

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

22 septembre 2021

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi du 22 avril 2019 relative
à la qualité de la pratique des soins de santé
en vue de supprimer les différences
de remboursement en fonction
du statut de conventionnement
du professionnel de la santé**

(déposée par Mme Catherine Fonck)

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

22 september 2021

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet van 22 april 2019
inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering
in de gezondheidszorg om een einde
te maken aan de terugbetalingsverschillen
naargelang van de conventiestatus
van de gezondheidszorgbeoefenaar**

(ingediend door mevrouw Catherine Fonck)

RÉSUMÉ

La présente proposition de loi modifie la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé en vue de supprimer les différences de remboursement en fonction du statut de conventionnement du professionnel de la santé.

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel beoogt de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg te wijzigen om een einde te maken aan de terugbetalingsverschillen naargelang van de conventiestatus van de gezondheidszorgbeoefenaar.

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:		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 (beigekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

L'accessibilité des soins de santé pour les patients est un enjeu majeur. Il convient, dès lors, de mettre fin à la réduction de 25 % du taux de remboursement pour les prestations effectuées par les sages-femmes, les kinésithérapeutes, 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 est 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 d'autant moins justifiable qu'elle s'applique à certains professionnels de la santé (kinés, logopèdes...) mais pas à d'autres (médecins, dentistes). Autant il est important de promouvoir le conventionnement des prestataires de soins et de tout faire pour que le maximum de soignants soient conventionnés, autant cette responsabilité incombe au ministre de sorte que le patient ne peut être pénalisé.

Le chapitre 7 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé, intitulé "Modifications de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et de la réglementation relative au remboursement" a été ajouté par des amendements lors des débats parlementaires au sujet de cette loi.¹

L'article 87 de la loi prévoit que:

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

Deux ans après la publication de la loi, cet arrêté royal n'a toujours pas été adopté. À cet égard, le ministre de la Santé publique ne semble pas prêt à adopter cet arrêté royal pour que les articles 85 et 86 entrent en vigueur rapidement.

La présente proposition de loi vise donc à abroger cet article 87 pour que les articles 85 et 86 entrent donc en vigueur au même moment que l'ensemble de

¹ <https://www.lachambre.be/FLWB/PDF/54/3441/54K3441002.pdf>.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Betaalbare gezondheidszorg voor de patiënt is van zeer groot belang. Er moet dan ook een einde worden 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. Deze maatregel moet worden afgevoerd omdat hij directe financiële gevolgen heeft voor de patiënt – die immers een lager bedrag terugkrijgt –, terwijl hij eigenlijk het gevolg is van een keuze van de zorgverlener. Het is dus ontoelaatbaar dat de patiënt wordt "gestraft" voor een beslissing van zijn zorgverlener. Bovendien valt deze maatregel des te moeilijker te rechtvaardigen daar hij alleen voor welbepaalde gezondheidswerkers (kinesitherapeuten, logopedisten enzovoort) geldt, maar niet voor andere (artsen, tandartsen). Het is belangrijk de conventionering van de zorgverleners te bevorderen en alles in het werk te stellen opdat zoveel mogelijk zorgwerkers zich bij een conventie aansluiten. Dat is de verantwoordelijkheid van de minister want de patiënt mag niet worden benadeeld.

Tijdens de parlementaire voorbereiding van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg werd via amendementen het hoofdstuk 7 toegevoegd, met als opschrift "Wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en aan de terugbetalingsregeling".

Artikel 87 van de voormelde wet luidt als volgt:

"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 die wet is dat koninklijk besluit nog altijd niet uitgevaardigd en het ziet ernaar uit dat de minister van Volksgezondheid niet bereid is het uit tevaardigen zodat de artikelen 85 en 86 spoedig in werking kunnen treden.

Dit wetvoorstel strekt er derhalve toe artikel 87 op te heffen opdat de artikelen 85 en 86 op hetzelfde ogenblik als de hele aangenomen wet in werking treden,

¹ <https://www.dekamer.be/FLWB/PDF/54/3441/54K3441002.pdf>.

la proposition de loi, c'est-à-dire le 1^{er} juillet 2022², tout en laissant au Roi la faculté de fixer une date d'entrée en vigueur préalable au 1^{er} juillet 2022. La présente proposition de loi permet ainsi de garantir une entrée en vigueur de ladite mesure au plus tard le 1^{er} juillet 2022.

Catherine FONCK (cdH)

namelijk op 1 juli 2022², waarbij het de Koning vrij staat de wet nog vóór 1 juli 2022 van kracht te doen worden. Aldus beoogt dit wetsvoorstel ervoor te zorgen dat de beoogde maatregel hoe dan ook op uiterlijk 1 juli 2022 in werking treedt.

² La loi du 27 juin 2021 modifiant la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé a reporté d'un an, à savoir au 1^{er} juillet 2022, l'entrée en vigueur de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé. Pour un grand nombre d'articles, une entrée en vigueur anticipée est possible par l'adoption d'un arrêté royal délibéré en Conseil des ministres.

² Ingevolge de wet van 27 juni 2021 tot wijziging van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg werd de inwerkingtreding van de voormelde wet van 22 april 2019 met één jaar uitgesteld, namelijk tot 1 juli 2022. Van veel artikelen kan de inwerkingtreding worden vervroegd door middel van een koninklijk besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad.

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

L'article 87 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé est abrogé.

Art. 3

Dans l'article 88 de la même loi, les modifications suivantes sont apportées:

1° à l'alinéa 1^{er}, les mots “, à l'exception des dispositions dont la date d'entrée en vigueur est déterminée par l'article 87” sont abrogés;

2° à l'alinéa 2, les mots “et 84” sont remplacés par les mots “84, 85 et 86”.

2 septembre 2021

Catherine FONCK (cdH)

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

Artikel 87 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg wordt opgeheven.

Art. 3

In artikel 88 van dezelfde wet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid worden de woorden “, met uitzondering van de bepalingen waarvan de datum van inwerkingtreding bepaald wordt bij artikel 87” opgeheven;

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

2 september 2021