

Chambre des Représentants

SESSION 1985-1986

5 FÉVRIER 1986

PROJET DE LOI attribuant certains pouvoirs spéciaux au Roi

AMENDEMENTS

N° 170 DE M. DEGROEVE

Article 1^{er}.

Insérer « in limine » du 4° les mots « après concertation avec les exécutifs des communautés ».

JUSTIFICATION

En application de l'article 5 de la loi spéciale du 8 août 1980, ce qui relève de l'application de la législation de base de la politique hospitalière est de la compétence des communautés.

N° 171 DE M. DEGROEVE

Article 1^{er}.

Insérer « in limine » du 4° les mots « sauf en ce qui concerne les polycliniques ».

JUSTIFICATION

Il y a lieu de respecter le vœu émis par le législateur antérieur qui avait fait une distinction entre les polycliniques dont le conseil d'administration est identique à celui d'un hôpital ou qui ont un lien fonctionnel avec celui-ci et les polycliniques qui en sont dépourvues.

N° 172 DE M. DEGROEVE

Article 1^{er}.

Insérer « in limine » du 4° les mots « sauf en ce qui concerne les hôpitaux militaires ».

JUSTIFICATION

Le projet de loi voté par le Sénat était très explicite à ce sujet.

Voir :

128 (1985-1986) :

- N° 1 : Projet de loi.
- N° 2 à 11 : Amendements.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1985-1986

5 FEBRUARI 1986

WETSONTWERP tot toekenning van bepaalde bijzondere machten aan de Koning

AMENDEMENTEN

Nr. 170 VAN DE HEER DEGROEVE

Artikel 1.

« In limine » van het 4°, de woorden « na raadpleging van de gemeenschapsexecutieven » invoegen.

VERANTWOORDING

Op grond van artikel 5 van de bijzondere wet van 8 augustus 1980, zijn de gemeenschappen bevoegd voor de toepassing van de basiswetgeving inzake het ziekenhuisbeleid.

Nr. 171 VAN DE HEER DEGROEVE

Artikel 1.

« In limine » van het 4°, de woorden « behalve wat de poliklinieken betreft » invoegen.

VERANTWOORDING

Aan de wens van de vorige wetgever, die een onderscheid had gemaakt tussen de poliklinieken waarvan de raad van bestuur identiek is met die van een ziekenhuis of die hiermee een functionele band hebben, en de poliklinieken zonder raad van bestuur, moet worden tegemoetgekomen.

Nr. 172 VAN DE HEER DEGROEVE

Artikel 1.

« In limine » van het 4°, de woorden « behalve wat de militaire ziekenhuizen betreft » invoegen.

VERANTWOORDING

Het door de Senaat aangenomen wetsontwerp is dienaangaande zeer duidelijk.

Zie :

128 (1985-1986) :

- Nr. 1 : Wetsontwerp.
- Nrs. 2 tot 11 : Amendementen.

N° 173 DE M. DEGROEVE

Article 1^{er}.

Au 4^o, supprimer le mot « particulièrement ».

JUSTIFICATION

Le Conseil d'Etat estime que lorsque des pouvoirs spéciaux sont demandés, ceux-ci doivent être définis avec une précision suffisante.

N° 174 DE M. DEGROEVE

Article 1^{er}.

Au 4^o, après les mots « l'organisation », insérer les mots « y compris la perception centrale des honoraires par l'hôpital ».

JUSTIFICATION

Le problème est d'une importance capitale pour la survie des hôpitaux et la solution proposée correspond à la volonté déjà affirmée du législateur.

A. DEGROEVE.

N° 175 DE M. VANDENBROUCKE

Article 1^{er}.

(En ordre principal)

Supprimer le 4^o.

JUSTIFICATION

Grâce à cette disposition, le Gouvernement se verrait attribuer des pouvoirs spéciaux pour apporter des modifications à la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, la loi du 8 juillet 1976 sur les C.P.A.S. et la législation sur les institutions universitaires dans la mesure où elles visent les hôpitaux universitaires.

Le Gouvernement a également l'intention de régler le statut du médecin hospitalier. Cela signifie que le Gouvernement pourrait intervenir dans l'organisation, le fonctionnement, la gestion, le financement et la programmation des établissements et services visés sans tenir compte du législateur.

Une telle délégation de pouvoirs, qui ne prévoit aucune participation des parties intéressées, est inacceptable.

N° 176 DE M. VANDENBROUCKE

Article 1^{er}.

(En ordre subsidiaire)

Compléter le 4^o par ce qui suit : « à l'exception des matières réglées à l'article 13 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux ».

JUSTIFICATION

Le Gouvernement entend imposer des mesures aux hôpitaux publics qui n'ont pas appliqué les plans d'assainissement, ce qui ne peut qu'accroître la dépendance de ces établissements. Cette mesure serait la énième d'une large série qui menace le secteur des hôpitaux publics.

N° 177 DE M. VANDENBROUCKE

Article 1^{er}.

(En ordre subsidiaire)

Compléter le 4^o par ce qui suit : « à l'exception de dispositions concernant les règles qui régissent les relations des parties asso-

Nr. 173 VAN DE HEER DEGROEVE

Artikel 1.

In het 4^o, op de vierde regel, de woorden « meer bepaald » weglaten.

VERANTWOORDING

De Raad van State is van mening dat bijzondere machten, wanneer die gevraagd worden, voldoende nauwkeurig dienen te worden omschreven.

Nr. 174 VAN DE HEER DEGROEVE

Artikel 1.

In het 4^o, op de vierde regel, na het woord « organisatie » de woorden « met inbegrip van de centrale inning der honoraria door het ziekenhuis » invoegen.

VERANTWOORDING

Het probleem is van kapitaal belang voor de overleving van de ziekenhuizen en de voorgestelde oplossing stemt overeen met wat de wetgever reeds als zijn wil te kennen heeft gegeven.

Nr. 175 VAN DE HEER VANDENBROUCKE

Artikel 1.

(In hoofddeorde)

Het 4^o weglaten.

VERANTWOORDING

Met dit punt zou de Regering bijzondere machten krijgen om wetswijzigingen aan te brengen in de wet op de ziekenhuizen van 23 december 1963, de wet van 8 juli 1976 op de O.C.M.W.'s en de wetgeving op de universitaire instellingen voor zover ze de universitaire ziekenhuizen betreffen.

Verder willen ze ook het statuut van de ziekenhuisgeneesheer regelen. Dit betekent dat de Regering zou kunnen ingrijpen in de organisatie, de werking, het beheer, de financiering en de programmatie van de betreffende instellingen en diensten zonder rekening te houden met de wetgever.

Een dergelijke ruime delegatie van bevoegdheden zonder enige inspraak van de betrokken partijen is onaanvaardbaar.

Nr. 176 VAN DE HEER VANDENBROUCKE

Artikel 1.

(In bijkomende orde)

Het 4^o aanvullen met de woorden : « met uitzondering van de materie geregeld in artikel 13 van de wet op de ziekenhuizen van 23 december 1963 ».

VERANTWOORDING

De Regering wil hiermee maatregelen opleggen aan de openbare ziekenhuizen die de saneringsplannen niet hebben doorgevoerd. De voogdij van de hogere overheid zal dus nog groter worden. Dit zal de zoveelste maatregel zijn in een reeks die een bedreiging betekent voor de openbare ziekenhuissector.

Nr. 177 VAN DE HEER VANDENBROUCKE

Artikel 1.

(In bijkomende orde)

Het 4^o aanvullen met de woorden : « met uitzondering van de bepalingen welke betrekking hebben op de regels die de relatie

ciées au fonctionnement des hôpitaux (médecins hospitaliers, personnel paramédical et technique, etc.) avec leur institution, notamment le statut du médecin hospitalier ».

JUSTIFICATION

a) Le Gouvernement ne tient aucun compte de l'avis du Conseil d'Etat dans son projet de loi d'habilitation. Le Conseil a, en effet, précisé que les pouvoirs spéciaux attribués au Roi devaient être clairement délimités. Au cas où le Gouvernement souhaiterait régler le statut du médecin hospitalier dans le cadre de l'adaptation de la loi sur les hôpitaux, il lui appartiendrait, selon le Conseil d'Etat, de l'indiquer explicitement dans l'article 1^{er}, 4^o de son projet. Ce n'est pas le cas, sauf en ce qui concerne le commentaire des articles.

b) Cette matière ne peut certainement pas être réglée entièrement par la voie de pouvoirs spéciaux, étant donné qu'il s'agirait-là d'un dépassement de compétences, telles que celles-ci ont été fixées lors de la réforme de l'Etat. Le contenu du statut du médecin hospitalier porte dans une très large mesure sur l'organisation interne et la gestion des hôpitaux.

Or, il est clair que ces matières relèvent de la compétence des communautés. Des pouvoirs spéciaux attribués dans ce domaine ne pourraient donc porter que sur le volet financier du statut.

c) On peut se demander si la création d'un statut pour le médecin hospitalier contribuera au redressement financier de notre pays. Quelle sont les économies que ce statut permettrait de réaliser ? Au cas où aucune économie serait possible par ce biais, il n'y aurait aucune raison de régler cette matière par des pouvoirs spéciaux.

d) Le Gouvernement ne peut obtenir des pouvoirs spéciaux pour arrêter des règles déterminant les relations des autres parties, telles que le personnel paramédical et technique, avec l'hôpital, et ce, en raison des arguments avancés dans les points précédents.

bepalen van de bij de werking van de ziekenhuizen betrokken partijen (ziekenhuisgeneesheren, paramedici, technici, enz.) met hun instelling, onder meer het statuut van de ziekenhuisgeneesheer ».

VERANTWOORDING

a) De Regering houdt in haar volmachtenontwerp geen rekening met het advies van de Raad van State. Deze stelt dat de bijzondere machten welke aan de Koning worden toegewezen, met voldoende precisie omschreven dienen te worden. Indien de Regering in het kader van de aanpassing en aanvulling van de ziekenhuiswet het statuut van de ziekenhuisgeneesheer wil regelen, dan zou dit volgens de Raad van State uitdrukkelijk moeten vermeld zijn in de machtiging vervat in artikel 1, 4^o. Dit is niet het geval. Wel wordt het in de commentaar bij de artikelen vermeld.

b) Deze materie kan zeker niet volledig geregeld worden met bijzondere machten omwille van de overschrijding van de bevoegdheden zoals ze volgens de staatshervorming werden vastgelegd. De inhoud van het statuut van de ziekenhuisgeneesheer handelt grotendeels over de interne organisatie en het beheer van ziekenhuizen.

Dit is duidelijk een gemeenschapsbevoegdheid. Als er dan al bijzondere machten kunnen verleend worden voor deze materie, dan kan het enkel gaan over het financiële luik van het statuut.

c) Het is zeer de vraag of het tot stand komen van een statuut van de ziekenhuisgeneesheer zal bijdragen tot het financieel herstel van ons land. Welke besparingen gaat dit opleveren ? Indien er geen besparingen uit voortvloeien vindt deze materie geen enkele grond om met bijzondere machten geregeld te worden.

d) De Regering kan geen bijzondere machten krijgen voor het vastleggen van regels die de relatie bepalen van de andere betrokken partijen, zoals paramedici en technici, met het ziekenhuis omwille van de argumenten vermeld in de voorgaande punten.

F. VANDENBROUCKE.