

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

22 juin 2021

PROPOSITION DE LOI**modifiant la loi du 22 avril 2019
relative à la qualité de
la pratique des soins de santé****RAPPORT**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
M. Hervé RIGOT**SOMMAIRE****Pages**

I. Exposé introductif de l'auteure principale de la proposition de loi	3
II. Discussion générale	5
III. Discussion des articles et votes	11

*Voir:***Doc 55 2071/ (2020/2021):**001: Proposition de loi de Mme Vanpeborgh, M. Patrick Prévot,
Mmes Taquin, Hennuy, Muylle, M. De Caluwé et Mme Creemers.

002: Amendements.

Voir aussi:

004: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

22 juni 2021

WETSVOORSTEL**tot wijziging van de wet van 22 april 2019
inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering
in de gezondheidszorg****VERSLAG**NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER **Hervé RIGOT****INHOUD****Blz.**

I. Inleidende uiteenzetting door de hoofdindienster van het wetsvoorstel	3
II. Algemene bespreking	5
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	11

*Zie:***Doc 55 2071/ (2020/2021):**001: Wetsvoorstel van mevrouw Vanpeborgh, de heer Patrick Prévot,
de dames Taquin, Hennuy, Muylle, de heer De Caluwé en mevrouw
Creemers.

002: Amendementen.

Zie ook:

004: Tekst aangenomen door de commissie.

04935

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

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Hennuy
PS Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
CD&V Nathalie Muylle
PVDA-PTB Thierry Warmoes
Open Vld Robby De Caluwé
Vooruit Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
N. ., Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Nathalie Gilson, Benoît Piedboeuf
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:

cdH Catherine Fonck

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*
Vooruit : *Vooruit*
cdH : *centre démocrate Humaniste*
DéFI : *Démocrate Fédéraliste Indépendant*
INDEP-ONAFH : *Indépendant - Onafhankelijk*

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 55 0000/000 Document de la 55^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA Questions et Réponses écrites
CRIV Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV Compte Rendu Analytique
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 Séance plénière
COM Réunion de commission
MOT Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Afkorting bij de numerering van de publicaties:

DOC 55 0000/000 Parlementair document van de 55^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV Beknopt Verslag
CRIV Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)
PLEN Plenum
COM Commissievergadering
MOT Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de loi, à laquelle l'assemblée plénière de la Chambre du 17 juin 2021 a accordé l'urgence, au cours de sa réunion du 22 juin 2021.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE L'AUTEURE PRINCIPALE DE LA PROPOSITION DE LOI

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit), auteure principale de la proposition de loi, indique que la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé – également connue sous le nom de “loi dite “qualité” ou “socle”” – a été adoptée fin mars 2019 par le Parlement fédéral et publiée le 17 mai 2019 au *Moniteur belge*. C'est une loi importante comportant toute une série de mesures qui contribuent à garantir la qualité et la sécurité des soins en faveur du patient. On peut identifier cinq chantiers centraux dans la loi:

1) les coopérations fonctionnelles (CF) régissant les postes de garde des médecins généralistes, qui doivent assurer une organisation uniforme et le financement des permanences/gardes en médecine générale;

2) la commission de contrôle fédérale qui doit assurer le contrôle centralisé de la pratique des prestataires des soins de santé (en remplacement des Commissions médicales provinciales);

3) le registre central des pratiques de l'ensemble des prestataires de soins en Belgique;

4) le portfolio qui doit contenir la preuve de la compétence et de l'expérience requises pour les différents prestataires de soins de santé;

5) le dossier patient informatisé (DPI): la loi “qualité” donne une description minimale de ce qui doit figurer dans ce dossier ainsi que le mode de conservation de ce dossier, conformément aux principes définis dans la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient.

Par ailleurs, cette loi emprunte une série de dispositions en matière de qualité à la législation existante (surtout à la loi de 2015 relative aux professions des soins de santé), sous une forme renforcée ou non, afin de constituer ainsi un ensemble global sur la qualité.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsvoorstel, dat de urgentie bekam tijdens de plenaire vergadering van 17 juni 2021, besproken tijdens haar vergadering van 22 juni 2021.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE HOOFDINDIENSTER VAN HET WETSVOORSTEL

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit), hoofdindienster van het wetsvoorstel, legt uit dat de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg – ook wel gekend als de kwaliteits- of sokkelwet – eind maart 2019 werd aangenomen door het Federaal Parlement en op 14 mei 2019 werd gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad*. Het is een belangrijke wet die een hele reeks maatregelen omvat die de kwaliteit en de veiligheid van de zorg helpen garanderen voor de patiënt. In de wet kunnen een vijftal centrale werven worden geïdentificeerd:

1) de functionele samenwerkingsverbanden (FSV) voor de huisartsenwachtposten die moeten voorzien in een uniforme organisatie en financiering van de wacht/permanentie binnen de huisartsengeneeskunde;

2) de federale toezichtscommissie die moet instaan voor het centraal toezicht op de praktijkvoering van de gezondheidszorgbeoefenaars (ter vervanging van de bestaande Provinciale Geneeskunde Commissies);

3) het centraal register der praktijken van alle zorgverleners in België;

4) het portfolio dat het bewijs van bekwaamheid en ervaring voor de verschillende gezondheidszorgbeoefenaars moet omvatten;

5) het elektronisch patiëntendossier (EPD): de kwaliteitswet voorziet in een minimale omschrijving van wat in dit dossier dient te zijn opgenomen alsook van de wijze waarop het dossier bewaard dient te worden, gebaseerd op de principes zoals bepaald in de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt.

Daarnaast neemt de wet een hele reeks bepalingen die betrekking hebben op kwaliteit over uit de bestaande wetgeving (voornamelijk uit de wet op de zorgberoepen van 2015), al dan niet in versterkte vorm, om zo een geheel rond kwaliteit te vormen.

Il était prévu que la loi puisse entrer en vigueur prochainement, à savoir le 1^{er} juillet 2021. Une période de deux ans avait été fixée entre la publication et l'entrée en vigueur afin de permettre aux administrations concernées et aux acteurs de terrain de se préparer.

Ces deux dernières années ont toutefois été marquées par deux événements imprévus: l'absence de gouvernement fédéral de plein exercice durant une longue période et la pandémie de COVID-19. La lutte contre le virus a mobilisé beaucoup de temps et d'énergie de la part des ministres compétents et des administrations, mais aussi de la part du personnel de santé.

Les représentants du secteur des soins de santé se sont clairement exprimés en faveur d'un report de l'entrée en vigueur de la loi afin de garantir la sécurité juridique et le fonctionnement harmonieux de l'ensemble du secteur. En effet, la période d'affaires courantes et la crise du coronavirus ont retardé les préparatifs de la loi qualité. Les différents volets de cette loi ne sont donc pas prêts à entrer en vigueur le 1^{er} juillet 2021.

Cela ne signifie toutefois pas que le gouvernement est resté inactif. Le ministre de la Santé publique a élaboré en collaboration avec ses administrations une feuille de route – comprenant un calendrier strict – visant une entrée en vigueur intégrale de la loi au plus tard le 1^{er} juillet 2022. Il est prévu d'associer le secteur à la poursuite de l'élaboration pratique de la loi et de lui offrir des possibilités de participation et de réflexion concrètes. Un certain nombre d'aspects, tels que l'accès aux dossiers des patients, devront encore être examinés plus avant. Le chantier relatif à la commission de contrôle nécessitera également un travail préparatoire plus important.

La proposition de loi à l'examen prévoit donc en premier lieu un report général d'un an de la loi qualité, ce qui signifie que celle-ci entrera intégralement en vigueur le 1^{er} juillet 2022. Ce report est nécessaire pour apporter la clarté aux acteurs de terrain. La qualité et la sécurité des soins étant des thèmes chers à l'ensemble des membres de la commission, les auteurs estiment qu'il devrait être possible de faire entrer en vigueur une grande partie des dispositions de la loi qualité avant le 1^{er} juillet 2022, à condition de communiquer en temps utile aux acteurs de terrain de quelles dispositions il s'agit. La proposition de loi à l'examen prévoit donc la possibilité de faire entrer anticipativement en vigueur, par le biais d'un arrêté royal, une série de dispositions concernant des chantiers qui ne requièrent plus beaucoup de préparatifs. Les dispositions concernées sont

Er was voorzien dat de wet binnenkort in werking zou kunnen treden, namelijk op 1 juli 2021. Een periode van twee jaar tussen publicatie en inwerkingtreding werd voorzien om de noodzakelijke voorbereidingen te treffen, zowel op het niveau van de betrokken administraties als op het terrein.

De afgelopen twee jaar werden echter gekenmerkt door twee onvoorziene omstandigheden: langs de ene kant het lang uitblijven van een federale regering in volle bevoegdheid, en langs de andere kant de COVID-19-pandemie. De bestrijding van het virus slopte heel wat energie en tijd op, zowel bij de bevoegde ministers als bij de administraties, maar ook bij het zorgpersoneel.

De vertegenwoordigers van de zorgsector lieten duidelijk weten dat de inwerkingtreding van de wet uitgesteld moest worden om de rechtszekerheid en het harmonisch functioneren van de sector in zijn geheel te kunnen garanderen. De periode van lopende zaken en de coronacrisis hebben de voorbereidingen inzake de kwaliteitswet namelijk vertraagd, met als gevolg dat de verschillende onderdelen van de wet niet klaar zijn om in werking te treden op 1 juli 2021.

Dit betekent echter niet dat de regering heeft stilgezeten. De minister van Volksgezondheid heeft samen met zijn administraties een stappenplan opgemaakt – inclusief een strikt tijdsplan – dat het mogelijk zal maken om alle onderdelen van de wet volledig in werking te kunnen laten treden tegen ten laatste 1 juli 2022. Er is voorzien dat de sector mee betrokken wordt bij de verdere praktische uitwerking van de wet, met ruimte voor concrete inspraak en reflectie. Een aantal aspecten zoals bijvoorbeeld de toegang tot het patiëntendossier vergen nog nader denkwerk. Ook de toezichtcommissie is een werf waarvoor er nog meer voorbereidingswerk nodig is.

Het wetsvoorstel dat ter bespreking voorligt voorziet dan ook in eerste instantie in een algemeen uitstel van de kwaliteitswet met één jaar, wat betekent dat de wet volledig in voege zal treden op 1 juli 2022. Dit is noodzakelijk om de actoren op het terrein duidelijkheid te geven. Uiteraard is kwaliteitsvolle en veilige zorg een speerpunt dat alle commissieleden belangrijk vinden. De indieners zien dan ook de mogelijkheid om een groot deel van de bepalingen van de kwaliteitswet al vroeger dan op 1 juli 2022 in werking te laten treden, mits de actoren op het terrein tijdig te horen krijgen over welke bepalingen het gaat. Daarom wordt in de mogelijkheid voorzien een reeks bepalingen die geen betrekking hebben op werven die nog veel uitwerking vergen vervroegd in werking te laten treden via een koninklijk besluit. De bepalingen die hiervoor in aanmerking komen staan

énumérées à l'article 3 de la proposition de loi et elles figurent dans le nouvel alinéa 2 de l'article 88 de la loi qualité.

Le ministre de la Santé publique souligne par ailleurs qu'il examinera pendant les mois d'été en concertation avec les administrations concernées quelles sont, parmi les dispositions énumérées à l'article 3 de la proposition de loi, celles qui pourraient entrer en vigueur de manière anticipée, afin d'assurer une mise en œuvre rapide mais cohérente et qualitative de la loi.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) déplore que l'entrée en vigueur de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé doive être différée. Il s'agit en effet d'une loi qui date de la législature précédente. Le groupe de l'intervenante avait déjà signalé à l'époque que la loi qualité était incomplète et que de nombreuses questions pratiques devaient encore être réglées.

L'auteure principale de la proposition de loi indique aujourd'hui que le ministre a élaboré une feuille de route visant à permettre une entrée en vigueur au 1^{er} juillet 2022. L'intervenante voudrait pouvoir disposer de cette feuille de route. L'auteure principale a également souligné qu'il y aurait une bonne coordination avec le secteur – ce qui n'a souvent pas été le cas pour d'autres propositions et projets de loi. Le ministre et les auteurs de la proposition de loi peuvent-ils certifier que les avis nécessaires seront recueillis auprès du secteur des soins de santé? Les avis écrits pourraient-ils être communiqués au Parlement?

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) demande au ministre s'il dispose d'un calendrier relatif à l'entrée en vigueur des différents articles, notamment ceux qui traitent de la communication des données de patients et du financement de la permanence assurée par les médecins généralistes.

M. Patrick Prévot (PS) indique qu'il soutient la proposition de loi à l'examen.

Mme Dominiek Snelpe (VB) revient sur les circonstances qui ont conduit à postposer l'entrée en vigueur de la loi qualité. L'intervenante craint que l'on soit de plus en plus souvent confrontés dans le futur à de longues périodes d'affaires courantes si les résultats des élections ne sont pas respectés.

opgesomd in artikel 3 van het wetsvoorstel en voegen een tweede lid toe aan artikel 88 van de kwaliteitswet.

De minister van Volksgezondheid verzekert bovendien dat hij tijdens de zomermaanden met de betrokken administraties zal bekijken welke van deze bepalingen, zoals opgesomd in artikel 3 van het wetsvoorstel, vervroegd in werking kunnen treden met het oog op een spoedige doch coherente en kwaliteitsvolle implementatie van de kwaliteitswet.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) vindt het jammer dat de inwerkingtreding van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg moet worden uitgesteld. Het gaat immers om een wet die reeds tijdens de vorige zittingsperiode werd gestemd. Ook toen signaleerde de fractie van de spreker dat de kwaliteitswet onvolledig was en dat er nog heel wat praktische zaken geregeld moesten worden.

De hoofdindienster van het wetsvoorstel geeft nu aan dat de minister een stappenplan heeft uitgewerkt om de inwerkingtreding op 1 juli 2022 van de kwaliteitswet mogelijk te maken. De spreker zou graag over dit stappenplan willen beschikken. De hoofdindienster geeft ook aan dat er een goede afstemming met de sector zal gebeuren. Bij eerdere wetsvoorstellen en wetsontwerpen was dit vaak niet het geval. Kunnen de minister en de indieners van het wetsvoorstel verzekeren dat de nodige adviezen aan de zorgsector zullen worden gevraagd? Kunnen de schriftelijke adviezen worden overgemaakt aan het parlement?

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) vraagt of de minister beschikt over een kalender van de inwerkingtreding van de verschillende bepalingen, zoals de bepalingen met betrekking tot het delen van patiëntengegevens en de financiering van de permanentie binnen de huisartsengeneeskunde.

De heer Patrick Prévot (PS) drukt zijn steun voor het wetsvoorstel uit.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) komt terug op de omstandigheden die hebben geleid tot het uitstel van de inwerkingtreding van de kwaliteitswet. Zij vreest dat lange periodes van lopende zaken in de toekomst steeds vaker zullen voorkomen indien de verkiezingsuitslagen niet worden gerespecteerd.

L'intervenante peut comprendre que l'on invoque les difficultés engendrées par la crise du coronavirus. Le secteur des soins de santé est effectivement surchargé. Elle ne peut toutefois se défaire de l'impression que ce sont surtout les pouvoirs publics – et non les acteurs du secteur des soins de santé – qui ne sont pas prêts et souhaitent un report de l'entrée en vigueur. En effet, l'intervenante a appris que les soignants se sont préparés à l'entrée en vigueur imminente de la loi qualité par le biais de formations, de webinaires, etc.

Quel est l'état actuel du dossier? Quel calendrier le ministre envisage-t-il? Un an sera-t-il suffisant? Où en est l'organisation de la commission de contrôle? Qui siègera au sein de cette commission?

L'intervenante soutiendra la proposition de loi, mais souhaite être tenue informée par le ministre de l'évolution du dossier de la loi qualité. En outre, le ministre doit associer les prestataires de soins aux travaux préparatoires.

M. Daniel Bacquelaine (MR) estime qu'il serait utile de laisser plus de temps aux prestataires de soins pour se préparer à l'entrée en vigueur de la loi qualité et soutient donc la proposition de loi à l'examen.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) estime qu'il est nécessaire d'offrir une sécurité juridique suffisante aux acteurs de terrain. La loi dite "socle" est une loi très importante qui sert de base à la réforme des professions des soins de santé dans notre pays. La préparation de son entrée en vigueur doit donc être minutieuse. Le secteur des soins est satisfait du report qui sera accordé.

L'entrée en vigueur progressive prévue par le ministre est un point important pour le groupe de l'intervenante. Un certain nombre de mesures importantes peuvent déjà être prises avant juillet 2022.

Les membres ont reçu un message de Zorgnet-Icuro indiquant que le ministre n'a pas suffisamment consulté le secteur des soins et demandant que les choses changent à l'avenir. Comment le ministre organisera-t-il la poursuite de la concertation avec des parties prenantes?

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) demande si l'on a recueilli suffisamment d'avis auprès des représentants des professions des soins de santé concernées. Elle demande également de pouvoir disposer des avis écrits nécessaires.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) espère qu'un certain nombre d'articles de la loi qualité pourront entrer

Voor de moeilijkheden veroorzaakt door de coronacrisis kan de spreker begrip opbrengen. De zorgsector is inderdaad overbevraagd. Toch heeft de spreker de indruk dat het vooral de overheid – en niet de actoren van de zorgsector – is die niet klaar is om de bepalingen in te laten gaan. De spreker heeft vernomen dat de zorgverleners zich wel degelijk hebben voorbereid op de nakende inwerkingtreding van de wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering, door middel van opleidingen, webinars enzovoort.

Wat is de stand van zaken van het dossier? Welk tijdsplan voorziet de minister? Zal één jaar voldoende zijn? Hoe ver is de organisatie van de toezichtcommissie gevorderd? Wie zal er in die commissie zetelen?

De spreker zal het wetsvoorstel steunen, maar wenst door de minister op de hoogte gehouden worden van de voortgang van het dossier over de kwaliteitswet. Bovendien moet de minister de zorgverleners betrekken bij de voorbereidingswerken.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) vindt het nuttig om meer tijd te geven aan de zorgverleners om de inwerkingtreding van de kwaliteitswet voor te bereiden en steunt daarom het wetsvoorstel dat ter bespreking voorligt.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) is van mening dat het nodig is om voldoende rechtszekerheid aan het werkveld te geven. De zogenaamde sokkelwet is een zeer belangrijke wet die als basis dient voor de hervorming van de zorgberoepen in ons land. De voorbereiding van de inwerkingtreding moet dus grondig gebeuren. De zorgsector is tevreden met het uitstel dat zal worden verleend.

De gefaseerde inwerkingtreding die de minister voorziet is voor de fractie van de spreker een belangrijk punt. Er kunnen voor juli 2022 al een aantal belangrijke stappen vooruit worden gezet.

De leden ontvingen een bericht van Zorgnet-Icuro waarin werd aangegeven dat de minister niet voldoende heeft overlegd met de zorgsector en waarin wordt gevraagd om het in de toekomst anders te doen. Hoe zal de minister het verdere overleg met de stakeholders organiseren?

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) vraagt of er voldoende adviezen zijn gevraagd aan de vertegenwoordigers van de betrokken zorgberoepen. Zij vraagt ook om over de nodige schriftelijke adviezen te kunnen beschikken.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) is hoopvol dat een aantal artikelen van de kwaliteitswet eerder dan

en vigueur avant juillet 2022. Le ministre a-t-il déjà un calendrier concret en tête?

Le ministre peut-il expliquer pourquoi les autres articles ne peuvent pas entrer en vigueur avant le 1^{er} juillet 2022? Pourquoi n'est-ce pas possible?

Le ministre a-t-il l'intention d'apporter d'autres modifications à la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé? Si oui, dans quel sens?

Pourquoi les articles 36 à 40 ne peuvent-ils pas entrer en vigueur avant juillet 2022?

Mme Catherine Fonck (cdH) constate que la proposition est en fait un texte du ministre de la Santé même si elle passe par les partis du gouvernement. Elle rappelle que, le 12 mai 2021, le ministre a annoncé le report de l'entrée en vigueur de la loi qualité au secteur des soins de santé. Le ministre a-t-il reçu des réactions du secteur à ce moment-là?

La préparation de l'entrée en vigueur de la loi qualité se fait au sein de divers comités et groupes de travail. Toutes les organisations représentatives des professions des soins de santé officiellement reconnues sont-elles représentées?

La loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé délègue de très nombreuses matières au Roi. Y a-t-il une concertation suffisante avec le secteur des soins de santé en ce qui concerne les arrêtés d'exécution? Un certain nombre de points, tels que la prescription de certains médicaments, ne pourraient-ils pas être inclus dans la loi elle-même?

L'arrêté royal du 10 septembre 2020 relatif à la permanence médicale par les médecins généralistes et à l'agrément des coopérations fonctionnelles devrait entrer en vigueur le 1^{er} juillet 2021. L'intervenante estime qu'il est important de revoir le contenu de cet arrêté royal en concertation avec les médecins généralistes et de développer un modèle d'administration qui reconnaisse l'importance des cercles de médecins généralistes et des postes de garde dans l'organisation des gardes, sans obliger à créer de nouvelles structures.

La Commission de contrôle n'a pas encore été mise en place. Des préparatifs ont-ils déjà eu lieu?

La liste des articles qui peuvent entrer en vigueur avant le 1^{er} juillet 2022 soulève quelques questions. Il semble que le ministre n'ait sélectionné que les articles qui l'intéressent le plus. Certains articles plus contestés par certains responsables politiques, comme les

in juli 2022 in werking zullen kunnen treden. Heeft de minister al een concrete tijdslijn voor ogen?

Kan de minister toelichten waarom de overige artikelen niet voor 1 juli 2022 in werking kunnen treden? Waarom is dat niet haalbaar?

Heeft de minister de intentie om de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg nog aan te passen? Zo ja, in welke zin?

Om welke reden kunnen de artikelen 36 tot 40 pas in juli 2022 in werking treden?

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) stelt vast dat het voorstel van de hand is van de minister van Volksgezondheid, ook al werd het door de meerderheid ingediend. Zij herinnert eraan dat de minister op 12 mei 2021 het uitstel van de inwerkingtreding van de kwaliteitswet heeft aangekondigd aan de zorgsector. Heeft de minister toen reacties ontvangen vanuit de sector?

De voorbereiding van de inwerkingtreding van de kwaliteitswet gebeurt in verschillende comités en werkgroepen. Zijn alle officieel erkende representatieve organisaties van de zorgberoepen vertegenwoordigd?

De wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg delegeert zeer veel zaken aan de Koning. Wordt er over de uitvoeringsbesluiten voldoende overlegd met de zorgsector? Konden een aantal kwesties, zoals het voorschrijven van bepaalde geneesmiddelen, niet in de wet zelf worden opgenomen?

Het koninklijk besluit van 10 september 2020 betreffende de medische permanentie door huisartsen en de erkenning van functionele samenwerkingsverbanden zou in werking moeten treden op 1 juli 2021. Het lijkt de spreekster belangrijk om de inhoud van dit koninklijk besluit in overleg met de huisartsen te herzien en een bestuursmodel te ontwikkelen dat het belang van de huisartsenkringen en wachtposten erkent bij de organisatie van wachtdiensten, zonder dat er bijkomende structuren gecreëerd worden.

De Toezichtscommissie is nog niet opgericht. Zijn er reeds voorbereidingen getroffen?

De lijst van artikelen die voor 1 juli 2022 in werking kunnen treden roept wat vragen op. Het lijkt of de minister enkel de artikelen heeft geselecteerd die hem het meest interesseren. Sommige artikelen die bij bepaalde politici meer weerstand oproepen, zoals de

articles 85 et 86 de la loi du 22 avril 2019, n'ont pas été retenus dans la liste. Ces deux articles prévoient de mettre fin à la réduction de 25 % du taux de remboursement pour les prestations effectuées par les sages-femmes, les kinés, les infirmiers et les auxiliaires paramédicaux non conventionnés lorsque le quorum de 60 % d'adhésions individuelles à l'accord tarifaire est atteint. L'intervenante souhaite que ces articles entrent en vigueur le plus rapidement possible, afin de protéger les patients. En effet, si le ministre doit faire tout son possible pour obtenir le taux de conventionnement le plus élevé possible parmi les prestataires de soins de santé, le patient ne doit jamais être victime de la décision du prestataire de soins de ne pas se conventionner.

Mme Fonck présentera donc les amendements n^{os} 1 et 2 (DOC 55 2071/002) pour permettre l'entrée en vigueur des articles 85 et 86 au même moment que l'ensemble de la loi, c'est-à-dire le 1^{er} juillet 2022 (ou plus tôt via l'adoption d'un arrêté royal).

Dans le commentaire des articles du projet de loi relatif à la qualité de la pratique des soins de santé (DOC 54 3441/001), il est fait référence à un cadre juridique pour la télémédecine. Cette référence n'a pas été incluse dans la loi finale. Lors de la discussion du 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 (DOC 55 1929/001), l'intervenante a également insisté sur le développement d'un cadre légal approprié pour la télémédecine alors que le ministre a renvoyé à un arrêté royal. Où en est-on maintenant?

B. Réponses de l'auteure principale de la proposition de loi et du vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) comprend les réactions de plusieurs membres. La loi qualité ne pourra malheureusement pas entrer en vigueur à la date prévue. L'intervenante répète que ce report est toutefois fondé pour plusieurs raisons et qu'il permettra en outre d'associer encore davantage les acteurs de terrain à l'élaboration de cette loi au cours de l'année à venir. Une feuille de route assortie d'un calendrier strict a été prévue.

L'intervenante fait observer qu'il est indiqué, dans le commentaire des articles, pour chaque article, quelles dispositions n'entreront pas en vigueur anticipativement et quelles dispositions pourront entrer en vigueur anticipativement.

artikelen 85 en 86 van de wet van 22 april 2019, zijn niet weerhouden op de lijst. Met deze twee artikelen wordt er een einde gemaakt aan de vermindering met 25 % van de vergoedingsbedragen tot terugbetaling voor de prestaties van niet-geconventioneerde vroedvrouwen, kinesitherapeuten, verpleegkundigen en paramedische medewerkers wanneer het quorum van 60 % individuele toetredingen tot het tariefakkoord is bereikt. De spreker zou graag willen dat deze artikelen zo snel mogelijk in werking zouden treden, om de patiënt te beschermen. Want hoewel de minister er alles aan moet doen om een zo hoog mogelijke conventioneringsgraad onder zorgverleners te bereiken, mag de patiënt nooit het slachtoffer zijn van de beslissing van de zorgverlener om zich niet te conventioneren.

Mevrouw Fonck zal dus amendementen nrs. 1 en 2 (DOC 55 2071/002) indienen, om het mogelijk te maken dat de artikelen 85 en 86 op hetzelfde moment als de wet in werking treden, dus op 1 juli 2020 (of vroeger via een koninklijk besluit).

In de artikelsgewijze bespreking van het wetsontwerp inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg (DOC 54 3441/001) wordt er verwezen naar een wettelijk kader voor de telegeneeskunde. Deze verwijzing werd niet opgenomen in de uiteindelijk wet. Ook in het kader van de bespreking van het wetsontwerp houdende maatregelen ter beheersing van de COVID-19-pandemie en andere dringende maatregelen in het domein van de gezondheidszorg (DOC 55 1929/001) drong de spreker aan op de uitwerking van een degelijk wettelijk kader voor de telegeneeskunde. De minister heeft verwezen naar een koninklijk besluit. Wat is daarvan nu de stand van zaken?

B. Antwoorden van de hoofdindienster van het wetsvoorstel en van de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) heeft begrip voor de reacties van een aantal leden. Het is jammer dat de kwaliteitswet niet in werking kan treden zoals voorzien. De spreker herhaalt dat daar toch een aantal gegronde redenen voor zijn. Dit uitstel biedt trouwens de gelegenheid om in het komende jaar de actoren op het terrein nog meer bij deze wet te betrekken. Er komt een stappenplan met een strikte timing.

De spreker merkt op dat in de artikelsgewijze toelichting bij elk artikel is opgenomen welke bepalingen niet vervroegd in werking zullen treden en welke bepalingen vervroegd in werking kunnen treden.

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, indique qu'il n'a pas été possible, durant la pandémie, de trouver le temps et l'énergie nécessaires, dans le secteur (organisations sectorielles, SPF Santé publique et INAMI) et au niveau des prestataires de soins individuels, pour tout élaborer et préparer correctement afin que la loi qualité puisse être dûment appliquée. Le secteur a réagi avec soulagement lorsqu'il a appris que l'entrée en vigueur de la loi qualité serait reportée. Le ministre n'a pas demandé d'avis formels à ce sujet, mais la commission pourra néanmoins le faire.

Il convient de disposer d'une feuille de route de qualité qui garantisse que toutes les dispositions de la loi qualité s'appliqueront le 1^{er} juillet 2022 au plus tard, ce qui nécessitera une collaboration efficace entre le SPF Santé publique et l'INAMI. Le ministre transmettra ladite feuille de route aux membres de la commission après les vacances parlementaires. Les membres auront ainsi connaissance de l'ensemble du programme des travaux. La feuille de route mentionnera également les avis demandés, ce qui permettra aussi aux membres de mieux évaluer quels avis supplémentaires ils souhaitent demander.

Le ministre reconnaît que le secteur n'a pas été suffisamment consulté au cours de la législature précédente. Il s'agit à présent de rétablir la confiance en prenant le temps nécessaire et en élaborant une feuille de route détaillée. Le ministre confirme que tout ce qui peut être mis en oeuvre plus rapidement le sera. Il s'engage à s'atteler immédiatement à la rédaction de l'arrêté royal qui permettra d'accélérer cette mise en oeuvre. Les différents aspects qui peuvent être traités rapidement le seront. Le ministre offre des garanties solides quant à la mise en oeuvre de la proposition de loi et quant à la façon dont celle-ci se déroulera. La proposition de loi s'inscrit dans le cadre d'une large concertation avec le secteur et les acteurs.

En ce qui concerne les coopérations fonctionnelles qui régissent les services de garde de médecins généralistes, la promulgation de l'arrêté royal relatif à l'organisation de celles-ci devra être reportée afin de coïncider avec celle de l'arrêté royal portant sur le financement. Cela permettra de garantir une approche cohérente.

C. Répliques et réponses complémentaires

Mme Frieda Gijbels (N-VA) estime que le ministre n'a pas répondu à la question de Mme Fonck concernant les articles 85 et 86. Les organisations professionnelles espèrent une mise en oeuvre rapide. L'intervenante

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, stelt dat er tijdens de pandemie in de sector (de sectororganisaties, de FOD Volksgezondheid en het RIZIV) en op het niveau van de individuele zorgverstrekkers niet de tijd en energie kon vrijgemaakt worden om alles goed uit te werken en voor te bereiden zodanig dat de kwaliteitswet goed kon geïmplementeerd worden. De sector heeft opgelucht gereageerd op het voornemen de kwaliteitswet uit te stellen. De minister heeft daarover geen formele adviezen gevraagd, de commissie kan dit wel doen.

Er is een degelijk stappenplan nodig dat gegarandeerd dat de volledige kwaliteitswet uitwerking krijgt uiterlijk op 1 juli 2022. Dit veronderstelt een goede samenwerking tussen de FOD Volksgezondheid en het RIZIV. De minister zal het stappenplan na het parlementair reces overmaken aan de leden van de commissie. De leden zijn dan op de hoogte van het hele programma van werkzaamheden. In het stappenplan zal ook staan welke adviezen gevraagd worden. Het zal de leden ook in staat stellen beter te oordelen welke bijkomende adviezen ze wensen te vragen.

De minister erkent dat er in de vorige legislatuur een gebrek aan overleg met de sector was. Het vertrouwen wordt nu hersteld door de nodige tijd te nemen en een grondig stappenplan uit te werken. De minister bevestigt dat wat sneller kan uitgevoerd worden, ook sneller uitgevoerd zal worden. De minister engageert zich om de werkzaamheden voor het opstellen van het in de Ministerraad overlegd koninklijk besluit dat versnelde uitvoering mogelijk maakt, onmiddellijk in de pijplijn te steken. De minister gaat dus snel opstarten wat snel opgestart kan worden. De minister geeft robuuste garanties met betrekking tot de uitvoering van het voorliggend wetsvoorstel en de wijze waarop dit zal gebeuren. Het wetsvoorstel is ingebed in breed overleg met de sector en de actoren.

De minister stelt dat, voor de functionele samenwerkingsverbanden in de huisartsenwachtposten, het koninklijk besluit met betrekking tot de organisatie moet uitgesteld worden zodanig dat het samenvalt met het koninklijk besluit dat genomen moet worden met betrekking tot de financiering. Dit zorgt voor een coherente benadering.

C. Replieken en bijkomende antwoorden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) meent dat de minister niet geantwoord heeft op de vraag van mevrouw Fonck over artikelen 85 en 86. De beroepsorganisaties hopen op een snelle uitvoering. De spreester heeft daar al een

a déjà posé plusieurs questions parlementaires à ce sujet, mais elle n'a obtenu aucune réponse à ce jour. Pourquoi ces articles ne sont-ils pas mentionnés dans la proposition de loi à l'examen?

Le ministre réplique qu'une réponse a encore été apportée récemment à cette question en commission de la Santé. Le ministre réitère que le fait de ne pas encore mettre en œuvre cette disposition est tout à fait conforme à l'accord Kinemut, conclu entre les compagnies d'assurances et les représentants de la kinésithérapie. Il y a été explicitement convenu que cette question devait d'abord être évaluée.

Mme Catherine Fonck (cdH) estime que le ministre n'a pas répondu à la question de savoir si les organisations représentatives officielles des prestataires de soins ont été associées à la feuille de route. Si tel n'est pas le cas, le ministre pourrait-il les associer malgré tout?

Le ministre n'a pas encore reçu de proposition définitive de feuille de route du SPF santé publique et de l'INAMI. C'est précisément pour cette raison qu'il ne peut pas répondre à la question de savoir si toutes les organisations représentatives ont été correctement associées. Cela devrait toutefois être le cas. Dès qu'il disposera de la version définitive de la feuille de route, il la transmettra au Parlement. La question pourra alors être débattue.

Mme Fonck (cdH) conclut qu'en tout état de cause, la consultation doit avoir lieu. L'intervenante part du principe que le ministre adaptera la feuille de route à cet égard.

L'organisation de la permanence médicale par les médecins généralistes et la reconnaissance des coopérations fonctionnelles devraient entrer en vigueur le 1^{er} juillet 2021. L'entrée en vigueur de cet arrêté royal relatif à l'organisation est reportée. Mme Fonck estime que c'est une bonne chose. L'intervenante est toutefois opposée aux modalités prévues. Elle suggère de revoir toute une série d'éléments. Le contenu doit évoluer en concertation avec cercles de généralistes. Ceux-ci présenteront des propositions. Il est important de développer un modèle de gestion qui reconnaisse l'importance des cercles de généralistes et des postes de garde et qui leur accorde le respect qu'ils méritent. Il faut surtout éviter un agglomérat de structures qui conduisent à des pertes de temps, des lourdeurs au niveau de l'opérabilité et qui conduisent à une mauvaise utilisation des deniers publics.

Les articles 85 et 86 ne figurent pas sur la liste des articles qui peuvent être adoptés avant la date d'entrée en vigueur de la loi. Les patients sont pénalisés du fait qu'ils sont moins remboursés. Les amendements

aantal parlementaire vragen over gesteld zonder dat ze daar tot op heden een antwoord op kreeg. Waarom wordt in het voorliggend wetsvoorstel geen melding gemaakt van deze artikelen?

De minister benadrukt dat daar nog recent op geantwoord werd in de commissie voor Gezondheid. De minister herhaalt dat het nog niet uitvoeren van deze bepaling volledig in lijn is met het Kinemut-akkoord, gesloten tussen de verzekeringsinstellingen en de vertegenwoordigers van de kinesithérapie. Daarin is expliciet afgesproken dat deze problematiek eerst moet geëvalueerd worden.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) vindt dat de minister niet antwoordde op haar vraag of de officiële representatieve organisaties van zorgverstrekkers betrokken werden bij het stappenplan. Indien dit niet zo is, kan de minister dan toch deze organisaties erbij betrekken?

De minister heeft nog geen definitief voorstel van stappenplan van de FOD Volksgezondheid en het RIZIV ontvangen. Het is precies daarom dat de minister niet kan antwoorden op de vraag of alle representatieve organisaties er op correcte wijze bij betrokken werden. Dit zou wel het geval moeten zijn. Wanneer de minister over de definitieve versie van het stappenplan beschikt, zal hij dit overmaken aan het Parlement. Er kan dan over gedebatteerd worden.

Mevrouw Fonck (cdH) besluit dat het overleg er in ieder geval moet zijn, ze gaat er van uit dat de minister dit in het stappenplan zal aanpassen.

De organisatie van de medische permanentie door huisartsen en de erkenning van functionele samenwerkingsverbanden zou in werking moeten treden op 1 juli 2021. De inwerkingtreding van dit koninklijk besluit over de organisatie wordt uitgesteld. Mevrouw Fonck vindt dit een goede zaak. De spreekster is wel tegen de modaliteiten die voorzien worden. De spreekster pleit ervoor dat een aantal zaken herzien worden. De inhoud moet evolueren in overleg met de huisartsenkringen. De huisartsenkringen zullen met voorstellen komen. Het is belangrijk een bestuursmodel te ontwikkelen dat het belang van de huisartsenkringen en wachtposten erkent en hen het respect verleent dat ze verdienen. Er mag zeker geen opeenhoping van structuren komen die leiden tot tijdverlies, die de operationaliteit verzwaken en die tot een slechte aanwending leiden van publieke middelen.

De artikelen 85 en 86 staan niet op de lijst van artikelen die kunnen aangenomen worden voor de datum van inwerkingtreding van de wet. Er is een penaliserende van de patiënten want die krijgen minder terugbetaald. De door de

que l'intervenante a déposés (DOC 55 2071/002) tendent à mettre fin à cette pénalisation en ne permettant plus au ministre de ne pas corriger le dispositif. Le Parlement peut donc faire entrer en vigueur les articles 85 et 86 le 1^{er} juillet 2020.

Le ministre indique qu'il y aura un report pour les postes de garde des médecins généralistes. L'arrêté royal a été rédigé et le ministre a reçu un avis positif du Conseil d'État. Le ministre est conscient des réactions critiques des différents acteurs concernés. Le report de l'entrée en vigueur est néanmoins une source de soulagement, car cela permettra de réfléchir à une meilleure mise en œuvre.

Mme Fonck (cdH) espère que le ministre modifiera le contenu, sans quoi de nombreux médecins généralistes se retrouveront dans l'embarras.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) souligne qu'un gros travail sera accompli pendant les vacances parlementaires et que la feuille de route sera finalisée avec l'administration. Après les vacances, les membres pourront consulter cette feuille de route, ainsi que les avis écrits. L'intervenante espère que cela permettra de dissiper le mécontentement relatif à la concertation.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

Art. 2/1 (nouveau)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 1 (DOC 55 2071/002), qui tend à insérer un article 2/1 rédigé comme suit:

"Art. 2/1. L'article 87 de la même loi est abrogé."

spreekster ingediende amendementen (DOC 55 2071/002) willen deze penalisering wegwerken. De minister wordt daardoor verplicht de tekst aan te passen. Het Parlement kan dus de artikelen 85 en 86 voor 1 juli 2020 in werking laten treden.

De minister stelt dat er een uitstel komt voor de huisartsenwachtposten. Het koninklijk besluit werd opgesteld, de minister kreeg een positief advies van de Raad van State. De minister beseft dat er kritische reacties zijn van de verschillende actoren. Er is toch opluchting dat de inwerkingtreding wordt uitgesteld want dit laat toe na te denken over een betere implementatie.

Mevrouw Fonck (cdH) hoopt dat de minister de inhoud wijzigt, anders zullen vele huisartsen problemen kennen.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) beklemtoont dat er tijdens het parlementair recept hard gewerkt zal worden en dat het stappenplan met de administratie gefinaliseerd zal worden. Na het reces kunnen de leden het stappenplan inkijken, samen met de schriftelijke adviezen. De spreekster hoopt dat het ongenoegen over het overleg weggenomen wordt.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Er worden over dit artikel geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Er worden over dit artikel geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2/1 (nieuw)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 1 (DOC 55 2071/002) in dat ertoe strekt een nieuw artikel 2/1 in te voegen, luidende:

"Art. 2/1. Artikel 87 van dezelfde wet wordt opgeheven."

L'amendement n° 1 est rejeté par 11 voix contre 6.

Art. 3

Mme Catherine Fonck présente l'amendement n° 2 (DOC 55 2071/002) qui tend à apporter à l'article 88 proposé les modifications suivantes:

1° dans le 1^{er} alinéa, supprimer les mots "à l'exception des dispositions dont la date d'entrée en vigueur est déterminée par l'article 87";

2° dans le 2^e alinéa, remplacer les mots "et 84" par les mots "84, 85 et 86".

Mme Fonck fait observer que les articles 85 et 86 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé prévoient de mettre fin à la réduction de 25 % du taux de remboursement pour les prestations effectuées par les sages-femmes, les kinés, les infirmiers et les auxiliaires paramédicaux non conventionnés lorsque le quorum de 60 % d'adhésions individuelles à l'accord tarifaire est atteint. En effet, il était nécessaire de mettre fin à cette mesure qui a un impact financier direct sur le patient – vu que celui-ci est moins remboursé – alors même qu'elle résulte d'un choix du prestataire de soins.

Il n'est donc pas acceptable de pénaliser le patient pour une décision de son prestataire de soins. De plus, cette mesure est difficilement justifiable car elle s'applique à certains professionnels de la santé (kinés, logopèdes, etc.) mais pas à d'autres (médecins et dentistes).

L'article 87 de la loi prévoit ce qui suit:

"Le Roi fixe, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, la date d'entrée en vigueur des articles 85 et 86."

Mais, deux ans après la publication de la loi, cet arrêté royal n'a toujours pas été adopté. Les amendements visent donc à abroger cet article 87 pour que les articles 85 et 86 de la loi entrent en vigueur au même moment que l'ensemble de la loi, c'est-à-dire le 1^{er} juillet 2022 (ou plus tôt, via l'adoption d'un arrêté royal).

L'amendement n° 2 est rejeté par 10 voix contre 6.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Art. 3

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 2 (DOC 55 2071/002) in dat ertoe strekt in het voorgestelde artikel 88 de volgende wijzigingen aan te brengen:

1° in het eerste lid, de woorden " , met uitzondering van de bepalingen waarvan de datum van inwerkingtreding bepaald wordt bij artikel 87" weglaten;

2° in het tweede lid, de woorden "en 84" vervangen door de woorden " , 84, 85 en 86".

Mevrouw Fonck merkt op dat de artikelen 85 en 86 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg erin voorzien dat een einde wordt gemaakt aan de vermindering met 25 % van het terugbetalingstarief voor de verstrekkingen die worden verricht door de niet-geconventioneerde vroedvrouwen, kinesitherapeuten, verpleegkundigen en paramedische medewerkers wanneer het quorum van 60 % individuele toetredingen tot het tariefakkoord is bereikt. Het was immers noodzakelijk een einde te maken aan die maatregel die voor de patiënt een rechtstreekse financiële impact heeft – aangezien die minder terugbetaald krijgt –, terwijl de maatregel het resultaat is van een keuze van zijn of haar zorgverstrekker.

Het is dus niet acceptabel de patiënt te benadelen voor een beslissing van zijn of haar zorgverstrekker. Bovendien valt die maatregel moeilijk te verantwoorden, daar hij op sommige gezondheidszorgwerkers (kinesitherapeuten, logopedisten enzovoort) wel van toepassing is, maar op andere niet (artsen en tandartsen).

Artikel 87 van de wet bepaalt het volgende:

"De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de datum van inwerkingtreding van de artikelen 85 en 86."

Twee jaar na de bekendmaking van de wet is dat koninklijk besluit echter nog altijd niet uitgevaardigd. De amendementen beogen dan ook dat artikel 87 op te heffen, om ervoor te zorgen dat de artikelen 85 en 86 op hetzelfde ogenblik als de gehele wet in werking treden, te weten op 1 juli 2022 (of vroeger, via de uitvaardiging van een koninklijk besluit).

Amendement nr. 2 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

L'article 3 est ensuite adopté par 14 voix et 3 abstentions.

Art. 4

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 4 est adopté par 14 voix et 3 abstentions.

*
* *

L'ensemble de la proposition de loi est adopté, par vote nominatif, par 14 voix et 3 abstentions.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

PVDA-PTB: Sofie Merckx;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Ont voté contre:

Nihil.

Se sont abstenus:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp.

Le rapporteur,

Hervé RIGOT

Le président,

Thierry WARMOES

Artikel 3 wordt vervolgens aangenomen met 14 stemmen en 3 onthoudingen.

Art. 4

Er worden over dit artikel geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 4 wordt aangenomen met 14 stemmen en 3 onthoudingen.

*
* *

Het gehele wetsvoorstel wordt bij naamstemming aangenomen met 14 stemmen en 3 onthoudingen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

PVDA-PTB: Sofie Merckx;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Hebben tegengestemd:

Nihil.

Hebben zich onthouden:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp.

De rapporteur,

Hervé RIGOT

De voorzitter,

Thierry WARMOES

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution
(article 78.2, alinéa 4, du Règlement de la Chambre):
non communiqué.

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vereisen
(artikel 78.2, vierde lid, van het Kamerreglement): niet
meegedeeld.