

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

15 mars 2005

**PROJET DE LOI**

**relatif à la maîtrise du budget des soins de  
santé et portant diverses dispositions en  
matière de santé**

AMENDEMENTS

---

N° 40 DE MM. **GOUTRY ET VERHAEGEN**

Art. 13

**Supprimer cet article.**

JUSTIFICATION

Il n'est pas nécessaire de désigner un conseiller supplé-  
mentaire ou de créer un nouveau comité. Les structures  
existantes suffisent pour veiller à la bonne gestion des moyens.

Documents précédents:

Doc 51 **1627/ (2004/2005)** :

001 : Projet de loi.  
002 : Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

15 maart 2005

**WETSONTWERP**

**betreffende de beheersing van de begroting  
van de gezondheidszorg en houdende  
diverse bepalingen inzake gezondheid**

AMENDEMENTEN

---

Nr. 40 VAN DE HEREN **GOUTRY EN VERHAEGEN**

Art. 13

**Dit artikel weglaten.**

VERANTWOORDING

Er is geen nood aan een bijkomend adviseur of comité.  
De bestaande structuren volstaan om toe te zien op het goed  
beheer van de middelen.

Voorgaande documenten:

Doc 51 **1627/ (2004/2005)** :

001 : Wetsontwerp.  
002 : Amendementen.

## N° 41 DE MM. GOUTRY ET VERHAEGEN

Art. 27

**Au § 2 de l'article 107<sup>quater</sup>, en projet, supprimer le point 4°.**

JUSTIFICATION

On ne voit pas pour quelle raison il y a lieu d'encourager l'usage inapproprié du service des urgences après 21 h.

## N° 42 DE MM. GOUTRY ET VERHAEGEN

Art. 55

**À l'alinéa 1<sup>er</sup> du texte proposé au 2°, insérer, après la première phrase, la phrase suivante:**

*«La Commission de remboursement des médicaments est tenue de demander l'avis du Comité d'évaluation des pratiques médicales en matière de médicaments, laquelle émettra à son tour un avis, éventuellement sur la base d'une réunion de consensus.»*

JUSTIFICATION

Il convient d'examiner l'efficacité, les effets secondaires, la tolérance et la pharmacovigilance des spécialités pharmaceutiques qui sont utilisées pour une indication identique ou analogue.

Par conséquent, une concertation d'experts élargie s'impose.

## N° 43 DE MM. GOUTRY ET VERHAEGEN

Art. 55

**À l'alinéa 2 du texte proposé au 2°, apporter les modifications suivantes:**

**a) compléter la première phrase par les mots:** *«sur la base d'une décision prise lors de conférences de consensus précédentes»;*

**b) remplacer les mots** «Le Roi peut aussi déterminer, par arrêté délibéré en Conseil des ministres», **par les mots** «La Commission de remboursement des médicaments peut»;

## Nr. 41 VAN DE HEREN GOUTRY EN VERHAEGEN

Art. 27

**In § 2 van het ontworpen artikel 107<sup>quater</sup>, het punt 4° doen vervallen.**

VERANTWOORDING

Men ziet niet in waarom het oneigenlijk gebruik van de spoedgevallen na 21 u zou moeten worden aangemoedigd.

## Nr. 42 VAN DE HEREN GOUTRY EN VERHAEGEN

Art. 55

**In de ontworpen tekst van § 4, derde lid, na de eerste zin de volgende zin invoegen:**

*«De Commissie voor Tegemoetkoming Geneesmiddelen is verplicht het advies te vragen van de commissie voor evaluatie van de medische praktijk van geneesmiddelen, die op haar beurt al dan niet op basis van een consensusvergadering, haar advies zal geven.»*

VERANTWOORDING

Farmaceutische specialiteiten die voor een dergelijke of gelijksoortige indicatie gebruikt worden, dienen onderzocht te worden op hun effectiviteit, nevenwerkingen, tolerantie en farmacovigilantie.

Een ruimer en deskundig overleg is bijgevolg noodzakelijk.

## Nr. 43 VAN DE HEREN GOUTRY EN VERHAEGEN

Art. 55

**In de ontworpen tekst van § 4, het nieuwe vierde lid wijzigen als volgt:**

**a) de eerste zin aanvullen met de woorden:** *«als gevolg van een beslissing genomen tijdens vroegere consensusconferenties.»*

**b) de woorden** «De Koning kan ook bij een in de Ministerraad overlegd besluit» **vervangen door de woorden** «De Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen kan»;

**c) après le mot «lesquelles», supprimer les mots «la Commission de remboursement des médicaments»;**

**d) remplacer les mots** «peut, dans ce cadre, définir, au cas par cas et à son initiative ou à la demande du ministre, des groupes de spécialités dont les indications sont identiques ou analogues» **par les mots** «des groupes de spécialités dont les indications sont identiques ou analogues peuvent dans ce cadre être définis, au cas par cas et à son initiative ou à la demande du ministre.».

#### JUSTIFICATION

Auparavant, ce type de décisions relevait de la Commission de transparence (aujourd'hui remplacée par la CRM). Compte tenu de la nature spécifique des dossiers, il est préférable d'avoir un avis autorisé émis par la CRM plutôt qu'une décision émanant du Conseil des ministres.

L'adjonction de la conférence de consensus a été effectuée par analogie avec l'amendement n° 39, au § 4, alinéa 3.

N° 44 DE MM. **GOUTRY ET VERHAEGEN**

Art. 55

**Dans le § 4, alinéa 3, proposé, remplacer les mots** «Les arrêtés royaux pris en exécution du présent alinéa ainsi que du précédent alinéa sont abrogés de plein droit s'ils n'ont pas été confirmés par le législateur dans les douze mois de leur publication au Moniteur belge» **par les mots** «L'arrêté royal pris en exécution du précédent alinéa est abrogé de plein droit s'il n'a pas été confirmé par le législateur dans les douze mois de sa publication au Moniteur belge».

#### JUSTIFICATION

Corollaire de l'amendement n° 40.

**c) na het woord «dewelke» de woorden «de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen» doen vervallen;**

**d) de woorden «kan vaststellen» vervangen door de woorden «kunnen vastgesteld worden.**

#### VERANTWOORDING

Vroeger werden dergelijke beslissingen door de transparantiecmissie (nu dus in CTG) genomen. Gezien de specifieke aard van de dossiers valt een deskundig advies vanwege de CTG te verkiezen boven een beslissing van de Ministerraad.

De toevoeging van de consensusconferentie is gebeurd naar analogie van amendement nr. 39, op het derde lid van § 4.

Nr. 44 VAN DE HEREN **GOUTRY EN VERHAEGEN**

Art. 55

**In de ontworpen tekst van § 4, het nieuwe vierde lid wijzigen als volgt:**

**A) de woorden «de koninklijke besluiten» vervangen door de woorden «het koninklijk besluit»;**

**B) de woorden «de huidige en» doen vervallen.**

#### VERANTWOORDING

Logische gevolg van amendement nr. 40.

N° 45 DE MM. **GOUTRY ET VERHAEGEN**

Art. 55

**Au point 2°, supprimer l'alinéa 6.**

JUSTIFICATION

L'instauration d'un nouveau régime est superflue. Le régime existant en matière de délais de traitement à la CRM, fixé par arrêté royal, peut aussi être utilisé ici.

N° 46 DE M. **BULTINCK**

Art. 13

**Supprimer cet article.**

JUSTIFICATION

Cet article prévoit la désignation d'un nouveau délégué, chargé de la coordination des initiatives respectives.

Nous ne sommes pas convaincu de la nécessité d'un tel «coordinateur». Nous estimons, au contraire, que l'INAMI doit s'employer, sans délai, à mettre en œuvre une simplification administrative des plus de 150 comités d'avis.

N° 47 DE M. **BULTINCK**

Art. 17

**Supprimer cet article.**

JUSTIFICATION

La nouvelle structure qui est élaborée par le pouvoir fédéral semble être largement fondée sur les principes que la Communauté flamande a appliqués en 2003 pour instaurer ses régions de soins. Étant donné, *a fortiori*, l'issue encore incertaine de la plainte déposée par le pouvoir fédéral auprès de la Cour d'arbitrage contre le décret flamand sur les soins, il est très déplacé d'instaurer une structure similaire au niveau fédéral.

Nr. 45 VAN DE HEREN **GOUTRY EN VERHAEGEN**

Art. 55

**In punt 2°, het zesde lid doen vervallen.**

VERANTWOORDING

Een nieuwe regeling is overbodig. De bestaande regeling voor de behandelingstermijnen bij de CTG, vastgesteld bij koninklijk besluit kan ook hier gebruikt worden.

Luc GOUTRY (CD&V)  
Mark VERHAEGEN (CD&V)

Nr. 46 VAN DE HEER **BULTINCK**

Art. 13

**Dit artikel doen vervallen.**

VERANTWOORDING

Via dit artikel wordt een nieuwe afgevaardigde aangewezen die moet zorgen voor de coördinatie van de respectievelijke initiatieven.

De ondertekenaar van dit amendement is niet overtuigd van de noodzaak van een dergelijke «coördinator». Integendeel, binnen het RIZIV dient dringend werk gemaakt te worden van een administratieve vereenvoudiging van de meer dan 150 adviescomités.

Nr. 47 VAN DE HEER **BULTINCK**

Art. 17

**Dit artikel doen vervallen.**

VERANTWOORDING

De nieuwe structuur die door de federale overheid wordt uitgetekend, lijkt sterk gebaseerd op de principes die de Vlaamse Gemeenschap in 2003 heeft gebruikt voor de invoering van haar zorgregio's. Zeker nu er nog geen duidelijkheid is over de door de federale overheid bij het Arbitragehof ingediende klacht tegenover het 'Vlaams zorgdecreet' is het erg onkies om een vergelijkbare structuur op federaal niveau in te voeren.

Koen BULTINCK (Vlaams Belang)

## N° 48 DE MM. GOUTRY ET VERHAEGEN

Art. 54

**Au § 7, remplacer le mot «avril» par le mot «mai».**

JUSTIFICATION

Les pleins pouvoirs avec effet rétroactif sont à proscrire. Étant donné l'état d'avancement des travaux, l'octroi d'une délégation à partir du 1<sup>er</sup> avril 2005 n'est plus possible.

## N° 49 DE M. DRÈZE

Art. 2

**À l'article 25septies, § 1<sup>er</sup>, alinéa 4, 4°, premier tiret, supprimer les mots «et ne pas pouvoir faire valoir de droits en vertu d'un contrat conclu à titre individuel ou collectif».**

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 2 déposé par MM. Goutry et Verhaegen.

## N° 50 DE M. DRÈZE

Art. 11

**À l'article 64, § 1, premier alinéa, 2°, ajouter, après les mots «et au financement», les mots «, et tenant compte d'une répartition géographique adaptée aux pathologies; le Roi détermine les conditions auxquelles il peut être dérogé aux critères précités pour les institutions membres d'une association d'hôpitaux disposant d'un système informatique intranet garantissant la justification et la transparence des examens prescrits et réalisés; le Roi règle les modalités de contrôle des examens précités».**

## Nr. 48 VAN DE HEREN GOUTRY EN VERHAEGEN

Art. 54

**In § 7 het woord «april» vervangen door het woord «mei».**

VERANTWOORDING

Volmachten met terugwerkende kracht zijn uit den boze. Gezien de stand van de werkzaamheden is een machtiging vanaf 1 april 2005 niet meer haalbaar.

Luc GOUTRY (CD&V)  
Mark VERHAEGEN (CD&V)

## Nr. 49 VAN DE HEER DRÈZE

Art. 2

**In het ontworpen artikel 25septies, § 1, vierde lid, 4°, eerste gedachtestreepje, de woorden «en geen rechten kan doen gelden krachtens een individueel of collectief gesloten overeenkomst» weglaten.**

VERANTWOORDING

Zie het door de heren Goutry en Verhaegen ingediende amendement nr. 2.

## Nr. 50 VAN DE HEER DRÈZE

Art. 11

**In het ontworpen artikel 64, § 1, eerste lid, 2°, na de woorden «en financiering», de woorden «, waarbij rekening wordt gehouden met een aan de ziekte aangepaste geografische spreiding; de Koning bepaalt de voorwaarden waaronder van voormelde criteria mag worden afgeweken door de instellingen die deel uitmaken van een ziekenhuisvereniging die beschikt over een computergestuurd intranet-systeem dat de gegrondheid en de transparantie van de voorgeschreven en uitgevoerde onderzoeken waarborgt; de Koning bepaalt de nadere voorwaarden inzake de controle op voormelde onderzoeken».**

## JUSTIFICATION

La problématique des appareillages lourds touche tout autant leur limitation en nombre et leur agrément en fonction des pathologies que la question de leur répartition géographique adéquate. Il est proposé de confier au Roi la mission d'améliorer cette répartition, en concertation avec les institutions concernées.

Un contrôle plus strict doit être porté sur les actes techniques prescrits et réalisés; la mise en place d'un «intranet» y contribuera, en permettant aux prescripteurs de contrôler les examens éventuellement déjà prescrits, en lien avec le dossier médical informatisé, et en permettant aux autorités de contrôler les examens effectués ou facturés de façon injustifiée. Si, grâce au système mis en place, il apparaît de façon transparente, que les examens prescrits l'ont été à bon escient - et que dans ce cas, l'offre est adaptée à la demande - il pourra être dérogé, aux conditions fixées par le Roi, aux critères stricts de programmation.

## N° 51 DE M. DRÈZE

## Art. 11

**À l'article 64, § 1<sup>er</sup>, en projet, ajouter un second alinéa, rédigé comme suit:**

*«L'alinéa 1<sup>er</sup> ne s'applique pas aux appareillages et services installés ou exploités avant l'entrée en vigueur de l'arrêté royal du 12 août 2000 fixant les règles relatives au nombre maximum de services de médecine nucléaire où est installé un scanner PET.»*

## JUSTIFICATION

Les institutions qui disposaient déjà d'un appareillage lourd ou d'un service médico-technique *in tempore non suspecto*, c'est-à-dire avant l'entrée en vigueur de la programmation, ne peuvent être pénalisés par des critères de restriction imposés postérieurement; c'était à la programmation d'en tenir compte pour l'agrément des nouvelles installations.

Une application stricte des nouveaux critères entraînerait la fermeture d'installations coûteuses mais non encore amorties, sans garantie toutefois d'économies réelles pour l'assurance maladie.

## VERANTWOORDING

Het vraagstuk van de zware medische apparatuur omvat drie aspecten: de beperking van het aantal toestellen, een ziektegebonden verlening van erkenningen voor die toestellen en een adequate geografische spreiding ervan. Daarom wordt voorgesteld de Koning te machtigen om, in overleg met de betrokken instellingen, in een betere spreiding te voorzien.

Voorts is er nood aan een striktere controle op de voorgeschreven en uitgevoerde technische verstrekingen. De invoering van een intranet-systeem zal daartoe bijdragen, want de voorschrijvers zullen aldus zicht hebben op de voorgeschreven onderzoeken. Tevens moet de invoering van dat intranet-systeem gelinkt worden aan het elektronisch medisch dossier en gepaard gaan met overheidscontrole, teneinde na te gaan of de uitgevoerde en gefactureerde onderzoeken al dan niet gegrond waren. Enkel en alleen indien uit de aldus ingestelde controleprocedure duidelijk blijkt dat de onderzoeken terecht werden voorgeschreven (met andere woorden: dat het aanbod was afgestemd op de vraag), kan onder de door de Koning vastgestelde voorwaarden worden afgeweken van de strikte programmatiecriteria.

## Nr. 51 VAN DE HEER DRÈZE

## Art. 11

**In het ontworpen artikel 64, § 1, een tweede lid invoegen, luidende:**

*«Het eerste lid is niet van toepassing op de apparatuur en de diensten die werden geïnstalleerd en geëxploiteerd vóór de inwerkingtreding van het koninklijk besluit van 12 augustus 2000 houdende vaststelling van de nadere regelen inzake het maximum aantal diensten nucleaire geneeskunde waarin een PET-scanner wordt opgesteld.»*

## VERANTWOORDING

De instellingen die *in tempore non suspecto*, dat wil zeggen vóór de inwerkingtreding van de programmatie, reeds beschikten over zware apparatuur of over een medisch-technische dienst, mogen niet het slachtoffer worden van beperkende criteria die pas later werden opgelegd. Met die situatie moet dus rekening worden gehouden in het raam van de programmatie en, inzonderheid, wat de toekenning van erkenningen voor nieuwe installaties betreft.

Een strikte toepassing van de nieuwe criteria zou leiden tot de uitgebruikname van dure én nog niet afgeschreven installaties, zonder dat zulks gegarandeerd een echte besparing oplevert voor de ziekteverzekering.

## N° 52 DE M. DRÈZE

Art. 17

**Supprimer le 1° et le 3°.**

## JUSTIFICATION

Selon l'exposé des motifs, les dispositions concernées ont notamment pour but d'inciter à une collaboration optimale des hôpitaux pour répondre aux besoins (de la population) et de veiller à empêcher une concurrence – et ce, quelle que soit la nature juridique ou philosophique du pouvoir organisateur des hôpitaux concernés – entre les institutions qui conduit à une offre de soins excédentaire.

L'adéquation entre l'offre et la demande doit être poursuivie. Néanmoins, pour y arriver, l'offre de soins doit au préalable être rendue cohérente dans ses mécanismes de financement. Dans cette optique, l'idée des «bassins de soins» n'est réaliste et souhaitable que si les structures publiques sont, au préalable, rendues autonomes et responsables quant à leur financement; par ailleurs, la dynamique doit partir des acteurs eux-mêmes, en toute liberté et dans un climat de confiance.

## N° 53 DE M. DRÈZE

Art. 18

**Supprimer cet article.**

## JUSTIFICATION

La référence à l'équité dans la répartition des moyens entre les différents réseaux doit être maintenue, en particulier tant que la cohérence dans l'offre de soins entre les réseaux hospitaliers public et privé n'est pas garantie (voir à ce sujet l'amendement déposé par Benoît Drèze concernant l'article 17 en projet).

## N° 54 DE M. DRÈZE

Art. 27

**À l'article 107<sup>quater</sup>, en projet, supprimer le § 2.**

## JUSTIFICATION

La réclamation, par les institutions, d'une contribution forfaitaire aux patients qui se présentent aux urgences – sauf dans

## Nr. 52 VAN DE HEER DRÈZE

Art. 17

**De punten 1° en 3° weglaten.**

## VERANTWOORDING

Volgens de memorie van toelichting strekken de betrokken bepalingen er meer bepaald toe aan te zetten tot een optimale samenwerking van de ziekenhuizen. Aldus kunnen ze beantwoorden aan de behoeften (van de bevolking) en er op toezien dat de concurrentie – en dit ongeacht de juridische of levensbeschouwelijke aard van de organiserende macht van de betrokken ziekenhuizen – die leidt tot een overtollig zorgaanbod vermeden wordt.

Er moet naar worden gestreefd vraag en aanbod op elkaar af te stemmen. Daartoe moet vooraf worden gezorgd voor samenhang in de financieringsmechanismen van het zorgaanbod. In dat opzicht is de idee van «zorgclusters» slechts realistisch en wenselijk als de openbare voorzieningen vooraf zelfstandig en verantwoordelijk worden gemaakt wat hun financiering betreft. Voorts behoort de dynamiek uit te gaan van de actoren zelf, in alle vrijheid en in een klimaat van vertrouwen.

## Nr. 53 VAN DE HEER DRÈZE

Art. 18

**Dat artikel weglaten.**

## VERANTWOORDING

De verwijzing naar de billijkheid in de verdeling van de middelen tussen de verschillende netten moet worden gehandhaafd, zeker zolang de coherentie in het zorgaanbod tussen de openbare en de privé-ziekenhuisnetten niet gewaarborgd is (zie terzake het amendement van Benoît Drèze in verband met het ontworpen artikel 17).

## Nr. 54 VAN DE HEER DRÈZE

Art. 27

**In het ontworpen artikel 107<sup>quater</sup>, § 2 weglaten.**

## VERANTWOORDING

Als de zorginstellingen een forfaitaire bijdrage vorderen van de patiënten die zich bij de spoeddiensten aanmelden –

les cas décrits dans la disposition en projet - réduit l'accessibilité aux soins. La mesure pourrait se justifier si une grande partie des cas non visés par les points 1° à 5° en projet pouvaient raisonnablement être considérés comme des demandes de soins de confort ou simplement non urgents.

Ce n'est manifestement pas le cas. Pour nous, il serait déraisonnable de laisser au patient la responsabilité de déterminer lui-même, avant son entrée aux urgences, si son cas est oui ou non urgent.

## N° 55 DE M. DRÈZE

### Art. 54

#### Supprimer cet article.

#### JUSTIFICATION

L'article 54 confère au Roi des pouvoirs exorbitants, notamment ceux de modifier les règles d'établissement du budget des moyens financiers des soins de santé, la nomenclature des prestations de santé, et bien d'autres encore.

Les règles évoquées touchent aux bases mêmes du financement de la sécurité sociale. Ces règles imposent normalement le respect de principes essentiels caractérisant et protégeant notre système de soins: la concertation entre les prestataires, les organismes assureurs et l'autorité, les mécanismes classiques de contrôle budgétaire, les délais, etc. Passer au-dessus de ces principes constitutifs susciterait immanquablement des raidissements contre-productifs.

Les pouvoirs demandés permettent au ministre, le cas échéant, moyennant le contrôle du Conseil des ministres, de passer outre à ces règles essentielles. Les garanties offertes par le texte en projet sont insuffisantes.

Selon nous, les éventuelles mesures dictées par un contrôle budgétaire en cours d'exercice peuvent être réalisées suffisamment rapidement en respectant les procédures et les délais visés par la réglementation actuelle.

Par ailleurs, le dérapage budgétaire constaté aujourd'hui est le résultat d'une politique manquant de mesures structurelles suffisantes de maîtrise budgétaire ces cinq dernières années. De telles mesures structurelles doivent certainement être prises aujourd'hui. Ces mesures doivent toutefois être réfléchies et respecter les règles essentielles de concertation en vigueur. Le Parlement et les acteurs des soins de santé ne peuvent être tenus à l'écart d'un tel exercice, même temporairement.

behelve in de gevallen die in de ontworpen bepaling zijn aangegeven – vermindert de zorgtoegankelijkheid. De maatregel zou te verantwoorden zijn als een groot deel van de gevallen die niet door de ontworpen punten 1° tot 5° worden beoogd, redelijkerwijs zouden kunnen worden beschouwd als verzoeken om comfortverzorging of gewoonweg niet-urgente verzorging.

Dat is duidelijk niet het geval. Voor ons zou het onredelijk zijn aan de patiënt de verantwoordelijkheid te laten om zelf, vóór zijn opname in de spoeddienst, te bepalen of zijn situatie al dan niet een snelle verzorging vereist.

## Nr. 55 VAN DE HEER DRÈZE

### Art. 54

#### Dit artikel weglaten.

#### VERANTWOORDING

Artikel 54 verleent de Koning buitensporige bevoegdheden, met name die om de regels met betrekking tot de opmaak van de begroting inzake de gezondheidszorg, de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen en nog vele andere regels te wijzigen.

De voormelde regels hebben betrekking op de grondslagen zelf van de financiering van de sociale zekerheid. Normaliter leggen die regels de inachtneming op van de wezenlijke beginselen die ons zorgstelsel kenmerken en beschermen, met name het overleg tussen zorgverleners, verzekeringsinstellingen en overheid, de klassieke begrotingscontrolemechanismen, de termijnen enzovoort. Wanneer aan die wezenlijke beginselen wordt voorbijgegaan, zou zulks onvermijdelijk contraproductief werken en de regeling allesbehalve versoepelen.

De gevraagde bevoegdheden stellen de minister – in voorkomend geval en onder toezicht van de Ministerraad – in staat die wezenlijke beginselen terzijde te schuiven. De in het ter bespreking voorliggende wetsontwerp geboden garanties zijn ontoereikend.

Volgens ons kunnen de eventuele maatregelen om tijdens het begrotingsjaar controle uit te oefenen op de begroting voldoende snel worden uitgevoerd, terwijl de bij de vigerende reglementering bedoelde procedures en termijnen in acht worden genomen.

Voorts is de thans vastgestelde budgettaire ontsporing het gevolg van het beleid van de afgelopen vijf jaar, dat onvoldoende structurele maatregelen heeft genomen om de begroting in de hand te houden. Hoewel soortgelijke structurele maatregelen thans beslist aan de orde zijn, moeten zij goed doordacht zijn en stroken met de basisregels van de vigerende overlegcultuur. Het parlement noch de actoren op het gebied van de gezondheidszorg mogen, zelfs niet tijdelijk, buiten dat overleg worden gehouden.



## N° 56 DE M. DRÈZE

## Art. 56

**A l'article 35ter, alinéa 2, dernière phrase en projet, remplacer les mots «30 p.c.» par les mots «40 p.c.».**

## JUSTIFICATION

La diminution envisagée – de -26% à -30% – est trop prudente. En effet, les investissements consentis pour la mise au point des médicaments de marque sont censés avoir été récupérés pendant la période sous brevet. Après l'échéance du brevet, les prix peuvent chuter, comme c'est le cas dans d'autres pays.

Quand c'est possible, un élargissement «vertical «du système de remboursement de référence (baisse sensible de la base de remboursement au sein d'une même molécule) doit être préféré à un élargissement «horizontal «du système. L'élargissement vertical permet en effet d'accroître de façon substantielle les économies pour l'assurance et pour le patient, sans mettre en danger la sécurité médicale (substituabilité des produits ayant le même principe actif).

Benoît DRÈZE (cdH)

## N° 57 DE MME AVONTROODT ET CONSORTS

## Art. 54

**Au § 2, alinéa 1<sup>er</sup> du 2<sup>o</sup>, remplacer le mot «honoraires» par les mots «montants qui servent de base au calcul de l'intervention de l'assurance».**

## JUSTIFICATION

Il s'agit d'une adaptation technique. Les termes exacts qu'il y a lieu d'utiliser sont «montants qui servent de base au calcul de l'intervention de l'assurance».

Ce n'est que lorsqu'un accord médico-mutualiste est en vigueur que les «honoraires» correspondent aux «montants qui servent de base au calcul de l'intervention de l'assurance».

## Nr. 56 VAN DE HEER DRÈZE

## Art. 56

**In het ontworpen artikel 35ter, tweede lid, laatste zin, de woorden «30 pct.» vervangen door de woorden «40 pct.».**

## VERANTWOORDING

De overwogen vermindering – van -26 % tot -30 % – is te bescheiden. De investeringen die werden gedaan voor de ontwikkeling van merkgeneesmiddelen worden geacht te zijn terugverdiend tijdens de octrooiperiode. Nadat het octrooi is verstreken, kunnen de prijzen fors dalen, zoals ook in andere landen het geval is.

Indien mogelijk valt een «verticale» verruiming van de terugbetalingsregeling (gevoelige inperking van de grondslag voor de referentierugbetaling wat eenzelfde molecule betreft) te verkiezen boven een «horizontale» uitbreiding van de regeling. Via de verticale verruiming kunnen de ziekteverzekering en de patiënt immers substantieel meer besparen zonder dat de medische veiligheid in gevaar komt (vervangbaarheid van de producten met hetzelfde werkzaam bestanddeel).

## Nr. 57 VAN MEVROUW AVONTROODT c.s.

## Art. 54

**In § 2, eerste lid, 2<sup>o</sup>, het woord «honorarium» vervangen door de woorden «bedragen die dienen als basis voor de berekening van de verzekerings-tussenkomst».**

## VERANTWOORDING

Dit is een technische aanpassing. De juiste term die moet worden gehanteerd is «bedragen die dienen als basis voor de berekening van de verzekeringstussenkomsten».

Alleen wanneer er een akkoord artsen-ziekenfondsen in voege valt de term honorarium samen met de term «bedragen die dienen als basis voor de berekening van de verzekerings-tussenkomsten».

Yolande AVONTROODT (VLD)  
Hilde DIERCKX (VLD)  
Maggie DE BLOCK (VLD)  
Dominique TILMANS (MR)  
Daniel BACQUELAINE (MR)

## N° 58 DE MME AVONTROODT ET CONSORTS

Art. 7

**Compléter le texte proposé comme suit:**

*«après notification par l'Institut au groupe professionnel concerné, avec effet à compter du premier jour du deuxième mois qui suit ladite notification».*

## JUSTIFICATION

Par ailleurs, il est nécessaire de communiquer les règles ou recommandations en matière de prescription rationnelle des médicaments au groupe professionnel, et de préciser quand les règles entrent en vigueur.

## Nr. 58 VAN MEVROUW AVONTROODT c.s.

Art. 7

**Dit artikel aanvullen als volgt:**

*«na kennisgeving door het Instituut aan de betrokken beroepsgroep, met werkingskracht vanaf de eerste dag van de tweede maand volgend op de kennisgeving».*

## VERANTWOORDING

Bovendien is het noodzakelijk de regels of aanbevelingen inzake het rationeel voorschrijven van geneesmiddelen mee te delen aan de beroepsgroep en te bepalen wanneer de regels ingaan.

Yolande AVONTROODT (VLD)  
 Hilde DIERCKX (VLD)  
 Maggie DE BLOCK (VLD)  
 Benoît DRÈZE (cdH)  
 Yvan MAYEUR (PS)  
 Maya DETIÈGE (sp.a-spirit)  
 Dominique TILMANS (MR)  
 Luc GOUTRY (CD&V)