

4 / 18 - 870 / 3 - 88 / 89

Chambre des Représentants de Belgique

SESSION ORDINAIRE 1988-1989

26 JUIN 1989

BUDGET

du Ministère de la
Prévoyance sociale pour l'année
budgétaire 1989

RAPPORT

FAIT AU NOM DE
LA COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES (1)

PAR M. SANTKIN

Ce budget a été examiné en réunion publique de commission.

(1) Composition de la Commission :

Président : M. Marc Olivier.

A. — Titulaires :	B. — Suppléants :
C.V.P. MM. Ansoms, De Roo, Marchand, Mme Nelis-Van Liedekerke, M. Olivier (M.).	MM. Bosmans (F.), Breyne, Mme Leysen, MM. Vandebosch, Van Hecke, Van Parys.
P.S. Mlle Burgeon (C.), MM. Daerden, Perdieu, Santkin, Vancrombruggen.	MM. Defosset, Gilles, Leroy, Mme Onkelinx, MM. Picqué, Walry.
S.P. Mme De Meyer, MM. Peeters, Sleenckx, Van der Sande.	MM. Beckers, Bossuyt, Coppens, Hancké, Vandenbroucke.
P.V.V. MM. Bril, Flamant, Van Mechelen.	MM. De Groot, Deswaene, Vandermeulen, Van Renterghem.
P.R.L. MM. Klein, Neven.	MM. Bertouille, Dubois, Hazette.
P.S.C. MM. Antoine, Charlier (Ph.).	M. Beaufays, Mme Corbisier-Hagon, M. Hiance.
V.U. M. Vangansbeke.	MM. Van Grembergen, Vervaeke.
Ecolo/Agalev M. Geysels.	M. Daras, Mme Vogels.

Voir :

4 / 18 - 870 - 88 / 89 :

- N° 1 : Budget transmis par le Sénat.
- N° 2 : Amendements.

4 / 18 - 870 / 3 - 88 / 89

Belgische Kamer van Volksvertegenwoordigers

GEWONE ZITTING 1988-1989

26 JUNI 1989

BEGROTING

van het Ministerie van
Sociale Voorzorg voor het
begrotingsjaar 1989

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE SOCIALE ZAKEN (1)

UITGEBRACHT DOOR DE HEER SANTKIN

Deze begroting werd besproken in openbare commissievergadering.

(1) Samenstelling van de Commissie :

Voorzitter : de heer Marc Olivier.

A. — Vaste leden :	B. — Plaatsvervangers :
C.V.P. HH. Ansoms, De Roo, Marchand, Mevr. Nelis-Van Liedekerke, H. Olivier (M.).	HH. Bosmans (F.), Breyne, Mevr. Leysen, HH. Vandebosch, Van Hecke, Van Parys.
P.S. Mev. Burgeon (C.), HH. Daerden, Perdieu, Santkin, Vancrombruggen.	HH. Defosset, Gilles, Leroy, Mevr. Onkelinx, HH. Picqué, Walry.
S.P. Mevr. De Meyer, HH. Peeters, Sleenckx, Van der Sande.	HH. Beckers, Bossuyt, Coppens, Hancké, Vandenbroucke.
P.V.V. HH. Bril, Flamant, Van Mechelen.	HH. De Groot, Deswaene, Vandermeulen, Van Renterghem.
P.R.L. HH. Klein, Neven.	HH. Bertouille, Dubois, Hazette.
P.S.C. HH. Antoine, Charlier (Ph.).	H. Beaufays, Mevr. Corbisier-Hagon, H. Hiance.
V.U. H. Vangansbeke.	HH. Van Grembergen, Vervaeke.
Ecolo/Agalev H. Geysels.	H. Daras, Mevr. Vogels.

Zie :

4 / 18 - 870 - 88 / 89 :

- N° 1 : Begroting overgezonden door de Senaat.
- N° 2 : Amendementen.

SOMMAIRE

	Page
I. Exposé introductif du Ministre des Affaires sociales	2
II. Discussion générale :	
1. Généralités	6
2. Amélioration de la situation financière de l'INAMI	7
3. Financement de la sécurité sociale — Affectation des bonis	8
4. Politique en faveur des handicapés	10
5. Rapport entre les minima de sécurité sociale et le minimum de moyens d'existence	14
6. Politique hospitalière	15
7. Soins à domicile	15
8. Banque-carrefour	16
9. Politique en matière de SIDA	19
10. Questions concernant certains articles budgétaires	17
III. Discussions des articles et votes	17

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre Commission a examiné ce budget lors de ses réunions des 21 et 22 juin 1989.

I. — EXPOSE INTRODUCTIF DU MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES

« 1. Le budget du Ministère de la Prévoyance sociale pour l'année 1989 s'élève à 179 356,4 millions de francs (Titre I et II confondus).

Par rapport aux crédits adaptés de 1988, il s'agit d'une augmentation de 5 205,5 millions de francs, c'est à dire 3,4 %.

Les opérations de contrôle budgétaire de février 1989, afférentes au budget 1989 ont ramené cette croissance à 1,2 % puisque des réductions du crédit de subvention à l'INAMI, portent sur quelque 5,5 milliards; les crédits afférents à la politique des handicapés ayant fait l'objet d'une augmentation de 3,5 milliards. Ces adaptations vous seront proposées soit par la voie d'amendements, soit dans un feuillet d'ajustement ultérieur.

Il convient de signaler que la faible augmentation du budget de la Prévoyance sociale est due à la volonté du Gouvernement d'assainir les finances publiques tout en revalorisant les prestations minimales.

Il s'agissait donc de proposer une série de mesures d'économies permettant de préserver l'équilibre financier de la sécurité sociale.

Cette objectif ne peut être atteint, d'une part qu'en évitant les abus et la surconsommation au moyen d'une série de dispositifs légaux qui pour la plupart sont mis en œuvre, et d'autre part, par l'accroissement

INHOUD

	Blz.
I. Inleidende uiteenzetting van de Minister van Sociale Zaken	2
II. Algemene bespreking :	
1. Algemene bedenkingen	6
2. Verbeterde financiële toestand van het RIZIV .	7
3. Financiering van de Sociale Zekerheid — Aanwending van de boni	8
4. Gehandicaptenbeleid	10
5. Sociale zekerheidsminima versus bestaansminimum	14
6. Ziekenhuisbeleid	15
7. Thuisverzorging	15
8. Kruispuntbank	16
9. Aidsbeleid	19
10. Vragen met betrekking tot bepaalde begrotingsartikelen	17
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	17

DAMES EN HEREN,

Uw Commissie heeft deze begroting onderzocht tijdens haar vergaderingen van 21 en 22 juni 1989.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN

« 1. De begroting van het Ministerie van Sociale Voorzorg voor het begrotingsjaar 1989 bedraagt 179 356,4 miljoen frank (Titels I en II samen).

Ten aanzien van de aangepaste kredieten voor 1988 betekent dit een verhoging met 5 205,5 miljoen frank, of 3,4 %.

De bewerkingen van de begrotingscontrole van februari 1989 in verband met de begroting 1989, hebben deze groei tot 1,2 % teruggebracht, daar de verminderingen van de toelagekredieten aan het RIZIV ongeveer 5,5 miljard bedragen en de kredieten betreffende het gehandicaptenbeleid met 3,5 miljard werden verhoogd. Deze aanpassingen zullen u, hetzij in de vorm van de amendementen hetzij in een later aanpassingsblad worden voorgelegd.

Er valt te vermelden dat de geringe stijging van de begroting van Sociale Voorzorg toe te schrijven is aan de wil van de Regering om de overheidsfinanciën te saneren en toch tegelijk de minimale prestaties te revaloriseren.

Het kwam er dus op aan een aantal besparingsmaatregelen voor te stellen ter vrijwaring van het financieel evenwicht van de sociale zekerheid.

Deze doelstelling kan slechts worden bereikt eensdeels door het vermijden van misbruiken en overconsumptie via een aantal wettelijke beschikkingen, die voor het grootste deel werden uitgewerkt, en

et l'utilisation rationnelle des moyens financiers de la sécurité sociale.

2. La politique en matière de sécurité sociale

Actuellement, la gestion globale de la sécurité sociale implique des réallocations de ressources entre les régimes de manière à équilibrer les dépenses et recettes au sein d'un même secteur.

Des mesures importantes ont été prises au cours du conclave gouvernemental du mois d'août 1988. D'une part, il a été décidé de majorer certaines prestations sociales au 1^{er} janvier 1989 tandis que d'autre part, des économies pour un montant de 12 milliards doivent être réalisées dans le secteur des soins de santé.

a) Mesures sociales

La majoration de certaines prestations de sécurité sociale entraînera au total des dépenses de l'ordre de 5,6 milliards de francs dont 3,1 milliards sont à charge du budget et 2,5 milliards à charge des différents régimes de la sécurité sociale.

Ces mesures s'inscrivent dans le cadre de la politique en faveur des défavorisés fixées dans l'accord du Gouvernement, comme en témoigne l'aperçu suivant des mesures à exécuter à partir du 1^{er} janvier 1989.

- une première augmentation de 2 % des montants minimums garantis pour la pension de retraite et de survie des travailleurs, dans le cadre d'un plan pluriannuel destiné à relever ces montants de 3 x 2 %. Une augmentation parallèle vaut pour les minima en matière d'allocations d'invalidité;

- adaptation des allocations pour chômeurs âgés qui ont atteint l'âge de 57 ans et qui comptent au moins 20 années d'activités professionnelles (1 milliard maximum);

- augmentation de 2 % des allocations familiales majorées pour tous les enfants des invalides, chômeurs et pensionnés;

- assimilation de la période de service militaire et de service civil à une période d'inscription comme demandeur d'emploi;

- amélioration du statut des travailleurs à temps partiel volontaires (admissibilité);

- extension du système de la pause-carrière;

- augmentation de 2 % respectivement pour le minimum d'existence, le revenu garanti des personnes âgées, les allocations handicapés et les montants minimums en matière d'invalidité (travailleurs irréguliers);

- relèvement des montants du minimum d'existence pour les personnes isolées ayant des enfants

anderzijds door de toename en door het rationeel gebruik van de financiële middelen van de sociale zekerheid.

2. Het beleid inzake sociale zekerheid

Thans behelst het globaal beheer van de sociale zekerheid noodzakelijkerwijs een herverdeling van de geldmiddelen tussen de regelingen met het oog op het in evenwicht brengen van de uitgaven en ontvangsten binnen eenzelfde sector.

Tijdens het regeringsconclaaf van de maand augustus 1988 werden belangrijke maatregelen genomen. Enerzijds werd beslist bepaalde sociale prestaties vanaf januari 1989 te verhogen, terwijl anderzijds in de sector geneeskundige verzorging besparingen voor een bedrag van 12 miljard dienen te worden gerealiseerd.

a) Sociale maatregelen

De verhoging van sommige sociale zekerheidsprestaties zal een totale meeruitgave ten belope van 5,6 miljard frank tot gevolg hebben, waarvan 3,1 miljard ten laste van de begroting van het departement en 2,5 miljard ten laste van verschillende sociale zekerheidsregelingen.

Deze maatregelen liggen in de lijn van het in het regeerakkoord ten behoeve van de minst begunstigten vastgelegde beleid, zoals blijkt uit volgend overzicht van de vanaf januari 1989 uit te voeren maatregelen :

- een eerste verhoging met 2 % van de gewaarborgde minimumbedragen voor het rust- en overlevingspensioen van de werknemers, in het kader van een meerjarenplan met het oog op het optrekken van deze bedragen met 3 x 2 %. Een gelijklopende verhoging geldt voor de minima inzake invaliditeitsuitkeringen;

- aanpassing van de uitkeringen voor oudere werklozen, die de leeftijd van 57 jaar hebben bereikt en die ten minste 20 jaar beroepsactiviteit tellen (1 miljard maximum);

- verhoging met 2 % van de verhoogde kinderbijlagen voor alle kinderen van invaliden, werklozen en gepensioneerden;

- gelijkstelling van de periode van dienstplicht en burgerdienst met een periode van inschrijving als werkzoekende;

- verbetering van het statuut van vrijwillig deeltijdse werknemers (toelaatbaarheid);

- uitbreiding van het systeem van loopbaanonderbreking;

- verhoging met 2 % respectievelijk voor het bestaansminimum, het gewaarborgd inkomen voor bejaarden en de minimumbedragen inzake invaliditeit (onregelmatige werknemers);

- optrekking van de bedragen van het bestaansminimum voor alleenstaanden met kinderen, (vijfja-

(plan quinquennal qui portera ces montants au niveau de celui accordé aux époux cohabitants);

- extension du droit au minimum d'existence aux mineures enceintes isolées;

- paiement de l'allocation de naissance dans le régime des prestations familiales garanties, à partir du sixième mois de grossesse;

- modification du calcul des allocations de chômage après une période de longue maladie et octroi d'un montant forfaitaire supplémentaire au chômeur bénéficiant d'une allocation de 10 504 francs, habitant avec un chômeur qui bénéficie des allocations d'attente;

- Il faut en outre attirer l'attention sur les crédits en vue de résorber le retard dans le traitement des dossiers de handicapés. Les crédits prévus à cet effet ont été augmentés de 700 millions de francs et les administrations concernées ont reçu une autorisation de recrutement pour 40 chômeurs mis au travail.

b) Le financement de la sécurité sociale

Les recettes générales des cotisations de la sécurité sociale ont pu bénéficier de l'amélioration de la situation économique qui a engendré une augmentation tant en volume qu'en montant de l'assiette des cotisations.

Par rapport à 1988, les recettes attendues pour 1989 sont en augmentation de 4,4 %, soit une progression de 25 milliards de francs, et se chiffrent à 634 milliards de francs.

Le Fonds d'équilibre financier voit également une progression sensible de ses moyens grâce surtout à l'augmentation du rapport de la cotisation de modération salariale. Les recettes programmées pour 1989 s'élèvent à 107 milliards de francs.

Avant les opérations de contrôle budgétaire, le solde positif de l'ensemble de la sécurité sociale des travailleurs salariés s'élevait à 13 200 millions de francs; il sera sensiblement réduit en fin d'exercice compte tenu de la réduction des subventions de l'Etat.

Par rapport au total des recettes de sécurité sociale hors fonds d'équilibre financier, les subventions de l'Etat représentent 22 % des recettes, c'est-à-dire 224 milliards de francs.

c) L'assainissement financier du régime de l'assurance soins de santé

Ainsi que je l'avais mentionné lors de la discussion du budget 1988, l'équilibre du système de sécurité sociale est un objectif majeur, car il est le garant de l'équité et de la justice sociale.

L'équilibre financier du système de sécurité sociale passe par un assainissement financier du régime de

renplan, dat deze bedragen op het peil zal brengen van deze toegekend aan de samenwonende echtgenoten);

- uitbreiding van het recht op het bestaansminimum tot alleenstaande zwangere minderjarigen;

- betaling van het kraamgeld in de regeling van de gewaarborgde gezinsbijslag vanaf de zesde maand van de zwangerschap;

- wijziging van de berekening van de werkloosheidsuitkeringen na een periode van langdurige ziekte en toekenning van een bijkomend forfaitair bedrag aan de werkloze, die recht heeft op een uitkering van 10 504 frank en die samenwoont met een werkloze die recht heeft op wachtgeld;

- Bovendien dient de aandacht te worden gevestigd op de kredieten met het oog op het inhalen van de achterstand opgelopen in de behandeling van de dossiers van de gehandicapten. De daartoe voorziene kredieten werden met 700 miljoen frank verhoogd en de betrokken administraties werden gemachtigd om 40 tewerkgestelde werklozen in dienst te nemen.

b) De financiering van de sociale zekerheid

De globale ontvangsten inzake sociale zekerheidsbijdragen werden positief beïnvloed door de verbetering van de economische toestand, wat aanleiding geeft tot een verhoging zowel op het vlak van het volume als op het vlak van het bedrag van de berekeningsgrondslag van de bijdragen.

Tegenover 1988 stijgen de voor 1989 te verwachten ontvangsten met 4,4 %, dit is een verhoging met 25 miljard frank, wat het totaal bedrag op 634 miljard frank brengt.

Het Fonds voor het Financieel Evenwicht kent ook een gevoelige toename van zijn middelen, vooral dank zij de verhoging van de opbrengst van de loonmatigingsbijdrage. De voor 1989 voorziene ontvangsten bedragen 107 miljard frank.

Vóór de verrichtingen van de begrotingscontrole bedroeg het positief saldo van het geheel van de sociale zekerheid voor werknemers 13 200 miljoen frank; op het einde van het dienstjaar zal dit saldo (rekening houdend met de vermindering van de rijkstoelagen), evenwel aanzienlijk lager uitvallen.

In vergelijking met de globale ontvangsten van de sociale zekerheid, het Fonds voor het Financieel Evenwicht niet inbegrepen, belopen de rijkstoelagen 22 % van de ontvangsten, of 224 miljard frank.

c) De financiële sanering van het stelsel geneeskundige verzorgingsverzekering

Zoals ik tijdens de bespreking van de begroting 1988 heb aangestipt, is het evenwicht van het sociaal-zekerheidsstelsel een hoofddoelstelling, want het staat borg voor billijkheid en sociale rechtvaardigheid.

Het financieel evenwicht van het sociaal-zekerheidsstelsel is gekoppeld aan een financiële sanering

l'assurance soins de santé qui capte à lui seul 45 % de l'intervention globale de l'Etat.

Cette constatation m'a amené à proposer au Gouvernement un plan d'économies portant sur 12 milliards de francs pour 1989.

Environ 80 % de ce plan, nécessitant des mesures réglementaires, sont aujourd'hui mis en œuvre.

Il s'agit principalement d'économies réalisées dans la biologie clinique, les hôpitaux, les spécialités pharmaceutiques, les prestations techniques (dermatologie, et cetera).

La situation du régime général des soins de santé est en voie de redressement.

En effet, le bilan financier est le suivant :

1986 :	- 635,2 millions
1987 :	- 21 068,3 millions
1988 :	+ 7 300 millions
1989 :	+ 7 000 millions (prévision actuelle)

Il y a, par conséquent, un assainissement par rapport aux déficits cumulés qui passent de 51 milliards de francs en 1987 à plus ou moins 35 milliards de francs à fin 1989.

L'équilibre du régime a tendance, quant à lui, à se détériorer, puisque les besoins de financement extérieurs augmentent d'année en année. Ils étaient de 40 % en 86 et sont de 45 % pour l'année 1988.

En fait, la seule manière pour diminuer le déséquilibre financier du système est de limiter l'augmentation en chiffre absolu des prestations à l'augmentation réelle des sources de financement.

Des facteurs divers ont une influence directe sur l'accroissement des prestations de santé.

La progression des prestations de santé est de l'ordre de 4,2 % par an en moyenne.

— En 1986 les prestations de santé étaient de 203,674 milliards de francs;

— En 1989 les prestations de santé avoisineront les 240 milliards de francs.

Il convient de souligner que, pendant la même période, les frais administratifs des organismes assureurs sont passés de 11 894 millions en 1986 à 12 304 millions en 1989, soit une progression de 3,5 % en 4 ans.

Certains secteurs présentent des croissances totalement divergentes, il en va ainsi des soins infirmiers (+ 20 % en 3 ans), des spécialités délivrées dans les officines (+ 14 % de hausse en 1988 par rapport à 1987), des spécialités délivrées aux bénéficiaires hospitalisés (24 % en 3 ans).

Il faut, par conséquent, pour l'avenir, déterminer des enveloppes, gérées comme des indicateurs permettant de formuler des mesures de type correctif.

Ceci constitue une des grandes orientations des travaux de la Table ronde.

van het stelsel der geneeskundige verzorgingsverzekering, dat op zichzelf reeds 45 % van de globale rijkstegemoetkoming vertegenwoordigt.

Deze vaststelling heeft er mij toe gebracht aan de Regering een besparingsplan van 12 miljard frank voor 1989 voor te leggen.

Ongeveer 80 % van dit plan, dat reglementaire maatregelen vereist, is thans in uitvoering.

Het betreft hoofdzakelijk besparingen die verwezenlijkt werden in de klinische biologie, de ziekenhuizen, de farmaceutische specialiteiten, de technische verstrekkingen (dermatologie, enzovoort).

De toestand van de sector geneeskundige verzorging, algemene regeling, wordt opnieuw rechtgetrokken.

Inderdaad, de financiële balans ziet er uit als volgt :

1986 :	- 635,2 miljoen
1987 :	- 21 068,3 miljoen
1988 :	+ 7 300 miljoen
1989 :	+ 7 000 miljoen (huidige raming)

Bijgevolg valt er een sanering vast te stellen op het vlak van de gecumuleerde tekorten, die van 51 miljard frank in 1987 dalen tot min of meer 35 miljard frank eind 1989.

Het evenwicht van het stelsel vertoont evenwel een tendens tot verdere verslechtering, daar de nood aan externe financiering met de jaren verhoogt. In 1986 bedroeg deze 40 % en voor het jaar 1988 was dit 45 %.

De enige wijze om dit financieel onevenwicht van het stelsel te verminderen, bestaat in feite in het beperken van de stijging in absolute cijfers van de prestaties tot de reële toename van de financieringsbronnen.

Verschillende factoren beïnvloeden rechtstreeks de groei van de geneeskundige verstrekkingen.

De toename van de geneeskundige verstrekkingen bedraagt gemiddeld 4,2 % per jaar.

— In 1986 bedroegen de geneeskundige verstrekkingen 203,674 miljard frank;

— In 1989 zullen de geneeskundige verstrekkingen het bedrag van 240 miljard frank benaderen.

Er valt op te merken dat tijdens dezelfde periode de administratiekosten van de verzekeringsinstellingen van 11 894 miljoen in 1986 gestegen zijn tot 12 304 miljoen in 1989, dit is een stijging van 3,5 % in 4 jaar.

Sommige sectoren vertonen totaal uiteenlopende groeivormen, zo bijvoorbeeld de verpleegkundige verzorging (+ 20 % in 3 jaar), de in de apotheken afgeleverde specialiteiten (+ 14 % stijging in 1988 in vergelijking met 1987) de specialiteiten verstrekt aan de in een ziekenhuis opgenomen gerechtigden (+ 24 % in 3 jaar).

Voor de toekomst zal het dus noodzakelijk zijn enveloppes vast te stellen en die te beheren als indicatoren die moeten toelaten corrigerende maatregelen uit te werken.

Dit vormt één van de grote oriënteringen van de werkzaamheden van de Ronde Tafel.

Ces travaux se sont déroulés pendant 6 mois tant au niveau national que provincial.

Je rappelle à ce sujet que le Parlement y a été associé.

Je me tiens à la disposition de la Commission pour commenter, résumer ces travaux qui tracent par bien des aspects des pistes de réflexion intéressantes.

J'ai également le plaisir de communiquer à la Commission que le rapport définitif de l'étude SESAM vient de paraître.

Je souhaite, Monsieur le Président, que la Commission prenne conscience que la gestion du secteur des soins de santé ne peut plus se satisfaire de mesures linéaires.

La volonté de maintenir une médecine de qualité accessible à tous, interpelle de plus en plus les acteurs du système : patients, prestataires de soins, organismes assureurs.

L'équilibre global dépendra du degré de responsabilité et de solidarité que l'on souhaitera mettre en œuvre.

En ce qui concerne les annexes, il convient de se référer au rapport de la Commission des Affaires sociales du Sénat (Doc. Sénat n° 690-2, annexe 2, p. 32-42). »

II. — DISCUSSION GENERALE

1. Généralités

M. Vancrombruggen se réjouit de la politique d'austérité menée par le Ministre en ce qui concerne les frais de fonctionnement des cabinets ministériels. Le Ministre a en effet réussi à ramener les dépenses courantes pour l'ensemble des cabinets de 185,6 millions de francs pour 1988 à 176,3 millions de francs (Doc. Sénat n° 690-1, pp. 12-13).

Les augmentations de crédits en matière de dépenses de personnel visent essentiellement à optimiser le fonctionnement des services du département dans le cadre de l'amélioration des services rendus aux bénéficiaires.

Il se réjouit également de constater que le budget de la Prévoyance sociale est passé de 149 milliards de francs en 1986 à 182 milliards de francs en 1989 depuis que les socialistes font partie du Gouvernement. Cette augmentation permettra de mener une politique sociale plus équitable.

M. De Roo demande quand les projets de loi relatifs à la réforme des mutualités et à l'Ordre des médecins seront déposés au Parlement.

Le Ministre des Affaires sociales répond que ces projets de loi seront soumis au Conseil des Ministres le 23 juin prochain. Leur discussion pourra débiter après les vacances d'été.

Deze werkzaamheden hebben gedurende 6 maanden zowel op nationaal als op provinciaal vlak plaatsgehad.

In dit verband herinner ik eraan dat het Parlement bij deze werkzaamheden betrokken werd.

Ik houd mij ter beschikking van de Commissie om deze werkzaamheden, die in heel wat opzichten interessante denkrichtingen aanduiden, te commentariëren en samen te vatten.

Ik heb ook het genoegen om de Commissie mee te delen dat het definitieve verslag van de SESAM-studie zopas werd gepubliceerd.

Ik hoop dat de Commissie er zich van bewust is dat lineaire maatregelen niet langer volstaan om de sector van de geneeskundige verzorging te beheren.

De wil om een voor iedereen toegankelijke kwaliteitsgeneeskunde te behouden, plaatst alle betrokkenen bij het stelsel meer en meer voor hun verantwoordelijkheid : patiënten, zorgverstrekkers, verzekeringsinstellingen.

Het globaal evenwicht zal afhangen van de graad van verantwoordelijkheidszin en van de solidariteit die men zal wensen op te brengen.

Voor de bijlagen kan worden verwezen naar het verslag van de Commissie voor de Sociale Aangelegenheden van de Senaat (Stuk Senaat n° 690-2, Bijlage 2, blz. 32-42). »

II. — ALGEMENE BESPREKING

1. Algemene bedenkingen

De heer Vancrombruggen verheugt zich over het door de Minister gevoerde soberheidsbeleid ten aanzien van de werkingskosten van de ministeriële kabinetten. De Minister is er immers in geslaagd het totaal van de lopende uitgaven van het geheel van de kabinetten te beperken tot 176,3 miljoen frank ten opzichte van 185,6 miljoen frank in 1988 (Stuk Senaat n° 690-1, blz. 12-13).

Kredietverhogingen voor personeelsuitgaven hebben hoofdzakelijk betrekking op het optimaliseren van de werking van de diensten van het Departement in het kader van een betere dienstverlening aan de begunstigden.

Het is ook verheugend te kunnen vaststellen dat sedert de regeringsdeelname van de socialistische beweging voor Sociale Voorzorg stijgt van 149 miljard frank in 1988 tot 182 miljard frank in 1989. Hierdoor wordt een rechtvaardiger sociaal beleid mogelijk gemaakt.

De heer De Roo vraagt wanneer de wetsontwerpen betreffende de hervorming van de ziekenfondsen en betreffende de Orde van Geneesheren bij het Parlement zullen worden ingediend.

De Minister van Sociale Zaken antwoordt dat deze wetsontwerpen op 23 juni eerstkomend aan de Ministerraad zullen worden voorgelegd. De bespreking zal na de zomervakantie kunnen worden aangevat.

Le Ministre est également disposé à faire sous peu, en Commission des Affaires sociales, un exposé sur l'évolution future du secteur des soins de santé.

Les membres recevront au préalable un exemplaire du rapport SESAM ainsi qu'une synthèse des conclusions de la Table ronde.

2. Amélioration de la situation financière de l'INAMI

M. De Roo renvoie à un article paru dans le « *Financieel Economische Tijd* » du 15 mars 1989, dans lequel il est précisé que les dépenses de l'INAMI pour 1988 sont inférieures de 1 % (2 à 3 milliards de francs) aux estimations initiales, alors que les recettes de 1987 excédaient les prévisions initiales de 15 milliards de francs.

Le Ministre peut-il confirmer ces chiffres et préciser quelles sont les prévisions pour 1989?

M. Vancrombruggen demande de quelle manière le Ministre tentera de maîtriser les dépenses dans le secteur des soins de santé.

*
* *

Le Ministre des Affaires sociales confirme que les dépenses de l'INAMI n'ont augmenté que de 1,2 % en 1988.

Il fait toutefois observer que ce chiffre s'explique non seulement par une anticipation des mesures gouvernementales prises en juillet 1988 en matière de biologie clinique mais aussi par un retard dans la facturation par les hôpitaux (à la suite de l'accord médico-mutualiste). Nombreuses sont donc les factures du dernier trimestre de 1988 qui ne seront payées qu'en 1989.

Cette diminution des dépenses, ainsi que les transferts effectués et les crédits supplémentaires alloués, expliquent pourquoi ce secteur est en boni pour 1988.

A l'avenir, il faudra cependant surtout s'efforcer de mieux maîtriser les dépenses dans le secteur des soins de santé.

A l'avenir, le budget de l'INAMI devra être davantage qu'une simple constatation de dépenses.

Il sera divisé en enveloppes globales qui évolueront selon certains paramètres (par exemple l'évolution du PIB, de l'inflation ...).

Il s'agit dès lors, selon le Ministre, de fixer les cotisations dans chaque régime en fonction de l'équilibre financier à réaliser.

Il va de soi que l'intervention de l'Etat est maintenue, même si certains paramètres de la loi « Dhoore » (loi du 29 juin 1981 établissant les principes généraux de la sécurité sociale des travailleurs salariés — *Moniteur belge* du 2 juillet 1981) devront probablement être revus.

De Minister is ook bereid om eerlang in de Commissie voor de Sociale Zaken een uiteenzetting te houden over de toekomstige evolutie van de gezondheidssector.

De leden zullen vooraf een exemplaar ontvangen het SESAM-verslag en een synthese van de besluiten van de Ronde-tafelconferentie.

2. Verbeterde financiële toestand van het RIZIV

De heer De Roo verwijst naar een artikel verschenen in de *Financieel Economische Tijd* van 15 maart 1989 waarin werd bekendgemaakt dat de uitgaven van het RIZIV in 1988 1 % (2 tot 3 miljard frank) beneden de oorspronkelijke raming lagen, terwijl die uitgaven in 1987 15 miljard frank meer beliepen dan oorspronkelijk was voorzien.

Kan de Minister die cijfers bevestigen en wat zijn de verwachtingen voor 1989?

De heer Vancrombruggen vraagt op welke wijze de Minister de uitgaven in de sector van de gezondheidszorg zal pogen te beheersen.

*
* *

De Minister van Sociale Zaken bevestigt dat de uitgaven van het RIZIV in 1988 slechts met 1,2 % zijn toegenomen.

Hij wijst er evenwel op dat naast een anticipatie op de in juli 1988 getroffen regeringsmaatregelen inzake klinische biologie ook een vertraging in de facturatie door de ziekenhuizen (als gevolg van het akkoord artsen-ziekenfondsen) hiervoor verantwoordelijk is. Veel rekeningen van het laatste kwartaal van 1988 zullen dan ook pas in 1989 worden betaald.

Samen met de doorgevoerde transferten en de verleende bijkredieten legt deze vermindering van de uitgaven uit waarom de sector in 1988 een boni kent.

In de toekomst moet er echter vooral in de sector van de gezondheidszorg worden gestreefd naar een betere beheersing van de uitgaven.

In de toekomst moet de RIZIV-begroting meer zijn dan een louter vaststellen van uitgaven.

Zij zal worden opgedeeld in globale enveloppes die zullen evolueren volgens bepaalde parameters (bijvoorbeeld de evolutie van het Bruto Binnenlands Product of de inflatie ...).

Het komt er, aldus de Minister, op aan om in elk stelsel de bijdragen vast te stellen naargelang van het te bereiken financieel evenwicht.

Het spreekt vanzelf dat de tegemoetkoming van de Staat behouden blijft, ook al zullen bepaalde parameters van de zogenaamde « wet Dhoore » (de wet van 29 juni 1981 houdende de algemene beginselen van de sociale zekerheid voor werknemers — *Belgisch Staatsblad* van 2 juli 1981) wellicht dienen te worden herzien.

Contrairement aux mesures prises par le précédent Gouvernement, ces mesures ne touchent pas les assurés sociaux, mais s'attaquent principalement aux abus et gaspillages dans le secteur de la biologie clinique, que le Ministre attribue en premier lieu aux grands laboratoires privés. Il espère réaliser ainsi une économie de quelque 9 milliards de francs.

La surconsommation dans le domaine de la biologie clinique a permis à certains hôpitaux, situés principalement dans la partie francophone du pays (Bruxelles, Brabant wallon, Hainaut), de parvenir artificiellement à un équilibre financier.

Le Ministre estime qu'il y a un lien entre cette surconsommation et la localisation de certains grands laboratoires privés (y compris dans le Brabant flamand).

3. Financement de la sécurité sociale — Affectation des bonis

M. De Roo demande si le Ministre peut déjà préciser ses intentions en ce qui concerne l'affectation des bonis qui pourraient être dégagés cette année dans la sécurité sociale (et qui sont estimés à 5 à 7 milliards de francs).

M. Geysels souligne que certains interlocuteurs sociaux ont déjà fait connaître leurs souhaits en ce qui concerne l'affectation de ces bonis. C'est ainsi qu'il a par exemple été proposé d'augmenter les allocations de chômage de certaines catégories (chefs de familles, isolés).

Selon *M. De Roo*, le financement de la sécurité sociale sera à nouveau à l'ordre du jour lors de l'élaboration du budget de 1990. Les dépenses de sécurité sociale (charges d'intérêt non comprises) englobent en effet 48 % des dépenses totales de l'Etat.

L'intervenant a appris par la presse que le Ministre aurait lancé l'idée d'élaborer un système de financement alternatif sur la base de la valeur ajoutée en vue de taxer moins les secteurs à fort coefficient de travail.

Les entreprises à fort coefficient de capital fourniraient ainsi une contribution plus importante au financement de la sécurité sociale. Le Ministre peut-il fournir des informations plus précises à ce sujet? A-t-on déjà établi des estimations à ce sujet? L'intervenant espère qu'un échange de vues pourra avoir lieu à ce sujet en automne au sein de la Commission des Affaires sociales.

M. De Roo précise ensuite que même si la sécurité sociale est globalement en équilibre, il subsiste malgré tout un certain nombre de problèmes : certains secteurs, tels que le secteur des soins de santé, sont en effet confrontés à des déficits permanents.

L'intervenant demande si le Ministre peut déjà communiquer les conclusions de la Table ronde sur l'assurance maladie.

M. De Roo demande ensuite si la cotisation de modération salariale (prolongement des trois sauts

In tegenstelling tot de vorige regering worden niet de sociaal verzekerden door deze maatregelen getroffen, doch worden vooral de misbruiken en verspillingen in de sector der klinische biologie aangepakt. De Minister situeert deze misbruiken vooral bij de grote privé-laboratoria. Op die manier hoopt hij een besparing te realiseren van ongeveer 9 miljard frank.

De overconsumptie inzake klinische biologie heeft vooral in het Franstalig landsdeel (Brussel, Waals Brabant, Henegouwen) bepaalde ziekenhuizen toegelaten op kunstmatige wijze een financieel evenwicht te krijgen.

De Minister ziet een verband tussen deze overconsumptie en de ligging van bepaalde grote privé-laboratoria (ook in Vlaams Brabant).

3. Financiering van de sociale zekerheid — Aanwending van de boni

De heer De Roo vraagt of de Minister al intenties kan meedelen in verband met de bestemming van de overschotten die dit jaar in de sociale zekerheid zouden kunnen ontstaan (geraamd overschot van 5 tot 7 miljard frank).

De heer Geysels wijst erop dat sommige sociale partners reeds hun wensen hebben bekend gemaakt met betrekking tot de besteding van deze overschotten zoals bijvoorbeeld de verhoging van de werkloosheidsuitkeringen voor sommige categorieën (gezinshoofden, alleenstaanden).

De financiering van de sociale zekerheid zal volgens *de heer de Roo* bij het opstellen van de begroting voor 1990 opnieuw ter discussie staan : de uitgaven voor sociale zekerheid (rentelasten niet meegerekend) slorpen immers 48 % op van de totale staatsuitgaven.

Spreker heeft in de pers vernomen dat de Minister de idee heeft gelanceerd om een alternatief financieringssysteem uit te werken op basis van toegevoegde waarde teneinde de arbeidsintensieve sectoren minder te belasten.

Kapitaalintensieve ondernemingen zouden op die wijze een belangrijker bijdrage leveren ter financiering van de sociale zekerheid. Kan de Minister hierover preciezere gegevens verstrekken? En bestaan er reeds berekeningen ter zake? Hij hoopt dat de Commissie voor de Sociale Zekerheid hierover in het najaar van gedachten zal kunnen wisselen.

De heer De Roo legt vervolgens uit dat zelfs wanneer de sociale zekerheid globaal in evenwicht is, er nog tal van problemen blijven bestaan : verscheidene sectoren, zoals bijvoorbeeld de sector van de gezondheidszorg, hebben immers met permanente deficits af te rekenen.

Spreker vraagt of de Minister reeds conclusies en besluiten kan bekendmaken naar aanleiding van de Ronde-Tafelconferentie over de ziekteverzekering.

De heer De Roo vraagt vervolgens of de loonmatigingsbijdrage (voortzetting van de drie indexspron-

d'index) ne pourrait pas être transformée en une véritable cotisation de sécurité sociale. Quelles sont les intentions du Ministre en ce domaine?

Il estime également qu'il faut étudier la possibilité de procéder à un réaménagement des cotisations. Le secteur des cotisations à l'assurance maladie enregistre en permanence des bonis, alors que le secteur des soins de santé est continuellement en déficit.

Le réaménagement des cotisations permettrait de supprimer le système des transferts. Le Ministre envisage-t-il de prendre des mesures en la matière?

L'intervenant déclare qu'il faut également être attentif aux conséquences de l'évolution démographique : le vieillissement de la population entraînera une augmentation considérable des dépenses pour les soins de santé.

M. De Roo s'enquiert également de l'évolution récente du nombre de personnes pouvant bénéficier du tarif « VIPO ». Quelles sont les perspectives dans ce domaine?

M. Geysels fait observer qu'il ressort d'études réalisées par la FGTVB que la perception de cotisations de sécurité sociale sur la valeur ajoutée pénalise certains secteurs à fort coefficient de main-d'œuvre.

D'autres études ont montré que dans certains sous-secteurs de l'industrie, comme par exemple le secteur de la réparation, la perception sur la valeur ajoutée a des effets positifs sur l'emploi et la solidité des biens.

L'intervenant précise que plusieurs études ont également été faites à ce sujet aux Pays-Bas.

Il estime que cette problématique devrait faire l'objet d'une discussion au sein de la Commission des Affaires sociales.

*
* *

Le Ministre déclare qu'il est exact que certains régimes sont en boni. Mais, étant donné que l'INAMI présente un déficit de 44 milliards de francs (qui entraîne des charges financières supérieures à 6 milliards de francs en 1990, on peut difficilement parler d'une manière globale d'un boni de la sécurité sociale.

Il convient de parvenir à l'équilibre financier dans tous les régimes. Notre système de sécurité sociale se fonde encore trop sur le modèle du 19^{ième} siècle, qui est celui du travailleur manuel ayant des enfants et une femme au foyer.

Le Ministre a demandé au Bureau du Plan d'élaborer de nouveaux paramètres plus conformes à la situation actuelle (travail à temps partiel, femmes travaillant à l'extérieur).

Il a également demandé à ses collègues des autres Etats membres de la CEE comment la sécurité sociale est financée chez eux.

gen) niet kan worden omgezet in een echte sociale zekerheidsbijdrage. Wat zijn de intenties van de Minister op dat vlak?

Hij is ook van oordeel dat moet worden nagegaan of naar een herschikking van de bijdragen kan worden gestreefd. In de sector uitkeringen ziekteverzekering is er een bestendig overschot, terwijl de sector gezondheidszorg met permanente tekorten heeft af te rekenen.

Een herschikking van de bijdragen zou een einde kunnen stellen aan het transfertsysteem. Overweegt de Minister maatregelen ter zake?

Spreker legt uit dat er ook aandacht moet worden geschonken aan de gevolgen van de demografische evolutie : een ouder wordende bevolking zal de uitgaven voor gezondheidszorg aanzienlijk doen toenemen.

De heer De Roo wenst ook de recente evolutie te kennen van het aantal personen die kunnen genieten van WIGW-tarief. En wat zijn de vooruitzichten?

De heer Geysels merkt op dat studies van het ABVV hebben aangetoond dat de heffing van sociale zekerheidsbijdragen op toegevoegde waarde voor bepaalde arbeidsintensieve sectoren nadelig uitvalt.

Er bestaan ook studies over deelsectoren van de industrie, zoals bijvoorbeeld de herstellingssector waaruit gebleken is dat heffing op toegevoegde waarde positieve gevolgen heeft op tewerkstelling en duurzaamheid van de goederen.

Spreker wijst erop dat ook in Nederland hierover verscheidene studies werden uitgevoerd.

Een discussie over deze problematiek in de Commissie voor de Sociale Zaken is volgens hem ten eerste aangewezen.

*
* *

Het is juist, aldus de Minister, dat bepaalde stelsels boni kennen. Gelet op het deficit van het RIZIV van 44 miljard frank (dat in 1990 meer dan 6 miljard frank kost aan financiële lasten) kan men globaal echter bezwaarlijk spreken over boni in de sociale zekerheid. Het komt erop aan in alle stelsels tot een toestand van financieel evenwicht te komen.

Ons stelsel van sociale zekerheid is nog al te zeer gebaseerd op het 19^{de} eeuwse model van de handarbeider met kinderen en een vrouw die niet uit werken gaat.

De Minister heeft aan het Planbureau gevraagd nieuwe parameters uit te werken die dichter aansluiten bij de huidige toestand (deeltijdse arbeid, buitenshuis werkende vrouwen,...)

Ook heeft hij aan zijn collega's in de overige EEG-lidstaten gevraagd hoe de sociale zekerheid bij hen wordt gefinancierd.

Il faudra en effet décider au niveau européen des prélèvements fiscaux et parafiscaux sur les revenus du travail et du capital.

En ce qui concerne le Fonds pour l'équilibre financier de la sécurité sociale, le Ministre communique que le Gouvernement se concerte en ce moment sur la transformation éventuelle des versements au Fonds en cotisations.

Ce problème soulève bon nombre de problèmes d'ordre technique. Il ne faut pas oublier qu'il y a de 107 milliards de francs, soit un dixième de l'ensemble des ressources de la sécurité sociale.

Le Ministre n'est pas partisan pour l'instant de réduire les cotisations dans les régimes de sécurité sociale excédentaires.

Il faut d'abord fixer les cotisations dans le secteur des soins de santé en fonction des dépenses probables.

Le Ministre juge indispensable de constituer des réserves démographiques non seulement dans le secteur des pensions, mais aussi et surtout dans celui des soins de santé.

En ce qui concerne l'évolution récente du nombre de VIPO, le Ministre renvoie au rapport de la Table ronde sur l'INAMI.

4. Politique en faveur des handicapés

M. Ansoms rappelle que lors de l'examen du budget du Ministère de la Prévoyance sociale pour l'année budgétaire 1988, le Ministre avait annoncé que le crédit destiné au paiement des allocations aux handicapés serait augmenté de 700 millions de francs en 1989 afin de pouvoir rattraper le retard enregistré dans l'examen des demandes. Où peut-on trouver ce crédit supplémentaire dans le budget?

M. Antoine demande quelle sera l'affectation de ce crédit supplémentaire de 700 millions de francs.

En ce qui concerne le recrutement de 40 chômeurs mis au travail supplémentaires (ou contractuels subventionnés), il demande si ces personnes seront engagées dans les liens d'un contrat à durée indéterminée ou d'un contrat à durée déterminée.

L'intervenant estime que, compte tenu de la complexité des dossiers à traiter et du fait qu'il ne s'agit apparemment pas en l'occurrence d'un problème temporaire, il serait préférable d'engager du personnel statutaire pour rattraper le retard.

*
* *

Le Secrétaire d'Etat à la Santé publique et à la Politique des Handicapés explique que le projet de budget pour l'année 1989 du Ministère de la Prévoyance sociale, prévoit à l'article 33.06 un montant de 22,7 milliards de francs pour couvrir les dépenses relatives aux allocations aux handicapés.

Er zal immers op Europees vlak moeten worden beslist over de fiscale en parafiscale heffingen op inkomens uit arbeid en inkomens uit kapitaal.

Met betrekking tot het Fonds voor het financieel evenwicht van de sociale zekerheid deelt de Minister mee dat de Regering zich momenteel beraadt over een eventuele omzetting van de stortingen aan het Fonds in bijdragen.

Er stellen zich in dat verband heel wat technische problemen. Men mag niet vergeten dat het gaat over 107 miljard frank, dit wil zeggen een tiende van de totale inkomsten van de sociale zekerheid.

De Minister is momenteel geen voorstander van het verminderen van de bijdragen in die sociale zekerheidsstelsels waar boni zijn.

Eerst moeten de bijdragen in de sector van de gezondheidszorg worden vastgesteld in functie van de te verwachten uitgaven.

De Minister acht het onontbeerlijk niet enkel in de pensioensector doch ook en vooral in de sector van de gezondheidszorg demografische reserves aan te leggen.

Voor wat de recente evolutie van het aantal WIGW's betreft, verwijst de Minister naar het rapport van de Ronde-tafelconferentie betreffende het RIZIV.

4. Gehandicaptenbeleid

De heer Ansoms herinnert eraan dat bij het onderzoek van de begroting van het Ministerie van Sociale Voorzorg voor het begrotingsjaar 1988 door de Minister werd aangekondigd dat het krediet, bestemd voor de uitkeringen aan gehandicapten in 1989 met 700 miljoen frank zou worden verhoogd teneinde de achterstand in de behandeling van de aanvragen te kunnen inlopen. Waar kan dit supplementaire krediet in deze begroting worden teruggevonden?

De heer Antoine vraagt op welke wijze het extra krediet van 700 miljoen frank zal worden besteed.

Wat de werving van 40 supplementaire tewerkgestelde werklozen (of GECO's) betreft, wenst hij te vernemen of die met een contract van bepaalde of van onbepaalde duur zullen worden aangeworven.

Gelet op de complexiteit van de te behandelen dossiers en op het feit dat het hier blijkbaar niet gaat om een tijdelijk probleem is spreker van oordeel dat een werving van statutaire personeelsleden een betere oplossing zou zijn om de achterstand in te lopen.

*
* *

De Staatssecretaris voor Volksgezondheid en Gehandicaptenbeleid verklaart dat de begroting voor 1989 van het Ministerie van Sociale Voorzorg op het artikel 33.06 in een krediet van 22,7 miljard frank voorziet ter dekking van de uitgaven met betrekking tot de tegemoetkomingen aan gehandicapten.

Dans le cadre du contrôle budgétaire pour 1989, (achevé fin mars) il a été décidé d'inscrire à cet article un crédit complémentaire d'un montant de 3,3 milliards. Ce crédit complémentaire a fait l'objet d'un amendement au présent projet de budget.

Les caractéristiques principales de ce budget sont les suivantes :

a) *L'exécution de la loi du 27 février 1987 devient effective dans le budget 1989*

La loi du 27 février 1987 relative aux allocations aux handicapés a remplacé les allocations attribuées aux personnes atteintes d'un handicap avant l'âge de 65 ans, par deux allocations distinctes, à savoir une allocation de remplacement de revenus et une allocation d'intégration. Cette loi s'applique aux demandes introduites dès le 1^{er} juillet 1987.

Les premiers paiements mensuels d'une allocation de remplacement de revenus et/ou d'une allocation d'intégration ont été faits en juillet 1988. Le montant total des paiements mensuels effectués en 1988, s'élevait à environ 320 millions de francs et l'on comptait à la fin de l'année environ 7 000 ayants droit.

De décembre 1988 à mai 1989, le nombre d'ayants droit est passé à environ 18 000 unités.

Le présent projet de budget se fonde sur une estimation d'une augmentation du nombre d'ayants droit à une allocation de remplacement de revenus et/ou d'une allocation d'intégration menant à un nombre total d'ayants droit d'environ 36 000 unités en décembre 1989.

Les dépenses correspondantes qui s'élevaient en 1988 à quelques centaines de millions, suite à une application limitée de la loi, augmenteront à presque 4 milliards de francs en 1989, dans l'hypothèse retenue.

Le crédit global pour l'année 1989 s'élève à 26 milliards de francs. En comparaison de l'année précédente, l'augmentation est de 4,3 milliards, soit 19,8 %. Cette augmentation importante provient d'une part de l'augmentation « normale » du nombre d'ayants droit, et d'autre part, de l'augmentation de ce nombre à la suite de la résorption du retard dans le traitement de dossiers. Ce dernier produit un double effet : outre les paiements mensuels supplémentaires effectués pour les dossiers terminés, il y a lieu également d'acquitter des montants importants d'arriérés.

Les montants attribués par les deux institutions de paiement, c'est-à-dire l'Office national des Pensions et le Ministère des Finances, se répartissent comme suit : environ 2/3 sont payés par le Ministère des Finances tandis que le tiers restant est payé par l'Office national des Pensions.

In het kader van de recente begrotingscontrole voor 1989 (die einde maart werd afgerond) is besloten een bijkrediet ten belope van 3,3 miljard frank toe te kennen voor dit artikel. Dit bijkrediet is het voorwerp geweest van een amendement bij deze begroting.

De voornaamste karakteristieken van deze begroting zijn de volgende :

a) *De uitvoering van de wet van 27 februari 1987 krijgt reële gestalte in de begroting 1989*

De wet van 27 februari 1987 betreffende de tegemoetkomingen aan gehandicapten heeft de bestaande tegemoetkomingen die werden toegekend aan personen getroffen door een handicap vóór de leeftijd van 65 jaar, vervangen door twee tegemoetkomingen, namelijk een inkomensvervangende tegemoetkoming en een integratietegemoetkoming. Deze wet is van toepassing op de aanvragen ingediend vanaf 1 juli 1987.

De eerste maandelijkse betalingen van een inkomensvervangende en/of een integratietegemoetkoming vonden plaats in juli 1988. De totale uitgave aan maandelijkse betalingen in 1988 beliep ongeveer 320 miljoen en men telde op het einde van het jaar ongeveer 7 000 gerechtigden.

Dit aantal is van december 1988 tot mei 1989 opgelopen tot ongeveer 18 000 eenheden.

Deze begroting gaat uit van een toename van het aantal gerechtigden op een inkomensvervangende en/of integratietegemoetkoming die leidt tot een totaal aantal gerechtigden van ongeveer 36 000 eenheden in december 1989.

De corresponderende uitgaven die in 1988 wegens beperkte toepassing slechts enkele honderden miljoenen beliepen, zullen volgens de aangenomen hypothese oplopen tot bijna 4 miljard frank in 1989.

Het totale krediet voor 1989 bedraagt 26 miljard frank. In vergelijking met het voorgaande jaar betekent dit een toename met 4,3 miljard frank of + 19,8 %. Deze belangrijke aangroei volgt enerzijds uit de « normale » toename van het aantal gerechtigden en anderzijds uit de toename van dit aantal tengevolge van de inhaalbeweging. Deze laatste resulteert in een dubbel effect : naast de maandelijkse betalingen die verricht worden voor de supplementair afgewerkte dossiers dienen ook belangrijke bedragen aan achterstallen te worden vereffend.

De verdeling van de kredieten over de twee uitbetalingsinstellingen, namelijk de Rijksdienst voor Pensioenen en het Ministerie van Financiën, ziet er als volgt uit : ongeveer twee derde wordt uitbetaald door het Ministerie van Financiën, terwijl het resterende derde langs de Rijksdienst voor Pensioenen wordt uitgekeerd.

b) *L'exécution de l'accord de gouvernement*

Le budget pour l'année 1989 est influencé par l'exécution de deux mesures prévues par l'accord de Gouvernement.

— Augmentation de 2 %, au 1^{er} janvier 1989, des minima garantis.

L'effet budgétaire de cette mesure est évalué à environ 300 millions de francs à charge de l'article budgétaire 33.06. L'exécution de cette mesure est assurée par deux arrêtés royaux du 19 octobre 1988 (*Moniteur belge* du 8 novembre et du 17 novembre 1988).

— Résorption du retard dans le traitement des dossiers.

L'accord de gouvernement prévoit qu'il faut accomplir un effort afin de rattraper le retard dans le traitement des dossiers concernant les allocations aux handicapés et veiller à ce que les demandes puissent être traitées dans un délai déterminé.

En vue d'atteindre cet objectif, les effectifs des services concernés ont été renforcés par des chômeurs mis au travail. Un premier contingent de 20 CMT a été attribué par arrêté royal du 4 mars 1988 (*Moniteur belge* du 30 mars 1988).

Suite à l'effet négatif des départs naturels sur l'effectif du personnel, constaté pendant la première partie de l'année 1988, un deuxième contingent de 40 CMT a été octroyé par arrêté royal du 24 août 1988 (*Moniteur belge* du 20 septembre 1988).

Les effets positifs de ce recrutement s'expriment déjà dans l'évolution du nombre de dossiers en traitement. Dans une première phase, l'augmentation des dernières années a été maîtrisée, et dans la deuxième phase actuelle, la diminution du nombre de dossiers en instruction se poursuit.

Voici quelques données chiffrées à titre d'information :

- nombre de dossiers en traitement fin 1985 : 31 363;
- nombre de dossiers en traitement fin 1986 : 46 226;
- nombre de dossiers en traitement fin 1987 : 75 254;
- nombre de dossiers en traitement en juin 1988 : 85 000.

Depuis lors, le nombre de dossiers en traitement a été ramené à environ 68 000 unités.

M. Sleenckx demande quelles sont les prévisions en ce qui concerne la résorption de l'arriéré.

Il estime que les dépenses supplémentaires qui résultent d'un handicap ne peuvent être calculées ni compensées en fonction des revenus.

b) *De uitvoering van het regeerakkoord*

De begroting voor dit jaar wordt beïnvloed door de uitvoering van de volgende twee maatregelen die in het regeerakkoord zijn opgenomen.

— Verhoging van de gewaarborgde minima met 2 % op 1 januari 1989.

De budgettaire weerslag van deze maatregel wordt geraamd op ongeveer 300 miljoen frank ten laste van het begrotingsartikel 33.06. De uitvoering van deze maatregel is geregeld door twee koninklijke besluiten op datum van 19 oktober 1988 (*Belgisch Staatsblad* van 8 november en van 17 november 1988).

— Inhaaloperatie inzake dossierachterstand.

Het regeerakkoord bepaalt dat een inspanning moet worden geleverd om de achterstand bij te werken in de behandeling van de dossiers betreffende de tegemoetkomingen voor gehandicapten en dat men ervoor dient te zorgen dat in de toekomst aanvragen binnen een bepaalde termijn kunnen worden afgehandeld.

Om deze doelstelling te bereiken werd het personeel van de betrokken diensten aangevuld met tewerkgestelde werklozen. Een eerste contingent van 20 TWW'ers werd toegewezen bij koninklijk besluit van 4 maart 1988 (*Belgisch Staatsblad* van 30 maart 1988).

Aangezien in de eerste helft van 1988 een personeelstekort werd vastgesteld als gevolg van natuurlijke afvloeiingen, werd een tweede contingent van 40 TWW'ers goedgekeurd bij koninklijk besluit van 24 augustus 1988 (*Belgisch Staatsblad* van 20 september 1988).

De positieve effecten van deze personeelsinbreng vertalen zich ondertussen reeds in de evolutie van het aantal dossiers in behandeling. In een eerste fase is de stijgende trend van de laatste jaren bedwongen, en in een tweede fase die op dit ogenblik nog doorloopt, vermindert het aantal dossiers in behandeling verder.

Enkele cijfers ter illustratie :

- aantal dossiers in behandeling einde 1985 : 31 363;
- aantal dossiers in behandeling einde 1986 : 46 226;
- aantal dossiers in behandeling einde 1987 : 75 254;
- aantal dossiers in behandeling in juni 1988 : 85 000.

Sedertdien is het cijfer afgenomen tot ongeveer 68 000 eenheden.

De heer Sleenckx vraagt een prognose inzake de volledige wegwerking van de achterstand.

De meerkost voortvloeiend uit een handicap mag volgens hem niet worden berekend en gecompenseerd op basis van het inkomen.

Envisage-t-on d'accorder, à l'avenir, l'allocation d'intégration indépendamment du revenu?

Le Secrétaire d'Etat rappelle que la résorption de l'arriéré en ce qui concerne le traitement des dossiers a été inscrit comme objectif prioritaire dans l'accord de gouvernement. Il est toutefois difficile de prévoir quand le retard sera entièrement comblé. Cela dépend notamment du nombre de nouvelles demandes d'allocation.

L'accord de gouvernement ne prévoit pas la révision des conditions de revenu auxquelles est lié l'octroi de l'allocation d'intégration en faveur des handicapés. Compte tenu du retard administratif, il ne s'indique provisoirement pas de donner de nouvelles affectations aux ressources disponibles.

Le Secrétaire d'Etat renvoie à ce propos aux quatre points du programme de la politique des handicapés, tels qu'ils figurent dans l'accord de gouvernement (point I, E, 3.5.).

1) En premier lieu, un effort particulier sera accompli afin de rattraper le retard dans le traitement des dossiers concernant les allocations aux handicapés et de veiller à ce que les demandes puissent être traitées dans un délai déterminé.

2) Il sera examiné dans quelle mesure la réforme réalisée par la loi du 27 février 1987 peut être appliquée aux handicapés âgés de telle sorte que l'allocation complémentaire au revenu garanti aux personnes âgées et l'allocation pour l'aide de tiers soient réunies selon le modèle du nouveau régime et avec sauvegarde des droits acquis en une seule allocation d'intégration qui tient compte de la spécificité du handicap des personnes âgées.

3) Les procédures administratives à accomplir par le handicapé pour l'obtention de divers avantages, tels que la carte spéciale de parking ou le tarif téléphonique social seront simplifiées. Une procédure efficace sera prévue pour l'évaluation du handicap. Une seule demande générale doit permettre au handicapé d'obtenir l'avantage des différentes mesures nationales en sa faveur.

4) L'indispensable restructuration du Fonds national pour le reclassement des handicapés doit permettre, grâce à une délimitation nette des compétences entre le Gouvernement national et les Communautés, de mener une politique coordonnée en matière de revalidation, qui tient compte des caractéristiques spécifiques du secteur et des besoins des intéressés.

M. Sleenckx se demande si la nouvelle loi du 27 février 1987, qui a sans aucun doute simplifié la procédure, a également amélioré la situation financière des handicapés.

Le Secrétaire d'Etat répond que la modification de la loi s'est opérée dans le cadre des enveloppes

Wordt eraan gedacht om de integratie-tegemoetkoming in de toekomst toe te kennen los van het inkomen?

De Staatssecretaris herinnert eraan dat de inhaling van de achterstand aangaande de behandeling van de dossiers, prioritair staat ingeschreven in het Regeerakkoord. Het is evenwel moeilijk te voorzien wanneer deze achterstand volledig zal weggewerkt zijn. Dit hangt mee af van nieuwe aanvragen om tegemoetkomingen.

De herziening van de inkomensvoorwaarden voor de integratie-tegemoetkoming aan gehandicapten is niet voorzien in het Regeerakkoord. Het is voorlopig, gelet op de administratieve achterstand, niet aangegeven de beschikbare middelen te richten op nieuwe doelstellingen.

De Staatssecretaris verwijst daarop naar de 4 programmafuncties die inzake het gehandicaptenbeleid in het Regeerakkoord staan ingeschreven (punt I, E, 3.5).

1) In de eerste plaats zal een bijzondere inspanning worden geleverd om de achterstand bij te werken in de behandeling van de dossiers betreffende de tegemoetkomingen voor gehandicapten en om ervoor te zorgen dat in de toekomst aanvragen binnen een bepaalde termijn kunnen worden afgehandeld.

2) Er zal worden onderzocht in welke mate de hervorming, gerealiseerd bij de wet van 27 februari 1987, kan doorgetrokken worden naar de gehandicapte bejaarden; naar het model van het nieuwe stelsel en met vrijwaring van verworven rechten zouden de tegemoetkoming ter aanvulling van het gewaarborgd inkomen voor bejaarden en de tegemoetkoming voor hulp van derden, worden samengevoegd tot één integratietegemoetkoming, die rekening houdt met de specificiteit van de handicap bij bejaarden.

3) De administratieve procedures die de gehandicapte moet doorlopen om diverse maatregelen, zoals bijvoorbeeld de bijzondere parkeerkaart of het sociaal telefoontarief, te doen toepassen, zullen worden vereenvoudigd. Voor de evaluatie van de handicap zal een efficiënte procedure worden voorzien. Door één algemene aanvraag moet de gehandicapte het voordeel kunnen bekomen van de verschillende nationale voorzieningen voor gehandicapten.

4) De noodzakelijke herstructurering van het Rijksfonds voor Sociale Reclassement van de Minder-validen moet het mogelijk maken om, via een duidelijke afbakening van de bevoegdheden tussen de nationale Regering en de Gemeenschappen, op het vlak van de revalidatie een gecoördineerd beleid te voeren dat rekening houdt met de specifieke kenmerken van de sector en met de noden van de betrokkenen.

De heer Sleenckx vraagt zich af of de gehandicapten dank zij de nieuwe wet (27 februari 1987) — die ongetwijfeld de procedure heeft vereenvoudigd — ook financieel beter af zijn dan voorheen.

De Staatssecretaris stelt dat de wetswijziging zich heeft gerealiseerd in het kader van de beschikbare

budgetaires disponibles. Il s'est donc agi d'une opération budgétairement neutre.

*
* * *

La loi du 27 février 1987 relative aux allocations aux handicapés s'applique aux handicapés âgés de 21 à 65 ans. Il est fait, à cet égard, une distinction entre l'allocation de remplacement de revenus et l'allocation d'intégration. Un autre système s'applique aux handicapés âgés de plus de 65 ans.

M. De Roo demande s'il est aussi envisagé d'appliquer la réglementation instaurée pour les handicapés de moins de 65 ans à ceux qui ont plus de 65 ans.

Le Secrétaire d'Etat répond qu'un groupe de travail examine cette question.

Aucun montant n'a toutefois été prévu à cet effet dans le budget 1989.

Le Secrétaire d'Etat répond enfin aux questions relatives au programme SIDA. Ces données seront reprises dans le rapport sur le budget du Ministère de la Santé publique et de l'Environnement pour l'année 1989.

5. Rapport entre les minima de sécurité sociale et le minimum de moyens d'existence

M. Ansoms rappelle que l'accord de gouvernement prévoit qu'il doit subsister une certaine tension entre les prestations sociales minimales et le minimum de moyens d'existence.

Cette tension risque de se réduire à la suite de mesures qui ont été prises par le passé. On remarquera, à titre d'exemple, que l'indemnité d'invalidité d'un chef de ménage est seulement supérieure de 8 francs au minimum de moyens d'existence.

Quelles mesures le Ministre compte-t-il prendre pour maintenir une tension suffisante?

Le Ministre est évidemment aussi favorable à une revalorisation des minima de sécurité sociale.

Ce processus a déjà été entamé : les indemnités d'invalidité ont été majorées de 2 % et des efforts ont également été consentis en faveur des chômeurs âgés.

Le mécanisme est toutefois complexe.

Le Ministre est convaincu que la sécurité sociale constitue la meilleure protection contre la pauvreté.

Il n'est pas partisan de la multiplication des mécanismes d'aide mais fait observer que certains n'ont pas accès au régime de la sécurité sociale parce qu'ils n'ont par exemple jamais travaillé. C'est surtout le cas pour une certaine catégorie de jeunes. Il n'y a donc pas de panacée dans ce domaine.

M. De Roo estime que ce problème ne peut être abordé de façon fragmentaire mais doit être examiné

begrotingsenveloppen. Het ging dus om een budgettair neutrale operatie.

*
* * *

De wet van 27 februari 1987 betreffende de tegemoetkoming aan gehandicapten geldt voor de gehandicapten tussen 21 en 65 jaar. Daarbij wordt een onderscheid gemaakt tussen de inkomensvervangende en de integratietegemoetkoming. Voor de gehandicapten vanaf 65 jaar geldt een ander systeem.

De heer De Roo vraagt of de regeling van de -65-jarigen eveneens in het vooruitzicht wordt gesteld voor de +65-jarigen.

De Staatssecretaris antwoordt dat een werkgroep deze aangelegenheid onderzoekt.

In de begroting 1989 is hiervoor evenwel in geen bedrag voorzien.

Ten slotte antwoordt de Staatssecretaris ook nog op vragen in verband met het AIDS-programma. De gegevens zullen worden opgenomen in het Verslag over de begroting van het Ministerie van Volksgezondheid en het Leefmilieu voor het jaar 1989.

5. Sociale zekerheidsminima versus bestaansminimum

De heer Ansoms herinnert eraan dat in het regeerakkoord was bepaald dat er een spanningsveld moet blijven bestaan tussen de sociale zekerheidsminima en het bestaansminimum.

Ingevolge maatregelen die in het verleden werden genomen, dreigt dit spanningsveld steeds kleiner te worden : bijvoorbeeld de invaliditeitsuitkering van een gezinshoofd ligt slechts 8 frank hoger dan het bestaansminimum.

Welke maatregelen zal de Minister nemen om dat spanningsveld voldoende hoog te houden?

De Minister is het er inderdaad mee eens dat de sociale zekerheidsminima moeten worden gerevalueerd.

Hiermee werd een aanvang genomen : de invaliditeitsuitkeringen werden met 2 % verhoogd en ook voor de oudere werklozen werden inspanningen geleverd.

Het mechanisme is evenwel complex.

De Minister is er evenwel van overtuigd dat de sociale zekerheid de beste bescherming biedt tegen de armoede.

Hij is geen voorstander van de ontwikkeling van bijstandsmechanismen, maar wijst erop dat sommigen geen toegang hebben tot het stelsel van de sociale zekerheid omdat ze bijvoorbeeld nog nooit hebben gewerkt. Dit geldt vooral voor een bepaalde categorie van jongeren. Er bestaat dus geen pasklare oplossing voor dit probleem.

De heer De Roo meent dat om ongewenste neveneffecten te vermijden, dit probleem niet fragmentarisch

en accord avec les différents secteurs afin d'éviter des effets secondaires indésirés.

6. Politique hospitalière

M. Neven souligne que la décision prise par l'ancien Ministre des Affaires sociales de transformer les lits S en lits RMS a nécessité une réorganisation fondamentale de ces cliniques et hôpitaux.

Les mesures prises par le Ministre des Affaires sociales en ce qui concerne les laboratoires hospitaliers ont confronté ces institutions à de nouvelles difficultés financières et les obligeront à présenter de nouveaux plans d'assainissement.

L'intervenant craint que certaines institutions ne pourront réaliser de nouvelles économies et qu'elles seront dès lors contraintes de fermer leurs portes.

Mme De Meyer demande sur quelles données s'est basé le Ministre pour écourter la durée du séjour dans les maternités. Cette réduction linéaire est inadmissible et constitue une charge supplémentaire pour le personnel soignant et pour les patients.

*
* *

Contrairement à son prédécesseur, *le Ministre* ne croit pas qu'il faille transformer tous les lits V en lits MRS.

Un protocole d'accord a été signé à ce sujet le 16 juin dernier avec les Communautés. Aux termes de cet accord, certains lits V devraient être maintenus.

Selon *M. Neven*, certains hôpitaux, qui ont été trop prompts à transformer leurs lits V en lits MRS, seront les dupes de ce changement de politique.

Le Ministre répond à *Mme De Meyer* que la durée du séjour n'a été ramenée de 7 jours (soit la moyenne européenne) à 6 jours et demi que pour les grossesses sans problèmes.

Aux Etats-Unis, la durée du séjour est en moyenne de 3 jours.

Ainsi qu'il est précisé dans le rapport du Sénat (Doc. n° 609/2, p. 17), on examine pour l'instant comment on pourrait assortir ce séjour de mesures d'accompagnement social.

D'un point de vue strictement médical, un séjour de 6 jours en maternité est suffisant en cas de grossesse normale.

7. Soins à domicile

M. Antoine croit savoir qu'une concertation aurait eu lieu entre le Ministre communautaire des Affaires sociales (F) et le Gouvernement national au sujet d'une intervention financière éventuelle de l'autorité nationale en faveur des « Centres de coordination des soins à domicile » de la Communauté française.

mag worden aangepakt maar in overleg met de verschillende sectoren moet worden onderzocht.

6. Ziekenhuisbeleid

De heer Neven stipt aan dat de beslissing van de voormalige Minister van Sociale Zaken om de V-bedden om te vormen in RVT-bedden een grondige reorganisatie van deze ziekenhuizen en hospitalen heeft vereist.

Ingevolge de door de Minister van Sociale Zaken genomen maatregelen met betrekking tot de ziekenhuislaboratoria worden deze ziekenhuizen met nieuwe financiële moeilijkheden geconfronteerd en zullen zij opnieuw saneringsplannen moeten voorleggen.

Spreeker vreest dat sommige instellingen geen nieuwe besparingen zullen kunnen realiseren en tot sluiting zullen worden gedwongen.

Mevrouw De Meyer vraagt op welke gegevens de Minister zich heeft gebaseerd om de verblijfsduur in de kraaminrichtingen in te korten. Deze lineaire terugdringing is onverantwoord en betekent een bijkomende belasting voor de verpleegkundigen en voor de patiënten.

*
* *

In tegenstelling tot zijn voorganger meent *de Minister* niet dat alle V-bedden moeten worden omgevormd tot RVT-bedden.

Op 16 juni jongstleden werd hierover met de Gemeenschappen een protocol-akkoord ondertekend. Luidens dit akkoord moeten bepaalde V-bedden behouden blijven.

Volgens *de heer Neven* zullen bepaalde ziekenhuizen die al te vlug hun V-bedden hebben omgevormd tot RVT-bedden, de dupe zijn van deze beleidswijziging.

Aan mevrouw De Meyer antwoordt *de Minister* dat enkel voor die zwangerschappen waar geen problemen zijn, de verblijfsduur werd ingekort van 7 (het Europees gemiddelde) naar 6,5 dagen.

In de Verenigde Staten bedraagt deze verblijfsduur gemiddeld 3 dagen.

Zoals vermeld in het Senaatsverslag (Stuk n° 690/2, blz. 17) wordt momenteel onderzocht hoe men dit verblijf kan koppelen aan sociale begeleidingsmaatregelen.

Vanuit zuiver medisch oogpunt is voor een normale zwangerschap een verblijf van 6 dagen in een kraamkliniek voldoende.

7. Thuisverzorging

De heer Antoine herinnert eraan dat de Gemeenschapsminister voor Sociale Zaken (F) overleg zou hebben gepleegd met de nationale Regering in verband met een financiële tegemoetkoming van de nationale overheid aan de « coördinatiecentra voor thuisverzorging » van de Franse Gemeenschap.

L'intervenant demande quels sont les résultats de cette concertation, à combien s'élèvera l'intervention éventuelle et quelle en est la nature juridique.

Le Ministre répond qu'il n'a pas l'intention de mettre des moyens supplémentaires à cet effet à la disposition des Communautés, qui sont compétentes en la matière.

L'autorité nationale demeure cependant compétente en ce qui concerne la nomenclature de l'INAMI (les remboursements) et il est exact que certains soins à domicile ne sont pas estimés à leur juste valeur.

Il est également exact que les soins à domicile font encore l'objet d'une concertation entre l'Etat et les Communautés.

Cette concertation peut aboutir à la conclusion d'un accord sur le remboursement par l'INAMI d'un plus large ensemble de services de soins de santé à domicile (mise à disposition d'équipements), par exemple en faveur des enfants.

Aucun accord n'a cependant encore été conclu à ce jour et il est totalement exclu que l'Etat octroie une subvention supplémentaire d'environ 300 millions de francs.

8. Banque-carrefour

M. Ansoms demande à combien est estimé le coût de la création de la banque-carrefour de la sécurité sociale.

Il demande également si le Ministre modifiera sa proposition initiale compte tenu des observations formulées par le Conseil national du Travail (Avis n° 914 du 21 mars 1989).

Le Ministre des Affaires sociales déclare que le coût de la banque-carrefour sera limité. Cette banque doit être considérée comme un « centre nerveux » par où transiteront les données provenant du Registre national et des organismes de sécurité sociale.

L'installation d'un seul ordinateur et l'engagement de quelques personnes suffiront pour que cette banque puisse accomplir sa mission. Une informatisation coordonnée de tous les organismes concernés sera néanmoins nécessaire.

9. Politique en matière de SIDA

Mme Nelis-Van Liedekerke demande si le coût futur des soins dispensés aux malades du sida a déjà été évalué.

Le Ministre renvoie à la réponse du Secrétaire d'Etat à la Santé publique et à la Politique des Handicapés. Il précise toutefois que des normes d'encadrement plus favorables ont été fixées pour les hôpitaux où sont soignés des malades du sida.

Le sida ne peut toutefois être prétexte à une nouvelle surconsommation en matière d'analyses biologiques (analyses sanguines répétées pour tous les membres du personnel qui entrent en contact avec des malades du sida).

Spreker vraagt welke resultaten dit overleg heeft opgeleverd, hoeveel deze eventuele tegemoetkoming zal bedragen en welke de juridische aard hiervan is.

De Minister antwoordt dat hij niet van plan is hiervoor bijkomende middelen ter beschikking te stellen aan de (ter zake bevoegde) Gemeenschappen.

De nationale overheid blijft echter bevoegd inzake de RIZIV-nomenclatuur (de terugbetalingen) en het is juist dat op dat vlak bepaalde vormen van thuisverzorging niet op hun juiste waarde worden geschat.

Het is wel juist dat ook over de thuisverzorging nog steeds overleg wordt gepleegd tussen de Staat en de Gemeenschappen.

Eventueel kan uit dit overleg een akkoord voortspuiten over de terugbetaling door het RIZIV van een ruimere dienstverlening (ter beschikking stellen van uitrusting) inzake thuisverzorging van bijvoorbeeld kinderen.

Momenteel is er echter nog geen akkoord en een bijkomende staatstegemoetkoming van ongeveer 300 miljoen frank is totaal uitgesloten.

8. Kruispuntbank

De heer Ansoms vraagt op hoeveel de kostprijs kan worden geraamd voor het oprichten van de kruispuntbank voor de sociale zekerheid.

Hij wenst ook te vernemen of de Minister zijn oorspronkelijk voorstel zal wijzigen ingevolge de bemerkingen van de Nationale Arbeidsraad (Advies n° 914 van 21 maart 1989).

De Minister van Sociale Zaken legt uit dat de kostprijs van de kruispuntbank beperkt zal zijn. Deze bank moet worden beschouwd als een zenuwknooppunt waarlangs gegevens komende van het Rijksregister en van de sociale zekerheidsinstellingen zullen worden getransfereerd.

De installatie van één computer en de tewerkstelling van enkele personeelsleden zullen volstaan om het gestelde doel te bereiken. Wel is een gecoördineerde informatisering van alle betrokken instellingen noodzakelijk.

9. Aids-beleid

Mevrouw Nelis-Van Liedekerke vraagt of er reeds ramingen bestaan over de toekomstige kostprijs van de verzorging van Aids-patiënten.

De Minister verwijst naar het antwoord van de Staatssecretaris voor Volksgezondheid en Gehandicaptenbeleid. Hij stipt evenwel aan dat voor die ziekenhuizen waar Aids-patiënten worden verzorgd gunstiger omkaderingsnormen gelden.

Aids mag echter geen voorwendsel worden voor een nieuwe overconsumptie inzake biologische analyses (permanente analyses van het bloed van alle personeelsleden die met Aids-patiënten in aanraking komen).

10. Questions concernant certains articles budgétaires

M. Ph. Charlier demande des éclaircissements au sujet des dépenses du Cabinet du Ministre des Pensions (Doc. Sénat n° 690-1, pp. 8-9).

Les salaires et les charges sociales passent de 23,2 millions de francs en 1988 à 38,3 millions de francs en 1989. Qu'est-ce qui explique cette forte augmentation?

L'intervenant demande également des précisions au sujet de l'article 12.29 — organisation de journées d'études, participation, interventions diverses, information et propagande relatives aux diverses branches de la sécurité sociale (Doc. Sénat n° 690-1, pp. 14-15). Qu'est-ce qui explique que le crédit, qui s'élevait à 13,3 millions de francs en 1988, soit passé à 81 millions de francs en 1989?

M. Ansoms rappelle qu'il y a un accord politique sur les économies à réaliser dans les cabinets ministériels. Le Ministre peut-il fournir des explications précises à ce sujet?

En ce qui concerne les dépenses du cabinet du Ministre des Pensions, *le Ministre* signale qu'elles n'étaient pas reprises dans les budgets précédents du Ministère de la Prévoyance sociale.

Elles figurent pour la première fois dans le budget pour 1989.

Répondant à la question de *M. Ansoms*, il précise que le montant à économiser sera réparti entre les différents cabinets ministériels sur la base d'un accord entre les différents groupes.

Les crédits seront adaptés dans le feuillet d'ajustement.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

MM. Gol, Klein et Neven présentent six amendements au tableau de la loi. Un premier amendement tend à augmenter le crédit inscrit à l'article 33.14 (subsidies aux organismes, institutions, associations et groupements qui participent par l'étude, l'information ou par d'autres activités à caractère social à la promotion du progrès social) afin de pouvoir accorder une subvention de 100 millions de francs aux Restaurants du Cœur.

M. Klein estime qu'il s'agit d'un montant minime par rapport à l'ensemble des crédits inscrits au budget (179 milliards de francs de crédits non dissociés).

De plus, cette augmentation de crédit est compensée (conformément à l'article 65 du Règlement de la Chambre) par les réductions de crédits proposées dans les cinq autres amendements.

10. Vragen met betrekking tot bepaalde begrotingsartikelen

De heer Ph. Charlier vraagt uitleg over de uitgaven van het Kabinet van de Minister van Pensioenen (Stuk Senaat n° 690-1, blz. 8-9).

De lonen en de sociale lasten stijgen van 23,3 miljoen frank in 1988 tot 38,3 miljoen frank in 1989. Waarvoor kan die aanzienlijke verhoging worden verklaard?

Spreker vraagt ook uitleg over artikel 12.29 — organisatie van studiedagen, deelneming, diverse tussenkomsten, informatie en propaganda betreffende de verschillende takken van de sociale zekerheid (Stuk Senaat n° 690-1, blz. 14-15). Wat verklaart de stijging van dit krediet van 13,3 miljoen frank in 1988 tot 81 miljoen frank in 1989?

De heer Ansoms herinnert eraan dat er een politiek akkoord bestaat om te besparen op de uitgaven van de ministeriële kabinetten. Kan de Minister hierover precieze gegevens verstrekken?

Met betrekking tot de uitgaven van het Kabinet van de Minister van Pensioenen deelt *de Minister* mee dat deze uitgaven niet waren opgenomen in de vorige begrotingen van het Ministerie van Sociale Voorzorg.

Dit gebeurt voor de eerste maal in de begroting voor 1989.

Op de vraag van de heer *Ansoms* antwoordt hij dat het te besparen bedrag over de verschillende ministeriële kabinetten zal worden verdeeld na afspraak tussen de verschillende fracties.

De kredieten zullen in het bijblad worden aangepast.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

De heren Gol, Klein en Neven dienen zes amendementen in op de wetstabel. Een eerste amendement strekt ertoe het op artikel 33.14 (toelagen aan organismen, instellingen, verenigingen en groeperingen die door de studie, de informatie of door andere activiteiten van sociale aard deelnemen aan de bevordering van de sociale vooruitgang) ingeschreven krediet te verhogen teneinde een subsidie van 100 miljoen frank te kunnen verlenen aan de « Restaurants du Cœur ».

Volgens *de heer Klein* is dit bedrag miniem tegenover het totaal der in de begroting ingeschreven kredieten (179 miljard frank aan niet-gesplitste kredieten).

Daarenboven wordt deze voorgestelde kredietverhoging (overeenkomstig artikel 65 van het Kamerreglement) gecompenseerd door de in de overige vijf amendementen voorgestelde kredietverminderingen.

Malgré toute la sympathie qu'il éprouve à l'égard des « Restaurants du Cœur », le *Ministre des Affaires sociales*, ne peut accepter l'amendement.

Le droit individuel à la sécurité sociale, dont le budget à l'examen constitue la base financière, est à l'opposé de la notion d'« assistance » qui est à la base des « Restaurants du Cœur ».

L'objectif de la sécurité sociale est précisément d'éviter que des personnes soient tributaires de la charité.

L'amendement ne prévoit en outre aucune base légale qui permettrait de répartir cette subvention entre les bénéficiaires.

Le Ministre demande par conséquent le rejet de l'amendement.

M. Sleenckx estime lui aussi que la justice sociale ne peut dépendre d'aucune forme de charité.

M. Neven fait observer que la sécurité sociale n'atteint pas parfaitement son objectif à cet égard.

Il ne comprend pas pourquoi une telle initiative privée ne pourrait pas être subventionnée par les pouvoirs publics.

M. Geysels fait observer que les précédents gouvernements (dont les libéraux faisaient partie), ont imposé aux chômeurs une modération salariale représentant 5 à 32 % au cours de la période 1981-1987, ce qui entraîne une telle réduction des ressources de certaines personnes qu'elles ont été forcées de recourir à la charité publique.

La FGTB a proposé à l'époque de relever l'allocation versée aux chômeurs chefs de ménage, ce qui aurait coûté 400 millions de francs.

M. Geysels estime qu'une telle solution aurait été nettement préférable à l'octroi d'une subvention de 100 millions de francs aux « Restaurants du Cœur ».

Mlle C. Burgeon partage ce point de vue.

M. De Roo s'enquiert du nombre exact de « Restaurants du Cœur », de leur localisation (région dans laquelle ils sont situés) et du nombre de personnes qu'ils accueillent.

M. Klein n'a pas les éléments pour répondre à ces questions. C'est le principe que l'on veut faire passer dans le budget.

M. Neven ajoute que les sacrifices imposés au cours de la période 1981-1987 étaient le corollaire inévitable du gaspillage des deniers publics auquel on s'était livré avant 1981.

*
* *

Les six amendements de MM. Gol, Klein et Neven sont rejetés par 11 voix contre une.

L'article 1^{er} est adopté par 10 voix contre 3.

Hoewel de *Minister van Sociale Zaken* sympathie heeft voor de « Restaurants du Cœur », kan hij niet instemmen met het amendement.

Het individueel recht op sociale zekerheid waarvan deze begroting de financiële basis vormt, staat haaks op het begrip « bijstand » dat aan de « Restaurants du Cœur » ten grondslag ligt.

Het doel van de sociale zekerheid is precies te vermijden dat mensen aangewezen zouden zijn op liefdadigheid.

Daarenboven heeft het amendement geen wettelijke basis, die het mogelijk zou maken deze toelage over de begunstigden te verdelen.

De Minister vraagt bijgevolg de verwerping van het amendement.

Ook de heer *Sleenckx* is van oordeel dat sociale rechtvaardigheid niet mag afhangen van welkdanige vorm van liefdadigheid ook.

De heer *Neven* merkt op dat de sociale zekerheid momenteel te kort schiet op dat vlak.

Hij begrijpt niet waarom dergelijk privé-initiatief niet door de overheid zou mogen worden gesubsidieerd.

De heer *Geysels* merkt op dat onder de vorige regeringen (met liberalen) de inleveringen van de werklozen in de periode 1981-1987 schommelden tussen 5 en 32 %. Daardoor daalde de levensstandaard van bepaalde mensen in die mate dat ze inderdaad op liefdadigheid aangewezen waren.

Het ABVV heeft destijds voorgesteld om de uitkeringen aan werkloze gezinshoofden op te trekken. Dit zou toen 400 miljoen frank hebben gekost.

Dit lijkt de heer *Geysels* een veel beter voorstel dan het verlenen van een subsidie van 100 miljoen frank aan de « Restaurants du Cœur ».

Ook mevrouw *C. Burgeon* is diemening toegeedaan.

De heer *De Roo* wenst te vernemen hoeveel « Restaurants du Cœur » er precies zijn, waar die gelegen zijn (in welk landsgedeelte?) en hoeveel mensen er gebruik van maken.

De heer *Klein* heeft geen gegevens om die vragen te beantwoorden. Dit is het principe dat men in de begroting wil inschrijven.

De heer *Neven* voegt hieraan toe dat de in de periode 1981-1987 opgelegde inleveringen onvermijdelijk waren, gelet op de verspillingen van overheidsgelden in periode vóór 1981.

*
* *

De zes amendementen van de heren Gol, Klein en Neven worden verworpen met 11 tegen 1 stem.

Artikel 1 wordt aangenomen met 10 tegen 3 stemmen.

Art. 2 à 9

Ces articles ne donnent pas lieu à discussion et sont adoptés par 10 voix contre 3.

*
* *

Le budget est également adopté par 10 voix contre 3.

Le Rapporteur,

J. SANTKIN

Le Président,

M. OLIVIER

Art. 2 tot 9

Deze artikelen geven geen aanleiding tot enige bespreking en worden aangenomen met 10 tegen 3 stemmen.

*
* *

De begroting wordt eveneens aangenomen met 10 tegen 3 stemmen.

De Rapporteur,

J. SANTKIN

De Voorzitter,

M. OLIVIER