepast worden aan de budgettaire werkelijkheid. Door de tijdelijke aard van de voorgestelde maatregelen blijven de gesprekken over de definitieve hervorming onaangetast.

De sociale verzekering is een harde dobber voor de werknemers. Zij zijn het die nu weer het hardst worden getroffen. Voor de zorgenverstrekkers — apothekers en geneesheren — blijft de gevraagde inspanning langs de lage kant, nl. 2,5 miljard. Het niet-indexeren van erelonen kunnen zij compenseren door het verhogen van de akten.

De sociale organisaties staan wrevelig t.o.v. de solidariteitspremie die enkel de werknemers treft. Er is dus geen sprake van algemene solidariteit.

Waarom zouden de zelfstandigen en de ondernemingen die tijdens het laatste boekjaar extra-winsten boekten niet worden getroffen ? Kan men er ook niet aan denken het vermogen van bepaalde personen te belasten ? Waarom wordt de opheffing van de loongrens voor de uitkeringsverzekering niet uitgebreid tot de zelfstandigen voor wie slechts een verhoging van de loongrens is voorzien ?

3. Een derde intervenant brengt eveneens begrip op voor de moeilijkheden die zich voordoen.

Inzake de financiële tussenkomst van de patiënt bij hospitalisatie wijst hij erop dat in geval van langdurige hospitalisatie een dagelijkse tussenkomst van 100 frank voor minder begoede gezinnen wel belangrijk kan zijn.

Over de opheffing van de loongrens merkt hij op dat de Regering enerzijds de tewerkstelling wil bevorderen en anderzijds de nieuwe lasten grotendeels op de ondernemingen doet drukken. Hij vreest voor het gevaar een precedent te scheppen.

Voor de zelfstandigen zal, naast de bij het ontwerp opgelegde lasten, waarschijnlijk nog een verhoging volgen van de bijdrage van de vrije verzekering voor de kleine risico's. In de toekomst zal de last nog zwaarder drukken door de daling van het aantal zelfstandige arbeiders.

Tenslotte vreest het lid dat de verhoging van de bijdragen zonder gelijktijdige aanpassing van de uitkeringen een precedent zou kunnen worden.

4. De winstmarge van de geneesmiddelengrossiers en apothekers wordt verminderd. Voor de grossiers is de Regering echter teruggekomen van de eerst voorziene hoge beperking. Uitgaande van een bedrijfsvergelijking opgesteld door de apothekersverenigingen krijgt men een andere kijk dan die van de Regering op de winstmarges van de apothekers en grossiers. Zij zouden zwaarder worden getroffen dan de geneesheren. Hun winsten worden enerzijds verminderd en anderzijds niet geïndexeerd. In het raam van de hervorming

b) Une fois encore les travailleurs salariés, qui devront payer une cotisation de solidarité supplémentaire globale de 3,5 milliards. Il est excessif que les travailleurs, qui ne sont certainement pas responsables du chômage, doivent en supporter la charge.

Le Gouvernement prend des mesures temporaires, mais ce sont dans notre pays celles qui durent le plus longtemps.

Enfin, le membre critique la procédure de concertation suivie par le Gouvernement. Cette concertation a duré longtemps, mais elle s'est limitée aux médecins. Les interlocuteurs sociaux n'y ont pas été associés, bien que les travailleurs et les entreprises doivent intervenir pour 7 milliards.

2. Un autre membre déclare comprendre les problèmes de l'assurance maladie. Il estime également que les obligations légales imposées à l'Etat doivent être adaptées à la réalité budgétaire. En raison de leur caractère temporaire, les mesures proposées ne préjugent pas des discussions relatives à la réforme définitive.

La sécurité sociale frappe lourdement les travailleurs salariés. Une fois encore, ce sont eux qui seront les plus touchés. L'effort demandé aux dispensateurs de soins — médecins et pharmaciens — est plutôt réduit : en l'occurrence 2,5 milliards. Ils peuvent d'ailleurs compenser la non-indexation des honoraires par une augmentation des actes.

Les organisations sociales s'opposent à la cotisation de solidarité, qui ne frappe que les travailleurs salariés. Il n'est donc pas question d'une solidarité générale.

Pourquoi les travailleurs indépendants et les entreprises qui ont enregistré des bénéfices supplémentaires au cours du dernier exercice ne seraient-ils pas touchés, eux aussi ? Ne pourrait-il être envisagé également d'imposer le patrimoine de certaines personnes ? Pourquoi la suppression du plafond de rémunération pour l'assurance-indemnités n'est-elle pas étendue aux travailleurs indépendants, pour lesquels n'est prévu qu'un relèvement du plafond de rémunération ?

3. Un troisième membre déclare comprendre également les difficultés qui se posent.

En ce qui concerne l'intervention financière du malade en cas d'hospitalisation, il signale que, lors d'une hospitalisation de longue durée, une intervention de 100 francs par jour peut constituer une charge importante pour des ménages peu aisés.

Quant à la suppression du plafond de rémunération, il fait observer que le Gouvernement entend, d'une part, promouvoir l'emploi, alors que, d'autre part, il fait porter les charges nouvelles en majeure partie sur les entreprises. Le membre craint le danger de créer un précédent.

Outre les charges imposées par le projet, les travailleurs indépendants subiront probablement aussi une majoration de la cotisation à l'assurance libre contre les petits risques. A l'avenir, la charge pèsera plus lourdement encore, en raison de la diminution du nombre des travailleurs indépendants.

Enfin, le membre craint que la majoration des cotisations sans adaptation simultanée des indemnités ne puisse constituer un précédent.

4. La marge bénéficiaire des grossistes en médicaments et des pharmaciens est diminuée. Toutefois, pour les grossistes, le Gouvernement a renoncé à la forte limitation initialement prévue. Une comparaison des entreprises établie par les associations de pharmaciens permet d'avoir sur les marges bénéficiaires des pharmaciens et des grossistes une vision différente de celle du Gouvernement. Ils seraient plus lourdement touchés que les médecins. D'une part, leurs bénéfices sont diminués et, d'autre part, ils ne sont pas indexés. Dans

van de ziekteverzekering zou een ruim gesprek met deze beroepsverenigingen moeten plaatsgrijpen.

Ook wordt opgemerkt dat de winstmarge van produkten uit de apothekerssector die niets met de ziekteverzekering te maken hebben, daalt.

5. Een volgend lid wijst op de financiële nood van het sociaal statuut van de zelfstandigen. Hij vraagt zich af of het wel wijs is dringende maatregelen te treffen in de sector van de geneeskundige verzorging als de werkelijke noden elders liggen. Het deficit komt er inderdaad niet zozeer uit de geneeskundige sector maar wel uit de pensioensector waar het jaarlijks met 1,5 tot 2 miljard aanzwelt.

Het zou een daad van slecht beheer zijn als bij prioriteit een oplossing zou worden gezocht voor een sector die er veel beter voorstaat dan de pensioensector.

Hij brengt hulde aan de nieuwe Minister van Middenstand die van het begin af van zijn ambtstermijn een oplossing zoekt aan de financiële toestand door een herziening van het sociaal statuut op het getouw te zetten.

Hij wenst van de Minister de verzekering te krijgen dat het terzake in te dienen wetsontwerp nog zou worden ingediend vóór het Paasreces.

Hij vraagt zich af of de nu voorgestelde maatregelen de onderhandelingen over de grondige herziening van het ganse statuut niet zullen bemoeilijken.

Hij is voorstander van een verhoging van het plafon van de inkomsten en zelfs van een afschaffing van de loongrens maar meent dat het ogenblik daarvoor niet is aangebroken.

Voor de werknemers wordt aan iedereen een inspanning gevraagd. Spreker vraagt zich dan ook af of het niet eenvoudiger ware geweest van eenzelfde solidariteitsbijdrage te vragen van de zelfstandigen i.p.v. het absoluut plafon te verhogen en de verdeelsleutel te wijzigen enkel ten behoeve van de ziekteverzekering.

Dit zou de onderhandelingen over de hervorming zijns inziens vergemakkelijken en spreker wenst het standpunt van de Regering terzake te kennen.

6. De last van de middelen die door de Regering worden aangewend om de economische crisis te bestrijden, drukt altijd op dezelfden, namelijk werknemers, zieken en invaliden :

— Voor de verpleging in een ziekenhuis, die vroeger kosteloos was, wordt thans een bijdrage van de zieke gevraagd wanneer die verpleging van lange duur is. Voor elke opneming in een ziekenhuis zal voortaan een financiële bijdrage van de zieke kunnen worden gevraagd. Heeft men rekening gehouden met de kosten die daaruit zullen voortvloeien voor het gezin van de zieke ? In de wet zou een minimumloon moeten worden vastgesteld : degenen die beneden dat minimum blijven, zouden bij ziekte geen persoonlijke bijdrage hoeven te betalen.

— Het optrekken van het maximumbedrag (aan inkomsten) in de regeling voor zelfstandigen is aanvaardbaar, zelfs het laten vervallen van elk maximumbedrag, voor zover zulks gepaard gaat met een overeenkomstige aanpassing, d.w.z. een verruiming van de regeling inzake geneeskundige verzorging. In de plaats daarvan beperkt de Staat zijn bijdrage nog meer.

— De solidariteitsbijdrage : de werknemers zijn het moe dat er steeds opnieuw heffingen worden verricht op hun loon. In de wereld van de arbeiders is het zover gekomen dat de werknemers tegen de werklozen worden opgezet.

le cadre de la réforme de l'assurance maladie, une large concertation devrait avoir lieu avec ces associations professionnelles.

Il est également fait observer que la marge bénéficiaire des produits du secteur pharmaceutique qui sont étrangers à l'assurance maladie est en baisse.

5. Un autre membre attire l'attention sur la situation financière difficile du statut social des travailleurs indépendants. Il se demande s'il est sage de prendre des mesures urgentes dans le secteur des soins de santé, alors que les besoins réels se situent ailleurs. En effet, le déficit ne provient pas tellement du secteur des soins de santé, mais bien du secteur des pensions, dans le cadre duquel il se gonfle annuellement de 1,5 à 2 milliards.

Ce serait faire acte de mauvaise gestion que de rechercher en priorité une solution pour un secteur qui est en bien meilleure position que le secteur des pensions.

Le membre rend hommage au nouveau Ministre des Classes moyennes qui, dès son entrée en fonction, s'est efforcé de remédier à la situation financière, en mettant sur le métier une révision du statut social.

Il souhaite recevoir du Ministre l'assurance que le projet de loi relatif à ce problème sera déposé encore avant les vacances de Pâques.

Il se demande si les mesures actuellement proposées ne rendront pas plus difficiles les négociations relatives à la révision fondamentale de l'ensemble du statut.

Il se déclare partisan d'un relèvement du plafond des revenus, voire d'une suppression du plafond de rémunération, mais il estime que le moment n'est pas encore venu pour y procéder.

Un effort dans le secteur des travailleurs salariés est exigé de chacun. Aussi le membre se demande-t-il s'il n'avait pas été plus simple de demander une même cotisation de solidarité aux travailleurs indépendants, au lieu de majorer le plafond absolu et de modifier la clef de répartition au bénéfice de la seule assurance maladie.

Cela faciliterait, à son avis, les négociations sur la réforme; il aimerait connaître le point de vue du Gouvernement à cet égard.

6. Les moyens que met en œuvre le Gouvernement pour faire face à la crise économique pèsent toujours sur les mêmes personnes : les travailleurs salariés, les malades et les invalides :

— L'hospitalisation est passée de la gratuité à la participation en cas d'hospitalisation de longue durée. Maintenant, toute hospitalisation pourra entraîner la participation financière du malade. A-t-on tenu compte des frais que cela entraîne pour la famille du malade ? Il y aurait lieu de prévoir dans la loi un plancher de rémunération en dessous duquel il n'y aurait pas de participation personnelle du malade.

— Le relèvement du plafond (de revenus) dans le régime des travailleurs indépendants peut être accepté, même le déplafonnement pour autant qu'il s'accompagne d'un ajustement correspondant, c'est-à-dire un élargissement de la réglementation des soins de santé. Au lieu de cela, l'Etat réduit encore sa participation.

— La cotisation de solidarité : les travailleurs salariés en ont assez des nouvelles ponctions sur leurs salaires. Dans le monde du travail, on en vient à dresser les travailleurs contre les chômeurs.

Mensen met een bescheiden inkomen voelen de nieuwe lasten bijzonder pijnlijk aan. Hadden degenen met een inkomen dat een bepaald minimumbedrag niet overschrijdt, niet kunnen vrijgesteld worden van de nieuwe lasten ?

7. Een volgend lid wijst erop dat de verhoging van de bijdrage van de zieke bij opneming in een ziekenhuis in veel gevallen een verhoging van de lasten van de OCMW tot gevolg zal hebben, want deze zullen verplicht zijn het deel van de bijdrage van de zieke dat door gezinnen met een bescheiden inkomen niet kan gedragen worden, aan te vullen.

Het lid wijst erop dat artikel 9 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen niet werd aangepast aan de werkelijke prijs van de verpleegdag.

8. In verband met het tijdelijke karakter van de wet wordt opgemerkt dat :

a) voor de loontrekkenden bij artikel 7 de periode loopt van 1 april 1977 tot 31 maart 1978, terwijl voor de zelfstandigen artikel 8 bepaalt dat de periode op 31 december 1977 een einde neemt;

b) bepaalde artikelen geen tijdelijk karakter hebben; zo b.v. wordt het in artikel 1 aan de uitvoerende macht overgelaten te bepalen wanneer en hoe die bepaling zal worden uitgevoerd.

9. Een lid hekelt de wijze waarop de Regering inzake vaststelling van het tekort van de begroting van het RIZIV en inzake aanzuiveringsvoorstellen te werk is gegaan. De gevolgde politiek bestond er in eerst veel te vragen om daarna minder door te kunnen drukken. De Regering besloot de werknemers en de kleine zelfstandigen te belasten. Andere zaken komen ook verkeerd naar voren, o.a. wordt de bijdrage van de apothekers en grossiers geminimiseerd.

Antwoord van de Minister van Sociale Voorzorg.

Met betrekking tot het tijdelijk karakter van het ontwerp verwijst de Minister naar de artikelen die de tijdelijke aard vastleggen.

De tijdelijke aard van de maatregelen verschilt naargelang deze de werknemers of de zelfstandigen treffen. Dit is het gevolg van de inningsmechanismen van de bijdragen die verschillen voor de zelfstandigen en de werknemers.

Voor de solidariteitsbijdrage van de werknemers en voor de maatregelen die de zelfstandigen treffen kan men slechts met 9 maanden rekening houden in 1977.

Daarom werd de solidariteitsbijdrage van 0,3 % per jaar gebracht op 0,4 % op 9 maanden. Voor de zelfstandigen werd het plafon in functie van het volume aangepast. Voor de weglating van het plafon inzake ziekteverzekering der werknemers moest men in het raam van de trimestriële RMZ-inningen de periode verlengen tot het 1ste kwartaal 1978.

De Minister wees er reeds op in zijn inleiding dat bepaalde maatregelen uit het ontwerp een permanent karakter hebben en dat ook inzake volksgezondheid permanente maatregelen zullen worden voorgesteld o.a. inzake gebruik van zware apparatuur en hospitaalbedden.

Het overleg werd gevoerd zowel met de medische korpsen als met de mutualiteiten en de vakbonden. Ook werd terdege rekening gehouden met hun kritiek en wensen zowel in het ontwerp als in de uitvoeringsbesluiten.

Les nouvelles charges sont douloureusement ressenties par les personnes aux revenus modestes. N'aurait-on pu exonérer des nouvelles charges les revenus inférieurs à un certain plancher ?

7. Un autre membre démontre que la hausse de l'intervention du malade en matière d'hospitalisation aura, dans bien des cas, pour effet d'augmenter les charges des CPAS, qui devront suppléer la part de l'intervention du malade que les familles à revenus modestes ne pourront payer.

Il relève que l'article 9 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux n'a pas été adapté au prix de revient réel de la journée d'hospitalisation.

8. En ce qui concerne le caractère temporaire de la loi, l'observation a été faite que :

a) l'article 7 prévoit que, pour les salariés, la période couverte est celle du 1er avril 1977 au 31 mars 1978, alors que l'article 8 prévoit que, pour les travailleurs indépendants, cette période se termine au 31 décembre 1977 ;

b) certains articles n'ont pas un caractère temporaire. C'est ainsi, par exemple, que l'article 1er laisse à l'exécutif le soin de déterminer la date et les modalités d'application de cette disposition.

9. Un membre critique la manière dont le Gouvernement a procédé pour déterminer le déficit du budget de l'INAMI et formuler les propositions d'assainissement de celui-ci. La politique suivie en la matière a été de gonfler les exigences initiales pour obtenir finalement moins que ce qui avait été demandé. Le Gouvernement a décidé d'imposer de nouvelles charges aux travailleurs salariés et aux petits indépendants. D'autres points sont présentés d'une manière erronée, ainsi l'effort à consentir par les pharmaciens et les grossistes est minimisé.

Réponse du Ministre de la Prévoyance sociale.

En ce qui concerne le caractère temporaire du projet, le Ministre se réfère aux articles qui en établissent le caractère temporaire.

Le caractère temporaire des mesures varie selon qu'elles touchent les travailleurs salariés ou indépendants. Il s'agit là d'une conséquence du mécanisme de perception des cotisations, qui est différent pour les indépendants et les salariés.

En ce qui concerne la cotisation de solidarité des travailleurs salariés et les mesures visant les indépendants, il ne peut être tenu compte que de 9 mois en 1977.

C'est pourquoi la cotisation de solidarité de 0,3 % par an a été portée à 0,4 % en 9 mois. En ce qui concerne les travailleurs indépendants, le plafond a été adapté en fonction du volume. En ce qui concerne la suppression du plafond en matière d'assurance maladie pour les travailleurs salariés, il a fallu, compte tenu des perceptions trimestrielles de l'ONSS, prolonger la période jusqu'au 1er trimestre de 1978.

Le Ministre a déjà souligné dans son introduction que certaines mesures ont un caractère permanent et que des mesures permanentes seront également proposées dans le domaine de la santé publique, notamment en ce qui concerne l'utilisation d'appareillage lourd et les lits d'hôpitaux.

Une concertation a eu lieu aussi bien avec le corps médical qu'avec les mutualités et les syndicats. Il a été tenu compte de leurs critiques et souhaits, à la fois dans le projet et dans les arrêtés d'exécution.

In verband met de Rijkstoelage verwijst de Minister naar de mededeling die hij heeft gedaan bij de begroting van het departement. Hij herinnert eraan dat het de bedoeling nooit is geweest tot 40 % fiskalisatie te komen, hetgeen het geval zou zijn geweest indien hij het aandeel inzake werkloosheidsbijdrage niet had verminderd. Indien men in 1963 bij het opstellen van de wet de hypothese van 250 000 werklozen voor ogen had genomen, zou men niet tot de conclusie van toen zijn gekomen over de hoegrootheid van de toelage. Nu wij voor die hoge werkloosheid staan moeten wij ons uitspreken hetzij voor een financiering in het raam van de wet of voor fiskalisering.

De aangevraagde aanvulling met de jaren 1976 en 1977 van het tableau betreffende de financiering wordt in bijlage opgenomen.

De bedrijven worden nieuwe lasten opgelegd waardoor onkonsekwent optreden van de Regering wordt aangeklaagd. De Minister brengt begrip op voor deze bedenking maar meent dat de bedrijven ook solidair moeten zijn. Hij heeft de indruk dat het hier om een eerlijke verdeling gaat.

De werknemers zouden het zwaarst getroffen worden : de Minister wijst erop dat niet enkel de werknemers van de privé-sector maar ook de ambtenaren bijdragen.

Indien men de kosten van de ziekteverzekering vergelijkt voor de werknemers en de zelfstandigen, dan ziet men dat zij voor deze laatsten maar 6 % vertegenwoordigen. Het is dan ook aanvaardbaar dat de werknemers meer bijdragen in het deficiet.

Indien men naar hogere fiskalisatie zou gaan, dan nog zou dezelfde groep het meest moeten bijdragen.

De vraag die men zich dan moet stellen is die van een billijke herverdeling van de bijdragen in de groep der werknemers. Voor lagere inkomens zou vrijstelling moeten worden voorzien. Dit zal kunnen gebeuren per koninklijk besluit. Indien men aldus een plancher van bv. 250 000 frank zou stellen dan zou de bijdrage zeer gematigd zijn. Voor hoge lonen zou men een betrekkelijk hoge bijdrage eisen.

Wat de bijdragelast van de zelfstandigen aangaat, meent de Minister dat bij hen ook de solidariteit op merkwaardige wijze doorspeelt. De gezondheidsverstrekkers leveren ook een belangrijke inspanning. Zij brengen globaal 2,15 miljard bij. Met de apothekers is dit 2,5 miljard. Als men dit spreidt over de 20 000 beoefenaars is het persoonlijk aandeel van elk van hen niet te onderschatten. Er zij ook op gewezen dat zij nog vallen onder het sociaal statuut van de zelfstandigen.

De Minister neemt akte van de suggestie om andere vormen van bijdrage te voorzien voor bedrijven; dit kan in de fundamentele discussie over de ziekteverzekering worden ingebracht.

Inzake de hospitalisatietussenkomst wijst de Minister op de mogelijkheid om per koninklijk besluit varianten vast te stellen. Hij denkt aan vrijstellingen voor lage inkomens, de zogenaamde beschermde groepen (WIGW).

Het ophalen van de loongrenzen zonder aanpassing van de uitkeringen is geen precedent. In 1976 werd de loongrens verhoogd met 4 % voor de bijdragen zonder verhoging van de uitkeringen. Voor de mijnwerkers worden de bijdragen voor de sector uitkeringen geheven op een onbegrensd loon terwijl hun uitkeringen begrensd zijn tot het minimum van toepassing op de andere werknemers.

De evolutie van de inkomsten van de groep apothekers en grossiers zou minder gunstig zijn.

En ce qui concerne la subvention de l'Etat, le Ministre se réfère à la communication qu'il a faite à propos du budget du département. Il rappelle que les intentions n'ont jamais été d'aboutir à 40 % de fiscalisation, ce qui aurait été le cas s'il n'avait pas diminué la quote-part en matière de chômage. Si le nombre de 250 000 chômeurs avait été pris pour hypothèse en 1963, lors de l'élaboration de la loi, on ne serait pas arrivé à l'époque aux mêmes conclusions en ce qui concerne le taux de l'allocation. En présence du taux de chômage élevé que nous connaissons actuellement, nous devons opter soit pour le financement dans le cadre de la loi, soit pour la fiscalisation.

Le complément demandé pour les années 1976 et 1977 du tableau relatif au financement est repris en annexe.

De nouvelles charges sont imposées aux entreprises, de sorte que le Gouvernement se voit reprocher de manquer de logique. Le Ministre conçoit cette appréciation, mais il estime que les entreprises doivent également faire preuve de solidarité. La répartition lui semble équitable.

Les travailleurs seraient le plus touchés : le Ministre souligne que les fonctionnaires cotisent au même titre que les travailleurs du secteur privé.

Si l'on compare le coût de l'assurance maladie pour les salariés et pour les indépendants, on s'aperçoit que pour ces derniers, il ne représente que 6 % : il est dès lors possible d'admettre que les travailleurs salariés contribuent davantage à la résorption du déficit.

Si l'on optait pour une fiscalisation plus élevée, c'est encore le même groupe qui devrait contribuer le plus.

Aussi convient-il de poser le problème d'une redistribution équitable des cotisations dans le groupe des travailleurs salariés. Les revenus inférieurs devraient bénéficier d'une exonération, ce qui pourrait se faire par arrêté royal. De cette manière, s'il était prévu, par exemple, un plancher de 250 000 francs, la cotisation serait très modérée. Pour les salaires élevés, il serait possible d'exiger des cotisations relativement importantes.

En ce qui concerne la charge contributive des travailleurs indépendants, le Ministre estime que, pour eux aussi, la solidarité joue remarquablement. Les dispensateurs de soins fournissent également un effort important : ils contribuent pour un total de 2,15 milliards. En ajoutant les pharmaciens on arrive à 2,5 milliards. Ces chiffres étant répartis entre les 20 000 praticiens, on s'aperçoit que la quote-part personnelle de chacun d'eux n'est pas à négliger. Il y a lieu de souligner qu'ils relèvent encore du statut social des indépendants.

Le Ministre prend acte de la suggestion visant à prévoir d'autres formes de cotisations pour les entreprises; cet argument pourra être évoqué lors de la discussion fondamentale sur l'assurance maladie.

En ce qui concerne les interventions pour hospitalisation, le Ministre signale qu'il est possible de fixer des variantes par arrêté royal : à cet égard, il songe à des exonérations en faveur des revenus modestes et des groupes dits « protégés » (V.I.P.O.).

Le relèvement du plafond de rémunération sans adaptaton des indemnités ne constitue pas un précédent. En 1976, ce plafond a été majoré de 4 % pour les cotisations, sans augmentation des indemnités. Pour les ouvriers mineurs, les cotisations du secteur des indemnités sont perçues sur un salaire non plafonné, cependant que les indemnités sont limitées au maximum applicable aux autres travailleurs salariés.

L'évolution des revenus du groupe des pharmaciens et des grossistes serait moins favorable.

De Minister wijst erop dat volgens het verslag van de heer Petit de distributiekosten van de geneesmiddelen bedraagt : 31 % apothekersmarge + 13 % grossiersmarge.

Voor de grossiers en apothekers leek de eerst voorziene vermindering van de winstmarge met 1 % overdreven t.o.v. de inspanning die van de andere sectoren werd gevraagd. De vermindering werd daarom gehalveerd.

Dit voorstel geldt voor de grossiers. Voor de apothekers wordt dit bedrag op hun aanvraag omgerekend. Op een andere wijze zal dus de bezuiniging met 141 miljoen moeten gebeuren. Zij stellen voor : 55 miljoen te halen uit de niet-indexering van de erelonen en 85 miljoen uit het niet aanpassen van de winstmarge. Op het einde van de 1ste trimester van dit jaar, dit is wanneer de juiste consumptie voor 1976 zal gekend zijn, wordt hierover een beslissing getroffen. Dan zou bv. een vermindering met 0,75 % kunnen worden toegepast dit is hoger dan de voorziene 0,50 % omdat de maatregel dan nog slechts voor een deel van het jaar van toepassing zou zijn.

Er werd kritiek gevoerd op de door de Regering bij de bespreking van het ontwerp gevoerde tactiek : zij zou een groter pakket hebben voorgesteld dan noodzakelijk was. Dit is geen spelletje geweest; de oorspronkelijke voorstellen werden geput uit de verslagen van de heren Petit, Delpérée en Dejardin.

Wanneer de voorstellen aan het RIZIV werden voorgelegd nodigde de Minister alle partners uit over de voorgelegde maatregelen te praten en eventueel nieuwe suggesties naar voor te brengen.

Uit de besprekingen en de voorgelegde adviezen werden de meest billijke wijzigingen gehaald en werden een aantal nieuwe maatregelen genomen bv. de vermindering van de administratiekosten van de verzekeringsinstellingen.

Antwoord van de Minister van Middenstand.

De Minister wenst de aandacht te vestigen op het feit dat de huidige maatregelen tijdelijke maatregelen zijn en dat men thans niet kan vooruitlopen op de fundamentele oplossing die in de sector van de ziekte- en invaliditeitsverzekering moet worden gegeven, noch op de globale hervorming van het sociaal statuut van de zelfstandigen.

Het komt de Minister voor dat in de door een lid voorgestelde formule voor de sector van de zelfstandigen de solidariteit minder tot uiting komt dan in het ontwerp. Aan de minst-begoeden wordt door het ontwerp niet geraakt, aangezien hun inkomen het nieuwe maximum plafond niet bereikt en de solidariteit geldt zonder afbreuk te doen aan het sociaal statuut. Daar het voorts in de bedoeling ligt de vereiste 471,2 miljoen te vinden, is het niet nodig het maximum plafond op de inkomsten op te heffen.

Betreffende de datum van indiening van het wetsontwerp dat de voorstellen tot hervorming van het sociaal statuut der zelfstandigen een concrete vorm moet geven, kan de Minister geen nadere bijzonderheden verstrekken. Die indiening zal evenwel niet lang meer op zich laten wachten. Het vraagstuk is immers rijp voor een oplossing en de fundamentele werkhypothese is het chronische tekort in het pensioenstelsel.

Le Ministre signale que, selon le rapport de M. Petit, les frais de distribution des produits pharmaceutiques atteignent 31 % de la marge des pharmaciens, auxquels s'ajoutent 13 % de la marge des grossistes.

En ce qui concerne les grossistes et les pharmaciens, la réduction, initialement prévue de la marge bénéficiaire de 1 %, paraissait excessive en comparaison de l'effort exigé des autres secteurs. Par conséquent, cette réduction a été réduite de moitié.

Cette proposition s'applique aux grossistes. Pour ce qui est des pharmaciens, ce montant est converti à leur demande. Les 141 millions d'économies devront être réalisés d'une autre façon. Les pharmaciens proposent d'économiser 55 millions par la non-indexation des honoraires et 85 millions par la non-adaptation de la marge bénéficaire. Une décision interviendra à ce propos à la fin du premier trimestre de cette année, soit lorsque sera connue la consommation exacte pour 1976. C'est alors que pourrait être appliquée une réduction de 0,75 %, soit un taux plus élevé que les 0,50 % initialement prévus, du fait que la mesure ne s'appliquerait plus qu'à une partie de l'année.

Des critiques ont été formulées au sujet de la tactique du Gouvernement lors de la discussion du projet : il aurait proposé un montant plus élevé que nécessaire. La chose n'a pas été commode; les propositions initiales ont été empruntées aux rapports de MM. Petit, Delpérée et Dejardin.

Lorsque les propositions ont été présentées à l'INAMI, le Ministre a invité tous les interlocuteurs à débattre les mesures proposées et à formuler éventuellement de nouvelles suggestions.

Les discussions et les avis ont donné lieu aux modifications les plus équitables et un certain nombre de mesures ont été prises, notamment la réduction des frais d'administration des organismes assureurs.

Réponse du Ministre des Classes moyennes.

Le Ministre tient à rappeler que les mesures sont temporaires et qu'on ne peut préjuger ici de la solution fondamentale qui doit intervenir dans le secteur de l'assurance maladie-invalidité ni de la réforme globale du statut social des travailleurs indépendants.

Le Ministre estime que la formule préconisée par un membre pour le secteur des travailleurs indépendants exprime moins bien la solidarité que ne le fait le projet. Les moins privilégiés ne sont pas touchés par le projet puisque leurs revenus n'atteignent pas le nouveau plafond maximum et la solidarité s'exprime sans atteinte au statut social. D'autre part, le but étant de trouver les 471,2 millions requis, il n'est pas nécessaire de déplafonner les ressources.

Quant à la date du dépôt du projet de loi qui doit concrétiser les propositions de réforme du statut social des travailleurs indépendants, le Ministre ne peut donner des précisions. Ce dépôt ne pourrait cependant tarder. En effet, ce problème est mûr et l'hypothèse de travail fondamentale est le déficit chronique du régime de pension.

IV. — Bespreking van de artikelen.

Artikel 1.

Aangezien aan het principe van de kosteloosheid van de hospitalisatie wordt geraakt, zou in de tekst het bedrag van de persoonlijke tussenkomst moeten worden ingeschreven. Zo zou de Regering dit bedrag niet vrijuit kunnen wijzigen.

De Minister van Sociale Voorzorg wijst erop dat de huidige tekst reeds uitvoering bij koninklijk besluit voorziet. De tekstwijziging houdt enkel verruiming in van het principe dat de bijdrage niet meer beperkt is tot de gevallen van langdurige hospitalisatie. De bijdrage zal op 100 frank worden vastgesteld en de WIGW zullen worden vrijgesteld. Om legistische redenen is de Minister gekant tegen de inschrijving van het bedrag in de wet.

Hij gaat akkoord om het besluit waarbij een nieuwe wijziging zou worden voorgesteld aan de parlementaire commissie voor te leggen.

Het artikel wordt aangenomen met 16 tegen 8 stemmen.

Artt. 2 tot 7.

Deze artikelen worden zonder commentaar aangenomen met 17 stemmen tegen 5 en 1 onthouding.

Bij artikel 5 wordt een vormwijziging aangebracht.

Art. 8.

Er wordt gevraagd in welke geest de te leveren inspanningen aan de verschillende gevallen zullen worden toegepast.

De Regering wenst die inspanning te verdelen in verhouding tot elke categorie van inkomsten. Dat is o.m. het geval voor de toepassing van artikel 16, maar zulks is ook de algemene filosofie van het ontwerp.

Immers :

— wat betreft de bijdrage in de kosten voor opneming in het ziekenhuis, worden de beschermde categorieën, d.w.z. de WIGW, vrijgesteld. Van die maatregel werd 1,5 miljard verwacht; ingevolge voornoemde vrijstelling wordt dat bedrag verminderd tot 1 miljard;

— inzake remgeld worden de WIGW's vrijgesteld van de verhoging op de magistrale bereidingen. Voor het bezoek bij de geneesheer wordt het remgeld niet verhoogd;

— in de sector van de zelfstandigen wordt het solidariteitsprincipe volkomen toegepast, aangezien de zelfstandigen met een bescheiden inkomen niet getroffen worden door de optrekking van het maximumbedrag aan inkomen;

— voor de loontrekkenden in de particuliere- en de overheidssector is de solidariteitsbijdrage in verhouding tot het inkomen en de afschaffing van het maximumbedrag in de sector van de vergoedingen treft alleen degenen die een hoge wedde genieten.

Inzake artikel 16 worden personen met een bescheiden inkomen vrijgesteld. De Minister van Sociale Voorzorg kan op dit ogenblik geen precies bedrag opgeven — hij neemt zich voor een minimumloon van ongeveer 250 000 frank per jaar voor te stellen —, want de maatregel moet in Ministerraad worden besproken. Het uitvoeringsbesluit zal aan de parlementaire commissie worden voorgelegd indien deze zulks wenst.

IV. — Discussion des articles.

Article 1er.

Etant donné qu'il est porté atteinte au principe de la gratuité de l'hospitalisation, le texte devrait préciser le montant de l'intervention personnelle. Il serait ainsi impossible au Gouvernement de modifier ce montant à son gré.

Le Ministre de la Prévoyance sociale souligne que le texte prévoit l'exécution par arrêté royal. La modification du texte prévoit uniquement l'extension du principe selon lequel la quote-part ne se limite plus aux cas d'hospitalisation de longue durée. La quote-part sera fixée à 100 francs et les VIPO en seront dispensés. Le Ministre est opposé pour des motifs inspirés par la légistique à ce que le montant figure dans la loi.

Il accepte que l'arrêté qui proposerait une nouvelle modification soit soumis à la commission parlementaire.

L'article est adopté par 16 voix contre 8.

Art. 2 à 7.

Ces articles sont adoptés sans commentaires par 17 voix contre 5 et 1 abstention.

Il est apporté une modification de forme à l'article 5.

Art. 8.

Il est demandé dans quel esprit les efforts à fournir seront modalisés d'après les différents cas.

Le Gouvernement a le souci de répartir les efforts proportionnellement à chaque catégorie de revenus. Ce sera le cas pour l'application de l'article 16 mais c'est aussi la philosophie de tout le projet de loi.

En effet :

— pour l'intervention dans les frais d'hospitalisation, les catégories protégées, les VIPO, seront exonérées. On avait escompté 1,5 milliards de cette mesure mais l'exonération réduit ce montant à 1 milliard;

— pour le ticket modérateur, les VIPO seront exemptés de l'augmentation sur les préparations magistrales. Pour la visite chez le médecin, le ticket n'est pas augmenté;

— dans le secteur des travailleurs indépendants, la solidarité joue pleinement puisque le relèvement du plafond ne touchera pas les personnes à revenus modestes;

— pour les salariés des secteurs public et privé, la cotisation de solidarité est proportionnelle aux revenus et la suppression du plafond dans le secteur d'indemnités ne touche que les personnes à salaires élevés.

En ce qui concerne l'article 16, les personnes aux revenus modestes seront exonérées. Le Ministre de la Prévoyance sociale peut donner des montants précis actuellement — il envisage de proposer un plancher de rémunération d'environ 250 000 francs par an — la mesure devant être discutée en Conseil des Ministres. L'arrêté royal d'application sera soumis à la commission parlementaire si elle le désire.

De Minister verstrekt de volgende vergelijkende analyse van de inspanningen die van de verschillende klassen van de maatschappij worden gevraagd :

— 2 067 miljoen waarvan 1 459 van de werkgevers en 608 van de loon- en weddetrekkenden met een inkomen van 565 500 frank en meer.

Enkele voorbeelden om de 608 miljoen frank te bereiken :

Bediende (bruto-inkomsten) :

50 000 frank per maand : 241 frank per jaar;
60 000 frank per maand : 1 081 frank per jaar;
70 000 frank per maand : 1 921 frank per jaar;
80 000 frank per maand : 2 761 frank per jaar;

— 3 500 miljoen solidariteitsbijdrage.

Alle loon- en weddetrekkenden, privé en openbare sector (leger — spoorwegen — magistratuur — onderwijs — parastatalen — staat — provincie — gemeente) volgens inkomen.

Enkele voorbeelden :

Weddetrekkenden :

25 000 frank per maand : 900 frank per jaar;
30 000 frank per maand : 1 080 frank per jaar;
40 000 frank per maand : 1 440 frank per jaar;
50 000 frank per maand : 1 800 frank per jaar;
60 000 frank per maand : 2 160 frank per jaar;
70 000 frank per maand : 2 520 frank per jaar;
80 000 frank per maand : 2 880 frank per jaar;
90 000 frank per maand : 3 240 frank per jaar.

— 471,2 miljoen van de zelfstandigen (notarissen, dokters, uitbaters van KMO's enz...).

Enkele voorbeelden :

De zelfstandigen wier geïndexeerd nettobedrijfsinkomen 819 281 frank niet overtreft zijn geen enkele verhoging van bijdragen verschuldigd.

Geïndexeerde netto bedrijfsinkomsten van 960 000 frank per jaar : de maximum bijkomende inspanning bedraagt 9 729 frank voor de drie laatste kwartalen van 1977.

Geïndexeerde netto bedrijfsinkomsten van 983 137 frank per jaar : de maximum bijkomende inspanning bedraagt 11 316 frank voor de drie laatste kwartalen van 1977.

Ten slotte betreurt een lid nogmaals dat aan de verdeelsleutel tussen de verschillende sectoren van de verzekering voor de zelfstandigen wordt geraakt. Hij had de voorkeur gegeven aan een verhoging van het plafond van de inkomsten voor de sector geneeskundige verzorging alleen, tot hetzelfde resultaat werd bereikt. Hij vreest dat de voorgestelde maatregel, waardoor de meerontvangsten in de sector van de pensioenen zullen worden afgeroomd, de onderhandelingen zullen bemoeilijken die in het raam van de hervorming van het sociaal statuut der zelfstandigen gevoerd worden i.v.m. de sanering van de pensioensector.

Het artikel wordt aangenomen met 17 tegen 5 stemmen en 1 onthouding.

Artt. 9 en 10.

Beide artikelen worden zonder commentaar aangenomen met 17 tegen 5 stemmen en 1 onthouding.

In de Nederlandse tekst van artikel 9 wordt een vormwijziging aangebracht.

Le Ministre donne l'analyse comparative suivante des efforts demandés à toutes les classes de la société :

— 2 067 millions, dont 1 459 des employeurs et 608 des salariés et employés avec un revenu de 565 000 francs et plus.

Quelques exemples en vue d'atteindre les 608 millions de francs :

Employés (revenu brut) :

50 000 francs par mois : 241 francs par an;
60 000 francs par mois : 1 081 francs par an;
70 000 francs par mois : 1 921 francs par an;
80 000 francs par mois : 2 761 francs par an.

— 3 500 millions de cotisation de solidarité.

Tous les travailleurs salariés et appointés, secteurs privé et public (armée, chemin de fer, magistrature, enseignement, parastataux, Etat, provinces, communes) en fonction des revenus.

Quelques exemples :

Appointés :

25 000 francs par mois : 900 francs par an;
30 000 francs par mois : 1 080 francs par an;
40 000 francs par mois : 1 440 francs par an;
50 000 francs par mois : 1 800 francs par an;
60 000 francs par mois : 2 160 francs par an;
70 000 francs par mois : 2 520 francs par an;
80 000 francs par mois : 2 880 francs par an;
90 000 francs par mois : 3 240 francs par an;

— 471,2 millions des travailleurs indépendants (notaires, médecins, exploitants de PME, etc.).

Quelques exemples :

Les travailleurs indépendants dont le revenu professionnel net n'excède pas 819 281 francs ne sont redevables d'aucune majoration des cotisations.

Revenu professionnel net indexé de 960 000 francs par an : l'effort supplémentaire maximal s'élève à 9 729 francs pour les trois derniers trimestres de 1977.

Revenu professionnel net indexé de 983 137 francs par an : l'effort supplémentaire maximal s'élève à 11 316 francs pour les trois derniers trimestres de 1977.

Un membre enfin regrette une nouvelle fois que la clef de répartition entre les différents secteurs de l'assurance pour les travailleurs indépendants ait été modifiée. Il aurait préféré un relèvement du plafond des revenus pour le seul secteur des soins de santé, ce qui aurait donné le même résultat. Il craint que la mesure proposée, qui permettra d'éponger les plus-values de recettes du secteur des pensions, ne rende plus difficiles, en ce qui concerne l'assainissement du secteur des pensions, les négociations menées dans le cadre de la réforme du statut social des travailleurs indépendants.

L'article est adopté par 17 voix contre 5 et 1 abstention.

Art. 9 et 10.

Ces deux articles sont adoptés sans commentaires, par 17 voix contre 5 et 1 abstention.

Une modification de forme est apportée au texte néerlandais de l'article 9.

Art. 11.

Ter verduidelijking van de tekst wordt een Regeringsamendement aangenomen (*Stuk* nr 1065/2). Het wordt met het gewijzigd artikel aangenomen met 17 tegen 5 stemmen en 1 onthouding.

Artt. 12 tot 19.

Bij artikel 15 wordt gepreciseerd dat in het stelsel van de ziekteverzekering van het NMBS-personeel dezelfde modaliteiten worden voorzien als voor de andere werknemers.

De artikelen 12 tot 19 worden aangenomen met 17 tegen 5 stemmen en 1 onthouding.

*
**

Het gehele ontwerp, waarvan de gewijzigde artikelen hierna voorkomen, wordt aangenomen met 18 tegen 5 stemmen.

Bij de stemmingen vanaf artikel 2 werd artikel 18, 4°, van het Kamerreglement toegepast.

De Rapporteur, *De Voorzitter,*
Margareta DIELENS. O. DE MEY.

Art. 11.

Un amendement du Gouvernement (*Doc.* n° 1065/2), visant à préciser le texte est adopté, de même que l'article modifié, par 17 voix contre 5 et 1 abstention.

Art. 12 à 19.

A l'article 15, il est précisé que le régime de l'assurance maladie du personnel de la SNCB prévoit les mêmes modalités que pour les autres travailleurs salariés.

Les articles 12 à 19 sont adoptés par 17 voix contre 5 et 1 abstention.

*
**

L'ensemble du projet, dont les articles modifiés figurent ci-après, est adopté par 18 voix contre 5.

Pour les votes à partir de l'article 2, il a été fait application de l'article 18, 4°, du Règlement de la Chambre.

Le Rapporteur, *Le Président,*
Margareta DIELENS. O. DE MEY.

ARTIKELEN GEWIJZIGD DOOR DE COMMISSIE.

Art. 5.

Artikel 158, § 2, derde lid, van dezelfde wet wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Onverminderd de bevoegdheid van hoven en rechtbanken voor de toepassing van artikel 33, § 2, en artikel 34, § 8, is de Nationale Commissie of de Bestendige Commissie belast er over te waken dat de bepalingen van de nationale akkoorden of overeenkomsten regelmatig worden toegepast en, ingeval van geschillen dienaangaande, ervoor te zorgen dat de standpunten van de partijen worden verzoend ; de bevoegde commissie stelt de nadere regelen vast volgens dewelke deze opdrachten worden uitgevoerd. De Koning kan op voorstel van de bevoegde commissie de sancties vaststellen die van toepassing zijn op de verzekeringsinstelling die zich niet houdt aan de vorenbedoelde regelen : deze sancties worden uitgesproken door de bevoegde commissie. De bevoegde commissie kan beslissen de betrokken persoon of inrichting die de akkoorden of overeenkomsten niet naleeft te doen schrappen van de hem betreffende lijst, en bepaalt tevens de duur van de schrapping. Die beslissing wordt kenbaar gemaakt volgens de in het tweede lid van deze paragraaf bedoelde modaliteiten. De bevoegde commissie beslist tevens over het geheel of gedeeltelijk verlies van het recht op aandeel van het R.I.Z.I.V. toegekend krachtens het sociaal statuut van de geneesheren, tandheelkundigen of apothekers. De rol van de bevoegde nationale of bestendige commissie kan door deze worden toevertrouwd aan op dezelfde wijze samengestelde provinciale of gewestelijke commissies of afdelingen ».

Art. 9.

Voor de periode van 1 april tot 31 december 1977 worden de volgende wijzigingen aangebracht in artikel 13 van hetzelfde besluit, gewijzigd door de wetten van 12 juli 1972, 23 december 1974, 6 februari 1976 en 24 december 1976 :

1° Paragraaf 1, tweede lid, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Wanneer bedoelde inkomsten minstens 32 724 frank belopen, is de onderworpene een jaarlijkse bijdrage verschuldigd gelijk aan 9,20 % van het gedeelte van die inkomsten dat 840 000 frank niet te boven gaat »;

2° in § 2 worden de woorden « van de bijdragen bedoeld in § 1, tweede lid, 2° » vervangen door de woorden « van de bijdrage bedoeld in § 1, 2° lid ».

Art. 11.

In artikel 37, § 1, 2°, van het koninklijk besluit n^{r} 72 van 10 november 1967 betreffende het rust- en overlevingspensioen der zelfstandigen gewijzigd door de wetten van 6 februari 1976 en 24 december 1976, worden, voor de periode van 1 april tot 31 december 1977, de woorden « bedoeld in de artikelen 12, § 1, 2°, *a*, en 14, § 2 » vervangen door de woorden « bedoeld in de artikelen 12, § 1, 1°, en 14, § 2 van het koninklijk besluit n^{r} 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, zonder dat het aldus voor elk der laatste drie kwartalen van 1977 bekomen bedrag, minder mag belopen dan het bedrag verkregen door een even grote bijdrage betaald voor het eerste kwartaal van datzelfde jaar. »

ARTICLES MODIFIES PAR LA COMMISSION.

Art. 5.

L'article 158, § 2, alinéa 3, de la même loi, est remplacé par la disposition suivante :

« Sans préjudice de la compétence des cours et tribunaux pour l'application de l'article 33, § 2, et de l'article 34, § 8, la Commission nationale ou la Commission permanente est chargée de veiller à l'application régulière des dispositions des conventions ou des accords nationaux et, en cas de différends à leur propos, de s'efforcer de concilier les points de vue des parties ; la commission compétente précise les règles qui déterminent l'exécution de ces missions. Le Roi peut, sur proposition de la commission compétente, fixer les sanctions applicables à l'organisme assureur qui ne se conforme pas aux règles susvisées; ces sanctions sont prononcées par la commission compétente. La commission compétente peut décider de faire rayer de la liste qui la concerne la personne ou l'institution intéressée qui ne se conforme pas aux accords ou aux conventions, et elle détermine en même temps la durée de la radiation. Cette décision est rendue publique suivant les modalités visées à l'alinéa 2 du présent paragraphe. La commission compétente statue également sur la perte totale ou partielle du droit à la quotepart de l'I.N.A.M.I. accordée en vertu du statut social des médecins, praticiens de l'art dentaire ou pharmaciens. Le rôle de la commission nationale ou permanente compétente peut être confié par celle-ci à des commissions ou sections provinciales ou régionales, composées de manière identique ».

Art. 9.

Pour la période du 1er avril au 31 décembre 1977, les modifications suivantes sont apportées à l'article 13 du même arrêté, modifié par les lois des 12 juillet 1972, 23 décembre 1974, 6 février 1976 et 24 décembre 1976 :

1° le § 1, alinéa 2, est remplacé par la disposition suivante :

« Lorsque les revenus en question atteignent au moins 32 724 francs, l'assujetti est redevable d'une cotisation annuelle égale à 9,20 % de la partie desdits revenus qui ne dépasse pas 840 000 francs »;

2° au § 2, les mots « des cotisations visées au § 1, alinéa 2, 2° » sont remplacés par les mots « de la cotisation visée au § 1, alinéa 2 ».

Art. 11.

A l'article 37, § 1, 2°, de l'arrêté royal n° 72 du 10 novembre 1967 relatif à la pension de retraite et de survie des travailleurs indépendants, modifié par les lois des 6 février 1976 et 24 décembre 1976, les mots « visée aux articles 12, § 1, 2°, *a*, et 14, § 2 » sont, pour la période du 1er avril au 31 décembre 1977, remplacés par les mots « visée aux articles 12, § 1, 1°, et 14, § 2 de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, sans que le montant ainsi obtenu pour chacun des trois derniers trimestres de 1977 puisse être inférieur au montant résultant d'une cotisation de même importance payée pour le premier trimestre de cette même année. »

BIJLAGE.

Aktualisering van de tabel vermeld op bladzijde 90 van de nota van Dr. DEJARDIN aan het Beheerscomité van het RIZIV betreffende het verslag over de ziekteverzekering voorgesteld door de Koninklijke Commissaris.

ANNEXE.

Actualisation du tableau figurant à la page 90 de la note du Dr. DEJARDIN au Comité de gestion de l'INAMI, concernant le rapport sur l'assurance maladie présenté par le Commissaire royal.

	Geneeskundige verzorging — *Soins de santé*	Uitkeringen — *Indemnités*	Totaal — *Total*	
I. — *Algemene regeling :*				I. — *Régime général :*
Samengevoegd resultaat eind 1977 (1) (2) ...	M 331,7	B 1 800,4	B 1 468,7	Résultat cumulé à la fin de 1977 (1) (2).
Verbetering voor :				*Correction pour :*
— Aanzuivering tekort 1973	+2 115,0	+ 784,0	+2 899,0	— Apurement déficit 1973.
— Tekort 1974 (gedekt door lening)	−4 677,8	—	−4 677,8	— Déficit 1974 (couvert par emprunt).
— Inschrijving Rijkstegemoetkoming van 27 % op veiligheidscoëfficiënt van 5 %.	+4 344,2	—	+4 344,2	— Inscription de la subvention de l'Etat de 27 % sur le coefficient de sécurité de 5 %.
Vermindering Rijkstoelage :				Réduction de la subvention de l'Etat :
— Werkloosheid in 1976 en 1977	+5 057,2	+2 024,4	+7 081,6	— Chômage en 1976 et 1977.
— Bijzondere staatstoelage 1975	− 704,0	—	− 704,0	— Subvention spéciale de l'Etat 1975.
Totaal algemene regeling.	B 5 802,9	B 4 608,8	B 10 411,7	Total régime général.
II. — *Regeling der zelfstandigen :*				II. — *Régime des travailleurs indépendants :*
Samengevoegd resultaat eind 1977 (1) (2) ...	M 658,2	B 22,5	M 635,7	Résultat cumulé à la fin de 1977 (1) (2).
Verbetering voor :				*Correction pour :*
— Tekort 1974 (gedekt door lening)	− 872,2	—	− 872,2	— Déficit 1974 (couvert par emprunt).
— Inschrijving Rijkstegemoetkoming van 27 % op veiligheidscoëfficiënt van 5 %.	+ 272,7	—	+ 272,7	— Inscription de la subvention de l'Etat de 27 % sur le coefficient de sécurité de 5 %.
— Vermindering 27 % 1977	+ 300,0	—	+ 300,0	— Réduction 27 % 1977.
— Bijzondere staatstoelage 1975	− 46,0	—	− 46,0	— Subvention spéciale de l'Etat 1975.
Totaal regeling der zelfstandigen.	M 1 003,7	B 22,5	M 981,2	Total régime des indépendants.

(1) 1975 : voorlopige resultaten; 1976 : raming op basis van de gegevens van het RIZIV beschikbaar op 1 februari 1977; 1977 : raming rekening houdend met de regeringsmaatregelen.

(2) Voor de vaststelling van de resultaten per 31 december 1974 werd rekening gehouden met de bepalingen van artikel 154*bis* van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering. Met deze bepaling werd het R.I.Z.I.V. gemachtigd leningen af te sluiten voor een bedrag van 5,6 miljard frank; hiermee werd het gecumuleerd mali per 31 december 1974 van de sector geneeskundige verzorging aangezuiverd.

(1) 1975 : résultats provisoires; 1976 : estimation sur base des données de l'I.N.A.M.I. disponibles au 1er février 1977; 1977 : estimation compte tenu des mesures gouvernementales.

(2) Pour établir les résultats au 31 décembre 1974, il a été tenu compte des dispositions de l'article 154*bis* de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité. Les dispositions ont autorisé l'I.N.A.M.I. à contracter des emprunts pour un montant de 5,6 milliards de francs; le mali cumulé au 31 décembre 1974 du secteur des soins de santé a ainsi été apuré.