



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

## COMPTE RENDU ANALYTIQUE

## BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

**mercredi**

**woensdag**

**09-06-2004**

**09-06-2004**

**Après-midi**

**Namiddag**

*Le Compte rendu analytique est un résumé des débats.  
Des rectifications peuvent être communiquées par écrit  
avant le*

*14/06/2004, à 16 heures.*

*au Service de Traduction du CRA-BV*

*Fax: 02 549 82 33*

*e-mail: trad.crabv.corrections@laChambre.be*

*Het Beknopt Verslag geeft een samenvatting van de  
debatten. Rechtzettingen kunnen schriftelijk meegedeeld  
worden vóór*

*14/06/2004, om 16 uur.*

*aan de dienst Vertaling BV-CRA*

*Fax: 02 549 82 33*

*e-mail: vert.crabv.correcties@deKamer.be*

\* Est joint à la version définitive du compte rendu intégral (les documents CRIV, sur papier blanc)

\* Wordt gevoegd bij de definitieve versie van het integraal verslag (CRIV-reeks, op wit papier)

<i>cdH</i>	<i>centre démocrate Humaniste</i>
<i>CD&amp;V</i>	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
<i>ECOLO</i>	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
<i>FN</i>	<i>Front National</i>
<i>MR</i>	<i>Mouvement réformateur</i>
<i>N-VA</i>	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
<i>PS</i>	<i>Parti socialiste</i>
<i>sp.a-spirit</i>	<i>Socialistische Partij Anders – Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht</i>
<i>VLAAMS BLOK</i>	<i>Vlaams Blok</i>
<i>VLD</i>	<i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>		<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>	
<i>DOC 51 0000/000</i>	<i>Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>	<i>DOC 51 0000/000</i>	<i>Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>	<i>QRVA</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV</i>	<i>version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)</i>	<i>CRIV</i>	<i>voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
<i>CRABV</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>	<i>CRABV</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
<i>CRIV</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i> <i>(PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)</i>	<i>CRIV</i>	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i> <i>(PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)</i>
<i>PLEN</i>	<i>séance plénière</i>	<i>PLEN</i>	<i>plenum</i>
<i>COM</i>	<i>réunion de commission</i>	<i>COM</i>	<i>commissievergadering</i>

<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>
<i>Commandes :</i>	<i>Bestellingen :</i>
<i>Place de la Nation 2</i>	<i>Natieplein 2</i>
<i>1008 Bruxelles</i>	<i>1008 Brussel</i>
<i>Tél. : 02/ 549 81 60</i>	<i>Tel. : 02/ 549 81 60</i>
<i>Fax : 02/549 82 74</i>	<i>Fax : 02/549 82 74</i>
<i><a href="http://www.laChambre.be">www.laChambre.be</a></i>	<i><a href="http://www.deKamer.be">www.deKamer.be</a></i>
<i>e-mail : <a href="mailto:publications@laChambre.be">publications@laChambre.be</a></i>	<i>e-mail : <a href="mailto:publicaties@deKamer.be">publicaties@deKamer.be</a></i>

## SOMMAIRE

Question de M. Daniel Bacquelaine au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social INAMI des prestataires de l'art infirmier" (n° 2649)

*Orateurs:* **Daniel Bacquelaine**, président du groupe MR, **Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Mme Magda De Meyer au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le Fonds spécial de solidarité" (n° 2773)

*Orateurs:* **Magda De Meyer**, **Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

## INHOUD

Vraag van de heer Daniel Bacquelaine aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de verpleegkundigen in het kader van het RIZIV" (nr. 2649)

*Sprekers:* **Daniel Bacquelaine**, voorzitter van de MR-fractie, **Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het Bijzonder Solidariteitsfonds" (nr. 2773)

*Sprekers:* **Magda De Meyer**, **Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid



## COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MERCREDI 09 JUIN 2004

Après-midi

## COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 09 JUNI 2004

Namiddag

La réunion publique est ouverte à 14h.04 par M. Hans Bonte, président.

**01** Question de M. Daniel Bacquelaine au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social INAMI des prestataires de l'art infirmier" (n° 2649)

**01.01** Daniel Bacquelaine (MR) : La loi coordonnée sur l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités prévoit un régime d'avantages financiers pour les médecins et les prestataires de l'art dentaire (article 50) et pour les praticiens de l'art infirmier et autres paramédicaux (article 44).

Or, il apparaît que seules les dispositions de l'article 50 ont été appliquées pour les médecins, et que le dispositif de l'article 44 a été utilisé pour les kinésithérapeutes dans le cadre de leur convention. Malgré un objectif légal similaire pour les médecins, kinésithérapeutes et infirmiers, et des contraintes d'honoraires également analogues, une situation inégalitaire persiste entre ces catégories, notamment pour les prestataires de soins infirmiers.

Quelles sont donc les raisons de cette discrimination ? Des projets sont-ils en cours en la matière ? Allez-vous vous pencher sur la question ?

**01.02** Rudy Demotte, ministre (*en français*): Le versement par l'INAMI d'une cotisation annuelle en complément à celle des médecins, dentistes, pharmaciens et kinésithérapeutes est réglé par l'article 54 de la loi, coordonnée le 14 juillet 1994, et

De vergadering wordt geopend om 14.04 uur door de heer Hans Bonte, voorzitter.

**01** Vraag van de heer Daniel Bacquelaine aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de verpleegkundigen in het kader van het RIZIV" (nr. 2649)

**01.01** Daniel Bacquelaine (MR): De gecoördineerde wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen voorziet in een stelsel van financiële voordelen voor de geneesheren en de tandheekundigen (artikel 50) en voor de verpleegkundigen en andere paramedici (artikel 44).

Blijkt echter dat alleen de bepalingen van artikel 50 ten gunste van de geneesheren zijn toegepast en dat de bepalingen van artikel 44 in een overeenkomst met de kinesitherapeuten werden gegoten. Hoewel de wetgever een soortgelijk doel beoogt voor de geneesheren, de kinesitherapeuten en de verpleegkundigen, en ook de beperkingen inzake de honoraria vergelijkbaar zijn, blijft de ongelijke behandeling van deze beroepscategorieën bestaan. Vooral de verpleegkundigen worden hierdoor benadeeld.

Wat zijn de redenen voor deze discriminatie? Staan er ter zake projecten op stapel? Zal u zich over deze kwestie buigen?

**01.02** Minister Rudy Demotte (*Frans*): De storting door het RIZIV van een jaarlijkse bijdrage als aanvulling bij de persoonlijke bijdragen van geneesheren, tandheekundigen, apothekers en kinesitherapeuten wordt geregeld door artikel 54

relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Cette disposition prévoit l'institution d'avantages sociaux pour les médecins ou praticiens de l'art dentaire qui adhèrent à l'article 50 §1<sup>er</sup> de la loi ou pour les pharmaciens ou kinésithérapeutes qui adhèrent à la convention.

Le législateur n'a octroyé ce statut social qu'à ces catégories visées par la loi, sans que cela soit considéré comme une discrimination à l'égard des autres. L'octroi d'avantages sociaux en 1994 doit être replacé dans ce contexte historique, celui des accords de la Saint-Jean de 1964 en faveur des médecins et praticiens de l'art dentaire qui acceptaient de limiter leurs honoraires à ce que prévoyaient les accords médico- et dento-mutualiste.

L'octroi d'avantages sociaux aux kinésithérapeutes compense les économies liées à la réforme du secteur en mai 2002.

La décision d'octroi d'avantages sociaux intègre toujours les aspects financiers, même si les dépenses relèvent du budget des frais d'administration de l'INAMI et non des secteurs concernés.

Compte tenu du nombre élevé d'infirmiers, cet aspect ne peut être négligé. La demande d'un statut social pour les infirmiers a été évoquée dans le cadre des dialogues santé, mais nous ne pouvons examiner un volet sans examiner les autres.

**01.03 Daniel Bacquelaine (MR):** Instaurer un statut social pour les infirmiers indépendants dans le cadre d'un accord ou d'une convention serait une façon de rendre cette profession plus attractive.

*L'incident est clos.*

**02 Question de Mme Magda De Meyer au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le Fonds spécial de solidarité" (n° 2773)**

van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Overeenkomstig dat artikel kan een regeling van sociale voordelen worden ingevoerd voor de geneesheren of tandheekkundigen die geacht worden tot de termen van de in artikel 50, § 1 bedoelde akkoorden te zijn toegetreden, of voor de apothekers of de kinesitherapeuten die tot de hen betreffende overeenkomst toetreden.

De wetgever heeft dat sociaal statuut enkel toegekend aan de in de wet opgesomde categorieën, zonder dat zulks als een discriminatie ten aanzien van de andere categorieën wordt beschouwd. De toekenning van sociale voordelen moet in de historische context worden geplaatst. De voordelen werden in 1994 in uitvoering van het Sint-Jansakkoord ingevoerd ten gunste van geneesheren en tandheekkundigen die ermee instemden hun honoraria te beperken tot de in de akkoorden artsen-ziekenfondsen en tandheekkundigen-ziekenfondsen bepaalde tarieven.

De aan de kinesitherapeuten toegekende sociale voordelen vormen een tegengewicht voor de besparingen die voortvloeien uit de hervorming van de sector in 2002.

Bij de beslissing sociale voordelen toe te kennen, wordt dus steeds rekening gehouden met de financiële aspecten, ook al is het zo dat die uitgaven worden gedaan op de begroting van de administratiekosten van het RIZIV en niet op de begroting van de betrokken sectoren.

Gelet op het hoge aantal verpleegkundigen, mogen we dat element niet uit het oog verliezen. Tijdens de Gezondheidsdialogen kwam de vraag om de verpleegkundigen een sociaal statuut toe te kennen aan bod, maar we kunnen één onderdeel niet los van de andere bestuderen.

**01.03 Daniel Bacquelaine (MR):** Dank zij de invoering van een sociaal statuut voor de zelfstandige verpleegkundigen in het kader van een akkoord of een overeenkomst zou het beroep aantrekkelijker kunnen worden gemaakt.

*Het incident is gesloten.*

**02 Vraag van mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het Bijzonder Solidariteitsfonds" (nr. 2773)**

**02.01 Magda De Meyer** (sp.a-spirit): Le Collège des médecins-directeurs ne motive pas ses décisions dans le cadre du Fonds spécial de solidarité. Voilà qui permettrait pourtant de clarifier la situation, en particulier lorsqu'un dossier n'est pas approuvé, et d'éviter les contestations.

Comment le ministre considère-t-il l'obligation de motiver les décisions relatives au Fonds précité ?

**02.02 Rudy Demotte**, ministre (*en néerlandais*): Il existe bien un devoir de motivation, imposé par la loi du 29 juillet 1991 relative à la motivation expresse des actes administratifs. Les décisions prises par le Collège dans le cadre du Fonds spécial de solidarité doivent être motivées en droit et en fait. L'intéressé doit en effet pouvoir décider sur la base de faits clairs d'interjeter appel ou non.

Les décisions suscitent souvent l'incompréhension. Les demandes revêtent toujours un caractère médico-social marqué. Pour permettre une gestion efficace des dépenses, chaque demande est soumise à des conditions strictes. Un élargissement des critères n'est pas possible parce que le Fonds dispose d'une enveloppe annuelle fermée.

Par ailleurs, il convient de veiller à ce qu'un assouplissement des critères de décision ne puisse déboucher sur des actions juridiques contre l'INAMI. L'Institut songe à apporter des améliorations et je continuerai également à suivre ce dossier dans les prochains mois.

**02.03 Magda De Meyer** (sp.a-spirit): Le ministre déclare que la décision doit être motivée mais j'ai sous les yeux un exemple concret d'une décision qui ne l'est pas. Je transmettrai ce document au ministre.

*L'incident est clos.*

*La réunion publique est levée à 14h.17.*

**02.01 Magda De Meyer** (sp.a-spirit): Het College van geneesheer-directeurs motiveert zijn beslissingen in het kader van het Bijzonder Solidariteitsfonds niet. Nochtans zou dat – zeker wanneer een dossier niet wordt goedgekeurd – duidelijkheid scheppen en betwistingen kunnen vermijden.

Hoe staat de minister tegenover een motiveringsplicht voor beslissingen inzake het Bijzonder Solidariteitsfonds?

**02.02 Minister Rudy Demotte** (*Nederlands*): Er bestaat wel degelijk een motiveringsplicht, opgelegd door de wet van 29 juli 1991 over de uitdrukkelijke motivering van bestuurshandelingen. De beslissingen van het College in het kader van het Bijzonder Solidariteitsfonds moeten juridisch en feitelijk worden toegelicht. De betrokkene moet immers aan de hand van duidelijke feiten kunnen beslissen om al dan niet beroep aan te tekenen.

De beslissingen stuiten vaak op onbegrip. De aanvragen hebben dan ook altijd een zwaar medisch-sociaal karakter. Om de uitgaven doeltreffend te kunnen beheren, wordt elke aanvraag onderworpen aan strenge voorwaarden. Een verruiming van de criteria is niet mogelijk, omdat de jaarlijks enveloppe voor het Fonds gesloten is.

Bovendien moet men erover waken dat een minder strenge formulering van de beslissingscriteria niet tot juridische stappen tegen het RIZIV kan leiden. Het RIZIV denkt na over verbeteringen en ook ik blijf dit dossier de komende maanden opvolgen.

**02.03 Magda De Meyer** (sp.a-spirit): De minister zegt dat er een motiveringsplicht is, maar ik heb hier een concreet voorbeeld van een beslissing die niet is gemotiveerd. Ik zal dat document aan de minister doorspelen.

*Het incident is gesloten.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 14.17 uur.*