

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

16 décembre 2005

**PROJET DE
LOI-PROGRAMME**
(art. 28, 30 à 41, 63, 64, 67 à 70
et 74 à 75)

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION DE LA SANTÉ
PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Hilde DIERICKX**

SOMMAIRE

Art. 28

- I. Exposé introductif par le ministre de la Fonction
publique, de l'Intégration sociale, de la Politique
des grandes villes et de l'Égalité des chances . 3
II. Discussion et votes 4

Art. 30 tot 41

- I. Exposé introductif par le ministre de l'Environne-
ment 4
II. Discussion générale 5
III. Discussion des articles et votes 10

Art. 63, 64, 67 à 70, 74 et 75

- I. Discussion des articles 12
II. Votes 31

Documents précédents :

Doc 51 **2097/ (2005/2006)** :

- 001 : Projet de loi-programme.
002 à 004 : Amendements.
005 : Rapport.
006 à 010 : Amendements.
011 : Avis du Conseil d'État.
012 : Amendements.
013 à 017 : Rapports.
018 : Texte adopté par les commissions.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 december 2005

**ONTWERP VAN
PROGRAMMAWET**
(art. 28, 30 tot 41, 63, 64, 67 tot 70
en 74 tot 75)

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Hilde DIERICKX**

INHOUD

Art. 28

- I. Inleidende uiteenzetting door de minister van
Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie,
Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen 3
II. Bespreking en stemmingen 4

Art. 30 tot 41

- I. Inleidende uiteenzetting door de minister
van Leefmilieu 4
II. Algemene bespreking 5
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen . . . 10

Art. 63, 64, 67 tot 70, 74 en 75

- I. Artikelsgewijze bespreking 12
II. Stemmingen 31

Voorgaande documenten :

Doc 51 **2097/ (2005/2006)** :

- 001 : Ontwerp van programmawet.
002 tot 004 : Amendementen.
005 : Verslag.
006 tot 010 : Amendementen.
011 : Advies van de Raad van State.
012 : Amendementen.
013 tot 017 : Verslagen.
018 : Tekst aangenomen door de commissies.

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

A. — Vaste leden / Membres titulaires :

VLD Yolande Avontroodt, Miguel Chevalier, Hilde Dierickx
PS Colette Burgeon, Marie-Claire Lambert, Yvan Mayeur
MR Daniel Bacquelaïne, Josée Lejeune, Dominique Tilmans
sp.a-spirit Maya Detiège, Karin Jiroflée, Magda De Meyer
CD&V Luc Goutry, Mark Verhaegen
Vlaams Belang Koen Bultinck, Frieda Van Themsche
cdH Benoît Drèze

B. — Plaatsvervangers / Membres suppléants :

Filip Anthuenis, Maggie De Block, Sabien Lahaye-Battheu, Annemie Turtelboom
Talbia Belhouari, Jean-Marc Delizée, Sophie Pécriaux, Bruno Van Grootenbrulle
Pierrette Cahay-André, Robert Denis, Denis Ducarme, N.
David Geerts, Dalila Douifi, Annelies Storms, Koen T'Sijen
Carl Devlies, Greta D'hondt, Jo Vandeurzen
Alexandra Colen, Guy D'haeseleer, Staf Neel
Joseph Arens, Jean-Jacques Viseur

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

ECOLO Muriel Gerkens

<p>cdH : Centre démocrate Humaniste CD&V : Christen-Democratisch en Vlaams ECOLO : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales FN : Front National MR : Mouvement Réformateur N-VA : Nieuw - Vlaamse Alliantie PS : Parti socialiste sp.a - spirit : Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht. Vlaams Belang : Vlaams Belang VLD : Vlaamse Liberalen en Democraten</p>	<p>Abréviations dans la numérotation des publications :</p> <p>DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif QRVA : Questions et Réponses écrites CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte) CRABV : Compte Rendu Analytique (couverture bleue) CRIV : Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon) PLEN : Séance plénière COM : Réunion de commission MOT : Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</p>	<p>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</p> <p>DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft) CRABV : Beknopt Verslag (blauwe kaft) CRIV : Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft) PLEN : Plenum COM : Commissievergadering MOT : Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</p>
<p>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants Commandes : Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.laChambre.be</p>	<p>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</p> <p>Bestellingen : Natieplein 2 1008 Brussel Tel. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.deKamer.be e-mail : publicaties@deKamer.be</p>	

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné le présent projet de loi au cours de sa réunion du 29 novembre 2005 et des 6 et 13 décembre 2005.

I. — ARTICLE 28

Art. 28

Le ministre de la Fonction publique, de l'Intégration sociale, de la Politique des grandes villes et de l'Égalité des chances précise que la disposition en projet concerne le remboursement des frais de traitement dans un établissement de soins et tend à responsabiliser les patients sollicitant du CPAS une intervention pour les prestations médicales.

Cette modification tend par ailleurs à faire disparaître une inégalité de traitement entre bénéficiaires du revenu d'intégration et bénéficiaires de la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les CPAS. Il s'agit également de mettre fin à une situation dans laquelle certains CPAS réclament le remboursement du ticket modérateur au CPAS du domicile de secours ou à l'État alors que d'autres CPAS ne le réclament pas. Le ministre renvoie pour le reste à l'exposé des motifs (DOC 51 2097/001, p.20).

Mme Marie-Claire Lambert (PS) se réfère au courrier adressé par la section CPAS de l'Union des Villes et Communes selon lequel la disposition à l'examen entraînera des charges et des difficultés financières supplémentaires pour les CPAS. Il semble également que les CPAS regrettent le défaut de concertation préalable à l'édiction de cette mesure. Que pense le ministre de cette situation ?

Yvan Mayeur (PS), président, constate que la mesure à l'examen aura pour conséquence d'opérer un transfert de charges budgétaires entre l'État et les CPAS. En effet, là où l'on demandera au patient, client d'un CPAS, de s'acquitter du ticket modérateur, c'est en réalité le CPAS qui devra s'en acquitter. L'intervenant rappelle que le gouvernement a déjà décidé d'imposer une cotisation forfaitaire de 9,5 euros pour sanctionner le recours injustifié aux urgences et encourager les patients à recourir à des consultations. Dorénavant, le ticket modérateur mis à charge du patient ne sera plus pris en charge – sauf éventuellement par les CPAS (et dans ce cas, il s'agit en effet d'un transfert de charges vers les communes).

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergaderingen van 29 november, 6 en 13 december 2005.

I.— ARTIKEL 28

Art. 28

De minister van Ambtenarenzaken, Maatschappelijke Integratie, Grootstedenbeleid en Gelijke Kansen preciseert dat de ontworpen bepaling betrekking heeft op de terugbetaling van de behandelingskosten in een verzorgingsinstelling. Er wordt een responsabilisering beoogd van de patiënten die zich tot het OCMW wenden met de vraag tussenbeide te komen in de betaling van medische prestaties.

Voorts heeft die wijziging tot doel een ongelijkheid weg te werken tussen de begunstigden van een leefloon en die van de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van de steun verleend door de openbare centra voor maatschappelijk welzijn. Tevens gaat het erom een einde te maken aan een toestand waarin sommige OCMW's, het OCMW van het onderstandsdomicilie, dan wel de Staat, om de terugbetaling van het remgeld verzoeken, terwijl andere OCMW's dat niet doen. Voor het overige verwijst de minister naar de memorie van toelichting (DOC 51 2097/001, blz. 20).

Mevrouw Marie-Claire Lambert (PS) verwijst naar de brief van de afdeling OCMW's van de Unie van Steden en Gemeenten, waarin wordt beweerd dat de ter bespreking voorliggende bepaling de OCMW's met bijkomende financiële lasten en moeilijkheden zal opzadelen. Voorts zijn de OCMW's kennelijk teleurgesteld over het feit dat deze maatregel niet na voorafgaand overleg is genomen. Hoe reageert de minister daarop?

Voorzitter Yvan Mayeur (PS) stelt vast dat de ter bespreking voorliggende maatregel een overheveling van begrotingslasten tussen de Staat en de OCMW's tot gevolg zal hebben. Wanneer de patiënt die tevens OCMW-klant is zal worden gevraagd remgeld te betalen, zijn het immers in werkelijkheid de OCMW's die voor die betaling zullen moeten opdraaien. De spreker herinnert eraan dat de regering al heeft beslist een forfaitaire bijdrage van 9,5 euro op te leggen aan mensen die zich zonder reden naar de spoedgevallendienst begeven, teneinde hen ertoe aan te sporen op consult te gaan bij een huisarts. Voortaan zal het door de patiënt verschuldigde remgeld niet langer worden terugbetaald, tenzij eventueel door de OCMW's (en in dat geval gaat het inderdaad om een overheveling van lasten naar de gemeenten).

D'après certains calculs, cette mesure coûtera au CPAS de Bruxelles plus de 300 000 euros par an.

Le ministre répond qu'il s'agit évidemment d'une mesure justifiée en partie par des raisons budgétaires, mais c'est surtout une mesure destinée à rétablir l'égalité de traitement. Les bénéficiaires du revenu d'intégration paie le ticket modérateur (1 à 2 euros pour consultations puisqu'une intervention majorée est octroyée). Or certains CPAS du Royaume réclament tout à l'Etat et d'autres ne réclament pas le ticket modérateur. Certains CPAS ne font rien non plus pour mettre les bénéficiaires de la loi de 1965, qui pourraient l'être, en ordre de mutuelle. Il y a donc un effort d'assainissement à faire.

Le calcul auquel se réfère M. Mayeur prend en compte les illégaux, mais ceux-ci ne sont pas concernés par cette mesure. Les frais d'hospitalisation ne le sont pas non plus.

Le ministre regrette enfin la critique relative au défaut de concertation qui, selon lui, n'est pas du tout fondée.

*
* *

L'article 28 est adopté par 8 voix et une abstention.

II. — ARTICLES 30 À 41

1. Exposé introductif du ministre de l'Environnement

Le ministre de l'Environnement indique que le Fonds de réduction du coût global de l'énergie a deux objectifs. Ces dernières années, les émissions de CO2 provenant des ménages ont sensiblement augmenté. Le coût de l'énergie pour les ménages varie par suite des fluctuations du coût de l'énergie sur les marchés internationaux. Des mesures s'imposent pour aider les plus démunis surtout, en réduisant le coût de l'énergie, et pour réduire les émissions de CO2. Le fonds de réduction du coût global de l'énergie, qui coexiste avec d'autres fonds comme le Fonds de l'économie sociale et durable et Fedesco, prévoit de financer les mesures générant des économies d'énergie par l'émission d'obligations pour un montant d'environ 100 millions d'euros et grâce à une dotation annuelle de 2 millions d'euros en 2006.

Uit sommige berekeningen blijkt dat de maatregel het OCMW van Brussel ruim 300.000 euro per jaar zal kosten.

De minister erkent dat deze maatregel uiteraard deels is ingegeven door budgettaire overwegingen, maar dat het vooral de bedoeling is dat iedereen opnieuw op gelijke voet wordt behandeld. De begunstigen van een leefloon betalen remgeld (slechts 1 à 2 euro voor raadplegingen, aangezien zij een verhoogde terugbetaling genieten). Sommige OCMW's verhalen echter alles op de Staat, terwijl andere het remgeld niet van de Staat terugvorderen. Sommige OCMW's doen niets om de begunstigen van de wet van 1965 die in orde zouden kunnen zijn met het ziekenfonds, ook daadwerkelijk in orde te brengen. Er is dus nood aan saneringsinspanningen.

De berekening waarnaar de heer Mayeur verwijst, houdt rekening met de illegalen, maar die vallen niet onder deze maatregel. De hospitalisatiekosten al evenmin.

Tot slot betreurt de minister de kritiek als zou er vooraf geen overleg zijn gepleegd. Volgens hem is die kritiek allesbehalve gegrond.

*
* *

Artikel 28 wordt aangenomen met 8 stemmen en 1 onthouding.

II. — ARTIKELN 30 TOT 41

1. Inleidende uiteenzetting door de minister van Leefmilieu

De minister van leefmilieu merkt op dat het fonds ter reductie van de globale energiekost twee uitgangspunten heeft. De afgelopen jaren nam de CO2 uitstoot door de huishoudens enorm toe. Tengevolge van de schommelende energiekosten op de internationale markten fluctueert de energiekost van de huishoudens. Indien men hulp wil verlenen, vooral aan de meest behoeftigen, om deze kost te drukken en de CO2 uitstoot te verminderen, moeten maatregelen worden genomen. Het fonds ter reductie van de globale energiekost, dat parallel loopt met andere fondsen zoals het kringloopfonds en Fedesco, voorziet in een financiering voor energiebesparende maatregelen door het uitschrijven van obligaties voor ongeveer 100 miljoen euro en een jaarlijkse dotatie in 2006 van 2 miljoen euro.

Le Conseil d'État estime que cette matière relève en partie de la compétence régionale. Le ministre ne partage pas ce point de vue. L'objectif principal du Fonds est en effet de limiter l'incidence des fortes variations de prix de l'énergie pour les ménages à faibles revenus. De plus, il a été décidé lors de la conférence interministérielle du 5 octobre 2005 d'entamer une concertation avec les régions. Les régions seront associées à la création de ce Fonds et à l'élaboration de son fonctionnement.

2. Discussion générale

M. Mark Verhaegen (CD&V) estime que le ministre passe trop vite sur l'avis du Conseil d'État. Le Conseil d'État considère que les articles du projet concernent des matières qui ne relèvent pas de la compétence fédérale. Le risque est grand que s'ils sont tout de même adoptés, ces articles soient annulés par la Cour d'arbitrage. La qualité législative desdits articles laisse à désirer et ne peuvent être adoptés.

L'article 3 des lois coordonnées sur le Conseil d'État prévoit que si le Conseil d'État indique clairement dans son avis que les articles excèdent la compétence fédérale, ces articles sont renvoyés au Comité de concertation. Le membre demande dès lors si l'avis de ce Comité de concertation a été demandé. Si tel est le cas, le ministre a-t-il adapté le projet en fonction de cet avis ?

Le ministre répond qu'après l'avis du Conseil d'État, le texte n'a pas été soumis à un comité de concertation, mais que le texte de l'avant-projet a été adapté. Les articles ont reçu un nouvel objectif qui, selon le ministre, relève de la compétence fédérale, à savoir la gestion et la réduction des fluctuations extrêmes du coût de l'énergie dans les habitations. Ce texte adapté ne doit pas être envoyé au comité de concertation. Cela ne signifie pas pour autant qu'il ne doit pas y avoir de concertation avec les Régions. Le fonds de réduction du coût énergétique global a pour but de compléter les initiatives régionales. Pour l'octroi de prêts et de primes, le fonds s'appuiera sur les audits énergétiques qui ont déjà été établis par les Régions et les communes.

Le ministre n'est pas d'accord avec l'avis du Conseil d'État, parce que la discussion sur les prix de l'énergie et les émissions de gaz à effet de serre relève en grande partie de la compétence fédérale.

De Raad van State is van oordeel dat deze materie ten dele regionale bevoegdheid betreft. De minister is het daar niet mee eens. Het voornaamste doel van het fonds is immers de invloed van sterke prijsvariëaties van energiekosten voor de gezinnen met lage inkomens te beperken. Bovendien werd op de interministeriële conferentie van 5 oktober 2005 een overleg opgestart met de gewesten. De gewesten zullen betrokken worden bij de invoering van dit fonds en bij het uitwerken van de werking ervan.

2. Algemene bespreking

De heer Mark Verhaegen (CD&V) vindt dat de minister te snel over het advies van de Raad van State gaat. De Raad van State is van oordeel dat de ontworpen artikelen geen federale bevoegdheid zijn. Het risico is groot dat indien deze artikelen toch zouden worden aangenomen ze zouden vernietigd worden door het Arbitragehof. Dit is slecht legistisch werk en kan niet worden aangenomen.

Artikel 3 van de wet op de Raad Van State bepaalt dat indien de Raad van State in haar advies duidelijk aangeeft dat de artikels niet onder de federale bevoegdheid vallen dan moet, volgens de gecoördineerde wetten van de Raad van State van 12 januari 1973, het advies worden voorgelegd aan een overlegcomité. Het lid wil dan ook vernemen in welke mate dit advies van het overlegcomité werd gevraagd. In het geval dit zou zijn gebeurd heeft de minister het ontwerp dan na het advies van het overlegcomité aangepast?

De minister antwoordt dat na het advies van de Raad van State de tekst niet werd voorgelegd aan een overlegcomité maar dat de tekst van het voorontwerp werd aangepast. De artikelen kregen een nieuwe doelstelling, die volgens de minister een federale bevoegdheid is, met name het opvangen en het reduceren van extreme schommelingen van energiekost in woningen. Deze aangepaste tekst moet niet naar het overlegcomité worden gezonden. Dit houdt evenwel niet in dat er niet met de gewesten over zou moeten worden overlegd. Het fonds ter reductie van de globale energiekost heeft als doel gewestelijke initiatieven aan te vullen. Voor het verlenen van leningen en premies zal het fonds gebruik maken van de energie audit die reeds werden opgesteld door de gewesten en de gemeenten.

De minister is het niet eens met het advies van de Raad van State omdat de discussie over energieprijzen en broeikasgasuitstoot voor een belangrijk deel federale bevoegdheid zijn.

M. Luc Goutry (CD&V) souligne qu'il soutient l'objectif des articles, à savoir la limitation des coûts énergétiques des personnes à bas revenus. Il souhaite en premier lieu n'intervenir que sur les aspects formels.

Selon le membre, le point de départ de ces articles doit être le droit de base d'octroyer une aide aux personnes nécessiteuses. Ceci devait être inscrit dans la mission fédérale d'aide sociale assurée par les CPAS. Les objectifs des articles en projet sont cependant beaucoup plus larges. Le fonds à créer doit aussi accorder des prêts bon marché, contribuer à la réduction des émissions de gaz à effet de serre, familiariser le secteur de la construction avec les possibilités de financement. L'un des objectifs à atteindre est également la réduction du gaspillage d'énergie. Cette réduction est cependant une mesure d'économie d'énergie qui tend vers une consommation rationnelle de l'énergie. Il s'agit là clairement d'une compétence régionale.

Ce point a fait l'objet d'une discussion entre le Conseil d'État et le délégué du ministre. Le Conseil d'État a demandé quel était le fondement de la réglementation en projet sur le plan de la répartition des compétences. Dans sa réponse au Conseil d'État, le délégué du ministre a renvoyé à l'article 5, § 1^{er}, II, 2^o, b, de la loi spéciale de réformes institutionnelles du 8 août 1980, à savoir qu'il s'agirait d'une matière relative aux centres publics d'aide sociale, qui sont demeurés une compétence fédérale. C'est cependant la première fois qu'il est renvoyé aux tâches des CPAS pour justifier la compétence fédérale concernant les articles en projet.

Jusqu'à présent, il n'a, à aucun moment, été renvoyé à l'aide aux plus démunis pour justifier la création du fonds. Les objectifs du fonds sont beaucoup plus larges, car des mesures d'économie d'énergie sont également envisagées et le fonds a la possibilité d'accorder des prêts bon marché et des primes. Ce sont cependant clairement des mesures destinées à rationaliser la consommation d'énergie, ce qui est une compétence régionale. L'observation du Conseil d'État est donc totalement fondée.

M. Goutry ajoute que si les tâches du fonds s'inscrivent parfaitement dans les missions dévolues aux CPAS, ainsi qu'il en ressort de l'échange de courrier avec le délégué du ministre, la seule solution logistique acceptable est que ces missions figurent dans la loi sur les CPAS. Dans ce cas, le groupe cible doit répondre aux conditions mentionnées dans la loi organique pour bénéficier d'une aide matérielle. Une des possibilités

De heer Luc Goutry (CD&V) onderstreept dat hij de doelstelling van de artikelen, met name het beperken van de energiekosten voor de mensen met lage inkomens, ondersteunt. Hij wenst in de eerste plaats enkel tussen te komen op de vormelijke aspecten.

Het uitgangspunt van deze artikelen zou volgens het lid het basisrecht van het verlenen van hulp aan behoeftige mensen moeten zijn. Dit moest worden ingeschreven in de federale opdracht van maatschappelijke dienstverlening door de OCMW's. De doelstellingen van de ontworpen artikelen zijn echter veel ruimer. Het op te richten fonds moet ook goedkope leningen verschaffen, inspelen op het verminderen van broeikasgasuitstoten, het vertrouwd maken van de bouwsector met financieringsmogelijkheden. Eén van de bereiken doelen is tevens de energieverspilling te beperken. Dit laatste is echter een energiebesparende maatregel die rationeel energieverbruik nastreeft. Dit is duidelijk een gewestelijke bevoegdheid.

Over dit punt is er een discussie gevoerd tussen de Raad van State en de afgevaardigde van de minister. De Raad Van State vroeg naar de bevoegdheidsrechtelijke regeling van de ontworpen regeling. In zijn antwoord op de Raad van State verwees de afgevaardigde van de minister naar artikel 5, §1, II, 2^o, b van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 ter hervorming van de instellingen, met name dat het zou gaan om een aan gelegenheid met betrekking tot de openbare centra voor maatschappelijk welzijn die federale bevoegdheid zijn gebleven. Dit is echter voor het eerst dat met betrekking tot de ontworpen artikelen verwezen wordt naar de taken van de OCMW's om de federale bevoegdheid te rechtvaardigen.

Tot hiertoe werd nog op geen enkel ogenblik verwezen naar de hulp aan de meest hulpbehoevenden om de oprichting van het fonds te rechtvaardigen. De doelstellingen van het fonds zijn veel ruimer want er worden ook energiebesparende maatregelen beoogd en er wordt de mogelijkheid geboden om goedkope leningen en premies toe te staan. Dit zijn echter duidelijk maatregelen met het oog op het rationaliseren van het energieverbruik wat regionale bevoegdheid is. De opmerking van de Raad van State is dus heel terecht.

De heer Goutry vervolgt dat indien de taken van het fonds volledig kaderen in de opdrachten die worden toegerekend aan de OCMW's, zoals uit de briefwisseling met de afgevaardigde van de minister blijkt, de enig aanvaardbare logistieke oplossing is dat deze opdrachten worden ingeschreven in de wet op de OCMW's. In dit geval moet de doelgroep aan de voorwaarden voldoen, zoals vermeldt in de organieke wet op de OCMW's, om

pourrait être d'accorder une intervention à ces personnes en vue de réaliser des économies d'énergie.

La seule façon d'éviter que les articles proposés ne donnent lieu à une procédure devant la Cour d'arbitrage est d'indiquer clairement que l'objectif des mesures est d'accorder des interventions aux plus défavorisés dans le cadre de la loi sur les CPAS. Tous les autres objectifs que poursuit actuellement le fonds, visent à promouvoir l'utilisation rationnelle de l'énergie, ce qui est une compétence strictement régionale.

Le membre estime en outre plus opportun d'inscrire cette matière dans une loi séparée plutôt que dans la loi-programme.

Le ministre observe que le texte a été adapté après l'avis du Conseil d'État. Le fonds poursuit deux objectifs clairs. Tout d'abord, aider les ménages à faible revenu à réduire le coût de l'énergie. C'est une compétence fédérale et une collaboration avec les CPAS sera nécessaire à cette fin. On utilisera les audits que les régions et les communes ont déjà réalisés. Le second objectif est d'accorder des emprunts destinés à réaliser, dans des logements, des investissements dans des technologies nouvelles et peu gourmandes en énergie afin de réduire la facture énergétique. C'est également une compétence fédérale parce que c'est également possible dans le cadre de la Société fédérale d'investissement. C'est également une compétence fédérale de donner des impulsions fiscales aux personnes qui font des investissements en vue de réduire leur consommation d'énergie. Une déduction fiscale est accordée aux personnes qui investissent dans une chaudière à mazout qui consomme moins.

Les mesures proposées induiront une utilisation plus rationnelle de l'énergie. Le ministre estime que le système s'inscrit pleinement dans la compétence fédérale et qu'aucune procédure ne sera engagée devant la Cour d'arbitrage.

Le ministre est également d'avis que la création d'un fonds doté d'un capital de 2,5 millions d'euros et d'un montant de 2 millions d'euros de frais de fonctionnement s'inscrit parfaitement dans la loi-programme.

M. Luc Goutry (CD&V) n'est pas convaincu par la défense du ministre. Si le ministre estime que la création de ce fonds et son fonctionnement s'inscrivent parfaite-

mantiële steun te kunnen genieten. Eén van de mogelijke tegemoetkomingen zou dan kunnen zijn tegemoetkomingen verlenen aan deze personen, met het oog op energiebesparingen.

De enige manier om te voorkomen dat de ontworpen artikelen aanleiding zouden geven tot een procedure voor het Arbitragehof is het duidelijk aangeven dat het doel van maatregelen enkel is tegemoetkomingen verschaffen aan minder gegoede mensen in het kader van de wet op de OCMW's. Alle andere doelstellingen die het fonds nu heeft, hebben als doel het bevorderen van rationeel energieverbruik wat een strikt regionale bevoegdheid is.

De spreker is bovendien van oordeel dat het meer opportuun zou zijn dergelijke materie in een afzonderlijke wet op te nemen en niet in de programmawet in te schrijven.

De minister merkt op dat de tekst werd aangepast na het advies van de Raad van State. Het fonds heeft twee duidelijke doelstellingen. Ten eerste steun verlenen aan gezinnen met een laag inkomen om de energiekost te drukken. Dit is een federale bevoegdheid en daarvoor zal worden samengewerkt met de OWMW's. Men zal gebruikmaken van de audits die gewesten en gemeenten reeds hebben uitgevoerd. De tweede doelstelling is het toekennen van leningen voor investeringen in woningen in nieuwe en zuinige technologie, om energiekosten te drukken. Dit is ook een federale bevoegdheid omdat het ook mogelijk is in het kader van de federale investeringsmaatschappij. Het is ook een federale bevoegdheid om fiscale impulsen te geven aan personen die investeringen doen met het oog op zuiniger energieverbruik. Er wordt een fiscale aftrek aan personen die in een zuinigere stookolieketel investeren, toegekend.

Het neveneffect van de ontworpen maatregelen is dat er rationeler zal worden omgesprongen met energie. De minister is van oordeel dat de werking volledig past in de federale bevoegdheid en hij is van oordeel dat er geen procedures voor het Arbitragehof zullen worden ingezet.

De minister is verder van oordeel dat het oprichten van een fonds met een kapitaal van 2,5 miljoen euro en met 2 miljoen euro werkingskosten perfect in de programmawet past.

De heer Luc Goutry (CD&V) is niet overtuigd van de verdediging van de minister. Indien de minister van oordeel is dat het oprichten van dit fonds en de werking

ment dans la compétence fédérale, pourquoi a-t-il alors recouru à l'article 5 de la loi spéciale et à la compétence des CPAS ? L'article 31 dispose que le groupe cible est constitué des plus démunis. Toutefois, si l'on fait appel aux CPAS, cette catégorie de personnes est déjà clairement définie.

Le ministre déclare que le fonds mazout n'est pas exclusivement destiné aux clients des CPAS. Le ministre estime que des personnes peuvent être démunies sans ressortir à la législation CPAS.

M. Luc Goutry (CD&V) rappelle que le fonds mazout n'a rien à voir avec l'utilisation rationnelle de l'énergie mais est une intervention donnée aux gens pour financer leurs frais énergétiques. C'est une compétence fédérale.

Selon M. Goutry, le ministre a cherché une issue au problème en se référant à la tâche du CPAS. Ce raisonnement n'est toutefois pas correct. La seule solution consiste à intégrer effectivement ces tâches dans les missions des CPAS, nul besoin de passer par le détour de la création d'un fonds. Le mieux est de donner aux CPAS une dotation annuelle fixe pour couvrir ces coûts. Il s'agit ici d'une mesure conjoncturelle destinée à réduire les coûts à court terme.

Le ministre déclare que ce n'est pas un élément conjoncturel. L'objectif est de réduire aussi à plus long terme les coûts énergétiques des ménages. Une collaboration avec les CPAS sera mise en place. Tant mieux si ces mesures ont pour effet secondaire de réduire la consommation d'énergie. L'objectif est clairement de s'inscrire dans l'action des CPAS tout en permettant aussi un certain nombre de mesures structurelles.

*
* *

Reprise de la discussion des articles 30 à 41 lors de la réunion du 6 décembre 2005 en présence de la secrétaire d'État au Développement durable et à l'Économie sociale.

Mme Muriel Gerkens (Ecolo) considère que les articles en projet ne relèvent pas de la compétence du pouvoir fédéral. Même si l'on tient compte de l'amendement, présenté par la majorité, qui prévoit qu'une concertation préalable avec les Régions est nécessaire pour pouvoir rendre le fonds opérationnel, il s'agit encore et toujours d'une compétence régionale.

ervan volledig past in de federale bevoegdheid, waarom deed hij dan een beroep op art 5 van de bijzondere wet en de bevoegdheid van de OCMW's. Artikel 31 zegt dat de doelgroep de meest behoeftigen zijn. Wanneer men echter een beroep op de OCMW doet is deze categorie van mensen reeds duidelijk bepaald.

De minister zegt dat het stookoliefonds zich ook niet exclusief tot OCMW klanten richt. De minister is van oordeel dat personen behoeftig kunnen zijn zonder onder de OCMW wetgeving te vallen.

De heer Luc Goutry (CD&V) herinnert eraan dat het stookoliefonds niets heeft te maken met rationeel energieverbruik maar een toelage is die wordt gegeven aan mensen voor hun energiekosten. Dit is een federale bevoegdheid.

De minister heeft volgens de heer Goutry een middel gezocht om uit het probleem te geraken door te verwijzen naar de taak van het OCMW. Dit gaat echter niet op. De enige oplossing blijft deze taken ook effectief op te nemen in de taken van de OCMW's, daarvoor is de omweg van het creëren van een fonds niet nodig. Het beste is de OCMW's voor deze kosten een vaste jaarlijkse dotatie te geven. Het gaat hier om een conjuncturele maatregel met het oog op het drukken van de kosten op korte termijn.

De minister zegt dat het geen conjunctureel gegeven is. De bedoeling is de energiekosten voor de gezinnen ook op langere termijn te drukken. Er zal worden samengewerkt met de OCMW's. Als het neveneffect daarvan is dat minder energie wordt gebruikt dan is dat positief. Het is de duidelijke bedoeling om in te spelen op wat OCMW doen en bijkomend ook een aantal structurele maatregelen mogelijk te maken.

*
* *

Herneming van de bespreking van artikelen 30 tot 41 tijdens de vergadering van 6 december 2005 in de aanwezigheid van de staatssecretaris voor Duurzame Ontwikkeling en Sociale Economie.

Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo) is van oordeel dat de ontworpen artikelen niet tot de bevoegdheid van de federale overheid behoren. Zelf indien men rekening houdt met het amendement, dat werd ingediend door de meerderheid, dat bepaalt dat er eerst moet worden overlegd met de gewesten om het fonds operationeel te maken, behoort dit nog tot de bevoegdheid van de gewesten.

Le membre est cependant d'accord avec l'idée qui sous-tend les articles en projet. Elle adhère en effet à l'idée de créer un fonds dont les moyens de fonctionnement proviennent du budget du développement durable et pour lequel des obligations, assorties d'avantages fiscaux, sont émises. Il est bon que les autorités fédérales puissent puiser de l'argent dans un tel fonds. Le fait de créer un grand fonds est un élément positif. Elle avait déjà elle-même demandé par le passé de prévoir un tel régime au départ du Fonds Kyoto. Lors de sa création, c'était d'ailleurs l'une des tâches que devait assurer le Fonds Kyoto.

Elle n'est pas d'accord avec le mode de fonctionnement envisagé pour le fonds. Les articles en projet disposent que le pouvoir fédéral décidera comment l'argent sera utilisé, qui sera le groupe cible du fonds, si les interventions s'effectueront éventuellement par l'intermédiaire des CPAS et d'autres mesures qui relèvent en fait de la compétence des Régions, ce qui est inacceptable pour le membre. Il aurait fallu recourir à une formule similaire à celle utilisée pour le fonds qui a été créé pour l'assainissement du sol chez les particuliers ayant des citernes au mazout. Les Régions utilisent ce fonds en fonction de leurs compétences.

Mme Gerkens demande si l'on a réalisé une étude statistique sur les personnes qui ont des revenus réduits et qui sont en même temps propriétaires d'une maison. Selon le membre, il s'agit du même groupe cible que celui qui pouvait bénéficier d'interventions pour la peinture, etc. On a pu constater qu'entre 80 et 85% des bénéficiaires de ce régime habitaient en Flandre. Ce fonds sera, lui aussi, appliqué d'une manière non proportionnelle en Flandre, en Wallonie et à Bruxelles. Le secrétaire d'état dispose-t-il de chiffres susceptibles de prouver le contraire?

Ne serait-il pas préférable d'attendre qu'un accord ait été conclu avec les Régions avant d'adopter une telle loi? Les choses devraient être formulées autrement. Le pouvoir fédéral devrait avoir la compétence de mettre de l'argent à disposition en appliquant le principe du tiers investisseur, et ce, aux meilleures conditions du marché. Les autres compétences relatives au fonds de réduction du coût énergétique global devraient demeurer du ressort des Régions. L'ensemble du régime devrait faire partie d'un plan national axé sur l'économie d'énergie et la promotion auprès du secteur de la construction. En Allemagne aussi, un vrai plan d'action a été élaboré.

Het lid is het echter wel met de onderliggende gedachte van de ontworpen artikelen eens. Ze gaat ermee akkoord dat een fonds wordt opgericht waarvan de werkingsfondsen komen uit de begroting duurzame ontwikkeling en waarvoor obligaties, met fiscale voordelen, worden uitgeschreven. Het is een goede zaak dat de federale overheden uit een dergelijk fonds geld kunnen putten. Het is positief een groot en belangrijk fonds op te richten. Ze had zelf reeds in het verleden gevraagd dat in dergelijke regeling zou worden voorzien vanuit het Kyotofonds. Bij zijn oprichting was dit een van de taken die het Kyotofonds moest verrichten.

Ze gaat niet akkoord met de wijze waarop het fonds zal werken. De ontworpen artikelen bepalen dat de federale overheid zal beslissen hoe het geld zal worden gebruikt, wie de doelgroep van het fonds zal zijn, of de tussenkomsten eventueel zullen gebeuren langs de OCMW's en over andere maatregelen die eigenlijk tot de bevoegdheid behoren van de gewesten, en dit is onaanvaardbaar voor het lid. Men had moeten beroep doen op het soort fonds zoals het fonds dat werd opgericht voor bodemsanering voor stookolietanks van particulieren. De gewesten gebruiken dit fonds in functie van hun bevoegdheden.

Mevrouw Gerkens vraagt of er een statistische studie werd gemaakt over wie personen zijn met beperkte inkomens en die tegelijkertijd huiseigenaar zijn. Dit is, volgens het lid dezelfde doelgroep die tegemoetkomingen kon krijgen voor verf en dergelijke. Men heeft kunnen vaststellen dat tussen 80 en 85 % van de begunstigden van deze regeling in Vlaanderen woonde. Ook dit fonds zal op een niet proportionele wijze worden toegepast in Vlaanderen, Wallonië en Brussel. Beschikt de Staatssecretaris over cijfers die het tegendeel kunnen bewijzen?

Zou het niet beter zijn om te wachten tot er een akkoord werd bereikt met de gewesten alvorens een dergelijke wet uit te vaardigen? De zaken zouden op een andere wijze moeten worden geformuleerd. De federale overheid zou de bevoegdheid hebben om geld ter beschikking te stellen met toepassing van het principe van de derde investeerder, onder de beste marktvoorwaarden. De overige bevoegdheden die momenteel in het fonds ter reductie van de globale energiekost zitten zouden regionaal moeten blijven. De gehele regeling zou deel moeten uitmaken van een nationaal plan met het oog op energiebesparing en aanmoediging voor de bouwsector. In Duitsland werd ook een echt nationaal actieplan uitgewerkt

M. Mark Verhaegen (CD&V) fait observer qu'il doit répéter, en présence du Secrétaire d'État, des observations déjà formulées au cours de la dernière réunion. Il est clairement indiqué, dans l'avis du Conseil d'État, que cette matière ne relève pas des compétences fédérales et le Conseil d'État a dès lors estimé qu'il n'était pas nécessaire qu'il examine plus avant les articles concernés. Le ministre de l'Environnement a quant à lui considéré que la matière précitée relevait bien des compétences fédérales. Le délégué du gouvernement a par ailleurs défendu ce projet dans le cadre de l'aide sociale. Or, ce n'eût pas été nécessaire si la matière visée avait bien relevé des compétences fédérales. La réunion a ensuite été suspendue.

Le membre poursuit en indiquant qu'une concertation a bien été organisée in extremis. L'amendement présenté par la majorité est soutenu par le gouvernement flamand. M. Verhaegen répète que son groupe avait demandé qu'un projet de loi distinct voie le jour, que cette solution n'a pas été retenue mais que les régions ont maintenant marqué leur accord. L'amélioration du projet de loi résulte d'un apport positif de l'opposition.

Le membre continue cependant à se poser des questions fondamentales. Comment les CPAS seront-ils associés ? Quel est le groupe cible ? Les frais consentis par les locataires dans la maison qu'ils occupent seront-ils remboursés au propriétaire de cet immeuble ? Le loyer des locataires augmentera-t-il si le propriétaire effectue, dans le bien loué, des travaux de rénovation qui en augmentent la valeur ?

Il conclut en indiquant que si le groupe CD&V n'est pas opposé aux articles en projet quant à leur fond, son groupe ne pourra cependant pas les adopter dès lors que trop de questions restent en suspens.

3. Discussion des articles et votes

Art. 30

Cet article ne donne plus lieu à aucune observation.

*
* *

Cet article est adopté par 11 voix et 2 abstentions.

De heer Mark Verhaegen (CD&V) merkt op dat hij nu in aanwezigheid van de staatssecretaris zaken moeten herhalen die reeds in de vorige vergadering werden aangehaald. Het advies van de Raad van State zegt duidelijk dat deze materie duidelijk geen federale bevoegdheid is en vindt het ook niet nodig deze artikelen nog te verder te bespreken. De minister van Leefmilieu was van oordeel dat het wel een federale bevoegdheid was. De gemachtigde van de regering verdedigde het ontwerp in het kader van de maatschappelijke hulpverlening. Dit was echter niet nodig als het echt om federale materie gaat. Daarop werd de zitting geschorst.

Het lid gaat verder dat er inderdaad, in extremis, overleg is geweest. Het amendement dat werd ingediend door de meerderheid is gedragen door de Vlaamse regering. De heer Verhaegen herhaalt dat zijn fractie had gevraagd een apart wetsontwerp op te stellen, dit is niet gebeurd maar er is nu wel een akkoord van de gewesten. Het is de positieve rol geweest van de oppositie dat het wetsontwerp werd verbeterd.

Het lid blijft echter met een aantal fundamentele vragen zitten. Hoe zullen de OCMW's worden ingeschakeld. Wie is de doelgroep? Wanneer huurders kosten doen in een huis, zullen die kosten dan terug worden betaald aan de huisbaas? Zullen de huurders meer moeten betalen indien de huisbaas verbeteringswerken uitvoert aan het huis waardoor de waarde ervan vermeerderd.

Hij besluit dat de CD&V fractie inhoudelijk geen probleem heeft met de ontworpen artikelen maar ze toch niet zal kunnen goedkeuren omdat ze nog te veel vragen hebben.

3. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen

Art. 30

Dit artikel geeft geen aanleiding tot verdere bespreking

*
* *

Dit artikel wordt aangenomen met 11 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 31

Mme Burgeon et consorts présentent un amendement (n° 7, DOC 51 2097/009) visant à remplacer l'article et à préciser que les mesures seront prises après concertation avec les Régions. Cette concertation est explicitée afin d'articuler les mesures prévues avec la politique menée par les Régions et d'éviter dès lors que les mesures régionales et fédérales en la matière se chevauchent ou se contrecarrent.

*
* *

L'amendement n° 7, visant à remplacer l'article 31, est adopté par 11 voix et 2 abstentions.

Art. 32

Mme Burgeon et consorts présentent un amendement (n° 8, DOC 51 2097/009) visant également à préciser qu'une concertation sera organisée avec les Régions. Dans ce cas-ci aussi, le but est d'éviter des chevauchements.

La secrétaire d'État approuve cet amendement.

*
* *

L'amendement n° 8, visant à remplacer l'article 32, est adopté par 11 voix et 2 abstentions;

Art. 33

La présidente a.i., Mme Dominique Tilmans, relève une différence à l'article 33 entre le texte français et le texte néerlandais. Le texte français parle des 'personnes les plus démunies', alors que le texte néerlandais parle des 'meest behoeftige gezinnen'. À l'article 31, ce groupe cible est défini comme étant les personnes les plus démunies. La secrétaire d'État peut-elle apporter plus de clarté à ce sujet?

La secrétaire d'État répond que le groupe cible, ce sont les personnes les plus démunies. Ce groupe cible sera précisé dans un arrêté délibéré en Conseil des ministres. Elle aussi estime que le texte devrait être amélioré et que le mot 'démunis' devrait être utilisé partout.

Art. 31

Mevrouw Burgeon cs dienen amendement nr. 7 (DOC 51 2097/009) - in dat ertoe strekt het artikel te vervangen en te specificeren dat de maatregelen zullen worden genomen na overleg met de gewesten. Dit overleg wordt geëxpliciteerd om de voorziene maatregelen te stroomlijnen met het beleid van de gewesten en derhalve te vermijden dat de gewestelijke en federale maatregelen terzake elkaar zouden overlappen of doorkruisen.

*
**

Amendement nr. 7, dat ertoe strekt het artikel 31 te vervangen, wordt aangenomen met 11 stemmen en 2 onthoudingen.

Art.32

Mevrouw Burgeon cs dienen amendement nr.87 (DOC 51 2097/009) dat er eveneens toe strekt te specificeren dat overleg zal worden gepleegd met de gewesten. Ook hier wenst men overlappings te vermijden.

De staatssecretaris is het eens met dit amendement.

*
* *

Amendement nr. 8, dat ertoe strekt artikel 32 te vervangen, wordt aangenomen met 11 stemmen en 2 onthoudingen;

Art 33

De voorzitter a.i., mevrouw Dominique Tilmans merkt op dat in artikel 33 een verschil is tussen de Nederlandstalige en de Franstalige tekst. De Franstalige tekst spreekt van 'les personnes les plus démunies' terwijl de Nederlandse tekst spreekt van de meest behoeftige gezinnen. In artikel 31 wordt de doelgroep omschreven als zijnde de meest behoeftigen. Kan de staatssecretaris hierover meer duidelijkheid scheppen

De staatssecretaris antwoordt dat de doelgroep de meest behoeftigen zijn. Deze doelgroep zal verder worden gedefinieerd in een besluit vastgesteld na overleg in de ministerraad. Ze is het er mee eens dat de tekst zou worden verbeterd en dat overal de term behoeftigen zou worden gebruikt.

Les membres de la commission marquent leur accord sur cette correction technique.

*
* *

Cet article, ainsi corrigé, est adopté par 11 voix et 2 abstentions.

Art. 34 à 40

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

*
* *

Ces articles sont successivement adoptés par 11 voix et 2 abstentions.

III. — LES ARTICLES 63, 64, 67 - 70, 74 ET 75

Art. 63 et 64

Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique précise que ces articles ont pour objet d'assurer un meilleur accès aux grossesses médicalement assistées et de réduire le nombre de grossesses multiples.

Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique pourra ainsi prendre une série de mesures, notamment dans l'optique du remboursement des traitements liés aux problèmes de fécondité. L'objet de ces articles est de rembourser forfaitairement les actes médicaux nécessaires pour ces traitements.

On vise également une cohérence accrue en ce qui concerne les traitements qui sont réalisés dans les centres de fertilité. Ces mesures sont prises dans le cadre de la maîtrise des dépenses.

Le ministre présente un amendement (n° 2, DOC 51 2097/002) qui tend à introduire une procédure en vue d'enregistrer des données. L'objectif poursuivi est d'être informé de toutes les grossesses multiples et de vérifier que la politique suivie donne les résultats escomptés.

Mme Hilde Dierickx (VLD) rappelle que les traitements liés aux problèmes de fécondité sont déjà remboursés.

De leden van de commissie gaan akkoord met deze technische verbetering.

*
* *

Dit artikel, zoals verbeterd, wordt aangenomen met 11 stemmen en 2 onthoudingen.

Art 34 tot 40

Deze artikelen geven geen aanleiding tot verdere bespreking.

*
* *

Deze artikelen worden achtereenvolgens aangenomen met 11 stemmen en 2 onthoudingen.

III. — DE ARTIKELEN 63, 64, 67 - 70, 74 EN 75

Art. 63 en 64

De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verduidelijkt dat het doel van deze artikelen is een betere toegang te verzekeren tot de medisch geassisteerde zwangerschappen en het verminderen van meervoudige zwangerschappen.

Het wordt mogelijk voor de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid een aantal maatregelen te nemen onder meer met het oog op de terugbetaling bij fertiliteitbehandelingen. Het doel van de artikelen is de medische handelingen noodzakelijk voor deze behandelingen forfaitair terug te betalen.

Men beoogt tevens een grotere coherentie te bereiken met betrekking tot de behandelingen die worden uitgevoerd in de vruchtbaarheidscentra. Deze maatregelen worden genomen in het kader van de beheersing van de uitgaven

De minister dient het amendement nummer 2 (DOC 51 2097/002) in dat ertoe strekt een procedure in te voeren om gegevens te registreren. Het doel hiervan is alle meervoudige zwangerschappen te kennen en na te gaan of het gevoerde beleid tot de verwachte resultaten leidt.

Mevrouw Hilde Dierickx (VLD) herinnert eraan dat de fertiliteitbehandelingen nu reeds worden terugbetaald.

À quelle condition les centres de fertilité doivent-ils répondre ? Ces mesures sont-elles introduites en vue de réaliser des économies parce que l'on pense qu'il y a surproduction ?

Le ministre précise que l'article à l'examen vise essentiellement à instaurer une indemnité forfaitaire en vue du traitement de la fertilité. Il vise par ailleurs à organiser le remboursement des actes accomplis par les centres reconnus, qui disposent de l'expertise nécessaire. L'objectif à plus long terme est de réaliser des économies. On constate d'ores et déjà que la politique menée en la matière porte ses fruits, car les grossesses multiples sont en régression.

M. Luc Goutry (CD&V) demande des précisions quant à la différence, contenue dans la deuxième partie de l'article 63, entre médecins attachés à un hôpital et médecins affiliés à un hôpital. La notion de médecin attaché à un hôpital est sans doute déjà définie dans la législation existante. Le ministre compte-t-il élaborer une définition du médecin affilié à un hôpital ou se référerait-il en la matière à une législation déjà existante ?

Le ministre précise que la notion de «médecin affilié à un hôpital» en vue de la réalisation de ces traitements sera explicitée dans un arrêté royal. Ses services sont en train d'élaborer un texte, en collaboration avec l'INAMI. En ce qui concerne les médecins attachés à l'hôpital, le ministre fait observer qu'il s'agit des médecins exerçant dans les centres de fertilité.

Le président, M. Mayeur, ajoute qu'il s'agit de médecins salariés qui exercent leur activité au sein d'un hôpital. Qu'en est-il du personnel auxiliaire ?

Le ministre précise que ces personnes sont des dispensateurs de soins indépendants qui effectuent des traitements de fertilité qui doivent être enregistrés de la manière prévue dans le texte. Il n'y a pas de lien contractuel. Le projet ne touche pas au statut d'attaché. Le ministre répète que l'arrêté royal apportera plus de clarté au sujet de la notion de médecin affilié.

M. Luc Goutry (CD&V) estime qu'il est important que la portée du futur arrêté royal soit définie de manière restrictive.

Aan welke voorwaarde moeten de vruchtbaarheidscentra voldoen? Worden deze maatregelen ingevoerd met het oog op besparingen omdat men denkt dat er overproductie is?

De minister verduidelijkt dat de bedoeling van het artikel vooral is een forfaitaire vergoeding voor de vruchtbaarheidsbehandeling in te voeren. Een andere bedoeling is de terugbetaling te organiseren in het kader van de handelingen die worden uitgevoerd door de erkende centra's, die over de nodige deskundigheid beschikken. Het objectief op langere termijn is economieën te verwezenlijken. Men kan nu al vaststellen dat het gevoerde beleid vruchten afwerpt want het aantal meervoudige zwangerschappen is afgenomen.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt met betrekking tot art 63, 2^e deel uitleg over het verschil tussen de geneesheren die zijn verbonden met een ziekenhuis en deze die zijn aangesloten bij een ziekenhuis. Bestaande wetgeving zal allicht uitleg kunnen geven over wat het betekent dat een geneesheer verbonden is met een ziekenhuis. Zal de minister een definitie uitwerken van de geneesheer die is aangesloten bij een ziekenhuis, of zal de minister bij een reeds bestaande wetgeving aansluiten.

De minister verduidelijkt dat de term aangesloten bij een ziekenhuis voor de uitvoering van deze behandelingen, in een koninklijk besluit zal gespecificeerd worden. Er wordt momenteel samen met het RIZIV aan dergelijke tekst gewerkt. Met betrekking tot de verbonden geneesheer merkt de minister op dat het gaat om de geneesheren die in de vruchtbaarheidscentra werken

De voorzitter, de heer Mayeur, voegt er aan toe dat het gaat om geneesheren die loontrekkende zijn bij een ziekenhuis. Wat is de situatie van het hulppersoneel?

De minister wijst erop dat hier gaat om onafhankelijke zorgverstrekkers die vruchtbaarheidsbehandelingen, die zoals bepaald in de tekst moeten worden geregistreerd, verrichten. Er is geen contractuele band. De attaché is een statuut daar wordt niet aan geraakt. De minister herhaalt dat het koninklijk besluit duidelijkheid zal scheppen over de definitie van de aangesloten geneesheren.

De heer Luc Goutry (CD&V) vindt het belangrijk dat de strekking van het toekomstig koninklijk besluit restrictief wordt omkaderd.

Le ministre renvoie au programme de soins «médecine de la reproduction». En exécution de l'article 9^{ter} de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1980, trois arrêtés royaux relatifs à la médecine de la reproduction ont été publiés le 15 février 1999. Quel arrêté royal est visé en l'occurrence?

Le ministre explique qu'il s'agit de l'arrêté royal du 15 février 1999 fixant les critères de programmation applicables au programme de soins «médecine de la reproduction». Il s'agit de l'arrêté royal qui règle les programmes de soins A et B.

M. Koen Bultinck (VB) déclare qu'en principe, le remboursement des actes de médecine de la reproduction ne pose aucun problème à son groupe politique. Depuis le 1^{er} juillet 2003, ces actes sont déjà remboursés dans le cadre des programmes de soins. En insérant ces dispositions dans la réglementation INAMI, le ministre vise-t-il une application plus stricte de la législation existante? L'objectif est-il de veiller encore davantage à limiter le nombre de naissances multiples? Les programmes de soins précédents devaient-ils être améliorés sur le plan technique?

Le ministre dispose-t-il déjà des informations selon lesquelles le nombre de naissances multiples a diminué? Par contre, on ne constate aucune diminution du nombre de naissances prématurées. On espérait résoudre ce problème en même temps, mais on n'y est pas parvenu.

Le ministre dispose-t-il déjà d'informations indiquant que les économies réalisées dans le secteur des soins néo-nataux, notamment grâce à la diminution du nombre de naissances multiples, sont en rapport avec le coût du remboursement des programmes de soins «médecine reproductive»?

Le ministre fait remarquer que le nombre de naissances multiples diminue dans les centres de fertilité spécialisés. Le but est que les centres ayant le plus de connaissances et d'expérience soient les seuls à réaliser des traitements de l'infertilité, parce qu'ils obtiennent les meilleurs résultats scientifiques. Les forfaits concernent essentiellement les doses de gonotrophines et leur utilisation optimale pour le patient. Chaque personne doit bénéficier d'un traitement individualisé en la matière. Cette tâche doit être confiée aux centres qui sont à même d'évaluer correctement les cas individuels.

De minister verwijst naar het zorgprogramma reproductieve geneeskunde. In uitvoering van art 9^{ter} van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1980, verschenen drie koninklijke besluiten op 15 februari 1999 met bestrekking tot reproductieve geneeskunde. Naar welk koninklijk besluit wordt er hier verwezen?

De minister verduidelijkt dat het gaat om het koninklijk besluit van 15 februari 1999 tot vaststelling van de programmatiecriteria die van toepassing zijn op het zorgprogramma «reproductieve geneeskunde». Het betreft het koninklijk besluit dat de zorgprogramma's A en B regelt.

De heer Koen Bultinck (VB) zegt dat zijn fractie in principe geen probleem heeft met terugbetaling van handelingen van reproductieve geneeskunde. Sinds 1 juli 2003 worden deze handelingen reeds, in het kader van de zorgprogramma's, terugbetaald. Streeft de minister door de regeling op te nemen in de RIZIV regelgeving een stringenter toepassing van de bestaande wetgeving na? Wil men nog meer toekijken op het beperken van de geboortes van het aantal meerlingen? Waren de vorige zorgprogramma's aan een technische verbetering toe?

Beschikt de minister nu reeds over de informatie dat het aantal meerlingen is gedaald? Langs de andere kant blijkt wel dat er geen daling is van premature geboortes. Dit probleem hoopte men ook mee te kunnen oplossen maar daar is men niet in geslaagd.

Beschikt de minister reeds over informatie waaruit blijkt dat besparingen in de neo-natale zorg, onder meer door de vermindering van het aantal geboortes van meerlingen, in verhouding zijn met de kost van de terugbetaling van de zorgprogramma's reproductieve gezondheid?

De minister merkt op dat in de gespecialiseerde vruchtbaarheidscentra het aantal geboortes van meerlingen daalt. Het is de bedoeling dat enkel de centra met de meeste kennis en ervaring vruchtbaarheidsbehandelingen zouden uitvoeren omdat zij de beste wetenschappelijke resultaten hebben. De forfaits hebben vooral betrekking op de dosissen van gonotrofines en de toepassing ervan op de beste wijze voor de patiënt. Ieder persoon moet een geïndividualiseerde behandeling hiervan krijgen. Deze taak moet worden overgelaten aan de centra die de individuele gevallen correct kunnen beoordelen.

Le président, M. Mayeur demande si l'objectif de la disposition est aussi de limiter le nombre de centres où des soins en matière de fertilité sont dispensés.

Le ministre fait observer que l'objectif est uniquement de confirmer l'expertise des centres qui fonctionnent d'ores et déjà et d'éviter qu'à l'avenir, il y ait trop de dispersion, de sorte que la qualité des soins dispensés diminuerait.

Mme Maya Detiège (sp.a-spirit) fait observer qu'on ne peut mettre en péril l'accès aux soins de santé par une spécialisation excessive. Il n'est pas impossible qu'une spécialisation trop poussée entraîne un manque de centres.

Lors de la fourniture de médicaments, il y aussi un réflexe qui consiste à fournir tout par le biais de pharmacies hospitalières, mais il ne faut pas exclure les pharmacies publiques, qui sont accessibles aux gens. La membre rappelle que tel a déjà été le cas pour Botoxal. La spécialisation très poussée peut avoir pour conséquence que quelques personnes prennent toutes les décisions, ce qui est une situation malsaine.

Le ministre rappelle que son objectif n'est pas de pousser trop loin la spécialisation mais de veiller à ce que la qualité des soins dispensés soit assurée.

M. Koen Bultinck (VB) demande aussi si, jusqu'à présent, les naissances multiples n'ont pas encore été enregistrées, de sorte que la fourniture d'informations ne dépendait que de la bonne volonté des centres.

Le ministre précise que les centres ont bien enregistré les données, mais que les données des médecins travaillant en dehors des centres n'étaient pas connues. L'instrument créé à l'article 64 doit permettre de disposer aussi de ces données.

M. Goutry (CD&V) demande ce que signifie le XX dans l'article 64.

Le président, M. Mayeur, déclare qu'il faut le remplacer par 21.

M. Goutry (CD&V) demande s'il est possible de reprendre dans le rapport une liste des centres qui sont agréés à ce jour.

Le ministre répond par l'affirmative.

De voorzitter, de heer Mayeur vraagt of het ook het doel van de regeling is het aantal centra waar vruchtbaarheidsbehandelingen worden uitgevoerd te beperken.

De minister merkt op dat het doel enkel is de expertise te bevestigen van de centra die nu reeds werken en om te voorkomen dat er in de toekomst teveel dispersie komt waardoor de kwaliteit van de verleende zorg zou dalen.

Mevrouw Maya Detiège (sp.a-spirit) merkt op dat men de toegankelijkheid van de gezondheidszorg niet in gevaar mag brengen door een overdreven specialisering. Het is niet onmogelijk dat een te ver doorgedreven specialisering leidt tot een tekort aan centra.

Ook bij de levering van geneesmiddelen is er een reflex dat alles moet worden geleverd langs ziekenhuis-apotheken maar de publieke apotheken, die toegankelijk zijn voor de mensen, mogen niet worden uitgesloten. Het lid herinnert eraan dat dit reeds gebeurde met Botoxal. De ver doorgedreven specialisatie kan ertoe leiden dat enkelen al de beslissingen nemen en dit is een ongezonde situatie.

De minister herinnert eraan dat zijn doel niet is de specialisatie te ver door te drijven maar wel erop toe te zien dat de kwaliteit van de geleverde zorg verzekerd wordt.

De heer Koen Bultinck (VB) wil ook nog weten of tot hiertoe de geboortes van de meerlingen nog niet werden geregistreerd zodat de informatieverstrekking enkel afhangt van de goodwill van de centra.

De minister verduidelijkt dat de centra de gegevens wel registreerden maar dat de gegevens van de geneesheren buiten de centra niet gekend waren. Het in artikel 64 gecreëerde instrument moet het mogelijk maken om ook over deze gegevens te beschikken.

De heer Goutry (CD&V) vraagt waarvoor de XX in artikel 64 staat.

De voorzitter, de heer Mayeur zegt dat het 21 moet zijn.

De heer Goutry (CD&V) vraagt of het mogelijk is een lijst van de centra die tot hiertoe zijn erkend op te nemen in het verslag.

De minister stemt daarmee in.

Art. 67

Le ministre souligne que l'article 67 concerne les cotisations pharmaceutiques. L' article vise à i) introduire une cotisation unique pour 2006; ii) supprimer le *claw-back* pour 2006 et le remplacer par un fonds et à iii) confirmer pour 2005 la cotisation exceptionnelle.

Le ministre donne quelques explications supplémentaires sur l'article.

– Le nombre de cotisations pharmaceutiques est assez élevé: la «classique», la «supplémentaire», la «spéciale», la «complémentaire», l' «exceptionnelle», ...

L' article vise à simplifier tout cela en introduisant une seule cotisation qui participera au financement du budget des dépenses. Celle-ci est de 10,15%.

– Par ailleurs un nouveau système visant à couvrir le dépassement du budget des médicaments est introduit, dès 2006, au lieu et place du *claw-back*.

Il n'y aura donc plus de pré *claw-back* (cotisation l'année du dépassement présumé) ni de *claw-back* (cotisation l'année suivant le dépassement, équivalente à 65% de celui-ci évidemment diminuée du «pré *claw-back* de l'année précédente»).

En effet, dorénavant un fonds de réserve spécial est créé à l'INAMI, il est alimenté par une cotisation de l'industrie. Ce fonds sera alimenté de 79 millions d'euros en 2006 et totalisera 100 millions en 2007.

Le principe du fonds est simple: si, lors de la 2ème estimation de l'exercice en cours, un dépassement du budget médicament est prévu, l'INAMI puise dans le fonds pour couvrir cette dépense (elle puise 100% du dépassement et non plus 65% comme dans le cas du *claw-back*) et l'objectif budgétaire est augmenté à due concurrence. L' équilibre est donc garanti.

Afin de garantir la pérennité du système, l'industrie doit le ré approvisionner quand le fonds de réserve spécial est utilisé.

Le ministre souligne quelques éléments importants quant au fonctionnement du fonds. Par rapport aux paiements traditionnels de cotisation, on considère que le versement effectué par l'industrie est effectué à titre de provision et que donc «techniquement» les sommes versées appartiennent toujours à l'industrie. Pour leur comptabilité ce paiement serait donc une créance, et

Art 67

De minister onderstreept dat artikel 67 betrekking heeft op de farmaceutische specialiteiten. Het artikel strekt ertoe (i) een eenmalige heffing in te voeren voor 2006, (ii) de *claw-back*regeling voor 2006 op te heffen en te vervangen door een fonds, alsook (iii) voor 2005 de uitzonderlijke heffing te bevestigen.

De minister geeft aanvullend commentaar bij het artikel.

– Vandaag bestaan er heel wat farmaceutische heffingen: de «klassieke», de «bijkomende», de «bijzondere», de «aanvullende», «de uitzonderlijke»,... Het artikel strekt ertoe die veelheid aan heffingen te vereenvoudigen via de invoering van één enkele heffing ten belope van 10,15%, die mee moet zorgen voor de financiering van de uitgavenbegroting.

– Voorts wordt, ter vervanging van de *claw-back*regeling, een nieuwe regeling in uitzicht gesteld die de overschrijdingen van het geneesmiddelenbudget moet dekken. Gedaan dus met de *pre-claw back* (bijdrage het jaar waarin een overschrijding wordt verondersteld) en met de echte *claw back* (bijdrage het jaar volgend op de overschrijding, ten belope van 65 % van die overschrijding en uiteraard met aftrek van de *pre-clawback* van het vorige jaar).

Bij het RIZIV komt er immers een bijzonder reservefonds dat zal worden gefinancierd met een door de industrie verschuldigde bijdrage. Het fonds zal aldus kunnen rekenen op een bedrag van 79 miljoen euro in 2006 en 100 miljoen euro in 2007.

De werking van het fonds berust op een eenvoudig beginsel: wordt naar aanleiding van de tweede raming aangaande het lopende boekjaar een overschrijding van het geneesmiddelenbudget verwacht, dan spreekt het RIZIV dat fonds aan om die uitgaven te dekken (ten belope van 100 % van de overschrijding en niet langer, zoals bij de *claw back*, 65%). Tevens wordt de begrotingsdoelstelling overeenkomstig bijgestuurd en wordt aldus het evenwicht gewaarborgd.

Teneinde het voortbestaan van de regeling te garanderen, moet de industrie het bijzonder reservefonds herfinancieren wanneer de middelen zijn opgebruikt.

De minister stipt een aantal belangrijke elementen aan in verband met de werking van het fonds. Ten aanzien van de traditionele bijdragebetalingen gaat men ervan uit dat de storting door de industrie bij wijze van voorschot wordt gedaan en dat de gestorte bedragen «technisch» dus nog steeds eigendom zijn van de industrie. Die betaling zal voor de bedrijfsboekhouding

ce jusqu'au moment où le fonds sera utilisé par l'INAMI. Il est donc correct d'extrapoler que, si dans le futur, ce nouveau système venait à disparaître et ce, sans jamais avoir été utilisé, l'industrie devrait «techniquement» être remboursée. L'argent reste donc propriété de l'industrie et n'est pas propriété du gouvernement ni de l'INAMI.

Ce serait donc, a priori, aussi le cas si un intervenant venait à quitter définitivement le marché des spécialités pharmaceutiques remboursées il serait également remboursé. Dans ce cas l'industrie se verrait dans l'obligation de remplir, au niveau légal, le fonds de réserve spécial. Toutefois si ses activités étaient reprises par un acteur toujours présent sur ledit marché, la provision serait elle-aussi reprise et il ne devrait avoir ni remboursement ni obligation de remise à niveau.

Le ministre pense qu'il serait utile d'instaurer un échange d'information annuel de l'INAMI vers les entités redevables afin de faire le point sur l'ensemble des paiements et remboursements à effectuer dans ce cadre ainsi qu'à titre d'information sur la hauteur de leur créance sur le fonds y compris, le cas échéant, les intérêts produits par celui-ci.

– Finalement une taxe de 1,5% dite «exceptionnelle» est confirmée pour l'année 2005. Il s'agit d'une compensation à l'accord de baisse de prix / de remboursement sur certaines spécialités pharmaceutiques. Par contre, pour l'année 2006, une économie sera réellement réalisée via une baisse de prix. Précisons que la baisse de prix convenue, telle que mentionnée dans l'exposé des motifs, devait générer une économie équivalente à 2% du Chiffre d'affaires 2004 sur base annuelle. Ceci implique donc que pour 2006, la mesure n'intervenant qu'à partir de juillet, l'économie ne devait être que de la moitié des 2% visés. Selon cette même logique la «vitesse de croisière» sera atteinte dès 2007 et l'économie de 2% sera pleinement réalisée.

Le ministre dépose l'amendement nr. 1 (Doc 51 2097/002) qui vise à ce que la cotisation unique ne pèse plus sur l'exercice 2005 de l'industrie mais sur l'exercice 2006. En effet, selon la comptabilité, la cotisation payée en 2006 est calculée sur le chiffre d'affaires 2005 et doit dès lors être prévue dans les comptes 2005. Afin de faire correspondre le paiement et l'exercice comptable, la cotisation ne sera plus payée sur le chiffre d'affaires de l'année antérieure mais sur celui de l'année en cours.

dues een actieschuld zijn tot het fonds door het RIZIV zal worden aangewend. Het klopt bijgevolg daaruit af te leiden dat, mocht dat nieuwe systeem in de toekomst verdwijnen zonder dat er ooit gebruik van is gemaakt, de industrie «technisch» zou moeten worden terugbetaald. Het geld blijft dus eigendom van de industrie en is niet het eigendom van de regering of van het RIZIV.

Dat zou *a priori* ook het geval zijn indien een actor definitief uit de markt van de terugbetaalde specialiteiten zou stappen, dan wordt hij ook terugbetaald. De industrie zou er dus wettelijk toe verplicht zijn om het bijzonder reservefonds te stijven. Mochten zijn activiteiten echter worden overgenomen door een nog op de bedoelde markt aanwezige actor, dan zou het voorschot eveneens worden overgenomen zodat noch van een terugbetaling, noch van een verplichting van aanvulling sprake zou zijn.

Het ware volgens de minister nuttig dat het RIZIV jaarlijks informatie verzendt aan de belastingschuldige instanties, teneinde de balans op te maken van alle in dat kader uit te voeren betalingen en terugbetalingen en ook om die instanties in te lichten over de omvang van hun schuldvordering op het fonds, in voorkomend geval met inbegrip van de interesten die ze heeft opgebracht.

– Tot slot wordt voor 2005 de zogenaamde «uitzonderlijke» heffing van 1,5 % bevestigd. Het betreft een compensatie voor het akkoord prijsdaling / lagere terugbetaling voor sommige specialiteiten. Voor het jaar 2006 zal daarentegen echt worden bespaard via een prijsverlaging. Opgemerkt zij dat de overeengekomen prijsverlaging, zoals ze vermeld is in de memorie van toelichting, een besparing met zich zou moeten brengen van 2 % van de omzet 2004 op jaarbasis. Dat houdt in dat voor 2006, aangezien de maatregel pas vanaf juli van toepassing is, de besparing slechts de helft van de bedoelde 2 % zou moeten bedragen. Volgens diezelfde logica zal de «kruissnelheid» vanaf 2007 worden bereikt en zal de besparing van 2 % ten volle worden verwezenlijkt.

De regering dient amendement nr. 1 (DOC 51 2097/002) in, op grond waarvan de enige bijdrage niet langer wordt ingeschreven in de bedrijfsrekeningen van 2005, maar in die van 2006. Boekhoudkundig wordt de in 2006 betaalde bijdrage immers berekend op de omzet van 2005, en moet die bijdrage derhalve in de rekeningen van 2005 worden opgenomen. Teneinde de betaling te doen overeenstemmen met het boekjaar, zal de bijdrage niet langer worden berekend op basis van de omzet van het voorbije jaar, maar wel op die van het lopende jaar.

Comme celui-ci n'est pas connu «en cours d'année» la perception de la cotisation se fera par le biais d'un acompte et d'un solde.

Comme cette opération est neutre budgétairement on ne parlera plus, dans le projet amendé, d'une cotisation de 10,15% sur le chiffre d'affaires 2005, comme c'était le cas dans le projet d'origine, mais d'une cotisation de 9,73% sur le chiffre d'affaires 2006.

Dernière précision, il est évident que s'il s'avérait que certaines entités aient payé, à titre d'acompte, un montant supérieur au montant de la cotisation due, le trop perçu par l'INAMI, constaté en 2007, serait retourné à l'ayant droit.

En réponse à la question posée par *M. Mayeur, président*, qui souhaite savoir si une entreprise en restructuration est considérée comme une entreprise qui quitte le marché, *le ministre* indique que ladite entreprise est réputée rester active sur le marché. Une entreprise qui ne produit que des médicaments remboursés et qui est reprise par une autre entreprise est également réputée rester sur le marché. L'entreprise reprenneuse se substitue à l'entreprise reprise.

Mme Yolande Avontroodt (VLD) résume la réglementation comme suit:

- l'industrie doit payer si le solde des prélèvements ordinaires effectués sur l'avance de 9,73% est positif et l'INAMI devra la rembourser si ce solde est négatif;
- le système du fonds est en effet plus transparent que celui du «*claw-back*». Le fonds appartient à l'industrie;
- l'intervenante demande si les intérêts générés par le fonds appartiennent à l'industrie.

Le ministre fait observer que l'intention est de fournir autant d'informations que possible à l'industrie. Il ajoute que les intérêts étant générés par le fonds et celui-ci appartenant à l'industrie, celle-ci est également propriétaire des intérêts précités.

Mme Yolande Avontroodt (VLD) demande si les entreprises qui cessent de produire des médicaments remboursables peuvent réclamer quoi que ce soit au fonds. Elle demande, plus concrètement, ce qu'il adviendra si des produits biotechnologiques, tels que l'hormone de croissance, sont retirés du marché. Ces produits ne sont pas des médicaments génériques, mais des biosimilaires dès lors que s'ils sont certes semblables à des produits biotechnologiques similaires, ils ne sont jamais identiques à ces derniers. La législation précé-

Aangezien die omzet in de loop van het jaar nog niet bekend is, zal de bijdrage worden geïnd via een voorschot en een saldo.

Die operatie is budgettair neutraal; derhalve zal in het geamendeerde wetsontwerp niet langer sprake zijn van een bijdrage van 10,15 % op de omzet van 2005, zoals in het oorspronkelijke wetsontwerp, maar van een bijdrage van 9,73 % op de omzet van 2006.

Een laatste precisering: het spreekt vanzelf dat, indien in 2007 mocht blijken dat bepaalde entiteiten in 2006 een voorschot hebben betaald dat hoger is dan de verschuldigde bijdrage, het RIZIV het te veel betaalde bedrag aan de rechthebbende zal terugstorten.

Op de vraag van *de voorzitter, de heer Mayeur* of een bedrijf dat herstructureert wordt beschouwd als zijnde een bedrijf dat de markt verlaat antwoordt *de minister* dat dit bedrijf geacht wordt op de markt te blijven. Een bedrijf dat enkel terugbetaalde geneesmiddelen produceert en dat door een ander bedrijf wordt overgenomen wordt ook geacht op de markt te blijven. Het overnemend bedrijf treedt in de plaats van het overgenomen bedrijf.

Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD) vat de regeling samen als volgt:

- indien op de gewone heffingen van het voorschot van 9,73%, het saldo positief is moet de industrie betalen en indien het saldo negatief is zal het RIZIV terug betalen;
- het fonds is inderdaad een transparanter systeem dan de *claw-back*. Het fonds is eigendom van de industrie;
- ze vraagt of de intresten die het fonds opbrengt eigendom zijn van de industrie zijn.

De minister merkt op dat het de bedoeling is zoveel mogelijk informatie te verstrekken aan de industrie. Gezien de intresten bij het fonds horen dat eigendom is van de industrie, behoren ook de intresten toe aan de industrie.

Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD) vraagt of een onderneming die zijn productie van terugbetaalbare geneesmiddelen stopt, kan terugvorderen uit het fonds. Ze vraagt meer concreet wat er zal gebeuren in het geval biotechnologische producten, zoals het groeihormoon van de markt worden gehaald. Dit zijn geen generieken maar biosimilars, omdat ze nooit identiek maar enkel gelijkaardig kunnen zijn aan gelijkaardige biotechnologische producten. In de vorige wetgeving werd een uitzondering gemaakt voor de vaccins en de

dente prévoyait une exception pour les vaccins et pour les dérivés de plasma. Concrètement, la membre voudrait savoir si les entreprises concernées seront remboursées d'une manière proportionnelle par le fonds si l'hormone de croissance est retirée du marché.

Le ministre indique que les entreprises qui produisent des médicaments remboursables et qui décident de mettre fin à une partie de leur production ne pourront pas réclamer au fonds la contrepartie de la valeur des produits remboursables. Seules les entreprises qui mettent fin à toutes leurs activités de production pourront se retirer du fonds. Des abus seraient en effet possibles si le remboursement partiel était autorisé.

Mme Maya Detiège (sp.a-spirit) estime que les entreprises qui fabriquent des produits anciens ont déjà eu l'occasion de faire des bénéfices avec leur brevet. Toutes les possibilités de faire encore des bénéfices par des voies détournées doivent donc être supprimées.

Mme Yolande Avontroodt (VLD) demande comment l'économie de 2% sera réalisée.

Le ministre explique qu'il était convenu de réaliser une économie équivalente à 2% du chiffre d'affaires 2004 par le biais d'une baisse de prix du médicament.

Cette baisse de prix du médicament n'a pas été appliquée, mais le sera dès le 1^{er} juillet 2006.

Dès lors, de l'économie initialement prévue, seul un montant équivalent à 1% du chiffre d'affaires 2004 sera réalisé par ce biais. Mais évidemment, dès 2007 le système aura atteint sa vitesse de croisière, de sorte que l'économie de 2% sera réalisée sur base annuel.

M. Luc Goutry (CD&V) considère que le choix entre un système *claw-back* et un fonds dépend de la philosophie envisagée.

Le système *claw-back* a été instauré à titre de mesure correctrice et prend pour point de départ les objectifs budgétaires établis dans le modèle de concertation. Si les dépenses reprises dans le volet médicaments sont supérieures aux objectifs budgétaires fixés, 65 % du dépassement budgétaire sont réclamés. La justification en était que les dépenses en médicaments permettent d'économiser d'autres dépenses. Par la suite, le pourcentage de 65% a été relevé à 72%. Le ministre décide aujourd'hui d'appliquer une autre formule et de créer un fonds.

plasma dérivés. In concreto wil het lid weten of de onderneming prorata wordt terugbetaald uit het fonds indien het groeihormoon van de markt wordt gehaald?

De minister verduidelijkt dat indien een bedrijf dat terugbetaalbare geneesmiddelen produceert beslist een deel van die productie stop te zetten, het niet mogelijk is voor dit bedrijf om een prorata van de waarde van één terugbetaalbaar product uit het fonds terug te trekken. Een bedrijf kan zich enkel uit het fonds terugtrekken indien het heel zijn terugbetaalbare productie stopzet. Een gedeeltelijke terugbetaling uit het fonds zou mogelijkheden geven tot misbruiken.

Mevrouw Maya Detiège (sp.a-spirit) is van oordeel dat bedrijven die oude producten produceren reeds de kans hebben gehad met hun patent om winst op te strijken. Al de uitgangspointjes om toch nog winst op te strijken moeten dus dicht worden gehouden.

Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD) vraagt hoe de besparing van 2% zal worden bereikt.

De minister verduidelijkt dat er was overeengekomen, door een prijsdaling van de prijs van de geneesmiddelen, een besparing van 2% op het omzetcijfer van 2004 te realiseren.

Deze prijsdaling van de geneesmiddelen werd tot nu toe nog niet toegepast, maar zal toegepast worden vanaf 1 juli 2006.

Daarom zal, van de aanvankelijk voorziene besparing, slechts een bedrag dat gelijk is aan 1% van het zakencijfer van 2004, op deze manier worden bereikt. Het systeem zal natuurlijk van 2007 op kruissnelheid komen zodat de besparing van 2% op jaarbasis zal bereikt worden.

De heer Luc Goutry (CD&V) is van oordeel dat de keuze tussen een *claw-back* systeem en een fonds afhangt van de beoogde filosofie.

Het *claw-back* systeem werd ingesteld als een correctiemaatregel. Het uitgangspunt hiervoor zijn de begrotingsdoelstellingen die worden opgesteld in het overlegmodel. Wanneer de uitgaven in het luik geneesmiddelen hoger zijn dan de vooropgestelde begrotingsdoelstellingen wordt 65% van de begrotingsoverschrijding teruggevraagd. De rechtvaardiging hiervan was dat de uitgaven in de geneesmiddelen andere uitgaven bespaart. Nadien werd het percentage van 65 naar 72% opgetrokken. De minister beslist nu een andere formule toe te passen en een fonds op te richten.

La philosophie de ces deux options est différente. Dans le système *claw-back*, on part du principe que les dépenses doivent rester dans les limites des objectifs budgétaires fixés dans la concertation. Si on n'atteint pas les objectifs et si on dépasse le budget, on est sanctionné.

Si on a recours à un fonds provisionnel, on décidera, compte tenu des soldes, si on doit rembourser ou non. Cela peut donner l'impression que les objectifs budgétaires ne sont plus aussi importants, car si ces objectifs sont dépassés, il existe un fonds de solidarité qui couvre le dépassement. Le gouvernement a toutefois plus de certitude, car aucune correction ne devra être apportée.

M. Goutry est partisan d'un mécanisme correcteur. C'est un argument en faveur de l'usage parcimonieux des médicaments. Un fonds pourrait permettre d'atteindre ses propres objectifs, indépendamment des objectifs budgétaires. Il admet que cette solution est préférable pour les autorités.

L'intervenant demande également si le fonds servira uniquement à payer les mesures de correction pour les médicaments ou s'il pourra également être employé à d'autres fins.

Pourquoi modifie-t-on, par le biais de l'amendement, le montant de 10,15 % du chiffre d'affaires de 2005 en 9,73 % du chiffre d'affaires de 2006?

Le ministre confirme que le fonds peut être uniquement utilisé pour le remboursement des médicaments.

Le chiffre d'affaires de 2006 augmente en comparaison avec le chiffre d'affaires de 2005, de telle sorte que l'on obtient le même résultat en appliquant un pourcentage inférieur.

La question est de savoir si la création du fonds entraîne un changement en matière de responsabilisation. Dans le système *claw-back*, en cas de dépassement du budget de 100 %, 65 % de ce dépassement doit être remboursé par le secteur pharmaceutique. Les 35 % restants doivent être payés par le système global de sécurité sociale, c'est-à-dire les cotisations des travailleurs et l'État. Le remboursement devait s'effectuer sur la base du dépassement du budget dont on a dit qu'il était sous-estimé.

Le ministre observe que le budget a été contrôlé. L'industrie est, elle aussi, d'avis que les chiffres du budget

De philosophie tussen beide is verschillend. Bij de clawback regeling is het uitgangspunt dat de uitgaven binnen de in overleg opgestelde begrotingsdoelstellingen moeten blijven. Indien men de doelstellingen niet haalt en het budget overschrijdt wordt men gesanctioneerd.

Wanneer men met een fonds werkt waarin iedereen voorschotten stort zal men rekening houdend met de saldi beslissen of er moet worden teruggestort of niet. Dit kan de indruk wekken dat de begrotingsdoelstellingen niet meer zo belangrijk zijn omdat er in geval men deze doelstellingen overschrijdt er een solidariteitsfonds bestaat om deze verschillen op te vangen. De regering heeft wel meer zekerheid omdat er geen correcties moeten worden uitgevoerd.

De heer Goutry is voorstander van een correctiemechanisme. Dit is een argument om zuinig met geneesmiddelen om te springen. Een fonds zou kunnen leiden tot het behalen van eigen doelstellingen los van de begrotingsdoelstellingen. Hij geeft toe dat voor de overheid deze oplossing beter is.

De spreker vraagt verder of het fonds enkel wordt gebruikt voor het betalen van de correctiemaatregelen voor de geneesmiddelen of dat het ook voor andere doeleinden kan worden gebruikt.

Waarom verandert door de indiening van het amendement het bedrag van 10,15% op de omzet van 2005 naar 9,73% op de omzet van 2006.

De minister beaamt dat het fonds enkel kan worden gebruikt voor de terugbetaling van de geneesmiddelen.

Het omzetcijfer van 2006 stijgt in vergelijking met het omzetcijfer van 2005 zodat men met een lager percentage hetzelfde resultaat bereikt.

De vraag is of de oprichting van het fonds een verandering teweegbrengt met betrekking tot de responsabilisering. Indien er bij het claw-back systeem een overschrijding is van de begroting met 100 moet 65% daarvan terug worden betaald door de farmaceutische sector. De overige 35% moet worden betaald door het globale sociale zekerheidssysteem. Dit zijn de bijdragen van de werkenden en de staat. De terugbetaling moest gebeuren op grond van de overschrijding van de begroting waarvan men zei dat hij ondergewaardeerd was.

De minister merkt op dat de begroting nu werd nagekeken. Ook de industrie is het ermee eens dat de

2006 des médicaments correspondent désormais mieux à la réalité. Ce budget a été établi avec l'ensemble des acteurs. On a ajouté 1,5 % au chiffre transmis par l'industrie.

Le ministre estime que la responsabilisation est encore accrue. Le budget étant confectionné en accord avec l'industrie, tout dépassement sera récupéré à concurrence de 100%. En cas de dépassement budgétaire, le remboursement sera intégral.

Le ministre estime qu'une bonne gestion prévoit à la fois des sanctions et des stimulants. Pour l'industrie, le stimulant est le fait qu'elle dispose d'un fonds, dont elle demeure propriétaire. L'industrie peut inscrire le montant du fonds dans sa comptabilité.

Par ailleurs, l'industrie devient un partenaire dans le cadre des soins de santé afin d'éviter tout dépassement budgétaire. Le volet sanctionnel de la mesure est le remboursement à 100% auquel est tenue l'industrie en cas de dépassement d'un budget réaliste, alors que le fait que le fonds demeure la propriété de l'industrie constitue le stimulant. Cela implique une coresponsabilité en vue d'atteindre les objectifs budgétaires fixés, le stimulant étant que le fonds ne sera utilisé qu'en cas de dépassement budgétaire. S'il n'y a pas de dépassement budgétaire, le fonds reste intégralement la propriété de l'industrie.

M. Luc Goutry (CD&V) maintient que l'approche est différente. Les médicaments constituent un volet de l'assurance-maladie, où il est question de correction, de maîtrise et de dépassement et il plaide en faveur d'un mécanisme correcteur. Il aurait poursuivi la politique menée précédemment.

Le Conseil d'État a formulé une observation concernant l'article 67, 15°, qui institue le fonds. Le Conseil d'État demande si le Conseil national du travail a été consulté. Étant donné qu'il s'agit de la gestion d'organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, le membre demande si le Conseil national du travail ou le comité de gestion des organismes publics concernés ont été consultés. Il donne à entendre que la prudence recommanderait de prendre leur avis. L'intervenant estime qu'à tout le moins le comité de gestion de l'INAMI aurait dû être consulté.

Le ministre fait observer que cet article a été élaboré en collaboration avec l'INAMI, qui a pris part dès le début aux discussions relatives à la création du fonds. Un tel système ne peut fonctionner sans la collaboration

begrotingscijfers voor geneesmiddelen voor 2006 meer met de werkelijkheid overeenkomen. Deze begroting werd opgesteld met het geheel van de actoren. Aan het cijfer dat werd opgegeven door de industrie werd 1,5% toegevoegd.

De minister is van oordeel dat de responsabilisering nu nog groter is. Nu de begroting in samenspraak met de industrie werd vastgesteld zal elke overschrijding voor 100% worden teruggevorderd. Wanneer de begroting wordt overschreden moet 100% worden terugbetaald.

De minister is van oordeel dat een goed beleid niet alleen sancties hanteert maar ook impulsen geeft. Het impuls voor de industrie is dat het beschikt over een fonds dat zijn eigendom blijft. De industrie kan het bedrag van het fonds in haar boekhouding opnemen.

De industrie wordt tevens partner in de gezondheidszorg om te voorkomen dat het budget wordt overschreden. Het bestraffend deel van de maatregel is dat de industrie 100% moet terugbetalen in geval van overschrijding van een realistischere begroting en de stimulans is dat het fonds eigendom van de industrie blijft. Dit brengt een co-verantwoordelijkheid met zich mee met name de gezamenlijk opgestelde begrotingsdoelstellingen bereiken en de stimulans is dat het fonds enkel zal worden gebruikt ingeval van overschrijding van de begroting. Indien er geen overschrijding is blijft het gehele fonds eigendom van de industrie.

De heer Luc Goutry (CD&V) blijft erbij dat het een verschillende aanpak is. De geneesmiddelen zijn een luik in de ziekteverzekering waar het gaat over correctie, beheersing en overschrijding en hij is voorstander van een correctiemechanisme. Hij zou het vroegere beleid hebben voortgezet.

De Raad van State maakt een bemerking op artikel 67, 15° nonies waarbij het fonds wordt ingesteld. De Raad van State vraagt of het advies van de Nationale Arbeidsraad werd gevraagd? Het lid wil dus weten of - aangezien het gaat over het beheer van een instelling van openbaar nut van sociale zekerheid en sociale voorzorg - het advies van de Nationale Arbeidsraad of het beheerscomité van de betrokken openbare instellingen werd gevraagd. Hij insinueert dat het voorzichtigheids-halve toch zou moeten worden gevraagd. Spreker is van oordeel dat ministens het beheerscomité van het RIZIV zijn advies had moeten geven.

De minister merkt op dat dit artikel werd opgesteld samen met het RIZIV. Vanaf het begin nam het RIZIV deel aan de besprekingen voor de oprichting van het fonds. Een dergelijk systeem kan enkel werken met de

entière de l'INAMI. L'observation du Conseil d'État portait uniquement sur l'amendement et non sur l'article proprement dit.

M. Goutry (CD&V) est forcé de constater que l'avis n'a pas été demandé, malgré l'insistance du Conseil d'État.

M. Koen Bultinck (VB) rappelle le petit jeu des accusations/dénégations auquel se sont livrés le secteur pharmaceutique et le ministre, le premier reprochant au deuxième de ne pas se conformer aux accords conclus et le deuxième réfutant ces propos. On a par ailleurs pu constater que le secteur pharmaceutique était très divisé.

L'intervenant tient à réitérer l'importance du secteur pharmaceutique, qui joue un rôle capital sur le plan de la recherche scientifique et de l'emploi. Il demande que l'on mette un terme à la lutte symbolique avec ce secteur, car personne n'y gagne.

M. Bultinck fait encore observer que le secteur pharmaceutique devra intervenir plus souvent pour équilibrer les comptes, pas seulement en ce qui concerne le volet médicaments. Il s'agit d'un virage important qui n'est pas innocent. Les comptes du budget devront être en équilibre si certaines cotisations du secteur pharmaceutique sont transférées et ne sont plus uniquement imputées sur le volet médicaments.

En ce qui concerne l'amendement, M. Bultinck fait observer que le système du *clawback* est remplacé par le système du fonds et qu'un certain nombre de cotisations sont en outre regroupées. Dans quelle mesure le secteur pharmaceutique a-t-il été consulté sur ce point? Le ministre peut-il préciser quelles sont les relations actuelles avec ce secteur?

Le ministre fait observer qu'il s'est lui aussi rendu compte que le secteur pharmaceutique est partagé. C'est là un des problèmes auxquels est confronté le ministre dans sa relation avec ce secteur. Au sein de l'industrie pharmaceutique établie en Belgique, il y a des entreprises de référence qui créent de l'emploi et font de la recherche. Ces entreprises sont disposées à examiner conjointement avec les pouvoirs publics comment les investissements et la recherche pourraient être encouragés en Belgique. Des groupes de travail ont été créés; ces groupes font une proposition permettant d'encourager l'emploi et la recherche scientifique conformément à la réglementation européenne.

volledige samenwerking van het RIZIV. De Raad van State had deze opmerking niet geformuleerd over het basisartikel maar enkel over het amendement.

De heer Goutry (CD&V) kan enkel vaststellen dat het advies niet werd gevraagd hoewel de Raad van State erop aandringt.

De heer Koen Bultinck (VB) verwijst naar het welles nietes spel tussen de farmaceutische sector en de minister waarbij de farmaceutische sector de minister verwijt zich niet aan de afspraken te houden terwijl de minister zegt zich wel aan de afspraken te houden. Bovendien is ook gebleken dat binnen de farmaceutische sector een grote verdeeldheid heerst.

De farmaceutische sector is een belangrijke sector voor wetenschappelijk onderzoek en tewerkstelling. Spreker wil hier nogmaals het belang van deze sector onderlijnen en vraagt de symbolische strijd met de sector te stoppen want niemand haalt daar voordeel uit.

Verder merkt de heer Bultinck op dat de farmaceutische sector nu ook in een ruimer aantal gevallen moet optreden om de rekeningen te doen kloppen niet alleen op het luik geneesmiddelen. Dit is een belangrijke wending die niet onschuldig is. De rekeningen van de begroting zullen wel moeten kloppen, als men een aantal van de bijdragen van de farmaceutische sector doorschuift en niet alleen aanreket op het luik geneesmiddelen.

Met betrekking tot het amendement merkt de heer Bultinck op dat het claw-back systeem wordt vervangen door het fondssysteem en dat daarenboven een aantal heffingen worden samengebracht. In welke mate werd hierover met de farmaceutische sector overlegd? Kan de minister een stand van zaken geven over de relatie met de farmaceutische sector?

De minister merkt op dat ook hij zich heeft gerealiseerd dat de farmaceutische sector verdeeld is. Dit is een van de problemen die de minister heeft in zijn relatie met de deze sector. Binnen de in België gevestigde farmaceutische industrie zijn er referentie bedrijven die werkgelegenheid creëren en die onderzoek verrichten. Deze ondernemingen zijn bereid om samen met de overheid na te gaan hoe de investeringen en het onderzoek kan worden gestimuleerd in België. Er werden werkgroepen opgericht die een voorstel maken waardoor, in overeenstemming met de Europese regelgeving, de werkgelegenheid en het wetenschappelijk onderzoek wordt gestimuleerd.

Le cas Pfizer est dépassé. Il y a eu dans ce cas un manque de communication. Ce qui est important pour le ministre, c'est le maintien de soins de santé de qualité abordables et l'encouragement de l'industrie.

Des négociations ont lieu actuellement avec le secteur pharmaceutique. Et le climat de négociation n'est pas aussi négatif que pourraient le laisser penser les communiqués de presse émanant d'une partie de l'industrie pharmaceutique.

Le fonds implique une grande responsabilisation du secteur, car 100% doivent être remboursés lors de tout de dépassement. Il y a aussi un respect mutuel, car s'il n'y a pas de dépassement, l'argent demeure la propriété de l'industrie.

En ce qui concerne les 169 millions d'euros qui résultent d'une cotisation de 5,52%, une partie de l'industrie pharmaceutique a prétendu que ceux-ci avaient été affectés à la gestion globale de la sécurité sociale. Le ministre estime qu'il faut être équitable. Lorsque, par le passé, il y a eu des dépassements dans le volet médicaments, 35 % de ceux-ci ont été payés par la gestion globale du système de sécurité sociale. Il est donc normal que l'on laisse jouer la solidarité.

L'objectif initial, lors de la discussion de la loi sur la santé, était d'intégrer aussi les médicaments encore sous brevet dans le système des adjudications publiques. La majorité a alors présenté un amendement qui visait à retirer ces médicaments du système des adjudications publiques. En échange, le secteur était prêt à faire un effort de 169 millions d'euros. Ce montant a fait l'objet d'un accord pour les années 2005 et 2006. Le ministre a donc joué cartes sur table dès le départ.

Le ministre répète que le fonds sera uniquement utilisé pour les médicaments.

M. Bultinck (VB) demande si l'amendement n° 1 à l'examen a aussi été négocié avec le secteur.

Le ministre répond que le secteur souhaitait que le prélèvement soit effectué sur ses chiffres de 2006. L'amendement a été négocié avec le secteur.

Le rythme de croissance du budget des médicaments est le suivant: en 2003-2004, il y a une augmentation de 6,67%; en 2004-2005, il y a une augmentation de 15,63% et, pour 2005-2006, l'augmentation est estimée à 2,56%. Le budget des médicaments correspond à pré-

Het geval Pfizer is achterhaald. Er is in dit geval een gebrek geweest aan communicatie. Wat belangrijk is voor de minister is het behoud van een hoge betaalbare kwaliteitsgezondheidszorg en de stimulering van de industrie.

Er wordt momenteel onderhandeld met de farmaceutische sector. En het onderhandelingsklimaat is niet zo negatief als zou kunnen blijken uit de persberichten die komen van een deel van de farmaceutische industrie.

Het fonds houdt een grote responsabilisering van de sector in want bij elke overschrijding moet 100% worden terugbetaald. Er is ook wederzijds respect want indien er geen overschrijding is blijft het geld eigendom van de industrie.

Met betrekking tot de 169 miljoen euro die voortvloeit uit een heffing van 5,52% beweerde een deel van de farmaceutische industrie dat dit werd gebruikt voor het globaal beheer van de sociale zekerheid. De minister is van oordeel dat men rechtvaardig moet zijn. Wanneer er in het verleden overschrijdingen in het luik geneesmiddelen waren werd 35% hiervan betaald door het globaal beheer van het sociaal zekerheidssysteem. Het is dus normaal dat men de solidariteit laat spelen.

Oorspronkelijk was het, bij de bespreking van de gezondheidswet, de bedoeling om de geneesmiddelen die nog onder brevet zijn ook op te nemen in het systeem van openbare aanbestedingen. Daar werd een amendement ingediend door de meerderheid, dat ertoe strekte deze geneesmiddelen uit het systeem van de openbare aanbestedingen te halen. In ruil daarvoor was de sector bereid een inspanning te leveren van 169 miljoen euro. Over dit bedrag was er een akkoord voor de jaren 2005 en 2006. De minister heeft dus van bij het begin openkaart gespeeld.

De minister herhaalt dat het fonds enkel zal worden gebruikt voor de geneesmiddelen.

De heer Bultinck (VB) vraagt of het voorliggend amendement nr 1 ook werd onderhandeld met de sector.

De minister zegt dat de sector er vragende partij van was dat de heffing zou gebeuren op hun cijfers van 2006. Het amendement werd onderhandeld met de sector.

Het groeiritm van het geneesmiddelen budget is het volgende: in 2003-2004 is er een verhoging van 6,67%, in 2004-2005 is er een verhoging van 15,63% en de verhoging 2005-2006 is geraamd op 2,56%. Het geneesmiddelenbudget beantwoordt nu aan de realiteit

sent à la réalité et il est dès lors possible de créer le fonds en prévoyant que tout dépassement doit être remboursé à 100%.

M. Luc Goutry (CD&V) fait observer que d'aucuns craignaient que le fonds soit également utilisé à d'autres fins. Le ministre confirme qu'il sert uniquement pour le budget global des médicaments, à savoir l'article 69, § 5, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. Il n'est cependant inscrit nulle part dans la loi que le fonds ne peut être utilisé que pour le budget global des médicaments.

Le ministre considère que le fait qu'il l'ait dit clairement lors de l'examen de l'article est suffisant. Le rapport précise le contenu des articles de loi proposés.

M. Goutry (CD&V) considère qu'il convient de le préciser dans le texte de la loi. L'industrie doit pouvoir être certaine que le fonds de provision ne peut être utilisé que pour le budget global des médicaments et à aucune autre fin.

M. Goutry présente par conséquent le sous-amendement n° 12 (DOC 51 2097/012), tendant à compléter le texte de l'article 67, 6°, par les mots 'et qui peut exclusivement être utilisé dans le cadre de l'article 69, § 5, visé au présent alinéa.'

Il considère que seul importe ce qui figure formellement dans la loi.

Le ministre ne souscrit pas à l'amendement. En effet, le fonds appartient à l'industrie.

Mme Yolande Avontroodt (VLD) fait remarquer que le ministre a dit clairement que le fonds restait la propriété de l'industrie pharmaceutique, ce qui implique que le fonds ne peut pas être utilisé pour apurer d'autres budgets.

Le ministre répète que le texte de la loi prévoit clairement que le fonds provisionnel peut uniquement être utilisé pour le budget global des médicaments. Il renvoie au point 15° octies, alinéa 1^{er}, qui renvoie à l'article 69, §5, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. Cet article concerne les médicaments remboursés.

en daarom kan ook het fonds worden opgericht waarbij elke overschrijding voor 100% moet worden terugbetaald.

De heer Luc Goutry (CD&V) merkt op dat de vrees bestond dat het fonds ook voor andere doeleinden zou worden gebruikt. De minister bevestigt dat het enkel dient voor de globale geneesmiddelenbegroting, met name art 69§5 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op van 14 juli 1994. Er staat echter nergens in de wet dat het fonds enkel kan worden gebruikt voor het globaal budget van de geneesmiddelen.

De minister is van oordeel dat het voldoende is dat hij dit duidelijk heeft gezegd bij de bespreking van het artikel. Het verslag verduidelijkt de inhoud van de ontworpen wetsartikelen.

De heer Goutry (CD&V) is van oordeel dat dit in de wettekst moet worden verduidelijkt. De industrie moet er zeker van kunnen zijn dat het provisiefonds enkel kan worden gebruikt voor de het globale budget voor de geneesmiddelen en dat het voor niets anders kan worden gebruikt.

De heer Goutry dient bijgevolg het subamendement nr. 12 (DOC 51 2097/012) in dat ertoe strekt de tekst van art 67, 6° aan te vullen met de woorden «en uitsluitend kan aangewend worden in het kader van het in dit lid genoemde artikel 69, § 5,»

Hij is van oordeel dat enkel wat formeel in de wet staat betekenis heeft.

De minister is het niet eens met het amendement. Het fonds is immers eigendom van de industrie.

Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD) merkt op dat de minister duidelijk zei dat het fonds eigendom blijft van de farmaceutische industrie. Dit impliceert dat het fonds niet kan worden gebruikt om andere budgetten aan te zuiveren.

De minister herhaalt dat het duidelijk in de tekst van de wet staat dat het provisiefonds enkel kan worden gebruikt voor het globale budget van de geneesmiddelen. Hij verwijst naar 15° octies, eerste lid dat refereert naar art 69§5 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op van 14 juli 1994. Dit artikel heeft betrekking op terugbetaalde geneesmiddelen.

Art 67bis

M. Luc Goutry présente l'amendement n° 9 (DOC 51 2097/012) qui tend à insérer un article prévoyant d'insérer, à l'article 35bis, § 3, de la loi du 14 juillet 1994, le mot «recevable» entre les mots «En cas d'introduction d'une demande d'inscription» et «dans la liste». L'article 67, 7°, vise à sanctionner les entreprises qui ne paient pas.

M. Goutry estime que l'on devrait épargner ce travail à la commission de remboursement des médicaments et qu'il faudrait inscrire dans la loi que la commission de remboursement des médicaments (CRM) doit uniquement traiter les demandes de remboursement recevables. Les entreprises qui n'ont pas payé ne peuvent donc plus introduire de demande de remboursement recevable. L'amendement a pour unique objectif d'épargner du travail à la CRM. La notion d'irrecevabilité figurant déjà dans la loi, elle est donc clairement définie.

Mme Yolande Avontroodt (VLD) ne souscrit pas à cet amendement. On ne peut pas créer de confusion entre des procédures relatives à une nouvelle demande pour un nouveau médicament et les procédures déjà en cours. Si on ajoute le mot «recevable», le mot doit également être défini pour éviter qu'il ne donne lieu à des procédures inutiles. Il s'agit d'une procédure que le ministre peut spécifier par le biais d'une circulaire: il est donc inutile de l'insérer dans la loi.

Le ministre estime que l'amendement n'apporte rien, mais ne formule aucune objection à son adoption.

Art. 67ter

L'amendement de M. Goutry et consorts (n° 10, DOC 51 2097/012) qui tend à insérer un nouveau article 67ter, est retiré.

Art. 68 et 69

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Art. 70

M. Luc Goutry (CD&V) souligne l'importance de cet article. Il est essentiel d'instaurer également un système

Art 67bis

De heer Luc Goutry dient amendement nr. 9 in (DOC 51 2097/012) dat ertoe strekt een artikel in te voeren waardoor in art. 35bis, § 3, van de wet van 14 juli 1994 het woord 'ontvankelijk' wordt ingevoegd tussen de woorden 'in het geval van de indiening van een ' en 'aanvraag'. Het artikel 67, 7° heeft als doel bedrijven die hun betalingen niet naleven te sanctioneren.

De heer Goutry is van oordeel dat men de commissie ter terugbetaling van de geneesmiddelen het werk zou moeten besparen en dat in de wet moet worden ingeschreven dat de commissie ter terugbetaling van de geneesmiddelen (CTG) enkel de ontvankelijke aanvragen voor terugbetaling moet onderzoeken. Aanvragen van bedrijven die hun betalingen niet hebben gedaan kunnen derhalve geen ontvankelijke vraag tot terugbetaling meer indienen. Het amendement heeft enkel tot doel het CTG werk te besparen. Het begrip onontvankelijk staat reeds in de wet dus het is een duidelijk omljnd begrip.

Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD) is het niet eens met dit amendement. Men mag geen verwarring doen ontstaan met procedures die betrekking hebben op een nieuwe aanvraag voor een nieuw geneesmiddel en reeds hangende procedures. Indien men het woord ontvankelijk hieraan toevoegt moet het woord ook worden gedefinieerd om te voorkomen dat het aanleiding kan geven tot onnodige procedures. Het gaat om een procedure die de minister per omzendbrief kan specificeren en het is overbodig dit in de wet op te nemen.

De minister is van oordeel dat het amendement geen meerwaarde biedt maar hij heeft er geen echt bezwaar tegen.

Art 67ter

Het amendement van de heer Goutry cs nr. 10 (Doc 51 2097/012) dat strekt tot indiening van een nieuw artikel 67 ter wordt ingetrokken.

Art 68 en 69

Deze artikelen geven geen aanleiding tot verdere bespreking.

Art. 70

De heer Luc Goutry (CD&V) wijst op het belang van dit artikel. Het is belangrijk dat een regeling voor de

de dédommagement pour les maîtres de stage en dentisterie.

Le § 4 de cet article, qui prévoit la création d'un fonds d'impulsion, mérite une attention spéciale. Le membre marque son accord sur la création d'un fonds d'impulsion mais il souhaite connaître la destination de ce fonds. Qu'y a-t-il lieu d'entendre par «en vue de financer l'installation (...) des médecins généralistes»? S'agit-il ici d'une subvention forfaitaire à l'installation d'un cabinet ou d'un prêt sans intérêt en vue de l'acquisition des équipements indispensables? Que faut-il entendre par «regroupement des médecins généralistes»? Est-il exact que des médecins qui se sont regroupés et qui se regroupent à nouveau pourront bénéficier de cette mesure?

M. Goutry pensait que l'objectif était plutôt d'accorder un soutien administratif aux cabinets de médecins généralistes. Qu'ils pourraient bénéficier d'une subvention *pro rata* s'ils travaillent en groupe afin, par exemple, de financer un secrétariat commun. L'article n'est toutefois pas clair.

L'intervenant estime que le fonds d'impulsion figure à un mauvais endroit du projet, étant donné qu'il est repris dans un chapitre traitant des maîtres de stage. Il aurait été plus intéressant d'en faire un projet de loi séparé, ce qui aurait permis de définir clairement l'objet, le fonctionnement et le financement du fonds.

Quelle est la définition de «*algemeen geneesheer*»? Les termes utilisés ordinairement sont «*algemeen geneeskundigen*» et «*huishartsen*».

Au § 4, la définition pose problèmes et la formulation est peu claire. Le membre souscrit pleinement à l'idée du fonds d'impulsion mais il marque son désaccord sur sa formulation.

Mme Hilde Dierickx (VLD) répète qu'elle n'est pas convaincue que la gratuité des soins dentaires pour les enfants de moins de douze ans, qui sera à présent également d'application pour les indépendants, accroîtra la responsabilisation des patients. Elle ne pense pas que cela amènera davantage de gens à consulter le dentiste.

Le membre fait observer que la gratuité des soins dentaires est élargie aux membres des communautés religieuses.

En ce qui concerne le fonds d'impulsion, le membre demande à quoi bon créer un fonds spécial s'il est ali-

stagemesters ook in de tandheelkunde wordt ingevoerd.

Voorals § 4 van dit artikel waarbij een impulsfonds wordt opgericht verdient speciale aandacht. Het lid is het ermee eens dat een impulsfonds wordt opgericht maar hij wil wel weten voor wat dit fonds zal worden gebruikt. Wat betekent het dat de installatie van algemene geneesheren zal worden gefinancierd? Gaat het hier om een forfaitaire toelage voor de installatie van een kabinet, of gaat het om een renteloze leningen voor de aankoop van de noodzakelijke materialen? Wat betekent de hergroepering van algemene geneesheren? Is het zo dat geneesheren die gegroepeerd geweest zijn en zich opnieuw groeperen hiervan kunnen genieten?

De heer Goutry dacht dat het eerder de bedoeling was een administratieve ondersteuning te geven aan kabinetten van huisartsen. Dat ze een *pro rata* subsidie zouden kunnen genieten indien ze in groep werken om bijvoorbeeld een gemeenschappelijk secretariaat te financieren. Het artikel is echter niet duidelijk.

De spreker is van oordeel dat het impulsfonds op een verkeerde plaats staat omdat het wordt opgenomen in een hoofdstuk dat over stagemesters handelt. Het zou interessanter zijn geweest er een afzonderlijk wetsontwerp over op te stellen. In dergelijk ontwerp zou dan het doel, de werking en de financiering van het fonds duidelijk kunnen worden omschreven.

Wat is de definitie van algemeen geneesheer. Dit is geen gebruikelijke definitie. Men spreekt wel van algemeen geneeskundigen en over huisartsen.

In paragraaf 4 zijn er problemen met de definitie en het is onduidelijk opgesteld. Spreker onderschrijft de idee van het impulsfonds volledig maar is het niet eens met de vormgeving

Mevrouw Hilde Dierickx (VLD) herhaalt dat ze er niet van overtuigd is dat de gratis tandzorg voor de minder dan twaalfjarigen, die nu ook van toepassing is voor zelfstandigen, tot meer responsabilisering van de patiënten zal leiden. Ze denkt niet dat daardoor meer mensen naar de tandarts zullen gaan.

Het lid merkt op dat de gratis tandzorg uitgebreid wordt naar de leden van de kloostergemeenschap.

Met betrekking tot het impulsfonds vraagt het lid waarom een speciaal fonds wordt opgericht wanneer

menté par le budget de l'INAMI? Il s'agit d'initiatives positives pour les médecins généralistes. La membre suppose que ce fonds servira principalement pour soutenir les réseaux. Est-ce exact et comment cela se traduira-t-il dans la pratique? Des incitants financiers seront également prévus dans le cadre de Be-health afin d'optimiser l'informatique. Y a-t-il compatibilité entre toutes ces mesures?

M. Koen Bultinck (VB) ne s'oppose pas à l'idée du fonds d'impulsion pour les médecins généralistes. Le Conseil d'État, quant à lui, a fait observer que l'intention du fonds devrait être exprimée plus clairement. Le ministre peut-il donner davantage d'explications concernant le fonds d'impulsion?

Le ministre précise que le fonds d'impulsion a notamment pour objectif d'aider le médecin qui s'installe seul. Si, après un certain temps, il souhaite rejoindre un réseau, sa contribution consistera essentiellement en l'apport de son appareillage de base. La prime pour les premières installations peut atteindre 10 000 euros sur trois ans.

Lorsque deux médecins décident de collaborer, non seulement il leur faut l'appareillage, mais ils doivent également faire face à des coûts opérationnels. Dans ce cas, la prime couvrant ces coûts opérationnels s'élève à 15 000 euros sur une base annuelle.

Lorsque plus de deux médecins se regroupent au sein d'un réseau ou d'une pratique collective, cette prime peut atteindre 30 000 euros par an.

L'on ne peut aller plus loin pour l'instant, dès lors que la concertation doit encore être poursuivie au sein du Conseil des ministres et dans le cadre de la concertation médico-mutualiste,

Mme Yolande Avontroodt (VLD) souligne que les pratiques individuelles ne peuvent pas être victimes de discriminations. Elle souligne que plusieurs médecins ont effectué d'importants investissements, voire engagé du personnel. Le membre estime qu'en matière de financement, il vaut mieux se baser sur les activités plutôt que sur les appareils et les immeubles. Elle souligne par ailleurs qu'elle est favorable à l'idée de financer à la fois la collaboration et les activités. Le membre ajoute que ce principe doit encore faire l'objet d'un dialogue.

M. Luc Goutry (CD&V) demande si tous les médecins liés à un cercle de médecins généralistes pourront demander une intervention.

Le fonds d'impulsion pourra accorder des primes d'installation. Il convient cependant de veiller à ne pas

dit met de RIZIV begroting wordt gespijsd? Dit zijn positieve initiatieven voor de huisartsen. Het lid veronderstelt dat dit fonds vooral zal worden gebruikt ter ondersteuning van netwerken? Is dit zo en hoe zal dit dan in de praktijk worden omgezet. Ook in de Be-health zullen er financiële stimulansen worden ingevoerd om de informatica te optimaliseren. Zijn al deze maatregelen compatibel met elkaar.

De heer Koen Bultinck (Vlaams Belang) heeft geen probleem met de idee van het impulsfonds voor de huisartsen. De Raad van State heeft hieromtrent echter opgemerkt dat de bedoeling van het impulsfonds nader zou moeten worden omschreven. Kan de minister meer uitleg geven over het impulsfonds?

De minister verduidelijkt dat het impulsfonds onder meer tot doel heeft hulp te verschaffen aan een geneesheer die zich alleen installeert. Indien hij na verloop van tijd in een netwerk wil worden opgenomen heeft hij voornamelijk zijn basisapparatuur om in te brengen. De premie voor de eerste installaties kan 10 000 euro bedragen op drie jaar.

Wanneer twee artsen besluiten samen te gaan werken, hebben ze apparatuur nodig maar hebben ze ook operationele kosten. In dit geval bedraagt de premie voor deze operationele kost 15 000 euro op jaarbasis.

Wanneer er meer dan twee artsen in een netwerk of in een groepspraktijk gaan samenwerken kan deze premie jaarlijks 30 000 euro bedragen.

Momenteel kan men niet verder gaan omdat er nog verder overleg moet worden gepleegd in de minister-raad en in het overleg medico-mut.

Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD) onderstreept dat solo praktijken niet mogen worden gediscrimineerd. Ze drukt erop dat een aantal huisartsen zelf grote investeringen hebben gedaan en zelf personeel hebben aangenomen. Het lid is van oordeel dat eerder de activiteiten dan wel de apparatuur en het gebouw de basis moeten vormen voor de financiering. Ze drukt erop dat ze voorstander is van de financiering van samenwerking en activiteiten. Over dit principe is volgens het lid nog een dialoog nodig.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt of ieder huisarts die door een huisartsenkring verbonden is beroep zal kunnen doen op een toelage.

Het impulsfonds kan installatiepremies toekennen. Men moet hierbij wel opletten niet op het vlak van de

empiéter, en la matière, sur les compétences régionales. L'intervenant répète qu'ainsi que le Conseil d'État l'a fait observer, les compétences du fonds auraient dû être mieux définies.

Le ministre précise que les cercles de médecins généralistes ne bénéficieront d'aucun soutien. Ce sont surtout les pratiques qui seront soutenues. Par exemple, les médecins qui veilleront à la compatibilité de leurs équipements informatiques afin de pouvoir proposer, en groupe, un service de meilleure qualité, pourront bénéficier d'une prime à cet effet. Une concertation doit encore être organisée avec les médecins généralistes en ce qui concerne le reste de la mission et le fonctionnement du fonds.

Le texte néerlandais doit être amélioré en tenant compte du fait qu'il est question de médecins de médecine générale.

Mme Hilde Dierickx (VLD) demande si un fonds du même type ne pourrait pas être créé pour les dentistes. Sauf pour ce qui est de l'organisation des gardes, les dentistes sont en effet confrontés aux mêmes difficultés que les médecins.

Le ministre fait observer que cette question pourra être examinée si l'accord dento-mutualiste 2007 le permet.

Art. 74

M. Luc Goutry (CD&V) souligne que la politique de santé à l'égard des internés doit faire l'objet d'une attention suffisante. Le régime réservé à ces personnes concerne non seulement la Ministre de la Justice, mais aussi le ministre de la Santé publique.

Art 74 bis (nouveau)

L'amendement n° 3 du gouvernement (Doc 51 2097/002) vise à ajouter un article prévoyant que l'INAMI aura désormais la responsabilité de l'impression et de la distribution des attestations de soins donnés et des vignettes de concordance. Cette mission fera l'objet d'une concession. L'échange des données se fera dans le respect de la législation relative à la protection de la vie privée.

gewestelijke bevoegdheden te komen. Spreker herhaalt zijn opmerking dat het fonds beter had moeten worden gedefinieerd zoals ook de Raad van State het opmerkt.

De minister verduidelijkt dat de structuren van de huisartsenkringen niet zullen worden ondersteund. Het zullen vooral de praktijken of handelwijzen zijn die zullen worden ondersteund.. Daarmee bedoelt men bijvoorbeeld dat artsen die hun informatica systeem op elkaar afstemmen om als groep een betere dienst te kunnen verlenen een premie kunnen krijgen hiervoor. Er moet nog worden overlegd met de huisartsen over de verdere inhoud en de werking van het fonds.

De Nederlandse tekst moet worden verbeterd in de zin dat het gaat om algemene geneeskundigen.

Mevrouw Hilde Dierickx (VLD) vraagt of zo een fonds ook niet zou kunnen opgericht worden voor de tandheelkundigen. Met uitzondering van de organisatie van de wachtdiensten hebben de tandartsen met dezelfde problematiek te maken als de artsen.

De minister merkt op dat indien daar in 2007 in de overeenkomst dento-mutualiste plaats voor is dit kan worden overwogen.

Art. 74

De heer Luc Goutry (CD&V) onderstreept dat men niet mag vergeten voldoende aandacht te schenken aan het gezondheidsbeleid voor de geïnterneerden. Men mag de regeling voor deze personen niet alleen overlaten aan de minister van Justitie maar ook de minister van Volksgezondheid moet aan het regime van de geïnterneerden aandacht besteden.

Art. 74bis (nieuw)

Amendement nr. 3 van de regering (DOC 51 2097/002) strekt ertoe een artikel toe te voegen waarin wordt bepaald dat het voortaan het RIZIV zal zijn dat verantwoordelijk is voor het drukken en het verdelen van de getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstroken. Deze opdracht zal deel uitmaken van een concessie. Bij de uitwisseling van de gegevens zal worden rekening gehouden met de naleving van de wetgeving betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

M. Luc Goutry (CD&V) demande pourquoi le ministre, il y a deux semaines, à l'occasion d'une question portant sur la pénurie de formulaires de prescription, n'a pas déjà répondu qu'il avait l'intention de s'attribuer cette compétence.

Le ministre précise qu'il l'avait déjà mentionné. Mais en ce qui concerne la question concrète, la seule réponse possible était qu'au moment de la pénurie, il n'était pas encore compétent pour cette matière.

Art 74 ter (nouveau)

L'amendement n° 4 du gouvernement (Doc 51 2097/002) vise à insérer un article relatif à l'entrée en vigueur de l'article 74bis.

M. Luc Goutry (CD&V) demande pourquoi la concession prendra cours le 20 novembre 2005.

Le ministre explique que c'est pour que la concession puisse prendre cours. L'entreprise privée à laquelle la concession a été attribuée doit être prête pour pouvoir distribuer les formulaires à partir du 1^{er} juillet.

Art. 74quater (nouveau)

L'amendement n° 5 du gouvernement (DOC 51 2097/002) tend à insérer un article modifiant la convention relative à l'assistance ventilatoire mécanique au long cours à domicile, conclue entre le Comité de l'assurance du service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et des services de pneumologie d'hôpitaux. Cet article fixe, entre autres, les honoraires et les prix du traitement par pression positive continue par voie nasale pendant la nuit.

Le ministre renvoie à la justification.

Le président, M. Mayeur, souhaite savoir dans quelle mesure il est possible de modifier une convention conclue entre partenaires de l'INAMI par une loi. Lorsqu'on procède de la sorte, la convention acquiert force de loi pour un de ses aspects. N'y a-t-il pas d'autre voie possible pour atteindre l'objectif visé?

Le ministre répond que toutes les solutions possibles ont été examinées et que la seule envisageable était celle de la modification par une loi. Il ajoute qu'il s'agit d'une convention qui ne peut être modifiée que si les deux parties marquent leur accord sur la modification.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt waarom de minister twee weken geleden naar aanleiding van een vraag over het tekort aan voorschrijfbriefjes, niet reeds heeft geantwoord dat hij van plan was deze bevoegdheid naar zich toe te halen?

De minister verduidelijkt dat hij het reeds had gemeld. Maar in het geval van de concrete vraag was het enige mogelijke antwoord dat de minister op het ogenblik van het tekort nog niet bevoegd was voor de materie.

Art. 74ter (nieuw)

Amendement nr. 4 van de regering (DOC 51 2097/002) strekt ertoe een artikel in te voegen met betrekking tot de inwerkingtreding van het artikel 74 bis.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt waarom de concessie in werking zal treden op 20 november 2005?

De minister verduidelijkt dat dit is om de concessie te kunnen beginnen. Het privé bedrijf waar de concessie aan wordt gegeven moet klaar zijn op 1 juli om de briefjes te kunnen verstrekken.

Art 74quater (nieuw)

Amendement nr. 5 van de regering (DOC 51 2097/002) strekt ertoe een artikel in te voegen waardoor een wijziging wordt aangebracht aan de overeenkomst aangaande chronische ademhalingsondersteuning thuis afgesloten tussen het verzekeringscomité van de Dienst voor de Geneeskundige Verzorging van het Rijksinstituut voor de Ziekte – en Invaliditeitsverzekering en de diensten pneumologie van ziekenhuizen. Daarbij worden onder meer de honoraria en de prijzen van de behandeling door continue positieve druk langs neus 's nachts, vastgelegd.

De minister verwijst naar de verantwoording voor de rechtvaardiging van dit amendement.

De voorzitter, de heer Mayeur wil graag vernemen in welke mate het mogelijk is om een overeenkomst tussen partners van het RIZIV te wijzigen bij wet. Wanneer men dit doet krijgt de overeenkomst voor één van zijn aspecten kracht van wet. Is er geen andere weg mogelijk om het beoogde doel te bereiken.

De minister beaamt dat alle mogelijke oplossingen werden nagegaan en dat de enige werkbare oplossing was deze wijziging bij wet door te voeren. Hij voegt eraan toe dat het gaat om een overeenkomst die slechts kan worden gewijzigd als beide partijen akkoord gaan.

À ce jour, seule une partie des centres ont signé la convention qui leur a été soumise par le Comité de l'assurance. Il en résulte que ceux qui ont signé la convention sont pénalisés. Toutes les alternatives possibles pour remédier à ce problème ont été examinées et il a finalement été décidé de régler la question par une loi. Cette proposition a été formulée par les services de l'INAMI. La convention modifiée est la seule possibilité pour réaliser les économies qui doivent être faites dans ce secteur.

M. Luc Goutry (CD&V) adhère à la remarque du président, M. Mayeur, et fait observer qu'il s'agit d'une technique très inhabituelle.

Art. 74quinquies (nouveau)

Le gouvernement présente un amendement (n° 6, DOC 51 2097/002) qui tend à insérer un article réglant l'entrée en vigueur de l'article 74quater.

Art. 74sexies (nouveau)

M. Goutry et consorts présentent un amendement (n° 11, DOC 51 2097/012) qui tend à rendre le statut social des médecins plus contraignant. À l'heure actuelle, seuls les médecins qui acceptent la convention ont accès au statut social. Les personnes qui ont accepté la convention sont réputés conventionnés. Il n'y a toutefois aucun contrôle sur le fait de savoir si elles appliquent la convention. Cet amendement tend à priver également du statut social les médecins qui ne respectent pas la convention.

Le ministre précise que la médico-mut se penche actuellement sur le statut social des médecins. Il estime ne pas pouvoir accepter maintenant l'amendement afin de ne pas mettre en péril inutilement les négociations qui sont en cours au sein de la médico-mut.

Art. 75

M. Luc Goutry (CD&V) fait observer que cet article a pour objet de modifier le système des suppléments de chambre pour les patients qui bénéficient d'une intervention majorée. Pourquoi cette modification est-elle apportée seulement pour les bénéficiaires d'une intervention majorée? Ce point a-t-il été suffisamment négocié au sein de la médico-mut? Et enfin, pourquoi veut-on modifier maintenant le système des suppléments de

Tot op heden hebben slechts een deel van de centra de overeenkomst ondertekend die hen werd voorgelegd door het Verzekeringscomité. Dit heeft voor gevolg dat degene die de overeenkomst wel hebben ondertekend gestraft worden. Alle mogelijke alternatieven om dit op te lossen werden nagegaan en uiteindelijk werd besloten dit langs de wet te regelen. Dit voorstel werd geformuleerd door de diensten van het RIZIV. De gewijzigde overeenkomst is de enige mogelijkheid om de besparingen te realiseren die in deze sector moesten gebeuren.

De heer Luc Goutry (CD&V) sluit zich aan bij de opmerking van de Voorzitter de heer Mayeur en merkt op dat het een hoogst ongebruikelijke techniek is.

Art 74quinquies (nieuw)

Amendement nr. 6 van de regering (DOC 51 2097/002) strekt ertoe een artikel in te voegen dat de inwerkingtreding van artikel 74quater regelt.

Art 74sexies (nieuw)

De heer Goutry cs dienen amendement nr. 11 in (DOC 51 2097/012) dat ertoe strekt om het sociaal statuut van de geneesheren dwingender te maken. Momenteel hebben enkel geneesheren die de conventie aanvaarden toegang tot het sociaal statuut. De personen die de conventie hebben aanvaard worden geacht geconventionneerd te zijn. Er is echter geen controle over het feit of ze de conventie toepassen. De strekking van het amendement is dat artsen die de conventie niet naleven ook het sociaal statuut verliezen.

De minister verduidelijkt dat momenteel in de medico-mut wordt gewerkt aan het sociaal statuut van de geneesheren. Hij is het niet eens het amendement nu te aanvaarden om niet nodeloos de onderhandelingen in het kader van de medico-mut worden gevoerd in gevaar te brengen.

Art 75

De heer Luc Goutry (CD&V) merkt op dat dit artikel tot doel heeft een wijziging aan te brengen in de regeling met betrekking tot de kamersupplementen voor de RVV rechthebbende verhoogde vergoeding). Waarom wordt deze wijziging enkel aangebracht voor de RVV's? Werd dit voldoende onderhandeld binnen de medico-mut? En tenslotte waarom wil men nu sleutelen aan de kamersupplementen terwijl de vroegere goede regeling

chambre alors que le précédent système relatif aux suppléments d'honoraires, qui était bon, a été abandonné?

Le ministre souhaite ne faire aucun commentaire.

*
* *

Art. 63

L'article 63 est adopté par 10 voix et 3 abstentions.

Art. 64

L'amendement n° 2 et l'article 64 sont successivement adoptés par 10 voix et 3 abstentions.

Art. 67

L'amendement n°12, sous-amendement à l'amendement n° 1, est rejeté par 9 voix contre 3 et une abstention. L'amendement n° 1, visant à remplacer l'article 67, est adopté par 9 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 67bis

L'amendement n° 9, visant à insérer un article 67 bis, est rejeté par 9 voix contre 3 et une abstention.

Art. 67ter

L'amendement n° 10, visant à insérer un article 67 ter, est retiré.

Art. 68

L'article 68 est adopté par 9 voix et 4 abstentions.

Art. 69

L'article 69 est adopté par 12 voix et une abstention.

met betrekking tot de honorarium supplementen overboord werd gegooid.

De minister wenst daar geen commentaar op te geven.

*
* *

Art. 63

Artikel 63 wordt aangenomen met 10 stemmen en 3 onthoudingen.

Art. 64

Amendement nr. 2 en artikel 64 worden achtereenvolgens aangenomen met 10 stemmen en 3 onthoudingen.

Art. 67

Amendement nr. 12, dat een subamendement is op amendement nr. 1, wordt verworpen met 9 tegen 3 stemmen en 1 onthouding. Amendement nr. 1, dat ertoe strekt artikel 67 te vervangen, wordt aangenomen met 9 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 67bis

Amendement nr. 9 tot invoeging van een artikel 67bis, wordt verworpen met 9 tegen 3 stemmen en 1 onthouding.

Art. 67ter

Amendement nr. 10 tot invoeging van een artikel 67ter in te voegen, wordt ingetrokken.

Art. 68

Artikel 68 wordt aangenomen met 9 stemmen en 4 onthoudingen.

Art. 69

Artikel 69 wordt aangenomen met 12 stemmen en 1 onthouding.

Art. 70

L'article 70 est adopté par 9 voix et 4 abstentions.

Art. 74

L'article 74 est adopté par 12 voix et une abstention.

Art. 74bis et 74ter

L'amendement n° 3, visant à insérer un article 74bis, et l'amendement n° 4, visant à insérer un article 74ter, sont successivement adoptés par 12 voix et une abstention.

Art. 74quater et 74quinquies

L'amendement n° 5, visant à insérer un article 74quater, et l'amendement n° 6, visant à insérer un article 74quinquies, sont successivement adoptés par 8 voix et 5 abstentions.

Art. 74sexies

L'amendement n° 11, visant à insérer un article 74sexies, est rejeté par 9 voix contre 3 et une abstention.

Art. 75

L'article 75 est adopté par 9 voix et 4 abstentions.

*
* *

Art. 70

Artikel 70 wordt aangenomen met 9 stemmen en 4 onthoudingen.

Art. 74

Artikel 74 wordt aangenomen met 12 stemmen en 1 onthouding.

Art. 74bis en 74ter

Amendement nr. 3, dat ertoe strekt een artikel 74bis in te voegen, en amendement nr. 4, dat ertoe strekt een artikel 74ter in te voegen, worden achtereenvolgens aangenomen met 12 stemmen en 1 onthouding.

Art. 74quater en 74quinquies

Amendement nr. 5, dat ertoe strekt een artikel 74quater in te voegen, en amendement nr. 6, dat ertoe strekt een artikel 74quinquies in te voegen, worden achtereenvolgens aangenomen met 8 stemmen en 5 onthoudingen.

Art. 74sexies

Amendement nr. 11 tot invoeging van een artikel 74sexies, wordt verworpen met 9 tegen 3 stemmen en 1 onthouding.

Art. 75

Artikel 75 wordt aangenomen met 9 stemmen en 4 onthoudingen.

*
* *

Par dérogation à l'article 82.1. du Règlement, la commission a immédiatement procédé au vote final.

L'ensemble des dispositions du projet de loi-programme, renvoyées à la commission, est adopté par 9 voix et 4 abstentions.

Le rapporteur,

Hilde DIERICKX

Le président,

Yvan MAYEUR

Liste des dispositions qui nécessitent des mesures d'exécution (application de l'article 78.2, alinéa 4, du Règlement de la Chambre):

art. 63, 64, 67, 68, 70, 75

In afwijking van artikel 82.1. van het Reglement gaat de commissie dadelijk over tot de eindstemming.

Het geheel van de aan de commissie overgezonden bepalingen van de programmawet wordt aangenomen met 9 stemmen en 4 onthoudingen.

De rapporteur,

Hilde DIERICKX

De voorzitter,

Yvan MAYEUR

Lijst van bepalingen die uitvoeringsmaatregelen vergen (toepassing van artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement):

art. 63, 64, 67, 68, 70, 75

Zorgprogramma reproductieve geneeskunde - Type A
 Programme des soins médecine de la reproduction - Type A

CIV	ERK	GEW	PROV	INSTELLING	CAMPUS	ADRES	POST	GEMEENTE	ASSOCIATIE MET
023	396	V	WVL	ALGEMEEN ZIEKENHUIS GROENINGE	ST. NIKLAAS	HOUTMARKT 33	8500	KORTRIJK	
042	117	V	WVL	HEILIG HART ZIEKENHUIS V.Z.W.	WILGENSTRAAT	WILGENSTRAAT 2	8800	ROESELARE	
082	689	V	ANT	IMELDA ZIEKENHUIS		IMELDALAAN 9	2820	BONHEIDEN	
128	099	V	ANT	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. AUGUSTINUS	ST.AUGUSTINUS	OOSTERVELDLAAN 24	2610	WILRIJK	
152	111	B	BRU	V.Z.W. EUROPАЗIEKENHUIZEN	ST. ELISABETH	DE FRELAAN 206	1180	BRUSSEL-18	
184	043	W	BRW	CLINIQUE SAINT PIERRE		AVENUE REINE FABIOLA 9	1340	OTTIGNIES	
218	290	V	OVL	ALGEMEEN ZIEKENHUIS SINT - LUCAS	ST. LUCAS	GROENEBRIEL 1	9000	GENT	A.Z. St. Elisabeth - Zottegem
244	256	V	OVL	ALGEMEEN ZIEKENHUIS WAASLAND	STADSKLINIEK	L. DE MEESTERSTRAAT 5	9100	SINT-NIKLAAS	
269	718	W	HAI	CENTRE HOSPITALIER DE CHARLEROI	CHARLEROI	BOULEVARD ZOË DRION 1	6000	CHARLEROI	
304	071	W	HAI	CLINIQUE NOTRE-DAME		AVENUE DELMEE 9	7500	TOURNAI	
357	243	V	LIM	VIRGA JESSE ZIEKENHUIS (A.V.)		STADSOMVAART 11	3500	HASSELT	
390	039	W	NAM	CLINIQUES UNIVERSITAIRES (U.C.L.)		AVENUE DR. G. THERASSE 1	5530	MONT-GODINNE	
499	710	V	ANT	ALGEMEEN ZIEKENHUIS KLINA V.Z.W.		AUGUSTIJSLEI 100	2930	BRASSCHAAT	

Zorgprogramma reproductieve geneeskunde - Type B
 Programma des soins médecine de la reproduction Type B

CIV	ERK	SITE	GEW	PROV	INSTELLING	CAMPUS	ADRES	POST	GEMEENTE	ASSOCIATIE - ASSOCIATION
004	049	SP	V	WVL	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST.-JAN (A.V.)	ST. JAN	RUDDERSHOVE 10	8000	BRUGGE	A.Z. St. Lucas - Brugge
054	009	SP	V	ANT	ALGEMEEN ZIEKENHUIS MIDDELHEIM	MIDDELHEIM	LINDENDREEF 1	2020	ANTWERPEN-2	
139	108	SP	V	VBR	REGIONAAL ZIEKENHUIS HEILIG HART		NAAMSESTRAAT 105	3000	LEUVEN	
161	332	SS	W	BRW	C.H. INTERREGIONAL EDITH CAVELL (CHIREC)		RUE WAYEZ 35	1420	BRAINE-L'ALLEUD	
165	076	SP	B	BRU	CENTRE HOSPITALIER ST.PIERRE		RUE HAUTE 322	1000	BRUXELLES--1	
217	713	SP	V	OVL	ALGEMEEN ZIEKENHUIS JAN PALFIJN	WATERSPORTBAAN	HENRI DUNANTLAAN 5	9000	GENT	Onze Lieve Vrouw Ziekenhuis - Aalst
221	670	SP	V	OVL	UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS		DE PINTELAAN 185	9000	GENT	
268	027	SP	W	HAI	FABIOLA	NOTRE-DAME	GRAND'RUE 3	6000	CHARLEROI	
337	158	SP	W	LIE	CENTRE HOSPITALIER ST. VINCENT & ST. ELISABETH	ST.-VINCENT	RUE FRANCOIS LEFEBVRE 207	4000	ROCOURT	
354	371	SP	V	LIM	ZIEKENHUIS OOST - LIMBURG	ST. - JAN	SCHIEPSE BOS 6	3600	GENK	
377	168	SP	W	LUX	CENTRE HOSPITALIER DE L'ARDENNE	LIBRAMONT	AVENUE DE HOUFFALIZE 35	6800	LIBRAMONT	
393	006	SP	W	NAM	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE NAMUR		AVENUE ALBERT 1er 185	5000	NAMUR	
418	403	SP	B	BRU	CLINIQUES UNIVERSITAIRES ST.LUC		AVENUE HIPPOCRATE 10	1200	BRUXELLES-20	
425	143	SP	B	BRU	AKADEMISCH ZIEKENHUIS (V.U.B.)		LAARBEEKLAAN 101	1090	BRUSSEL--9	
428	406	SP	B	BRU	CLINIQUE UNIV. DE BRUXELLES - HOPITAL ERASME		ROUTE DE LENNIK 808	1070	BRUXELLES--7	
441	300	SP	V	ANT	UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN		WILRIJKSTRAAT 10	2650	EDEGEM	
451	412	SP	W	LIE	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE LA CITADELLE	CITADELLE	BOULEV. DU 12E DE LIGNE 1	4000	LIEGE	
457	322	SP	V	VBR	UNIVERSITAIRE ZIEKENHUIZEN K.U.L.	GASTHUISBERG	HERESTRAAT 49	3000	LEUVEN	