

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 mei 2008

WETSONTWERP

strekkende tot bekrachtiging van het
koninklijk besluit van 19 maart 2007 in
uitvoering van artikel 46 van de wet van
13 december 2006 houdende diverse
bepalingen betreffende gezondheid

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Maya DETIÈGE**

INHOUD

I. Inleidende uiteenzetting van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	3
II. Bespreking	4
III. Stemming	7

Voorgaand document:

Doc 52 **1069 (2007/2008)**:
001: Wetsontwerp.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

16 mai 2008

PROJET DE LOI

confirmant l'arrêté royal
du 19 mars 2007 en application
de l'article 46 de la loi du 13 décembre 2006
portant des dispositions diverses
en matière de santé

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION DE LA
SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Maya DETIÈGE**

SOMMAIRE

I. Exposé introductif de la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	3
II. Discussion	4
III. Vote	7

Document précédent:

Doc 52 **1069 (2007/2008)**:
001: Projet de loi.

**Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag /
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport
Voorzitter/Président: Muriel Gerkens**

A. Vaste leden/Titulaires:

CD&V-NV-A: Luc Goutry, Nathalie Muylle, Lieve Van Daele, Flor Van Noppen
MR: Daniel Bacquelaine, Jean-Jacques Flahaux, Jacques Otlet
PS: Marie-Claire Lambert, Yvan Mayeur
Open Vld: Yolande Avontroodt, Katia della Faille de Leverghem
VB: Koen Bultinck, Rita De Bont
sp.a+VI.Pro: Maya Detiège, Christine Van Broeckhoven
Ecolo-Groen!: Muriel Gerkens
cdH: Véronique Salvi

B. Plaatsvervangers/ Suppléants:

Sonja Becq, Ingrid Claes, Mia De Schamphelaere, Sarah Smeyers, Mark Verhaegen
Valérie De Bue, Olivier Destrebecq, Denis Ducarme, Florence Reuter
Colette Burgeon, Jean Cornil, Linda Musin
Maggie De Block, Sofie Staelraeve, Carina Van Cauter
Guy D'haeseleer, Barbara Pas, Bruno Valkeniers
Dalila Douifi, Meryame Kitir, Ludwig Vandenhove
Thérèse Snoy et d'Oppuers, Tinne Van der Straeten
Georges Dallemagne, Maxime Prévot

cdH	:	centre démocrate Humaniste		
CD&V – N-VA	:	Christen-Democratisch en Vlaams/Nieuw-Vlaamse Alliantie		
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen		
FN	:	Front National		
LDD	:	Lijst Dedecker		
MR	:	Mouvement Réformateur		
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten		
PS	:	Parti Socialiste		
sp.a+VI.Pro	:	Socialistische partij anders + VlaamsProgressieven		
VB	:	Vlaams Belang		

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :			Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 52 0000/000 :	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer		DOC 52 0000/000 :	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA :	Schriftelijke Vragen en Antwoorden		QRVA :	Questions et Réponses écrites
CRIV :	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)		CRIV :	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV :	Beknopt Verslag (blauwe kaft)		CRABV :	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV :	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)		CRIV :	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN :	Plenum		PLEN :	Séance plénière
COM :	Commissievergadering		COM :	Réunion de commission
MOT :	moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)		MOT :	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 6 mei 2008.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN EN VOLKSGEZONDHEID

De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid wijst erop dat artikel 45 van de wet houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid van 13 december 2006, wijzigingen aanbracht aan artikel 138 van de wet op de ziekenhuizen. Daardoor wordt de groep beschermde patiënten, met betrekking tot de regeling van de ereloon-supplementen, uitgebreid tot gehospitaliseerde kinderen vergezeld door één van hun ouders. Dit artikel hield echter een risico van discriminatie in voor ziekenhuispediaters. Daarom werd een koninklijk besluit uitgevaardigd op grond van artikel 46 van dezelfde wet.

Het koninklijk besluit van 19 maart 2007 dat werd genomen ter uitvoering van artikel 46 van de wet van 13 december 2006 verleent kinderartsen de mogelijkheid om honorariumsupplementen te vragen maar enkel in het geval de ouders uitdrukkelijk om een eenpersoonskamer verzoeken en wanneer ze bij opname in het ziekenhuis ook een document in die zin hebben ondertekend.

Bovendien legt het koninklijk besluit het verbod op aan artsen om honorariumsupplementen te vragen aan een patiënt wanneer deze een eenpersoonskamer nodig heeft wegens zijn gezondheidstoestand, om technische redenen of omdat er geen andere kamers beschikbaar zijn.

Het koninklijk besluit bevestigt de regelingen die momenteel in alle ziekenhuizen worden toegepast.

De Raad van State heeft een opmerking geformuleerd over de terugwerkende kracht van het wetsontwerp. De minister is van oordeel dat de opvatting van de Raad van State niet moet worden gevolgd.

De minister wijst erop dat het wetsontwerp een koninklijk bekrachtigt en dat het met het oog op de rechtszekerheid noodzakelijk is dat de wet op dezelfde dag dan het koninklijk besluit uitwerking zou hebben. Deze terugwerkende kracht is in dit geval gerechtvaardigd omdat het noodzakelijk is voor het beschermen van het algemeen belang, de goede werking en de continuïteit van de openbare dienst. Het doel van de wet is immers betalende patiënten beter te beschermen tegen het vragen van ereloon-supplementen.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 6 mai 2008.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE LA MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ PUBLIQUE

La ministre des Affaires sociales et de la Santé publique souligne que l'article 45 de la loi du 13 décembre 2006 portant des dispositions diverses en matière de santé apporte des modifications à l'article 138 de la loi sur les hôpitaux. De ce fait, le groupe des patients protégés, en ce qui concerne le régime des suppléments d'honoraires, est étendu aux enfants hospitalisés accompagnés par l'un de leurs parents. Cet article présente cependant un risque de discrimination pour les pédiatres hospitaliers. C'est pourquoi un arrêté royal a été pris sur la base de l'article 46 de la même loi.

L'arrêté royal du 19 mars 2007 pris en application de l'article 46 de la loi du 13 décembre 2006 donne aux pédiatres la possibilité de demander des suppléments d'honoraires, mais uniquement dans le cas où les parents demandent expressément une chambre individuelle et où ils ont également signé un document en ce sens lors de l'admission à l'hôpital.

De plus, l'arrêté royal interdit aux médecins de demander des suppléments d'honoraires à un patient lorsque ce dernier a besoin d'une chambre individuelle en raison de son état de santé, pour des raisons techniques ou lorsqu'il n'y a pas d'autres chambres disponibles.

L'arrêté royal confirme les règlements qui sont actuellement appliqués dans l'ensemble des hôpitaux.

Le Conseil d'État a formulé une observation concernant l'effet rétroactif du projet de loi. La ministre estime qu'il n'y a pas lieu de suivre l'avis du Conseil d'État.

La ministre relève que le projet de loi confirme un arrêté royal et qu'il est nécessaire, pour la sécurité juridique, que la loi produise ses effets le même jour que l'arrêté royal. Cette rétroactivité est justifiée en l'espèce parce qu'elle est nécessaire pour protéger l'intérêt général, le bon fonctionnement et la continuité du service public. En effet, la loi a pour objectif de mieux protéger les patients qui paient contre la réclamation de suppléments d'honoraires.

II. — BESPREKING

Mevrouw Yolande Avontroodt (Open Vld) wenst verduidelijking over de datum van het akkoord van de artsen-ziekenhuizen waarin wordt opgenomen dat het koninklijk besluit moest worden bekrachtigd. Ze is het eens met het wetsontwerp dat het koninklijk besluit dat ereloonsupplementen onder bepaalde goed omlijnde voorwaarden verbiedt bekrachtigt. Dit verhoogt de rechtszekerheid en bovendien gaat de medicomut ermee akkoord.

Mevrouw Maya Detiège (sp.a+VI.Pro) herinnert eraan dat haar fractie, ook in het verleden, meermaals over de problematiek van de kamer – en ereloonsupplementen is tussengekomen. Er is in deze een groot gebrek aan transparantie. Er werd voorgesteld om ereloonsupplementen af te schaffen voor gehospitaliseerde kinderen vergezeld van een ouder. Omdat daardoor de pediaters werden gediscrimineerd werd een uitweg gezocht door middel van het koninklijk besluit dat nu ter bekrachtiging voorligt.

De spreker is van oordeel dat een lange termijn oplossing voor de ereloonsupplementen moet worden gevonden en dat ze moeten worden afgeschaft. Het is onaanvaardbaar dat patiënten die in een ziekenhuis worden opgenomen geen duidelijk beeld hebben van wat hun uiteindelijk zal worden aangerekend.

Er moet een globale en transparante oplossing komen, ook voor de ziekenhuisfinanciering waarbij op termijn geen ereloonsupplementen meer worden gevraagd. Het is onaanvaardbaar dat ereloonsupplementen worden gevraagd afhankelijk van het feit dat een patiënt op een één- of meerpersoonskamer verblijft. Het lid zal dan ook tegen dit wetsontwerp stemmen.

De medicomut zelf maakt een analyse van de ziekenhuisfacturen en wil op grond daarvan een oplossing voorstellen. Kan de minister de stand van zaken weergeven?

De heer Luc Goutry (CD&V – N-VA) neemt nota van de uitleg van de minister met betrekking tot de terugwerkende kracht van het wetsontwerp. Hij voegt eraan toe dan men voorzichtig moet omgaan met het stemmen van wetten met terugwerkende kracht. Daar in dit geval de rechtszekerheid en het algemeen belang ermee toenemen is het een aanvaardbare oplossing.

De spreker wijst er bovendien op dat in het regeerakkoord een akkoord over deze materie is opgenomen en hij zal het wetsontwerp dan ook steunen. De problematiek zou worden gekoppeld aan het herzien van het

II. — DISCUSSION

Mme Yolande Avontroodt (Open Vld) demande des précisions quant à la date de l'accord médico-mutualiste prévoyant la confirmation de l'arrêté royal. Elle marque son accord sur le projet de loi qui confirme l'arrêté royal interdisant les suppléments d'honoraires dans des conditions bien définies. Cette mesure, outre qu'elle accroît la sécurité juridique, emporte l'adhésion de la medicomut.

Mme Maya Detiège (Sp.a+VI.Pro) rappelle que, par le passé, son groupe est intervenu à maintes reprises dans le cadre de la problématique des suppléments de chambre et d'honoraires. Il existe, en la matière, un important manque de transparence. Il a été proposé de supprimer les suppléments d'honoraires pour les enfants hospitalisés accompagnés d'un parent. Étant donné que cette mesure était discriminatoire pour les pédiatres, on a cherché une issue par le biais de l'arrêté royal aujourd'hui soumis à confirmation.

L'intervenante estime qu'il faut rechercher une solution à long terme pour les suppléments d'honoraires et que ceux-ci doivent être supprimés. Il est inacceptable que les patients hospitalisés n'aient pas d'idée précise quant au montant qui leur sera facturé en définitive.

Une solution globale et transparente s'impose, notamment pour le financement des hôpitaux, de sorte qu'à terme, des suppléments d'honoraires ne soient plus réclamés. Il est inacceptable de demander des suppléments d'honoraires selon qu'un patient séjourne en chambre individuelle ou en chambre commune. La membre votera dès lors contre le projet de loi à l'examen.

La medicomut même procède à une analyse des factures hospitalières et souhaite proposer une solution sur la base de celle-ci. La ministre peut-elle faire le point sur ces travaux?

M. Luc Goutry (CD&V – N-VA) prend note de l'explication de la ministre en ce qui concerne l'effet rétroactif du projet de loi. Il ajoute que la prudence est de mise lorsqu'il est question de voter des lois avec effet rétroactif. Étant donné que, dans le cas présent, la sécurité juridique et l'intérêt général s'en trouveront accrus, la solution est acceptable.

L'intervenant souligne en outre que l'accord de gouvernement mentionne un accord sur cette matière et qu'il soutiendra dès lors le projet de loi. La problématique serait liée à la révision de la part personnelle des

persoonlijk aandeel van de patiënten. Dit aandeel mag niet toenemen tijdens deze legislatuur.

De ereloonsupplementen werden destijds door de wet Lenssen/Vermassen toegelaten voor éénpersoonkamer tenzij men voor medische redenen in een eenpersoonkamer moest verblijven of voor kinderen. Deze regeling was ook van toepassing voor niet – geconventioneerde artsen. Sedertdien heeft deze regeling een hele geschiedenis doorgemaakt. Het zou opportuun zijn dat een algemene oplossing voor de ereloonsupplementen zou worden gevonden. De regeling van de ereloonsupplementen moet duidelijker, consistenter en transparanter worden en op termijn moeten ze ook voor niet-geconventioneerde artsen worden beperkt.

Op termijn zou de eenpersoonkamer standaard moeten worden en dit zou geen voorrecht meer mogen zijn. Men moet er ook rekening mee houden dat sommige personen meerpersoonkamers wensen.

De heer Yvan Mayeur (PS) wijst erop dat het wetsontwerp handelt over de duidelijkheid van het toegepaste tarief en de toegankelijkheid tot de medische zorg. De uitgang voor deze duidelijke tarifiering is de medicomut conventie. In dit kader leggen de geconventioneerde artsen hun tarief vast ook dit van de ereloonsupplementen. Deze gegevens zijn voor iedereen toegankelijk.

Hij wijst erop geen voorstander te zijn van ereloon-supplementen zeker niet in kamers voor meer dan één persoon. De structurele onderfinanciering van de ziekenhuizen is een feit, en een adequate financiering is nodig. Daarvoor is een oplossing nodig.

Wanneer ouders bij hun gehospitaliseerde kinderen blijven is het ereloonsupplement zeker niet gerechtvaardigd omdat daardoor vaak de last voor het ziekenhuispersoneel vermindert.

Het is belangrijk dat onderhavig wetsontwerp wordt goedgekeurd omdat daardoor de rechtszekerheid toeneemt en het duidelijk is in welke gevallen ereloon-supplementen kunnen worden gevraagd. De verdere discussie over de ereloonsupplementen en de ziekenhuisfinanciering moet op een ander ogenblik gebeuren.

De heer Koen Bultinck (VB) wijst ook op de link tussen de ereloonsupplementen en de ziekenhuisfinanciering. Wat zijn de plannen van de regering met betrekking tot de ziekenhuisfinanciering?

Het lid merkt op dat hij het wetsontwerp zal steunen omdat er meer rechtszekerheid moet komen omdat pediaters niet mogen worden gediscrimineerd en ook

patients. Cette part ne peut augmenter au cours de la présente législature.

La loi Lenssen /Vermassen a, à l'époque, autorisé les suppléments d'honoraires pour les chambres individuelles, à moins que la présence en chambre individuelle ne se justifie pour des raisons médicales ou s'il s'agit d'enfants. Cette réglementation était également applicable aux médecins non conventionnés. Depuis lors, cette réglementation a connu toute une évolution. Il serait opportun de trouver une solution globale pour les suppléments d'honoraires. La réglementation des suppléments d'honoraires doit gagner en clarté, en consistance et en transparence et, à terme, ces suppléments doivent se limiter aux médecins non conventionnés.

À terme, la chambre individuelle devrait devenir la norme et non plus un privilège. Il faut également tenir compte du fait que certaines personnes demandent à être admises en chambre commune.

M. Yvan Mayeur (PS) souligne que le projet de loi concerne la clarté du tarif appliqué et l'accessibilité des soins médicaux. Le point de départ de cette tarification claire est la convention médico-mutualiste. Dans ce cadre, les médecins conventionnés fixent leurs tarifs, y compris ceux de leurs suppléments d'honoraires. Ces données sont accessibles à tous.

Il souligne qu'il n'est pas favorable aux suppléments d'honoraires, certainement pas pour les chambres à plusieurs lits. Le sous-financement structurel des hôpitaux est une réalité et un financement adéquat est nécessaire. Il faudra y apporter une solution.

Les suppléments d'honoraires ne se justifient certainement pas lorsque les parents restent auprès de leurs enfants hospitalisés dès lors que leur présence réduit souvent la charge de travail pour le personnel hospitalier.

Il importe d'approuver le projet de loi à l'examen, car il permettra d'accroître la sécurité juridique et de clarifier dans quels cas des suppléments d'honoraires peuvent être demandés. La poursuite de l'examen de la question des suppléments d'honoraires et du financement des hôpitaux devra avoir lieu à un autre moment.

M. Koen Bultinck (VB) souligne également le lien entre les suppléments d'honoraires et le financement des hôpitaux. Quels sont les projets du gouvernement en ce qui concerne le financement des hôpitaux ?

Le membre fait observer qu'il soutiendra le projet de loi dès lors qu'il y a lieu d'accroître la sécurité juridique, aussi parce que les pédiatres ne peuvent pas faire l'ob-

omdat het gaat om een uitvoering van een akkoord artsen-ziekenfondsen. Hij neemt akte van de opmerking van de Raad van State.

Ten slotte wenst de heer Bultinck te vernemen van de minister of zij een globale regeling met betrekking tot de ereloonsupplementen wil uitwerken.

De voorzitter, mevrouw Muriel Gerkens, herinnert eraan dat het wetsontwerp bijdraagt tot de tarifaire duidelijkheid en dat er meer rechtszekerheid zou zijn. Zij zal het wetsontwerp steunen.

De ziekenhuisfinanciering, het feit dat de erelonen onafhankelijk moeten zijn ten opzichte van het soort kamer en de transparantie van de kost voor de patiënt zijn wel materies die uitgeklaard moeten worden. Een debat daarover is dringend nodig.

Mevrouw Yolande Avontroodt (Open Vld) onderstreept dat men de precaire situatie van de ziekenhuispediatrie niet uit het oog mag verliezen.

Ze wijst erop dat de ereloonsupplementen momenteel noodzakelijk zijn om te kunnen investeren in nieuwe technologieën en vooruitstrevende geneeskunde. De erelonensupplementen gaan niet volledig naar de artsen. De erelonen van artsen zijn trouwens maar een deel van de kosten van de patiënt naast bijvoorbeeld geneesmiddelen en andere kosten.

Mevrouw Maya Detiège (sp.a+VI.Pro) herhaalt dat ze voorstander is van een structurele regeling voor de ereloonsupplementen en om een transparante regeling van de ziekenhuistarieven. Al de vorige regelingen waren tussenoplossingen.

De minister is van oordeel dat het debat de draagwijdte van het wetsontwerp overstijgt. Het gaat in dit geval enkel over de regularisatie van een situatie. Ze wijst er verder op dat ook in het kader van het akkoord van de artsen-ziekenhuizen van 2008 naar een oplossing wordt gezocht. De analyse van de ziekenhuiskosten zal deel uitmaken van een akkoord van medicomut. De minister zal vragen wat de stand van zaken is van deze analyse en zal de commissie op de hoogte houden.

jet de discriminations, et également parce qu'il s'agit d'exécuter un accord conclu entre les médecins et les mutualités. Il prend acte de l'observation du Conseil d'État.

Enfin, M. Bultinck demande à la ministre si elle entend élaborer une réglementation globale sur les suppléments d'honoraires.

La présidente, Mme Muriel Gerkens, rappelle que le projet de loi contribue à la clarté tarifaire et à une sécurité juridique accrue. Elle soutiendra dès lors ce projet de loi.

Le financement des hôpitaux, le fait que les honoraires doivent être indépendants du type de chambre et la transparence du coût pour le patient sont cependant des matières qui doivent être clarifiées. Un débat sur ces matières s'impose d'urgence.

Mme Yolande Avontroodt (Open Vld) souligne que l'on ne peut pas perdre de vue la situation précaire de la pédiatrie hospitalière.

Elle fait observer que les suppléments d'honoraires sont actuellement nécessaires pour pouvoir investir dans de nouvelles technologies et dans une médecine de pointe. Ces suppléments d'honoraires ne vont pas entièrement dans les poches des médecins. Les honoraires des médecins ne représentent d'ailleurs qu'une partie du coût total pour le patient, qui comprend par exemple aussi les frais de médicaments et autres.

Mme Maya Detiège (sp.a+VI.Pro) rappelle qu'elle est favorable à une réglementation structurelle des suppléments d'honoraires et à une réglementation transparente des tarifs hospitaliers. Toutes les réglementations antérieures étaient des solutions intermédiaires.

La ministre considère que le débat dépasse le cadre du projet de loi. Il ne s'agit en l'occurrence que de la régularisation d'une situation. Elle souligne par ailleurs qu'une solution est également recherchée dans le cadre de l'accord médecins-hôpitaux de 2008. L'analyse des coûts hospitaliers fera partie d'un accord Medicomut. La ministre demandera où en est cette analyse et informera la commission.

III. — STEMMING

Artikelen 1 tot en met 3

Deze artikelen worden achtereenvolgens aangenomen met 13 tegen 1 stem.

Het gehele wetsontwerp wordt aangenomen met 13 tegen 1 stem.

De rapporteur,

De voorzitter,

Maya DETIÈGE

Muriel GERKENS

III. — VOTES

Articles 1er à 3

Ces articles sont adoptés successivement par 13 voix contre une.

L'ensemble du projet de loi est adopté par 13 voix contre une.

La rapporteuse,

La présidente,

Maya DETIÈGE

Muriel GERKENS