



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

mardi

19-10-2004

Matin

dinsdag

19-10-2004

Voormiddag

SOMMAIRE

Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le financement des ateliers protégés" (n° 3487)

Orateurs: **Greta D'hondt, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Interpellation et question jointes de: 2

- Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des fauteuils roulants" (n° 388) 2

- Mme Greet Van Gool à la secrétaire d'Etat aux Familles et aux Personnes handicapées, adjointe au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la politique en matière de chaises roulantes" (n° 3651) 2

Orateurs: **Greta D'hondt, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Questions jointes de 5

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la situation financière de la sécurité sociale" (n° 3505) 5

- Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les dépenses de l'assurance maladie en 2004" (n° 3832) 5

Orateurs: **Koen Bultinck, Greta D'hondt, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Mme Maggie De Block au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences du remboursement de la pilule aux jeunes" (n° 3535) 8

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

INHOUD

Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de financiering van de beschutte werkplaatsen" (nr. 3487) 1

Sprekers: **Greta D'hondt, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde interpellatie en vraag van: 2

- mevrouw Greta D'hondt tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling van rolstoelen" (nr. 388) 2

- mevrouw Greet Van Gool aan de staatssecretaris voor het Gezin en Personen met een handicap, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het rolstoelbeleid" (nr. 3651) 2

Sprekers: **Greta D'hondt, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde vragen van 5

- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de financiële toestand van de Sociale Zekerheid" (nr. 3505) 5

- mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitgaven in de ziekteverzekering voor 2004" (nr. 3832) 5

Sprekers: **Koen Bultinck, Greta D'hondt, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van mevrouw Maggie De Block aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de effecten van de terugbetaling van de pil aan jongeren" (nr. 3535) 8

Sprekers: **Maggie De Block, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES

du

MARDI 19 OCTOBRE 2004

Matin

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN

van

DINSDAG 19 OKTOBER 2004

Voormiddag

La discussion des questions et interpellation commence à 10h.46 sous la présidence de M. Hans Bonte.

01 Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le financement des ateliers protégés" (n° 3487)

01.01 Greta D'hondt (CD&V): L'année dernière, j'ai attiré l'attention du ministre Vandenbroucke sur les problèmes financiers auxquels les ateliers protégés sont confrontés à la suite de la réforme des cotisations de sécurité sociale. La loi-programme de juillet 2004 contient un certain nombre de dispositions, telles que le cumul illimité du Maribel social et d'autres réductions de cotisations, visant à remédier à ces problèmes. Ces nouvelles dispositions ont pris effet le 1^{er} juillet 2004.

Comment le ministre évalue-t-il la situation financière actuelle des ateliers protégés ? Les problèmes sont-ils désormais effectivement réglés ?

La loi-programme de juillet 2004 est-elle à l'origine d'un retard sur le plan du versement de la dotation du Maribel social ? Quand les paiements ont-ils eu lieu ?

Lors du Conseil des ministres du 6 juin ont été passés des accords concernant l'indexation du plafond salarial de la composante bas salaires pour la réduction structurelle des charges. Cette indexation est-elle déjà en vigueur ?

01.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : L'arrêté royal modifiant l'arrêté royal initial du 18

De vragen en interpellatie vangen aan om 10.46 uur. Voorzitter de heer Hans Bonte.

01 Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de financiering van de beschutte werkplaatsen" (nr. 3487)

01.01 Greta D'hondt (CD&V): Vorig jaar wees ik minister Vandenbroucke erop dat de hervorming van de socialezekerheidsbijdragen zorgde voor financieringsproblemen bij de beschutte werkplaatsen. De programmawet van juli 2004 bevat een aantal bepalingen, zoals de onbeperkte cumulatieve van de sociale Maribel en andere bijdrageverminderingen, om deze problemen op te vangen. Die nieuwe bepalingen gingen in op 1 juli 2004.

Hoe schat de minister de huidige financiële situatie van de beschutte werkplaatsen in? Zijn de problemen nu daadwerkelijk van de baan?

Zorgt de programmawet van juli 2004 voor een vertraging in de dotatie voor de sociale Maribel? Wanneer vonden de betalingen plaats?

Op de Ministerraad van 6 juni zouden ook afspraken zijn gemaakt over het indexerende van het grensloon van de lagelooncomponent voor de structurele lastenverlaging. Geldt deze indexatie al?

01.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Het KB tot wijziging van het oorspronkelijke KB van 18

juillet 2002 concernant les ateliers protégés sera publié prochainement au *Moniteur belge*. Le versement des dotations pour le Maribel social n'a pas été retardé.

Le versement des montants destinés à couvrir l'intervention de l'Etat dans le coût du revenu minimum mensuel garanti pour l'année 2003 n'est pas terminé et n'a pas encore commencé pour l'année 2004, l'ONSS n'étant pas encore en possession de toutes les données relatives aux ateliers protégés.

Les moyens destinés à couvrir ce financement pour les trois premiers trimestres ont été versés aux fonds.

Mes services élaborent actuellement, en collaboration étroite avec l'ONSS, les mesures techniques pour indexer le plafond salarial des bas salaires. Ce n'est qu'ensuite que je pourrai me prononcer sur l'éventuelle adaptation des dispositions réglementaires.

01.03 Greta D'hondt (CD&V): Le secteur attend avec impatience la publication de l'arrêté royal. Le revenu mensuel minimum garanti n'est donc pas encore fixé pour 2003. Cela signifie-t-il que les ateliers protégés ont omis de fournir les données requises ?

01.04 Rudy Demotte, ministre (en néerlandais): Nous ne disposons pas encore des données relatives à 2003 pour l'ensemble du secteur. Je dois me renseigner sur les éléments manquants.

01.05 Greta D'hondt (CD&V): Il est très important pour la capacité financière des ateliers protégés que l'indexation soit opérée correctement. L'arrêté du Conseil des ministres date déjà du 9 juin. Comment se fait-il qu'on ne soit pas parvenu, depuis, à transposer cette mesure dans la législation ?

L'incident est clos.

02 Interpellation et question jointes de:

- Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des fauteuils roulants" (n° 388)
- Mme Greet Van Gool à la secrétaire d'Etat aux Familles et aux Personnes handicapées, adjointe au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la politique en matière de chaises roulantes" (n° 3651)

juli 2002 betreffende de beschutte werkplaatsen wordt eerstdaags in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd. De storting van de dotaties voor de sociale Maribel heeft intussen geen vertraging opgelopen.

De storting van de bedragen ter dekking van de federale tussenkomst in de kosten van het gewaarborgde maandelijkse minimuminkomen voor het jaar 2003 is niet afgerond en is ook nog niet gestart voor het jaar 2004. De RSZ is immers nog niet in het bezit van alle gegevens over de beschutte werkplaatsen.

De middelen van deze financiering voor de eerste drie kwartalen werden aan de fondsen gestort.

Mijn diensten werken momenteel de technische maatregelen uit om de loongrens voor lage lonen te indexeren, dit in nauwe samenwerking met de RSZ. Ik zal daarna pas kunnen zeggen of de reglementaire bepalingen moeten worden aangepast.

01.03 Greta D'hondt (CD&V): De sector kijkt reikhalzend uit naar de publicatie van het KB. Het gewaarborgde minimummaandinkomen is dus echter nog niet voor 2003? Wil dat zeggen dat de beschutte werkplaatsen hebben nagelaten de nodige gegevens te verschaffen?

01.04 Minister Rudy Demotte (Nederlands): De gegevens voor heel de sector van 2003 hebben we nog niet. Ik moet navragen welke gegevens ontbreken.

01.05 Greta D'hondt (CD&V): Het is heel belangrijk voor de financiële draagkracht van de beschutte werkplaatsen dat de indexatie correct verloopt. Het besluit van de Ministerraad dateert al van 9 juni. Waarom is men er op die tijd niet in geslaagd dit in wetgeving om te zetten?

Het incident is gesloten.

02 Samengevoegde interpellatie en vraag van:

- mevrouw Greta D'hondt tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling van rolstoelen" (nr. 388)
- mevrouw Greet Van Gool aan de staatssecretaris voor het Gezin en Personen met een handicap, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het rolstoelbeleid" (nr. 3651)

02.01 Greta D'hondt (CD&V): J'estime qu'il est inacceptable dans notre Etat social que des personnes dont les ressources financières sont limitées ne puissent acquérir certains types de chaises roulantes. La chaise roulante détermine, en effet, le degré d'autonomie de la personne handicapée. Cette situation est encore plus difficile à admettre lorsque les handicapés concernés sont des enfants.

Par le passé, le gouvernement a pris des engagements à cet égard. L'accord de gouvernement fédéral prévoit que le gouvernement simplifiera, avec les Régions et les Communautés, les procédures de remboursement des chaises roulantes et actualisera les conditions de remboursement. Malgré ces promesses, le dossier n'avance pas. Le front des handicapés craint que le conseil technique pour les chaises roulantes ne se concentre trop sur des critères médicaux et professionnels et néglige le rôle de la chaise roulante en tant que facteur d'intégration sociale des personnes handicapées.

Il est à craindre que pour des raisons budgétaires, on adopte à nouveau une conception de la nomenclature limitée aux critères médicaux.

Où en est la politique en matière de chaises roulantes ? Les critères qui seront utilisés tiendront-ils suffisamment compte de l'autonomie et de l'intégration sociale de la personne handicapée ? Sur la base de quels critères décide-t-on de rembourser ou non les chaises roulantes électroniques ? Où en est l'approche multidisciplinaire ?

Il n'y a pas grand monde dans le secteur des chaises roulantes, ce qui produit souvent des effets néfastes sur la fixation des prix. Prévoira-t-on un budget distinct pour les personnes âgées qui séjournent dans une institution et qui ont besoin d'une chaise roulante ?

02.02 Greet Van Gool (sp.a-spirit): La nouvelle réglementation pour les utilisateurs de chaises roulantes entrera-t-elle effectivement en vigueur le 1^{er} janvier 2005 ? Où en est l'arrêté royal annoncé au sujet de la nouvelle nomenclature ? Quels critères seront retenus ? Sera-t-il également tenu compte de l'aspect lié à l'intégration sociale ou l'évaluation se limitera-t-elle aux seuls aspects médicaux ? Quelle sera la situation des patients atteints de sclérose en plaques ?

Une étude concernant un système de location de chaises roulantes dans les maisons de repos et de soins avait été annoncée. Est-elle entre-

02.01 Greta D'hondt (CD&V): Ik vind dat het in onze welvaartsstaat niet kan dat mensen met een beperkt financieel draagvlak bepaalde types rolstoel niet kunnen kopen. De rolstoel is immers bepalend voor de graad van zelfstandigheid van een gehandicapte. Nog schrijnender is het als het gaat over gehandicapte kinderen.

In het verleden is de regering daarover engagementen aangegaan. In het federaal regeerakkoord staat dat de regering, in samenwerking met de Gewesten en de Gemeenschappen, de procedures inzake de terugbetaling van rolstoelen wil vereenvoudigen en de voorwaarden voor de terugbetaling wil actualiseren. Ondanks die engagementen blijft de zaak aanslepen. Het gehandicaptenfront maakt zich zorgen dat de technische raad voor de rolstoelen te eenzijdig aandacht zou hebben voor medische en arbeidscriteria, en te weinig voor de rol van de rolstoel in de sociale integratie van personen met een handicap.

Het vreest dat men om budgettaire redenen de nomenclatuur opnieuw zal verenigen tot medische criteria.

Hoe ver staan we met het rolstoelbeleid? Zullen de criteria die gehanteerd zullen worden voldoende rekening houden met de autonomie en de sociale integratie van de gehandicapte? Wat zijn de criteria voor de terugbetaling van elektronische rolstoelen? Waar staat men met de multidisciplinaire aanpak?

Er zijn slechts een paar spelers actief in de rolstoelenbranche, wat vaak ongunstige gevolgen heeft voor de prijszetting. Wordt er in een apart budget voorzien voor bejaarden die in een instelling verblijven en nood hebben aan een rolstoel?

02.02 Greet Van Gool (sp.a-spirit): Zal de nieuwe regeling voor rolstoelgebruikers effectief op 1 januari 2005 ingang vinden? Wat is de stand van zaken inzake het aangekondigd koninklijk besluit over de nieuwe nomenclatuur? Welke criteria zullen worden gehanteerd? Zal ook rekening worden gehouden met het aspect sociale integratie of beperkt de beoordeling zich tot louter medische aspecten? Wat zal de situatie zijn voor MS-patiënten?

Er werd een studie aangekondigd in verband met een verhuursysteem voor rolstoelen in rust- en verzorgingstehuizen. Is die studie ondertussen

temps terminée?

02.03 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*): La nouvelle nomenclature a été soumise au Comité de l'assurance le 26 juillet 2004. Le Conseil d'Etat adoptera la procédure d'urgence pour son avis. Les listes de produits doivent être établies après la publication de la nomenclature. L'INAMI veut en avoir fini d'ici au 1^{er} janvier 2005, de manière à ce que la nouvelle nomenclature entre également en vigueur à cette date. La nomenclature sera fondée sur le fonctionnement global de l'utilisateur de chaise roulante, au-delà donc des aspects purement médicaux.

Le Conseil technique a adapté les critères pour les utilisateurs de chaise roulante exerçant une activité professionnelle. La liste des affections est plus étendue que dans le passé. D'éventuelles lacunes peuvent être signalées au Conseil technique. J'attire l'attention sur le fait que les personnes satisfaisant aux critères de base ont toujours droit au remboursement d'une chaise roulante électronique.

La majorité des patients qui entrent en compte sont déjà en traitement dans un centre de revalidation, où l'on procède aussi à l'évaluation fonctionnelle. Je propose que l'évaluation de toutes les autres demandes ait lieu dans les centres agréés.

La nouvelle nomenclature tend vers une simplification de la procédure. Le dossier de demande est automatiquement transmis du médecin-conseil aux fonds pour l'intégration sociale et professionnelle des personnes handicapées, qui peuvent utiliser les éléments du dossier.

Dans la nomenclature, aucune distinction n'a encore été établie entre personnes handicapées et personnes âgées.

L'étude de faisabilité concernant un système de location de chaises roulantes dans les maisons de repos et de soins est terminée. Les résultats en seront communiqués prochainement.

02.04 Greta D'hondt (CD&V): Le projet de loi est actuellement examiné dans l'urgence par le Conseil d'Etat. J'attends le texte définitif avant de revenir sur ce dossier.

02.05 Greet Van Gool (sp.a-spirit): Je me réjouis de constater que la date du 1^{er} janvier 2005 est maintenue. Je constate que tous les intéressés sont disposés à procéder à des adaptations si nécessaire.

afgerond?

02.03 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): De nieuwe nomenclatuur werd op 26 juli 2004 voorgelegd aan het Verzekeringscomité. De Raad van State zal voor zijn advies de urgentieprocedure volgen. Na de publicatie van de nomenclatuur moeten de productlijsten opgesteld worden. Het RIZIV wil dit afronden tegen 1 januari 2005, zodat op die datum ook de nieuwe nomenclatuur van kracht wordt. De nomenclatuur zal uitgaan van het integraal functioneren van de rolstoelgebruiker. Dit gaat verder dan de louter medische aspecten.

De Technische Raad heeft de criteria aangepast voor de rolstoelgebruikers die een beroepsactiviteit uitoefenen. De lijst met aandoeningen is uitgebreider dan voorheen. Eventuele lacunes kunnen worden gemeld aan de Technische Raad. Ik wijs erop dat wie voldoet aan de basiscriteria altijd recht heeft op de terugbetaling van een elektronische rolstoel.

De meerderheid van de patiënten die in aanmerking komen, zijn nu al in behandeling in een revalidatiecentrum. Daar gebeurt ook de functionele evaluatie. Ik stel voor dat de evaluatie van alle overige aanvragen in de erkende centra gebeurt.

De nieuwe nomenclatuur beoogt een vereenvoudiging van de procedure. Het aanvraagdossier wordt automatisch doorgestuurd van de adviserende geneesheer naar de fondsen voor de Sociale Integratie voor Personen met een Handicap. Zij kunnen dan gebruik maken van de gegevens uit de dossiers.

Er werd in de nomenclatuur nog geen opsplitsing gemaakt tussen personen met een handicap en ouderen.

De studie over de haalbaarheid van een verhuursysteem voor rolstoelen in rust en verzorgingstehuizen is afgerond. De bevindingen zullen binnenkort worden bekendgemaakt.

02.04 Greta D'hondt (CD&V): Het wetsontwerp wordt momenteel met urgentie door de Raad van State behandeld. Ik wacht op de definitieve tekst, vooraleer op dit dossier terug te komen.

02.05 Greet Van Gool (sp.a-spirit): Ik ben blij dat de datum van 1 januari 2005 wordt behouden. Ik stel vast dat alle betrokkenen bereid zijn waar nodig aanpassingen door te voeren.

Si une erreur éventuelle dans la liste des affections - je songe à la sclérose en plaques - est signalée au Conseil technique, en sera-t-il déjà tenu compte dans la nouvelle nomenclature qui entre en vigueur le 1^{er} janvier 2005 ?

02.06 Rudy Demotte, *minister (en néerlandais)*: Etant donné que cette liste n'est pas encore définitivement établie, je ne puis répondre à cette question à l'heure actuelle.

L'incident est clos.

03 Questions jointes de

- **M. Koen Bultinck** au **ministre des Affaires sociales et de la Santé publique** sur "**la situation financière de la sécurité sociale**" (n° 3505)
- **Mme Greta D'hondt** au **ministre des Affaires sociales et de la Santé publique** sur "**les dépenses de l'assurance maladie en 2004**" (n° 3832)

03.01 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Fin août, le déficit de la sécurité sociale était estimé à 1,2 milliard d'euros. Ce chiffre fut ensuite revu à la baisse et, au moment du conclave budgétaire, le gouvernement s'est basé sur un déficit de 637 millions d'euros. En indéfectible optimiste, le ministre s'en tient toutefois à un surplus de 218 millions d'euros. Personne à la Chambre, ni dans les rangs de la majorité, ni dans ceux de l'opposition, ne partage son optimisme.

Dans l'intervalle, la commission de contrôle budgétaire de l'INAMI a recalculé le déficit en matière d'assurance-maladie, l'estimation de 600 millions d'euros étant sans doute quelque peu exagérée. Une analyse poussée montre que les dépenses de sécurité sociale dépassent largement la norme de croissance convenue de 4,5 pour cent plus l'inflation.

Le très important déficit pour 2004 constitue un mauvais point de départ pour le budget de 2005. Pour ce dernier, je demande des chiffres exacts et des mesures d'assainissement concrètes car, pour l'instant, tout n'est que bricolages.

Les observations du ministre sortant, M. Vandenbroucke, soulignent du reste qu'il se pose un très sérieux problème en matière de dépenses.

03.02 Greta D'hondt (CD&V): Les dépenses de la sécurité sociale accusent une augmentation rapide.

Wanneer een eventuele lacune in de lijst van aandoeningen – ik denk aan MS – wordtesignaleerd aan de Technische Raad, wordt hiermee dan al rekening gehouden in de nieuwe nomenclatuur die op 1 januari 2005 van kracht wordt?

02.06 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Ik kan op die vraag nu geen antwoord geven. De opstelling van die lijst is immers nog niet helemaal afgelopen.

Het incident is gesloten.

03 Samengevoegde vragen van

- **de heer Koen Bultinck** aan **de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid** over "**de financiële toestand van de Sociale Zekerheid**" (nr. 3505)
- **mevrouw Greta D'hondt** aan **de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid** over "**de uitgaven in de ziekteverzekering voor 2004**" (nr. 3832)

03.01 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Eind augustus raamde men het tekort in de Sociale Zekerheid op 1,2 miljard euro. Later werd dat cijfer afgezwakt en bij de begrotingsbesprekingen ging de regering uit van een tekort van 637 miljoen euro. Als eeuwige optimist houdt de minister het echter bij een overschot van 218 miljoen euro. Dat optimisme wordt niet gedeeld in de Kamer, noch door de meerderheid, noch door de oppositie.

De commissie begrotingscontrole van het RIZIV herberekent ondertussen het tekort in de ziekteverzekering omdat de raming van 600 miljoen euro waarschijnlijk een weinig overdreven is. Een fundamentele analyse wijst erop dat de socialezekerheidsuitgaven ruimschoots de afgesproken groeinorm van 4,5 procent plus inflatie overstijgen.

Een zeer zwaar deficit voor 2004 is een slecht uitgangspunt voor het budget 2005. Voor de begroting 2005 vraag ik exacte cijfers en concrete besparingsmaatregelen, want er wordt alleen geprutst in de marge.

De opmerkingen van de vorige minister, Vandenbroucke, wijzen erop dat er een zwaar probleem is met de uitgaven.

03.02 Greta D'hondt (CD&V): De socialezekerheidsuitgaven zitten in een

Dans le cadre du financement actuel du régime de sécurité sociale, un déficit de 600 millions d'euros est intenable. Il faut prendre des mesures structurelles en vue d'un autre financement. Le budget a à nouveau été dépassé aux premier, deuxième et troisième trimestres. Au terme du quatrième trimestre, le déficit dépassera certainement les 500 millions d'euros. Dans cette hausse globale des dépenses, certains facteurs m'inquiètent tout particulièrement.

Durant le premier semestre de 2004, les dépenses des médecins ont augmenté de 11,4%, celles liés aux médicaments de 11,6% et celles relatives au budget du prix de journée de 8,6%.

Quelle est l'ampleur exacte du déficit? Le ministre faisait état d'un déficit de 300 millions d'euros mais, même dans cette hypothèse, il faudra aller au-delà de la seule responsabilisation du secteur pharmaceutique. Quelles mesures prendra-t-on au cas où le déficit se révélerait encore plus important? Si nous ne parvenons pas à enrayer le problème, le mécanisme de la responsabilisation des mutualités s'enclenchera, et les cotisations monteront en flèche, au risque de compenser la réduction d'impôts promise.

03.03 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*): Les dépenses pour les prestations sont en hausse de 4,22% par rapport à 2003. On passe de 42,8 milliards d'euros en 2003 à 44,6 milliards d'euros en 2004.

Le budget des soins de santé augmente de 7,72 pour cent. Compte tenu de l'indice-santé de 1,4 pour cent, la norme de croissance de 4,5 pour cent correspond à une hausse de 5,72 pour cent. Les estimations les plus récentes prévoient un dépassement du budget de 311 millions d'euros.

Les pourcentages cités figurent dans la note de l'INAMI. Ces chiffres ne permettent cependant pas de tirer des conclusions quant au résultat global pour 2004. Il est possible que l'augmentation des dépenses soit nettement plus importante pendant le premier semestre, ce qui n'est pas inhabituel.

L'évaluation au mois de juin a permis de constater que le montant budgétisé serait dépassé de 310 millions d'euros.

Lors du contrôle budgétaire, en septembre, le gouvernement a pris des mesures pour compenser ce déficit. Le budget 2005 tient également compte de l'augmentation des dépenses. Pour que le déficit ne soit pas supérieur à 210 millions d'euros, les dépenses ne doivent pas augmenter, au cours du

stroomversnelling. Zoals het sociaalzekerheidstelsel nu wordt gefinancierd, is een tekort van 600 miljoen euro ondraaglijk. Er moeten structurele maatregelen worden genomen voor een andere financiering. Het budget werd opnieuw overschreden in het eerste, het tweede en het derde kwartaal. Het tekort zal bij het afsluiten van het vierde kwartaal zeker boven de 500 miljoen euro uitstijgen. Binnen die globale uitgavenstijging verontrusten een aantal posten mij in het bijzonder.

In het eerste semester van 2004 stegen de uitgaven van de geneesheren met 11,4 procent, van de geneesmiddelen met 11,6 procent en van het verpleegdagbudget met 8,6 procent.

Hoeveel bedraagt het tekort precies? De minister had het over een tekort van 300 miljoen euro, maar zelfs dan moet er meer worden gedaan dan alleen het responsabiliseren van de farmaceutische sector. Welke maatregelen worden getroffen bij een nog groter tekort? Als wij het probleem niet kunnen inperken, dan zal het mechanisme van de responsabilisering van de ziekenfondsen spelen en zullen de bijdragen drastisch verhogen. Dat dreigt de beloofde belastingverlaging zelfs te compenseren.

03.03 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): De uitgaven voor prestaties stijgen met 4,22 procent ten opzichte van 2003. Er is een stijging van 42,8 miljard euro in 2003 naar 44,6 miljard euro in 2004.

Gezondheidszorg stijgt met 7,72 procent. Rekening houdend met de gezondheidsindex van 1,4 procent komt de groeionorm van 4,5 procent overeen met een stijging van 5,72 procent. De recentste ramingen wijzen op een overschrijding met 311 miljoen euro.

De aangehaalde percentages zijn terug te vinden in de nota van het RIZIV. Toch mogen we uit deze cijfers nog geen conclusies trekken over het uiteindelijke resultaat voor 2004. Het is mogelijk dat er in de eerste helft van het jaar een veel grotere uitgavenstijging zal zijn dan in de tweede helft van het jaar. Dat is niet ongewoon.

Bij de raming in juni bleek dat het begrote bedrag zou worden overschreven met 310 miljoen euro.

In september heeft de regering bij de begrotingscontrole maatregelen genomen om dat tekort op te vangen. Ook in de begroting voor 2005 wordt rekening gehouden met de kostenstijging. Om het tekort niet boven de 210 miljoen euro te laten stijgen, mogen de kosten in de tweede helft

deuxième semestre de 2004, de plus de 4,42 pour cent par rapport au deuxième semestre de 2003, soit une augmentation de 7,7 pour cent.

Afin de savoir si la base sur laquelle repose le budget 2005 est maintenue, j'ai demandé à l'INAMI de procéder à des estimations techniques. Je disposerai des résultats le 9 novembre et nous pourrions éventuellement procéder à certaines adaptations.

J'ai également demandé au Comité de l'assurance d'attendre ces estimations pour la répartition des objectifs budgétaires de 2005. Il convient, avant tout, d'adapter les mesures les plus indispensables.

Je suis même prêt à aller plus loin que l'habituelle procédure de clignotants. Si l'on n'intervient pas de manière suffisamment énergique, je prendrai moi-même les mesures nécessaires. Les dépenses pour 2005 doivent rester dans les limites du budget !

Il est à présent trop tard pour annuler l'augmentation de 2004. J'ai toutefois pris certaines mesures lors du contrôle budgétaire destinées à en atténuer les retombées. Lors de l'évaluation qui aura lieu dans deux semaines, je tiendrai également compte des mécanismes de récupération, comme dans le secteur des médicaments.

Un ajustement structurel des dépenses requiert toutefois la collaboration et la prise de responsabilité de tous les acteurs. Je peux déjà vous dire maintenant que je m'opposerai en tout cas à des mesures d'économie au niveau du maximum à facturer.

Je dois attendre les estimations de l'INAMI pour savoir si certaines mesures ont échoué.

03.04 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Le ministre est beaucoup trop optimiste. Je crains que le déficit pourrait être bien plus important qu'il ne le pense.

Il faut à présent prendre des mesures draconiennes pour maîtriser le budget.

Pour ce faire, il est important que nous disposions à temps des nouveaux calculs du comité du budget de l'INAMI. A cet égard, le 9 novembre s'avère bien tardif.

van 2004 met niet meer dan 4,42 procent stijgen in vergelijking met de tweede helft van 2003. Dat komt neer op een stijging van 7,7 procent.

Om te weten of de basis waarop de begroting van 2005 is gebouwd behouden blijft, heb ik het RIZIV om technische ramingen voor 2004 en 2005 gevraagd. Op 9 november heb ik de resultaten en zullen wij eventueel een en ander kunnen aanpassen.

Ik heb ook het Verzekeringscomité gevraagd te wachten op deze ramingen voor het verdelen van de begrotingsdoelstellingen voor 2005. De meest noodzakelijke maatregelen moeten eerst worden bijgestuurd.

Ik ben zelfs bereid verder te gaan dan de normale knipperlichtprocedure. Als er niet voldoende wordt ingegrepen, zal ik zelf de noodzakelijke maatregelen treffen. De uitgaven van 2005 moeten binnen het budget blijven!

Nu is het te laat om de stijging van 2004 nog te kunnen wegwerken. Wel heb ik bij de begrotingscontrole een aantal maatregelen genomen om de weerslag op te vangen. Bij de evaluatie over twee weken zal ik ook rekening houden met recuperatiemechanismen zoals in de geneesmiddelensector.

Voor een structurele bijsturing van de uitgaven moeten echter alle actoren meewerken en hun verantwoordelijkheid opnemen. Ik kan nu al zeggen dat ik mij in ieder geval sterk zal verzetten tegen besparingen op de maximumfactuur.

Om te weten of bepaalde maatregelen gefaald hebben, moet ik wachten op de ramingen van het RIZIV.

03.04 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): De minister blijft veel te optimistisch. Ik vrees dat het tekort wel eens veel hoger kan worden dan hij verwacht.

Er moeten nu ernstige maatregelen worden genomen om de begroting onder controle te houden.

Een belangrijke voorwaarde is, dat we tijdig over de herberekeningen van het begrotingscomité van het RIZIV moeten kunnen beschikken. Daarvoor is 9 november echt wel laat.

Ensuite, nous devons dépasser les clivages entre majorité et l'opposition si nous voulons trouver un autre financement pour la sécurité sociale. Au lieu de toujours nous contenter de pis-aller, nous devons soumettre le système à un débat fondamental.

Le rapport relatif à la responsabilisation de l'ensemble des parties pourra enfin être débattu. Dès lors, nous pourrions voir si la politique du ministre précédent commence à porter ses fruits. A défaut, un débat sur la scission de la sécurité sociale s'avérera inévitable.

03.05 Greta D'hondt (CD&V): Je ne partage pas l'optimisme du ministre s'agissant des chiffres. Ces derniers varient de 300 à 800 millions. Ils proviennent de l'INAMI qui devrait tout de même être au courant.

Je crains que le chiffre exact ne se situe quelque part au milieu. Le report de facturation ne peut porter que sur 100 à 150 millions d'euros, tout au plus. Je rappelle au ministre qu'en 2004, les dépenses ne peuvent mettre en péril la norme de croissance de 4,5 pour cent. Il faut donc éviter de recourir au report de facturation. Le ministre ne doit, par conséquent, pas dépasser la limite de 311 millions d'euros. Je crains que ce plafond ne puisse être respecté.

L'incident est clos.

04 Question de Mme Maggie De Block au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences du remboursement de la pilule aux jeunes" (n° 3535)

04.01 Maggie De Block (VLD): Depuis le 1^{er} mai 2004, le remboursement des méthodes contraceptives pour les jeunes filles est majoré. Le ministre voulait ainsi réduire le nombre de grossesses chez les adolescentes. Lorsque j'ai demandé au ministre si la dépense de 5 millions d'euros était une mesure unique, il m'a répondu qu'il souhaitait d'abord en mesurer les effets.

Les chiffres de l'Association pharmaceutique belge montrent que le recours à la pilule contraceptive a diminué au lieu d'augmenter. La mesure n'a donc eu aucun effet particulier. Nous ne disposons toutefois pas de chiffres relatifs aux autres méthodes de contraception.

Le ministre a-t-il évalué cette mesure ? A-t-elle eu un effet positif ? Le nombre de grossesses a-t-il diminué chez les adolescentes ? Le ministre

Verder moeten we over de grenzen van meerderheid en oppositie zoeken naar een andere financiering van de sociale zekerheid. In plaats van telkens weer lapmiddelen te gebruiken moet het hele systeem ter discussie staan in een fundamenteel debat.

Het verslag over de responsabilisering van alle partijen zal nu blijkbaar eindelijk besproken kunnen worden. Dan zullen we zien of het beleid van de vorige minister vruchten begint af te werpen. Zo niet, dan zal een debat over de splitsing van de sociale zekerheid onvermijdelijk zijn.

03.05 Greta D'hondt (CD&V): Ik deel het optimisme van de minister over de cijfers niet. De cijfers variëren van 300 tot 800 miljoen. Ze komen van het RIZIV, dat het toch zou moeten weten.

Ik vrees dat het ware cijfer ergens in het midden zal liggen. Maximum 100 of 150 miljoen kan worden vooruitgeschoven via uitgestelde facturatie. Ik houd de minister eraan dat er in 2004 geen uitgaven buiten de groeinorm van 4,5 percent zullen zijn. Er mag dus niet van uitgestelde facturatie gebruik worden gemaakt. Dat betekent dat de minister bij 311 miljoen moet blijven. Ik vrees dat dat onhaalbaar is.

Het incident is gesloten.

04 Vraag van mevrouw Maggie De Block aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de effecten van de terugbetaling van de pil aan jongeren" (nr. 3535)

04.01 Maggie De Block (VLD): Sinds 1 mei 2004 worden voorbehoedsmiddelen voor jonge meisjes bijkomend terugbetaald. De minister wou op die manier het aantal tienerzwangerschappen doen afnemen. Toen ik de minister vroeg of de uitgave van 5 miljoen euro eenmalig was, antwoordde hij dat hij eerst het effect van de actie wou nagaan.

Uit cijfers van de Algemene Farmaceutische Bond blijkt, dat het gebruik van de pil veeleer is gedaald dan gestegen. De maatregel had dus geen bijzonder effect. Cijfers inzake andere anticonceptiemiddelen kennen we echter niet.

Heeft de minister de maatregel laten evalueren? Had die een meerwaarde? Daalde het aantal tienerzwangerschappen? Overweegt de minister de

envisage-t-il de rapporter ou de proroger cette disposition ? maatregel in te trekken of te verlengen?

04.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : L'analyse de Mme De Block me semble un peu prématurée; il est tout à fait normal de n'enregistrer aucun résultat un mois après l'instauration des mesures car il faut d'abord un changement des comportements. Or, les jeunes n'ont été informés, au moyen d'une campagne médiatique, qu'au cours du mois de mai.

J'ai l'intention d'évaluer ces mesures dans un délai raisonnable, c'est-à-dire pas avant juin 2005. Aujourd'hui, il n'y a aucune raison de les remettre en question. Au demeurant, elles s'inscrivent dans une approche globale de l'accessibilité des soins de santé.

04.03 Maggie De Block (VLD): Je me réjouis de l'intention du ministre d'évaluer ces mesures en juin 2005. J'espère que j'aurai alors l'occasion de revenir sur ce dossier.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 11h.58.

04.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): De analyse van mevrouw De Block lijkt me wat voorbarig. Dat er de maand van de invoering van de maatregelen nog geen resultaat werd geboekt, is heel normaal. Er is immers een belangrijke gedragswijziging nodig. De jongeren werden pas in de maand mei via een mediacampagne geïnformeerd.

Ik wil de maatregelen wel binnen een redelijke termijn evalueren, met name in juni 2005. Er is geen enkele reden om ze nu al in twijfel te trekken. Ze passen overigens in een totaalaanpak inzake de toegankelijkheid van gezondheidszorgen.

04.03 Maggie De Block (VLD): Het verheugt me dat de minister in juni 2005 evalueert. Ik hoop dan op de zaak te kunnen terugkomen.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 11.58 uur.