

Chambre des Représentants

SESSION 1965-1966

14 JUIN 1966

PROJET DE LOI

modifiant la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

AMENDEMENTS

PRÉSENTÉS PAR M. LEBURTON.

Article premier.

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION.

Il n'est pas opportun d'alourdir encore les charges des malades.

Art. 2.

A) En ordre principal :

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION.

Il n'y a pas lieu de modifier le système actuel du tiers-payant. Les malades ne peuvent être rendus responsables d'une éventuelle surconsommation pour des prestations ne pouvant leur être fournies que sur prescription médicale.

D'autre part, il n'a pas encore été précisé ce qu'est réellement une prestation coûteuse.

Enfin, le système proposé par le Gouvernement alourdira l'administration des organismes assureurs et les formalités imposées aux assurés sociaux.

B) Subsidiairement :

Libeller l'article 29, § 5, comme suit :

« § 5. Après avis conforme du Comité de gestion du Service des soins de santé, le Roi peut fixer les limites dans les-

Voir :

199 (1965-1966) :

— N° 1 : Projet de loi.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1965-1966

14 JUNI 1966

WETSONTWERP

tot wijziging van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

AMENDEMENTEN

VOORGESTELD DOOR DE HEER LEBURTON.

Eerste artikel.

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING.

Het is niet gepast de lasten van de zieken nog te verzwaren.

Art. 2.

A) In hoofdde : :

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING.

Het huidige stelsel van de betalende derde moet niet gewijzigd worden. De zieken kunnen niet verantwoordelijk gesteld worden voor een eventueel oververbruik van prestaties, die hen slechts op medisch voorschrift kunnen verstrekt worden.

Anderzijds werd nog niet verduidelijkt wat werkelijk onder een dure prestatie dient te worden verstaan.

Ten slotte zal het door de Regering voorgestelde stelsel de administratie van de verzekeringsinstellingen en de aan de sociaal verzekerden opgelegde formaliteiten verzwaren.

B) In bijkomende orde :

Het artikel 29, § 5, als volgt wijzigen :

« § 5. De Koning kan, na eensluidend advies van het Beheerscomité van de Dienst voor geneeskundige verzor-

Zie :

199 (1965-1966) :

— N° 1 : Wetsontwerp.

quelles les conventions peuvent prévoir le paiement direct des honoraires et des fournitures par l'organisme assureur au dispensateur lorsqu'il s'agit de prestations coûteuses. »

JUSTIFICATION.

Il serait élémentaire en cette matière qui n'est qu'une technique de paiement d'avoir l'avis conforme du Comité de gestion du service des soins de santé.

Art. 3.

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION.

La proposition gouvernementale s'écarte de l'accord du 25 juin 1964 et des textes précis qui en ont découlé et que toutes les parties s'étaient engagées à respecter.

La clause des 75 % constituait déjà une dérogation au principe de l'unanimité en vigueur dans les commissions paritaires.

Par ailleurs, la majorité qualifiée des 75 % est exigée dans toutes les commissions de conventions.

Art. 4.

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION.

Cet article est inutile et est en contradiction avec les textes précis découlant des accords des 25 juin et 1^{er} octobre 1964.

Art. 5.

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION.

Voir la justification de l'amendement à l'article 2. Le nouveau texte va à l'encontre de l'accord du 25 juin 1964.

Par ailleurs, les raisons invoquées pour la suppression de l'article 2 sont également valables pour le présent article.

Art. 6.

A) En ordre principal :

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION.

Le nouvel article 24bis que l'on propose d'insérer dans la loi du 9 août 1963 est à tout le moins prématuré. Il touche par ailleurs à un des points de l'accord du 25 juin 1964 et aux textes précis qui en ont résulté, sans consultation préalable de toutes les parties intéressées, ce qui est regrettable.

B) Subsidiairement :

1) Libeller le 1^{er} alinéa de cet article comme suit :

« Par dérogation aux articles 12, 6^e, et 16, alinéa 2, de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, le Roi peut, jusqu'au 30 juin 1967, apporter des modifications à la nomenclature des prestations de santé, après avoir sollicité l'avis des conseils techniques, s'il en existe et du Comité de gestion du Service des soins de santé. »

ging bepalen binnen welke perken de overeenkomsten in de rechtstreekse betaling kunnen voorzien van erelonen en verstrekkingen door de verzekeringsinstelling aan de verstrekker wanneer het dure prestaties betreft. »

VERANTWOORDING.

In deze zaak, die slechts een betalingstechniek betreft, is het van elementair belang het eensluidend advies te hebben van het Beheerscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging.

Art. 3.

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING.

Het regeringsvoorstel wijkt af van het akkoord van 25 juni 1964 en van de preciese teksten die er zijn uit voortgevloeid en tot eerbiediging waarvan alle partijen zich verbonden hadden.

De 75 %-clausule betekende reeds een afwijking van het eenparigheidsbeginsel dat in de paritaire comités geldt.

De gekwalificeerde meerderheid is ten andere vereist in alle overeenkomstencommissies.

Art. 4.

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING.

Dit artikel is overbodig en in tegenspraak met de preciese teksten die voortvloeiden uit de akkoorden van 25 juni en 1 oktober 1964.

Art. 5.

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING.

Zie de verantwoording van het amendement op artikel 2. De nieuwe tekst is in tegenspraak met het akkoord van 25 juni 1964.

De aangevoerde redenen tot schrapping van artikel 2 gelden ten andere eveneens voor het onderhavige voorstel.

Art. 6.

A) In hoofddorde :

Dit artikel weglaten :

VERANTWOORDING.

Het nieuwe artikel 24bis dat men voorstelt in te lassen in de wet van 9 augustus 1963 is op zijn minst voorbarig. Het betreft ten andere een der punten van het akkoord van 25 juni 1964 en de preciese teksten die er zijn uit voortgevloeid, zonder dat voorafgaandelijk alle betrokken partijen geraadpleegd werden, wat betreurenswaardig is.

B) In bijkomende orde :

1) Het eerste lid van dit artikel als volgt wijzigen :

« In afwijking van de artikelen 12, 6^e, en 16, tweede lid, van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering kan de Koning tot 30 juni 1967 wijzigingen aanbrengen in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, nadat het advies van de technische raden, zo er Bestaan, en van het beheerscomité van de dienst voor geneeskundige verzorging, werd ingewonnen. »

JUSTIFICATION.

Il ne paraît pas opportun de confier au pouvoir exécutif le droit de modifier le système des remboursements dont le principe et les règles ont été arrêtées par le législateur.

2) Entre les deux alinéas de cet article, insérer un nouvel alinéa, libellé comme suit :

« Lorsque le Roi fait usage des dispositions évoquées à l'alinéa précédent, Il instaure un carnet de prestations destiné à permettre à tout médecin consulté par un bénéficiaire de connaître l'existence soit d'exams techniques, soit de la répétition de soins, soit de la prescription de prothèses, de façon qu'il puisse s'informer du résultat de ces exams et de ces traitements. Il arrête le contenu du document, après avoir sollicité l'avis du Conseil technique compétent et du Comité de gestion du Service des soins de santé. »

JUSTIFICATION.

Dans sa déclaration gouvernementale du 23 mars 1966, le Gouvernement annonce son intention d'instaurer le carnet de prestations médicales. Au moment où il demande une délégation de pouvoirs lui permettant de réviser la nomenclature sans attendre l'initiative du Conseil technique médical, on ne voit pas pourquoi il n'agirait pas de même en ce qui concerne le carnet de prestations qui ne peut être instauré, dans l'état actuel de la législation, que sur proposition dudit Conseil technique.

3) Compléter cet article par un troisième alinéa, libellé comme suit :

« Toutefois, aucune modification entraînant une augmentation des dépenses à charge de l'assurance ou des assurés sociaux ne peut être apportée à la nomenclature des soins de santé contre l'avis émis aux trois quarts des suffrages soit des membres représentant les organisations les plus représentatives des employeurs, soit des membres représentant les organisations les plus représentatives des travailleurs au sein du Conseil général de l'I. N. A. M. I. »

JUSTIFICATION.

Il n'est pas logique que des modifications à la nomenclature entraînant des augmentations de dépenses soient apportées contre l'avis des représentants des travailleurs et des employeurs appelés à supporter la plus grande partie des charges financières de l'assurance.

Art. 8.

Compléter cet article par un nouvel alinéa, libellé comme suit :

« Les mesures d'exécution de la présente loi, à l'exception de l'article 7, ne peuvent sortir leurs effets qu'après la date de mise en vigueur de la souche fiscale prévue en annexe à la loi du 6 juillet 1964. »

JUSTIFICATION.

Les mesures envisagées par le Gouvernement portent atteinte uniquement aux droits des malades. Il serait inconcevable que ne soit pas mise en vigueur la souche fiscale formellement acceptée par toutes les parties, à l'accord du 25 juin 1964.

VERANTWOORDING.

Het lijkt niet gepast aan de uitvoerende macht het recht toe te kennen het terugbetalingsselsel, waarvan het beginsel en de regelen door de wetgever werden vastgelegd, te wijzigen.

2) Tussen de twee alinea's van dit artikel een nieuw lid invoegen, dat luidt als volgt :

« Wanneer de Koning gebruik maakt van het bepaalde in het vorige lid, voert Hij een verstrekkingsboekje in, hetwelk iedere door een gerechtigde geraadpleegde geneesheer moet toelaten het bestaan te kennen, hetzij van technische onderzoeken, hetzij van een herhaling van verzorging, hetzij van een voorschrift van protesen, zodat hij zich zou kunnen inlichten over het resultaat van deze onderzoeken en deze behandelingen. Hij bepaalt de inhoud van het document, na het advies te hebben ingewonnen van de bevoegde technische raad en van het beheerscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging. »

VERANTWOORDING.

In haar regeringverklaring van 23 maart 1966 kondigt de Regering haar voornemen aan een medisch verstrekkingsboekje in te voeren. Op het ogenblik dat zij volmachten vraagt om haar toe te laten de nomenclatuur te herzien zonder het initiatief van de medisch-technische raad af te wachten, ziet men niet in waarom zij niet op dezelfde wijze zou handelen inzake het verstrekkingsboekje, dat in de huidige stand van de wetgeving slechts kan ingevoerd worden op voorstel van genoemde technische raad.

3) Dit artikel aanvullen met een derde lid, dat luidt als volgt :

« Nochtans kan in de nomenclatuur der prestaties voor geneeskundige verzorging geen enkele wijziging worden aangebracht die een verhoging der uitgaven met zich brengt ten laste van de verzekering of van de sociaal verzekerden, zonder het eenparig advies hetzij van de vertegenwoordigers der meest representatieve werkgeversorganisaties, hetzij van de vertegenwoordigers van de meest representatieve werknemersorganisaties in de Algemene Raad van het R. I. Z. I. V. »

VERANTWOORDING.

Het is logisch dat wijzigingen in de nomenclatuur zouden worden aangebracht die verhogingen van de uitgaven met zich brengen tegen het advies in van de vertegenwoordigers van werknemers en werkgevers, die geroepen zijn het grootste deel van de financiële lasten van de verzekering te dragen.

Art. 8.

Aan dit artikel een nieuw lid toevoegen, dat luidt als volgt :

« De uitvoeringsmaatregelen van onderhavige wet kunnen, met uitzondering van artikel 7, slechts uitwerking hebben na de datum van het in gebruik stellen van de belastingstrook, voorzien in de bijlage bij de wet van 6 juli 1964. »

VERANTWOORDING.

De door de Regering voorziene maatregelen betekenen een inbreuk op de rechten van de zieken. Het zou onaanvaardbaar zijn dat het gebruik van de belastingstrook, die formeel door alle partijen bij het accord van 25 juni 1964 aanvaard werd, niet ingevoerd werd.

E. LEBURTON,
H. BROUHON,
L. MAJOR,
H. CASTEL,
G. NYFFELS.
Germaine COPEE-GERBINET.