

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

2 juin 2020

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à garantir la stabilité financière
des hôpitaux à la suite
de la crise du COVID-19**

(déposée par Mme Eliane Tillieux et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

2 juni 2020

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over het garanderen van de financiële
stabiliteit van de ziekenhuizen
naar aanleiding van de COVID-19-crisis**

(ingediend door mevrouw Eliane Tillieux c.s.)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	: socialistische partij anders
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beige gekleurd papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

En décembre 2019, un nouveau coronavirus dénommé COVID-19 faisait son apparition dans la province chinoise de Wuhan. L'épidémie y est rapidement déclarée et d'autres pays, comme la Corée du Sud, sont très vite touchés.

La Belgique ne fait pas exception et connaît, début mars 2020, ses premiers cas confirmés. En quelques semaines, la crise s'installe et le confinement est décrété.

Au 26 mai 2020, alors que le déconfinement s'amorce, nous recensons sur notre territoire plus de 57 000 cas confirmés, selon les données collectées par Sciensano. Un chiffre évidemment bien inférieur au nombre de cas présents sur notre territoire en raison de la politique de dépistage menée dans notre pays et des critères stricts qui ont été définis dans ce cadre. Parmi ces cas, il apparaît, toujours selon Sciensano, que plus de 17 000 personnes ont été hospitalisées.

Les hôpitaux, qui sont en première ligne dans le traitement des patients affectés par le coronavirus, ont ainsi été contraints, dès le 14 mars 2020, de mettre en œuvre des moyens exceptionnels pour faire face à l'épidémie. Cela a entraîné toute une série de coûts supplémentaires liés notamment à des prestations spécifiques liées au COVID-19, mais également au matériel de protection et de désinfection supplémentaire qui a dû être utilisé.

Par ailleurs, les hôpitaux ont également été contraints de reporter la totalité de leurs activités non urgentes, à savoir des consultations ambulatoires, des examens médicotechniques, mais également toute une série d'opérations non essentielles.

Les coûts ont ainsi augmenté tandis que les rentrées financières ont chuté et que les frais fixes ont été maintenus. Et cela alors que de nombreux hôpitaux connaissent une situation financière déjà peu florissante. Ainsi, selon l'étude Maha parue en 2019, si la santé financière des hôpitaux s'est légèrement améliorée par rapport à 2017, elle reste très fragile. À cet égard, presque un hôpital sur trois est dans le rouge. Si leur chiffre d'affaires continue à progresser, 32 % des hôpitaux ont clôturé 2018 avec des comptes dans le rouge et 20 % des institutions affichent un *cashflow* insuffisant pour rembourser les dettes échéant dans l'année. Entre 2014 et 2018, il apparaît que si le nombre d'admissions a progressé de 0,5 %

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In december 2019 dook COVID-19, een nieuw coronavirus, op in de Chinese stad Wuhan. Al snel brak daar een epidemie uit. Bovendien verspreidde het virus zich in ijltempo naar andere landen (onder meer Zuid-Korea).

België ontsprong evenmin de dans. Begin maart 2020 werd melding gemaakt van de eerste bevestigde gevallen in ons land. In enkele weken tijd sloeg de crisis toe en werd een lockdown afgekondigd.

Toen de lockdownmaatregelen op 26 mei 2020 werden versoepeld, bleek uit de door Sciensano verzamelde gegevens dat in België meer dan 57 000 bevestigde gevallen van besmetting met COVID-19 werden geteld. Dat cijfer ligt uiteraard ver onder het reële aantal besmettingen op ons grondgebied. De reden daarvoor moet worden gezocht bij het Belgisch opsporingsbeleid, alsook bij de strenge criteria die in dat verband werden bepaald. Nog steeds volgens Sciensano werden kennelijk meer dan 17 000 coronapatiënten in het ziekenhuis opgenomen.

Aangezien de ziekenhuizen bij de behandeling van de coronapatiënten in de frontlinie staan, werden zij genooddaakt om vanaf 14 maart 2020 uitzonderlijke middelen in stelling te brengen om de epidemie het hoofd te bieden. Dat heeft heel wat extra kosten met zich gebracht, niet alleen omdat de ziekenhuizen specifieke prestaties in verband met COVID-19 moesten leveren, maar omdat zulks ook het gebruik van extra beschermings- en desinfectiemateriaal vergde.

Tevens moesten de ziekenhuizen al hun niet-spoedeisende activiteiten uitstellen, met name ambulante raadplegingen en medisch-technische onderzoeken, alsook heel wat niet-essentiële heelkundige ingrepen.

Veel ziekenhuizen gaat het financieel al langer niet voor de wind. Nu kijken ze ook nog eens aan tegen stijgende kosten, terwijl de inkomsten in vrije val zijn en de vaste kosten ongewijzigd zijn gebleven. Zo is uit de in 2019 bekendgemaakte MAHA-analyse gebleken dat de financiële gezondheid van de ziekenhuizen weliswaar licht is verbeterd ten opzichte van 2017, maar nog steeds heel broos is. Bijna één op de drie ziekenhuizen zit in de rode cijfers. Hoewel de omzet van de ziekenhuizen nog steeds in stijgende lijn gaat, heeft 32 % het jaar 2018 met verlies afgesloten en beschikt 20 % over te weinig cashflow voor de terugbetaling van de schulden die binnen het jaar moeten worden afgelost. Van 2014

par an, le nombre de journées a chuté de 0,8 % par an. En 2018, si la rémunération du personnel a augmenté d'environ 3 %, la Belgique reste un pays où le nombre de patients par infirmiers est trop élevé: 10,7 contre une moyenne européenne de 9.

La crise du COVID-19 impacte aujourd'hui de manière extrêmement forte les hôpitaux avec pour conséquence un manque de liquidité dû au report des prises en charge non urgentes et donc à une perte de recettes liée notamment à la rétrocession d'honoraires médicaux, mais également à tout une série de marges réalisées sur les médicaments hospitaliers, sur la pose d'implants, sur des forfaits en hôpital de jour, des recettes de parking, etc.

Le gouvernement fédéral a tenté d'apporter une première réponse en avril 2020 en prévoyant une avance d'un milliard d'euros pour permettre aux hôpitaux de faire face à leurs contraintes de trésorerie et notamment pour pouvoir couvrir les surcoûts liés à la crise mais également pour pouvoir payer les salaires non perçus par les médecins.

La répartition de cette avance a été octroyée sur la base des prestations de 2018, année qui ne correspondait évidemment pas à la période liée à la crise du COVID-19.

De plus, à ce jour, une enquête est toujours en cours auprès des hôpitaux pour identifier les coûts extraordinaires générés par le COVID-19 et fixer le financement supplémentaire définitif. Le 19 mai 2020, en commission de la Santé publique, la ministre de la Santé publique a d'ailleurs précisé que "l'avance pourra ensuite être régularisée. Il s'agit plus précisément de la différence entre le montant auquel l'hôpital a droit et l'avance déjà perçue. Dans la circulaire, 70 % de l'avance allouée fait l'objet d'une concertation entre les dispensateurs de soins indépendants et les gestionnaires de l'hôpital et 30 % est versée aux gestionnaires d'hôpital pour financer les coûts supplémentaires résultant de la pandémie pour la période mars-mai 2020. Ces directives indicatives concernent une avance. La répartition appliquée aux hôpitaux est provisoire. Une réglementation définitive est en cours d'élaboration."

Les inquiétudes subsistent donc dans le chef des hôpitaux quant aux charges et coûts qui seront effectivement couverts *in fine* par l'avance octroyée mais surtout quant au caractère récupérable des sommes versées.

tot 2018 is het aantal ziekenhuisopnames met 0,5 % per jaar gestegen, terwijl het aantal ligdagen met 0,8 % per jaar is gedaald. Hoewel het loon van het personeel in 2018 met ongeveer 3 % is gestegen, is het aantal patiënten per verpleegkundige in België nog steeds te hoog: 10,7 tegenover een Europees gemiddelde van 9.

De huidige COVID-19-crisis heeft uitermate verregaande gevolgen voor de ziekenhuizen. Ze kampen met een liquiditeitsstekort doordat de niet-dringende zorg wordt uitgesteld en ze aldus inkomsten verliezen, niet alleen door de afdracht van erelonen aan de artsen, maar ook door het wegvallen van heel wat winstmarges op ziekenhuisgeneesmiddelen, op de plaatsing van implantaten en op forfaits voor dagopnames, van parkeergeld enzovoort.

De federale regering heeft in april 2020 een eerste oplossing proberen aan te reiken door de ziekenhuizen een voorschot van een miljard euro ter beschikking te stellen, niet alleen om hun liquiditeitskrapte te lenigen, meer bepaald om de door de crisis veroorzaakte meerkosten te kunnen dragen, maar ook om de nog niet-uitbetaalde artsenlonen te kunnen bekostigen.

Dat voorschot werd verdeeld op basis van de prestaties van 2018, hoewel dat jaar helemaal geen gelijkenissen vertoont met de periode van de COVID-19-crisis.

Bovendien loopt bij de ziekenhuizen nog steeds een onderzoek naar de buitengewone kosten die COVID-19 met zich heeft gebracht, alsook om na te gaan welke bijkomende financiering uiteindelijk vereist is. Op 19 mei 2020 heeft de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie, in de commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen het volgende verduidelijkt: "Daarna kan het voorschot worden geregulariseerd. Het gaat met name over het verschil tussen het bedrag waarop het ziekenhuis recht heeft en het reeds ontvangen voorschot. In de omzendbrief staat dat er over 70 % van het toegekende voorschot overleg wordt gepleegd tussen de zorgverstrekkers en de ziekenhuisbeheerders en dat 30 % gestort wordt aan de ziekenhuisbeheerders voor de financiering van de bijkomende kosten die voortvloeien uit de pandemie voor de periode maart-mei 2020. Die indicatieve richtlijnen hebben betrekking op een voorschot. De verdeling die wordt toegepast voor de ziekenhuizen heeft een voorlopig karakter. Er is een definitieve regeling in de maak."

Aldus blijft de bezorgdheid van de ziekenhuizen, niet alleen over welke lasten en kosten het toegekende voorschot *in fine* daadwerkelijk zal kunnen dekken, maar vooral inzake de invorderbaarheid van de uitbetaalde bedragen.

Enfin, selon le rapport au Roi rédigé dans le cadre de l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19, cette première avance pouvait être réévaluée en fonction des besoins et de la durée de l'épidémie.

Par ailleurs, à l'heure où les mesures de déconfinement se multiplient, où les structures hospitalières ont pu effectuer la reprise des soins non urgents depuis début mai, mais aussi à l'heure où une éventuelle deuxième vague demeure dans les esprits de chacun, la situation financière des hôpitaux reste problématique.

Le rythme des activités ambulatoires et des examens techniques a, en effet, été considérablement ralenti par rapport à celui d'avant la crise. Cela s'explique en raison des mesures prises pour réguler les flux de patients à l'intérieur des hôpitaux et en raison des mesures d'hygiène et de désinfection qui doivent être prises entre chaque patient examiné.

Cette situation suscite également de grandes inquiétudes dans les hôpitaux et au sein du corps médical quant à l'impact financier de cette situation qui risque, en outre, de perdurer pendant de nombreux mois. Une perte de 5 à 7 milliards d'euros a, à cet égard, été évoquée dans la presse ce 26 mai par Philippe Leroy, directeur du CHU Saint-Pierre à Bruxelles et Sylvianne Portugaels, CEO du CHR La Citadelle à Liège¹. On l'a vu également avec le cri du cœur de Zorgnet-Icuro.

Pour les auteurs la présente proposition de résolution, il est impératif de soutenir l'ensemble des hôpitaux afin que la crise que nous connaissons n'ait pas des conséquences dramatiques sur leur situation financière et afin qu'ils puissent assurer la pérennité de soins hospitaliers accessibles, innovants et de qualité pour tous les patients.

Eliane TILLIEUX (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Hervé RIGOT (PS)
Ahmed LAAOUEJ (PS)
Jan BERTELS (sp.a)

Volgens het verslag aan de Koning dat werd uitgebracht in het raam van koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020 voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID-19, kon dat eerste voorschot tot slot opnieuw worden bekeken op grond van de behoeften en van de duur van de epidemie.

Ook in de huidige stand van zaken, nu de lockdown-maatregelen almaar worden versoepeld en de ziekenhuisstructuren sinds begin mei de niet-spoedeisende zorg hebben kunnen hervatten, blijft de financiële situatie van de ziekenhuizen problematisch. Bovendien wordt nog steeds rekening gehouden met de mogelijke uitbraak van een tweede golf.

Het tempo van de ambulante zorg en van de technische onderzoeken ligt immers fors lager dan vóór de crisis. Dat komt door de maatregelen die moeten worden getroffen om de patiëntenstromen in de ziekenhuizen te regelen en door de hygiëne- en desinfectiemaatregelen die voor en na het onderzoek van elke patiënt in acht moeten worden genomen.

De financiële gevolgen van deze situatie – die bovendien maandenlang dreigt aan te slepen – baren de ziekenhuizen en het medisch korps grote zorgen. In dat verband lieten Philippe Leroy, directeur van het UMC Sint-Pieter te Brussel, en Sylvianne Portugaels, ceo van het *CHR de la Citadelle* te Luik, zich op 26 mei 2020 in de media ontvallen dat het verlies zou kunnen oplopen 5 à 7 miljard euro¹. Ook Zorgnet-Icuro maakt zich ter zake grote zorgen.

De indieners van dit voorstel van resolutie vinden het absoluut noodzakelijk alle ziekenhuizen te ondersteunen opdat de huidige crisis geen rampzalige gevolgen zou hebben voor hun financiële toestand, alsook om te bewerkstelligen dat zij toegankelijke, innovatieve en kwaliteitsvolle ziekenhuiszorg voor alle patiënten kunnen blijven waarborgen.

¹ <https://plus.lesoir.be/302976/article/2020-05-26/le-covid-19-va-couter-de-5-7-milliards-aux-hopitaux>.

¹ <https://plus.lesoir.be/302976/article/2020-05-26/le-covid-19-va-couter-de-5-7-milliards-aux-hopitaux>.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant l'impact de la crise du COVID-19 sur le budget des hôpitaux en raison non seulement des surcoûts inhabituels auxquels ils doivent faire face mais aussi des pertes financières qu'ils subissent;

B. considérant l'arrêté royal n° 10 du 19 avril 2020 permettant l'octroi, les modalités de répartition et de liquidation d'une avance aux hôpitaux généraux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19;

C. considérant les résultats de la dernière analyse sectorielle des hôpitaux généraux et universitaires en Belgique menée par Belfius (MAHA);

E. considérant la nécessité de garantir une norme de croissance des soins de santé suffisante pour répondre à l'évolution des coûts et des besoins et vu les recommandations du Bureau fédéral du plan en la matière;

F. considérant la nécessité d'assurer un financement adéquat des hôpitaux afin de garantir non seulement des conditions de travail adéquat pour le personnel hospitalier mais également des soins hospitaliers accessibles et de qualité pour tous les patients à long terme;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de donner rapidement à l'ensemble des hôpitaux des garanties claires concernant l'avance de trésorerie qui leur a été octroyée et de prévoir une deuxième avance pour que les hôpitaux puissent assumer leurs charges de juin, juillet et août 2020;

2. de prévoir une prise en charge de tous les surcoûts et pertes financières liés au COVID-19 en dégagant un budget spécifique de l'État afin de ne pas faire supporter les conséquences de la crise par les hôpitaux et le budget des soins de santé;

3. de revoir, à terme, en concertation avec l'ensemble des acteurs, le financement des hôpitaux afin d'assurer

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de weerslag van de COVID-19-crisis op het budget van de ziekenhuizen; zij moeten niet alleen ongebruikelijke meerkosten dragen, maar ook financiële verliezen slikken;

B. gelet op het koninklijk besluit nr. 10 van 19 april 2020 voor de toekenning van en de regels voor de verdeling en vereffening van een voorschot aan de algemene ziekenhuizen in het kader van de epidemie door het coronavirus COVID-19;

C. gelet op de resultaten van de jongste door Belfius uitgevoerde sectoranalyse betreffende de algemene en universitaire ziekenhuizen in België (MAHA);

E. gelet op de noodzaak een groeinorm inzake de gezondheidszorg te waarborgen die toereikend is om tegemoet te komen aan de evolutie van de kosten en van de behoeften; gelet op de aanbevelingen ter zake van het Federaal Planbureau;

F. gelet op de noodzaak te voorzien in een aangepaste ziekenhuisfinanciering, teneinde niet alleen passende arbeidsomstandigheden voor het ziekenhuispersoneel te garanderen, maar ook een voor alle patiënten toegankelijke en kwaliteitsvolle ziekenhuiszorg te waarborgen op lange termijn;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. alle ziekenhuizen spoedig duidelijke waarborgen te bieden aangaande het thesaurievoorschot dat hen werd toegekend, alsook te voorzien in een tweede voorschot, opdat de ziekenhuizen hun kosten voor juni, juli en augustus 2020 kunnen dragen;

2. te voorzien in de tenlasteneming van alle COVID-19-gerelateerde extra kosten en financiële verliezen door een specifiek overheidsbudget vrij te maken, opdat de gevolgen van de crisis niet worden afgewenteld op de ziekenhuizen, noch op het gezondheidszorgbudget;

3. op termijn en in overleg met alle spelers de ziekenhuisfinanciering te herzien, teneinde te waarborgen

la pérennité de soins hospitaliers accessibles, innovants
et de qualité pour tous les patients.

27 mai 2020

Eliane TILLIEUX (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Hervé RIGOT (PS)
Ahmed LAAOUEJ (PS)
Jan BERTELS (sp.a)

dat alle patiënten een toegankelijke, innovatieve en
kwaliteitsvolle ziekenhuiszorg blijven krijgen.

27 mei 2020