

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

10 juin 2021

PROJET DE LOI**portant des mesures de gestion
de la pandémie COVID-19 et
d'autres mesures urgentes
dans le domaine des soins de santé****AMENDEMENTS**déposés en séance plénière

*Voir:***Doc 55 1929/ (2020/2021):**

- 001: Projet de loi.
- 002 et 003: Amendements.
- 004: Rapport de la première lecture.
- 005: Articles adoptés en première lecture.
- 006: Amendements.
- 007: Rapport de la deuxième lecture.
- 008: Texte adopté en deuxième lecture.
- 009: Amendements.
- 010: Avis du Conseil d'État.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 juni 2021

WETSONTWERP**houdende maatregelen ter beheersing
van de COVID-19-pandemie en
andere dringende maatregelen
in het domein van de gezondheidszorg****AMENDEMENTEN**ingediend in de plenaire vergadering

*Zie:***Doc 55 1929/ (2020/2021):**

- 001: Wetsontwerp.
- 002 en 003: Amendementen.
- 004: Verslag van de eerste lezing.
- 005: Artikelen aangenomen in eerste lezing.
- 006: Amendementen.
- 007: Verslag van de tweede lezing.
- 008: Tekst aangenomen in tweede lezing.
- 009: Amendementen.
- 010: Advies van de Raad van State.

04800

N° 41 DE MME DEPOORTER

(en remplacement de l'amendement n° 20, DOC 55 1929/009)

Art. 10

Compléter cet article par un § 2/1 rédigé comme suit:

“§ 2/1. Nonobstant les dispositions qui précèdent, lorsqu’il s’agit d’une thérapie ambulatoire, une alternative est dans tous les cas distribuée en premier lieu par le pharmacien de famille et en second lieu par la pharmacie hospitalière, en tenant compte de critères liés à la distribution du médicament, à la pression qui s’exerce sur le secteur des soins, au suivi du patient et à la propagation du virus. Le Roi fixe les modalités de la procédure et les critères appliqués dans le cadre de cette distribution.”

JUSTIFICATION

En prévoyant de distribuer automatiquement tous les médicaments de manière prioritaire via les pharmacies hospitalières, on crée un afflux de patients vers les hôpitaux en temps de pandémie. En outre, cela ne permettra pas aux prestataires de soins de première ligne d’assurer le suivi des patients. Pour les thérapies ambulatoires, le pharmacien de famille constitue le canal approprié pour fournir et enregistrer les médicaments.

Cet amendement tient compte d’une observation formulée dans l’avis du Conseil d’État.

Nr. 41 VAN MEVROUW DEPOORTER

(ter vervanging van amendement nr. 20, DOC 55 1929/009)

Art. 10

Dit artikel aanvullen met een paragraaf 2/1, luidende:

“§ 2/1. Niettegenstaande de voorgaande bepalingen wordt een alternatief in ieder geval, bij een ambulante therapie, steeds in de eerste plaats verdeeld via de huisapotheek en in de tweede plaats via de ziekenhuis-apotheek, rekening houdend met criteria met betrekking tot de verdeling van het geneesmiddel, de belasting van de zorgsector, de opvolging van de patiënt en de spreiding van het virus. De procedure en criteria voor deze verdeling worden nader door de Koning bepaald.”

VERANTWOORDING

Door alle medicijnen automatisch prioritair te verdelen via de ziekenhuisapotheek, creëert men een toestroom aan patiënten naar de ziekenhuizen in tijden van pandemie. Bovendien heeft de eerstelijnszorg aldus geen mogelijkheid tot opvolging van de patiënt. Indien het een ambulante therapie betreft, is de huisapotheek het aangewezen kanaal om medicatie te verstrekken en het medicijn te registreren.

Er werd een aanpassing doorgevoerd om tegemoet te komen aan het advies van de Raad van State.

Kathleen DEPOORTER (N-VA)

N° 42 DE MME GIJBELS

(en remplacement de l'amendement n° 25, DOC 55 1929/009)

Art. 31

Remplacer cet article par ce qui suit:

“Art. 31. Le Roi fixe le montant de la répartition provisoire de l'intervention visée à l'article 30, § 1^{er}, et donne exécution à cette répartition par le versement d'une avance calculée sur la base de la part de chaque hôpital par rapport au total des dépenses INAMI des hôpitaux pour l'ensemble de l'activité hospitalière régulière telle qu'établie par les documents P de l'INAMI, complétés par la partie variable de son budget des moyens financiers, les forfaits hôpital de jour et les forfaits médicaments pour l'année 2019 toute entière. Chaque hôpital est informé préalablement du montant et du calcul de l'avance, après quoi chaque hôpital a également la possibilité de demander une réduction de ce montant en fonction de sa situation de trésorerie, le tout dans les conditions et dans le délai fixés par le Roi.”

JUSTIFICATION

Les besoins de trésorerie des hôpitaux sont très différents d'un hôpital à l'autre. Si les avances sont (trop) élevées, cela peut commencer à peser sur leur trésorerie, par exemple sous la forme d'intérêts négatifs, de taxes sur les comptes-titres, etc. Les avances doivent être réparties en fonction des besoins.

Une adaptation a été effectuée en vue de tenir compte de l'avis du Conseil d'État.

Nr. 42 VAN MEVROUW GIJBELS

(ter vervanging van amendement nr. 25, DOC 55 1929/009)

Art. 31

Dit artikel vervangen als volgt:

“Art. 31. De Koning legt het bedrag van de voorlopige verdeling voor de tussenkomst, bedoeld in artikel 30 § 1^{er}, vast en voert deze uit door storting van een voorschot, berekend op basis van het deel van elk ziekenhuis in verhouding tot de totale RIZIV uitgaven van de ziekenhuizen voor het geheel van de reguliere ziekenhuisactiviteit zoals blijkt uit de RIZIV documenten P, aangevuld met het variabele deel van zijn budget van financiële middelen, de forfaits dagziekenhuizen evenals de geneesmiddelenforfaits voor het volledig jaar 2019. Elk ziekenhuis wordt voorafgaandelijk op de hoogte gebracht van de hoogte en berekening van het voorschot, waarna elk ziekenhuis tevens de mogelijkheid heeft om een verlaging van dit bedrag te vragen rekening houdend met haar thesaurie, dit alles volgens de voorwaarden en binnen de termijn zoals door de Koning bepaald.”

VERANTWOORDING

De vraag/nood naar thesaurie is zeer verschillend naargelang de ziekenhuizen. Indien de voorschotten (te) groot zijn, kan dit beginnen wegen door bijvoorbeeld negatieve intresten, effectentaksen etc. Voorschotten moeten verdeeld worden in functie van de noden.

Er werd een aanpassing doorgevoerd om tegemoet te komen aan het advies van de Raad van State.

Frieda GIJBELS (N-VA)

N° 43 DE MME GIJBELS

(en remplacement de l'amendement n° 26, DOC 55 1929/009)

Art. 33

Compléter l'alinéa 2 par la phrase suivante:

“Si, en revanche, le montant de l'avance versée s'avère inférieur au coût des services prestés pendant l'épidémie établi selon la méthode de calcul susmentionnée, la différence sera comblée le plus rapidement possible au moyen d'un versement direct de l'INAMI en faveur de l'hôpital concerné.”

JUSTIFICATION

Le présent amendement se justifie de manière analogue à l'amendement n° 25 tendant à remplacer l'article 31. Les hôpitaux doivent disposer le plus rapidement possible du financement définitif lorsque l'avance s'avère insuffisante. Dans ce cas, il est préférable de ne pas passer par le budget des moyens financiers de l'hôpital, car cela entraînerait une augmentation du préfinancement pour l'hôpital concerné.

Suite à l'avis du Conseil d'État, l'auteure souhaite préciser qu'elle considère que le présent amendement ne porte pas préjudice à l'actuel alinéa 4 de l'article 33, étant donné que l'amendement vise un paiement accéléré de la différence entre l'avance versée et le coût (plus élevé) des services, contrairement à l'alinéa 4 de l'article 33, qui ne fait manifestement référence qu'au paiement accéléré d'une partie ou de la totalité de l'intervention (initiale, visée à l'article 31) par un paiement direct (et ne fait donc pas explicitement référence au paiement accéléré et direct de la différence entre l'intervention et les frais réels). L'amendement vise donc à clarifier et à préciser les choses.

Nr. 43 VAN MEVROUW GIJBELS

(ter vervanging van amendement nr. 26, DOC 55 1929/009)

Art. 33

Het tweede lid aanvullen met de volgende zin:

“Indien het uitbetaalde voorschotbedrag daarentegen lager blijkt te zijn dan de kosten van de dienstverlening tijdens de epidemie volgens voormelde berekeningswijze, zal het verschil zo snel mogelijk worden bijgestort, via een rechtstreekse storting vanuit het RIZIV aan het ziekenhuis.”

VERANTWOORDING

Naar analogie met verantwoording bij amendement nr. 25, ter vervanging van artikel 31. Ziekenhuizen dienen zo snel mogelijk te beschikken over de definitieve financiering voor als het voorschot te laag zou zijn. In dat geval wordt er beter niet gewerkt met het budget van financiële middelen want dan wordt de voorfinanciering voor het ziekenhuis weer hoger.

Naar aanleiding van het advies van de Raad van State wenst de indiener te verduidelijken dat zij van oordeel is dat dit amendement geen afbreuk doet aan het huidige 4^{de} lid van artikel 33, gezien het amendement strekt tot de versnelde uitbetaling van het verschil tussen het uitbetaalde voorschotbedrag en de (hogere) kosten van de dienstverlening, i.t.t. het 4^e lid van art 33 dat het kennelijk louter heeft over de versnelde uitbetaling van een deel of het geheel van de (initiële, in artikel 31 bedoelde) tegemoetkoming middels rechtstreekse betaling (en dus niet expliciet over de versnelde, rechtstreekse uitbetaling van het verschil tussen de tegemoetkoming en de echte kosten). Het amendement strekt dus ter verduidelijking en precisering.

Frieda GIJBELS (N-VA)