

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

22 février 2011

PROJET DE LOI
portant des dispositions diverses

AMENDEMENTS

déposé sen commission de l'Économie, de la Politique scientifique, de l'Éducation, des Institutions scientifiques et culturelles nationales, des Classes moyennes et de l'Agriculture

N° 1 DE MME **VANLERBERGHE**

Art. 68/1 (*nouveau*)

Dans le titre IV, sous un chapitre 5/1 intitulé "Modifications concernant les contrats d'assurance maladie", insérer un article 68/1 rédigé comme suit:

"Art. 68/1. Dans l'article 138bis-4, de la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre, modifié par la loi du 17 juin 2009, les §§ 3 et 4 sont abrogés."

JUSTIFICATION

L'article 138bis-4 de la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre, inséré par la loi du 20 juillet 2007 et remplacé récemment par la loi du 17 juin 2009, limite pour une entreprise d'assurances les possibilités de modifier les bases techniques de la prime et les conditions de couverture après la signature d'un contrat individuel d'assurance maladie.

Document précédent:

Doc 53 **1208/ (2010/2011):**
001: Projet de loi.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

22 februari 2011

WETSONTWERP
houdende diverse bepalingen

AMENDEMENTEN

ingediend in de commissie voor het Bedrijfsleven, het Wetenschapsbeleid, het Onderwijs, de Nationale Wetenschappelijke en Culturele Instellingen, de Middenstand en de Landbouw

Nr. 1 VAN MEVROUW **VANLERBERGHE**

Art. 68/1 (*nieuw*)

In Titel IV, onder een hoofdstuk 5/1, met als opschrift "wijzigingen inzake de ziekteverzekeringsovereenkomsten" een artikel 68/1 invoegen, luidende:

"Art. 68/1. Artikel 138bis-4, §§ 3 en 4, van de wet van 25 juni op de landverzekeringsovereenkomsten, gewijzigd bij de wet van 17 juni 2009, wordt opgeheven."

VERANTWOORDING

Artikel 138bis-4 van de wet van 25 juni 1992 op de landverzekeringsovereenkomsten ingevoegd bij de wet van 20 juli 2007 en recent vervangen door de wet van 17 juni 2009, beperkt de mogelijkheid voor verzekeringsondernemingen om na het sluiten van een individuele ziekteverzekeringsovereenkomst de technische grondslagen van de premie en de dekkingsvoorwaarden van zo'n overeenkomst te wijzigen.

Voorgaand document:

Doc 53 **1208/ (2010/2011):**
001: Wetsontwerp.

De telles modifications ne peuvent en principe être apportées que moyennant l'accord réciproque des parties, à la requête exclusive de l'assuré principal et dans l'intérêt de l'assuré (article 138*bis*-4, § 1^{er}).

Hormis ce cas, la prime, la franchise et la prestation peuvent aussi être adaptées à l'échéance annuelle de la prime:

— sur la base de l'indice des prix à la consommation (article 138*bis*-4, § 2);

— sur la base de l'indice médical (article 138*bis*-4, § 3);

— sur la base d'une demande d'augmenter la prime formulée par un assureur et approuvée par la CBFA (article 12 de la loi du 17 juin 2009).

L'instauration de l'indice médical avait pour objectif d'éviter les fortes augmentations soudaines des primes, telles qu'elles se produisaient dans le passé, et de baser l'augmentation des primes sur les coûts réels. L'indice médical doit être basé, selon la loi, sur des paramètres "objectifs" et "représentatifs".

Le calcul et l'application de l'indice médical sont toutefois contestés tant par les assureurs que par les représentants des consommateurs.

Outre le fait que l'on peut sérieusement s'interroger sur la fiabilité des données utilisées pour établir l'indice médical, il est clair que l'indice médical ne réussit pas de maintenir les hausses de prime sous contrôle ou de les laisser augmenter conformément aux coûts réels.

Les dispositions légales relatives aux adaptations des primes n'ont pas, dans la pratique, permis une plus grande clarté ainsi qu'une modération de la hausse des primes. Il y a tout d'abord eu la hausse des primes pratiquée illégalement par DKV, qui s'était pour cela notamment fondé à tort sur la possibilité prévue à l'article 12 de la loi du 17 juin 2009. Pour cette année, différents assureurs ont annoncé leur intention d'augmenter à nouveau leurs primes de 6,71 %, en se basant sur une interprétation contestée et contradictoire de l'indice médical.

Le présent amendement tend à supprimer l'indice médical, ce qui ne peut que renforcer la clarté et la sécurité juridique en ce qui concerne les primes. Hormis la possibilité prévue à l'article 138*bis* - 4, § 1^{er}, les primes pourraient uniquement être adaptées à l'indice des prix à la consommation. C'est logique, dès lors que cet indice prend également en compte l'évolution des soins de santé.

Dans l'optique de la sécurité juridique, l'arrêté royal du 1^{er} février 2010 déterminant les indices spécifiques visés à l'article 138*bis*-4, § 3, de la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre est également abrogé.

L'article 12 de la loi du 17 juin 2009 donne aux assureurs une possibilité supplémentaire d'augmenter les primes indépendamment de tout indice objectif. Cet article est abrogé, ce qui implique que la disposition modificative de l'article

In beginsel kunnen dergelijke wijzigingen alleen bij wederzijds akkoord van de partijen, en op uitsluitend verzoek van de hoofdverzekerde en in het belang van de verzekerde worden doorgevoerd (art. 138*bis*-4, § 1).

Buiten voornoemd geval mogen de premie, de vrijstelling en de prestatie op de jaarlijkse premievervaldag ook worden aangepast;

— op grond van het cijfer van het indexcijfer van de consumptieprijzen (art.138*bis*, § 2);

— op grond van de medische index (§ 3);

— op grond van een verzoek tot premieverhoging door de verzekeraar die werd goedgekeurd door de CBFA (artikel 12 van de wet van 17 juni 2009).

De invoering van de medische index moest plotse en forse premiestijgingen zoals in het verleden tegengaan en premieverhogingen enkel mogelijk maken op basis van de daadwerkelijke kosten. De wet bepaalt dat de medische index moet zijn gebaseerd op objectieve en representatieve parameters.

De berekening en toepassing van de medische index wordt echter zowel door de verzekeraars als door de vertegenwoordigers van de consumenten in vraag gesteld.

Naast het feit dat ernstige vragen kunnen worden gesteld bij de betrouwbaarheid van de gegevens die worden gebruikt om de medische index vast te leggen, is het duidelijk dat de medische index er niet in slaagt om premiestijgingen onder controle te houden of te laten stijgen overeenkomstig de daadwerkelijke kosten.

De wettelijke bepalingen over de premieaanpassing hebben in de praktijk niet gezorgd voor meer duidelijkheid en een matige premieverhogingen. Eerst was er de illegale premieverhoging van DKV, die zich daarvoor onterecht baseerde op artikel 12 van de wet van 17 juni 2009 en dit jaar kondigen verschillende verzekeraars opnieuw premieverhogingen aan tot 6,71 %. Daarvoor baseren zij zich op een betwiste en tegenstrijdige interpretatie van de medische index.

Dit amendement wil de medische index afschaffen. Dit biedt meer duidelijkheid en de rechtszekerheid over de premies. Enkel het indexcijfer der consumptieprijzen kan dan nog zorgen voor premieaanpassingen en ook de mogelijkheid geboden door artikel 138*bis*-4, § 1. Dit is logisch aangezien deze index tevens de evolutie van de gezondheidszorgen bevat.

Voor meer rechtszekerheid wordt tevens het koninklijk besluit van 1 februari 2010 tot vaststelling van de specifieke indexcijfers bedoeld in artikel 138*bis*-4, § 3, van de wet van 25 juni op de landverzekeringsovereenkomsten opgeheven.

Artikel 12 van de wet van 17 juni 2009 biedt de verzekeraars een bijkomende mogelijkheid om, los van enige objectieve index, de premies te verhogen. Dit artikel wordt ingetrokken wat inhoudt dat de wijzigingsbepalingen van artikel 21*octies*,

21octies, § 2, de la loi du 9 juillet 1975 relative au contrôle des entreprises d'assurances, inséré par l'arrêté royal du 12 août 1994 et modifié par l'arrêté royal du 25 mars 2003 est abrogée avec effet rétroactif, de sorte qu'elle est réputée n'avoir jamais existé et n'avoir jamais produit d'effets.

N° 2 DE MME VAN LERBERGHE

Art. 68/2 (*nouveau*)

Dans le même chapitre, insérer un article 68/2 rédigé comme suit:

“Art. 68/2. L'article 12 de la loi du 17 juin 2009 modifiant, en ce qui concerne les contrats d'assurance maladie, la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre et la loi du 20 juillet 2007 modifiant, en ce qui concerne les contrats privés d'assurance maladie, la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre est retiré.”

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 1.

N° 3 DE MME VAN LERBERGHE

Art. 68/3 (*nouveau*)

Dans le même chapitre, insérer un article 68/3 rédigé comme suit:

“Art. 68/3. L'arrêté royal du 1^{er} février 2010 déterminant les indices spécifiques visés à l'article 138bis-4, § 3, de la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre est abrogé.”

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 1.

§ 2, van de wet van 9 juli 1975 betreffende de controle op de verzekeringsondernemingen, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 augustus 1994 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 25 maart 2003 met terugwerkende kracht wordt afgeschaft, zodat ze wordt geacht nooit te hebben bestaan en nooit uitwerking te hebben gehad.

Nr. 2 VAN MEVROUW VAN LERBERGHE

Art. 68/2 (*nieuw*)

In het voormelde hoofdstuk, een artikel 68/2 invoegen, luidende:

“Art. 68/2. Artikel 12 van de wet van 17 juni 2009 tot wijziging, wat de ziekteverzekeringsovereenkomsten betreft, van de wet van 25 juni 1992 op de landverzekeringsovereenkomsten en de van de wet van 20 juli 2007 tot wijziging, wat de private ziekteverzekeringsovereenkomsten betreft, van de wet van 25 juni 1992 op de landverzekeringsovereenkomsten wordt ingetrokken.”

VERANTWOORDING

Zie vorig amendement.

Nr. 3 VAN MEVROUW VAN LERBERGHE

Art. 68/3 (*nieuw*)

In het voormelde hoofdstuk, een artikel 68/3 invoegen, luidende:

“Art. 68/3. Het koninklijk besluit van 1 februari 2010 tot vaststelling van de specifieke indexcijfers bedoeld in artikel 138bis-4, § 3, van de wet van 25 juni 1992 op de landverzekeringsovereenkomsten wordt opgeheven.”

VERANTWOORDING

Zie vorig amendement.

Myriam VANLERBERGHE (sp.a)