

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

Commission de la Santé et de l'Égalité des
chances

Commissie voor Gezondheid en Gelijke
Kansen

Mardi

26-09-2023

Après-midi

Dinsdag

26-09-2023

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	Parti Socialiste
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement Réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
Vooruit	Vooruit
Les Engagés	Les Engagés
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 55 0000/000	Document parlementaire de la 55 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 55 0000/000	Parlementair stuk van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigegekleurd papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes :	Bestellingen :
Place de la Nation 2	Natieplein 2
1008 Bruxelles	1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60	Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be	www.dekamer.be
e-mail : publications@lachambre.be	e-mail : publicaties@dekamer.be

SOMMAIRE

INHOUD

Questions jointes de	1	Samengevoegde vragen van	1
- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les maladies cardiovasculaires" (55037943C)	1	- Daniel Bacquelaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Hart- en vaatziekten" (55037943C)	1
- Nathalie Muylle à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les maladies cardiovasculaires et la présidence belge du Conseil de l'UE" (55038092C) <i>Orateurs: Daniel Bacquelaine, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	1	- Nathalie Muylle aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Hart- en vaatziekten en het Belgische voorzitterschap van de Raad van de EU" (55038092C) <i>Sprekers: Daniel Bacquelaine, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	1
Questions jointes de	2	Samengevoegde vragen van	2
- Els Van Hoof à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le financement des soins infirmiers à domicile (question de suivi)" (55038205C)	2	- Els Van Hoof aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiering van de thuisverpleging (opvolgvraag)" (55038205C)	2
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution relative aux infirmiers à domicile" (55038225C) <i>Orateurs: Els Van Hoof, Catherine Fonck, présidente du groupe Les Engagés, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	2	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie betreffende de thuisverpleegkundigen" (55038225C) <i>Sprekers: Els Van Hoof, Catherine Fonck, voorzitter van de Les Engagés-fractie, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	2
Questions jointes de	5	Samengevoegde vragen van	5
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution relative à l'endométriose" (55038219C)	5	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie betreffende endometrioze" (55038219C)	5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le suivi de la résolution relative à l'endométriose" (55038659C) <i>Orateurs: Catherine Fonck, présidente du groupe Les Engagés, Sophie Rohonyi, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	5	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering van de resolutie betreffende endometrioze" (55038659C) <i>Sprekers: Catherine Fonck, voorzitter van de Les Engagés-fractie, Sophie Rohonyi, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	5
Questions jointes de	7	Samengevoegde vragen van	7
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution pour une meilleure prise en charge de la sclérose en plaques" (55038220C)	7	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie over een betere tenlasteneming van multiple sclerose" (55038220C)	7
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le suivi de la résolution relative à la sclérose en plaques" (55038660C) <i>Orateurs: Catherine Fonck, présidente du groupe Les Engagés, Sophie Rohonyi, Frank</i>	7	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering van de resolutie betreffende multiple sclerose" (55038660C) <i>Sprekers: Catherine Fonck, voorzitter van de Les Engagés-fractie, Sophie Rohonyi, Frank</i>	7

Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Questions jointes de	10	Samengevoegde vragen van	10
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution visant à améliorer l'accessibilité des appareils auditifs" (55038223C)	10	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie over het toegankelijker maken van hoorapparaten" (55038223C)	10
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en œuvre de la résolution visant à améliorer l'accessibilité des appareils auditifs" (55038458C)	10	- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering van de resolutie over het toegankelijker maken van hoorapparaten" (55038458C)	10
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution portant sur l'accessibilité des appareils auditifs" (55038791C) <i>Orateurs:</i> Catherine Fonck , présidente du groupe Les Engagés, Patrick Prévot , Nawal Farih , Frank Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	10	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie inzake de toegankelijkheid van hoorapparaten" (55038791C) <i>Sprekers:</i> Catherine Fonck , voorzitter van de Les Engagés-fractie, Patrick Prévot , Nawal Farih , Frank Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	10
Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La qualité de l'air intérieur dans les lieux fermés accessibles au public" (55038288C) <i>Orateurs:</i> Catherine Fonck , présidente du groupe Les Engagés, Frank Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	12	Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De binnenluchtqualiteit in gesloten plaatsen die publiek toegankelijk zijn" (55038288C) <i>Sprekers:</i> Catherine Fonck , voorzitter van de Les Engagés-fractie, Frank Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	12
Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le Plan Fédéral Nutrition Santé" (55038289C) <i>Orateurs:</i> Catherine Fonck , présidente du groupe Les Engagés, Frank Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	14	Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Federaal Voedings- en Gezondheidsplan" (55038289C) <i>Sprekers:</i> Catherine Fonck , voorzitter van de Les Engagés-fractie, Frank Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	14
Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les droits des patients mineurs" (55038291C) <i>Orateurs:</i> Catherine Fonck , présidente du groupe Les Engagés, Frank Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	15	Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rechten van minderjarige patiënten" (55038291C) <i>Sprekers:</i> Catherine Fonck , voorzitter van de Les Engagés-fractie, Frank Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	15
Questions jointes de	16	Samengevoegde vragen van	16
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en œuvre en 2023 de la stratégie interfédérale en matière d'usage nocif d'alcool 2023-2028" (55038296C)	16	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering in 2023 van de interfederale strategie inzake schadelijk gebruik van alcohol 2023-2028" (55038296C)	16
- Mieke Claes à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état de la situation en ce qui concerne la mise en œuvre du plan alcool" (55038895C)	16	- Mieke Claes aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken met betrekking tot de implementatie van het alcoholplan" (55038895C)	16

Orateurs: **Catherine Fonck**, présidente du groupe Les Engagés, **Mieke Claes**, **Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Sprekers: **Catherine Fonck**, voorzitter van de Les Engagés-fractie, **Mieke Claes**, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La loi du 26/06/2020 qui protège les victimes de pandémie contre les frais supplémentaires" (55038297C)

Orateurs: **Catherine Fonck**, présidente du groupe Les Engagés, **Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

19

Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De wet van 26/06/2020 ter bescherming van pandemieslachtoffers tegen bijkomende kosten" (55038297C)

19

Sprekers: **Catherine Fonck**, voorzitter van de Les Engagés-fractie, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Commission de la Santé et de
l'Égalité des chances

du

MARDI 26 SEPTEMBRE 2023

Après-midi

Commissie voor Gezondheid en
Gelijke Kansen

van

DINSdag 26 SEPTEMBER 2023

Namiddag

La discussion des questions est ouverte à 17 h 21 par M. Roberto D'Amico, président.

Le texte en italiques est un résumé de la question préalablement déposée.

01 Questions jointes de

- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les maladies cardiovasculaires" (55037943C)
- Nathalie Muylle à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les maladies cardiovasculaires et la présidence belge du Conseil de l'UE" (55038092C)

01.01 Daniel Bacquelaine (MR): Les maladies cardiovasculaires représentent la première cause de décès dans le monde; 30 000 Belges en meurent chaque année. Elles peuvent cependant être contrôlées, si la prévention est entreprise à temps.

L'Espagne a annoncé que les maladies cardiovasculaires feraient partie des priorités de sa présidence au Conseil de l'Union européenne et qu'elle souhaiterait les inscrire à l'ordre du jour du trio (Espagne, Belgique et Hongrie).

Vu ces informations et le rôle prochain de la Belgique à la présidence européenne, êtes-vous entré en contact avec vos homologues espagnols et hongrois? Est-il prévu de mettre l'accent sur les maladies cardiovasculaires au niveau européen? Comment la Belgique va-t-elle prendre ce dossier en charge? Avec quels moyens?

01.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Dans le cadre de la préparation de la présidence belge de l'Union européenne en 2024, des discussions sur les priorités ont été menées avec l'Espagne et la Hongrie.

De behandeling van de vragen vangt aan om 17.21 uur. De vergadering wordt voorgezeten door de heer Roberto D'Amico.

De cursieve tekst is een samenvatting van de tekst die de vraagsteller vooraf heeft ingediend.

01 Samengevoegde vragen van

- Daniel Bacquelaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Hart- en vaatziekten" (55037943C)
- Nathalie Muylle aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Hart- en vaatziekten en het Belgische voorzitterschap van de Raad van de EU" (55038092C)

01.01 Daniel Bacquelaine (MR): Hart- en vaatziekten vormen wereldwijd de belangrijkste doodsoorzaak. Elk jaar sterven er 30.000 Belgen aan de gevolgen van een cardiovasculaire aandoening. Als er tijdig werk gemaakt wordt van preventie, kunnen hart- en vaatziekten echter onder controle gehouden worden

Spanje heeft aangekondigd dat cardiovasculaire aandoeningen tot de prioriteiten van het Spaanse voorzitterschap van de Raad van de Europese Unie behoren en dat het dit topic op de agenda van de trojka (Spanje, België en Hongarije) wil plaatsen.

Hebt u contact gehad met uw Spaanse en Hongaarse ambtgenoot, in het licht van deze informatie en de toekomstige rol van ons land als EU-voorzitter? Zal men op het Europese niveau het accent leggen op hart- en vaatziekten? Hoe zal België dit dossier aanpakken? Met welke middelen?

01.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): In het kader van de voorbereiding van het Belgische voorzitterschap van de Europese Unie in 2024 werden er met Spanje en Hongarije gesprekken gevoerd over de prioriteiten.

Le programme général du trio a été publié le 19 juin 2023. L'Espagne, dont la présidence a débuté le 1^{er} juillet, n'a pas d'événement spécifique relatif aux maladies cardiovasculaires parce qu'elle voulait une approche plus globale des maladies non contagieuses en mettant l'accent sur les facteurs de risque (obésité, environnement et style de vie).

(En néerlandais) L'Espagne organise des conférences à ce sujet, notamment le 23 octobre 2023 à Pampelune. Parallèlement, la présidence espagnole prépare la COP10 de la convention-cadre de l'OMS pour la lutte contre le tabac.

(En français) Les maladies non transmissibles seront à l'agenda de la présidence belge. Le *Europe's Beating Cancer Plan* a été publié en février 2021 et prévoyait des initiatives face au cancer et à ses déterminants (tabac, alcool etc.) qui sont communs à de nombreuses maladies.

Certains axes législatifs de ce plan européen ne seront cependant pas mis en œuvre dans les délais prévus. La Belgique souhaite dès lors appeler la prochaine Commission à un ajustement du plan.

01.03 Daniel Bacquelaine (MR): Les maladies cardiovasculaires prennent de plus en plus de place parmi les pathologies dans notre société. C'est d'autant plus dommage que la prévention pourrait faire son job.

En Belgique, une action coordonnée entre le fédéral et les régions (compétentes pour la prévention) est requise.

L'incident est clos.

02 Questions jointes de

- Els Van Hoof à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le financement des soins infirmiers à domicile (question de suivi)" (55038205C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution relative aux infirmiers à domicile" (55038225C)

02.01 Els Van Hoof (cd&v): Dans le secteur des soins à domicile, les coûts salariaux ont augmenté dans une bien plus grande mesure que les recettes. Des mesures structurelles et une réflexion s'imposent concernant le financement des soins à domicile. La Croix Jaune et Blanche met l'accent sur

Het algemene programma van de trojka werd op 19 juni 2023 gepubliceerd. Het Spaanse EU-voorzitterschap is op 1 juli van start gegaan, maar dat land organiseert geen specifiek evenement over hart- en vaatziekten omdat het een meer alomvattende benadering van de niet-besmettelijke ziekten voorstaat, waarbij de klemtoon ligt op de risicofactoren (obesitas, leefomgeving en levensstijl).

(Nederlands) Spanje organiseert daarover enkele conferenties, onder meer op 23 oktober 2023 in Pamplona. Het Spaanse voorzitterschap werkt daarnaast aan de voorbereiding van de COP10 van de WHO Framework Convention for Tobacco Control.

(Frans) Niet-overdraagbare ziekten staan op de agenda van het Belgische voorzitterschap. In februari 2021 werd het *Europe's Beating Cancer Plan* gepubliceerd, dat voorzag in initiatieven om kanker en de oorzaken ervan (roken, alcoholgebruik, enz.), die veel ziekten gemeen hebben, aan te pakken.

Een aantal wetgevende aspecten van dat Europese plan zullen echter niet binnen de vooropgestelde termijn uitgevoerd worden. Ons land wil de volgende Commissie er dan ook toe oproepen het plan bij te sturen.

01.03 Daniel Bacquelaine (MR): In onze samenleving lijden steeds meer mensen aan hart- en vaatziekten. Dat is zeer jammer, temeer daar preventie vrucht zou kunnen afwerpen.

In België is er nood aan een gecoördineerd optreden van de federale overheid en de gewesten (die bevoegd zijn voor preventie).

Het incident is gesloten.

02 Samengevoegde vragen van

- Els Van Hoof aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiering van de thuisverpleging (opvolgvraag)" (55038205C)
- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie betreffende de thuisverpleegkundigen" (55038225C)

02.01 Els Van Hoof (cd&v): In de thuisverplegingen zijn de loonkosten veel sterker gestegen dan de inkomsten. Er is nood aan structurele maatregelen en aan een denkoefening over de financiering van de thuisverpleegkunde. Het Wit-Gele Kruis wijst daarop, maar het bleek eerder ook al uit het rapport

cette nécessité, qui avait déjà été pointée dans le rapport du KCE.

Où en est-on dans l'analyse du mécanisme d'indexation des honoraires de ces dispensateurs de soins par l'INAMI? Des mesures concrètes sont-elles envisagées? D'autres mesures de soutien financier ont-elles été prises? Une concertation avec le secteur sera-t-elle organisée afin de mieux adapter à la réalité la nomenclature des soins à domicile?

02.02 Catherine Fonck (Les Engagés): *Le 4 février 2021, la Chambre a adopté une résolution relative aux actes et soins infirmiers de première ligne, en vue d'un soutien aux conditions de travail du secteur de l'art infirmier à domicile et notamment la pratique indépendante.*

Deux ans plus tard, quelles actions avez-vous entreprises? Quel est votre agenda de mise en œuvre des autres demandes? Quel budget avez-vous consacré à ces mesures?

02.03 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Le secteur des soins à domicile est sous pression, principalement en raison du vieillissement de la population. Les services rencontrent également des difficultés financières. Des efforts ont déjà été consentis. Début janvier, nous avons pu accorder une masse d'indexation de 156 millions d'euros, soit environ 8,14 %. Une autre masse d'indexation importante est prévue au début de l'année 2024. Celle-ci arrivera avec du retard, ce qui pose un premier problème.

C'est pourquoi nous avons organisé un soutien supplémentaire avec un budget important pour les prestataires de soins de santé conventionnés. Sur le budget total de 100 millions d'euros, 26 millions iront bientôt aux soins infirmiers à domicile, ce qui est plus que la part des soins infirmiers à domicile dans l'assurance maladie. En effet, de nombreux prestataires de soins à domicile sont conventionnés. Les infirmiers à domicile conventionnés dont l'activité minimale s'élève à 11 456 euros par an recevront de ce fait une prime de 945 euros brut. Les indépendants recevront cette prime directement sur leur compte. Pour les services de soins à domicile, une concertation doit encore porter sur la destination de cette prime.

Par ailleurs, un montant supplémentaire de 5 millions d'euros a été dégagé en vue de renforcer la pratique des soins infirmiers à domicile. C'est important pour les services, mais aussi pour les partenariats de plus grande envergure entre indépendants. Cette année, une réduction unique des cotisations de sécurité sociale – et donc

van het KCE.

Hoe staat het met het onderzoek van het indexeringsmechanisme voor de honoraria van deze zorgvertrekkers door het RIZIV? Worden er concrete maatregelen gepland? Zijn er andere financiële steunmaatregelen genomen? Volgt er nog overleg met de sector om de nomenclatuur voor de thuisverpleegkundigen beter af te stemmen op de realiteit?

02.02 Catherine Fonck (Les Engagés): *Op 4 februari 2021 heeft de Kamer een resolutie aangenomen over de verpleegkundige eerstelijnsbehandelingen en eerstelijnszorg, teneinde aan de werkomstandigheden aangepaste steun te verlenen aan de sector van de, met name, zelfstandige verpleegkundige thuiszorg.*

Welke acties hebt u twee jaar later al ondernomen? Wat is uw tijdspad voor de tenuitvoerlegging van de andere eisen? Welk budget hebt u voor die maatregelen uitgetrokken?

02.03 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De thuisverplegingssector staat onder druk, vooral als gevolg van de vergrijzing. De diensten hebben het ook op financieel vlak moeilijk. Er werd al een aantal inspanningen gedaan. Begin januari hebben we een indexmassa van 156 miljoen euro, of zo'n 8,14 %, kunnen toekennen. Begin 2024 zal er opnieuw een belangrijke indexmassa zijn. Die komt met vertraging toe en dat creëert een eerste probleem.

Daarom hebben we een bijkomende ondersteuning georganiseerd met een omvangrijk budget voor geconventioneerde zorgverstrekkers. Van het totaalbudget van 100 miljoen euro gaat er binnenkort 26 miljoen naar de thuisverpleging, wat meer is dan het aandeel van de thuisverpleging in de ziekteverzekering. Vele zorgverstrekkers in de thuisverpleging zijn immers geconventioneerde. Geconventioneerde thuisverpleegkundigen met een minimale activiteit ten bedrage van 11.456 euro per jaar krijgen daardoor een premie van 945 euro bruto. Zelfstandigen zullen die premie rechtstreeks op hun rekening ontvangen. Voor de diensten voor de thuisverpleging moet nog overleg plaatsvinden over waar die premie toekomt.

Daarnaast werd 5 miljoen extra uitgetrokken om de praktijk van de thuisverpleging te versterken. Dat is belangrijk voor de diensten, maar ook voor grotere samenwerkingsverbanden van zelfstandigen. De sociaalezekerheidsbijdragen – en dus ook de loonkosten – worden dit jaar eenmalig verminderd voor een bedrag van 9 miljoen euro.

également des coûts salariaux – sera accordée pour un montant de 9 millions d'euros.

Cependant, des défis financiers importants devront encore être relevés. Une réflexion devra être consacrée à une nouvelle approche du financement et de l'organisation. Ainsi, on pourrait examiner si une collaboration ne pourrait pas permettre de rationaliser les déplacements des infirmiers à domicile. Cette rationalisation peut déjà être préparée par le biais de projets pilotes portant sur de nouvelles modalités de financement et d'organisation. Les objectifs et la portée de ces projets devront encore être précisés. Ils pourront assurément constituer le point de départ d'un véritable nouvel accord pour les soins infirmiers à domicile.

(En français) Madame Fonck, la prime télématique a été versée en 2022 à 18 000 infirmiers, pour 14 221 000 euros. Cette intervention annuelle n'est pas une prise en charge du matériel et du coût de la licence informatique. Une augmentation après 2023 doit être discutée dans le cadre du budget des soins de santé. Il faut une réflexion plus large sur le financement des soins infirmiers à domicile et donc des pratiques.

L'enregistrement de la pratique est possible via le portail ProSanté. Une réflexion est en cours pour améliorer l'enregistrement des pratiques de groupe, éventuellement associée à une révision de l'intervention forfaitaire pour les soins infirmiers à domicile. L'approbation par le Comité de l'assurance de l'INAMI permettra une plus large intégration des aides-soignants dans les groupements infirmiers.

Pour l'INAMI, la Commission de conventions de praticiens de l'art infirmier élabore des mesures financières pour l'ensemble des praticiens, sans différence entre salariés et indépendants.

Des réformes ont été lancées, qui peuvent améliorer l'autonomie et la qualité dans la profession. J'ai invité les responsables du secteur à se pencher sur une réforme en profondeur en la préparant par des projets pilotes.

02.04 Els Van Hoof (cd&v): Pour les personnes âgées, il est plus sain et moins onéreux de rester à domicile plus longtemps mais, pour le système, il s'agit évidemment d'une opération plus coûteuse. Le secteur réclame des réformes structurelles. Le

Er blijven echter belangrijke financiële uitdagingen. Er moet worden nagedacht over een nieuwe aanpak van de financiering en organisatie. Zo kan worden onderzocht of de verplaatsingen van de thuisverpleegkundigen niet rationeler kunnen worden georganiseerd door middel van samenwerking. Die organisatie kan al worden voorbereid via pilootprojecten voor nieuwe financierings- en organisatiemodaliteiten. De doelstellingen en de scope ervan moeten nog worden gepreciseerd. Wellicht kunnen ze het vertrekpunt vormen voor een echte *new deal* voor de thuisverpleging.

(Frans) Mevrouw Fonck, de telematicapremie werd in 2022 uitbetaald aan 18.000 verpleegkundigen, wat een bedrag van 14.221.000 euro vertegenwoordigde. Deze jaarlijkse tegemoetkoming is geen terugbetaling van de apparatuur en de kosten van de softwarelicentie. Een verhoging van de premie na 2023 moet besproken worden in het kader van het gezondheidszorgbudget. We moeten een bredere denkoefening organiseren over de thuisverpleegkunde en dus ook over de praktijken.

De registratie van de praktijk is mogelijk via de portal ProGezondheid. Er wordt momenteel nagedacht over de verbetering van de registratie van groepspraktijken, waarbij eventueel ook de forfaitaire tegemoetkoming voor thuisverpleegkunde herzien zou worden. Dankzij de goedkeuring door het Verzekeringscomité van het RIZIV zal een verdere integratie van de zorgkundigen in de groeperingen van verpleegkundigen mogelijk worden.

Voor het RIZIV werkt de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen-verzekeringsinstellingen financiële maatregelen uit voor alle verpleegkundigen, ongeacht of ze in loondienst of als zelfstandige werken.

De hervormingen die opgestart werden, kunnen de autonomie en de kwaliteit bij de uitoefening van het beroep verbeteren. Ik heb de sectorverantwoordelijken uitgenodigd om zich te buigen over een diepgaande hervorming door die hervorming op basis van proefprojecten voor te bereiden.

02.04 Els Van Hoof (cd&v): Voor ouderen is het gezonder en goedkoper om langer in hun thuisomgeving te blijven, maar voor het systeem is het natuurlijk duurder. De sector vraagt om structurele hervormingen. Het is goed dat dit proces

lancement de ce processus est une bonne chose. À l'avenir, les soins psychologiques à domicile pourraient être assurés partiellement par les soins infirmiers à domicile.

02.05 Catherine Fonck (Les Engagés): Quelques points ont donc été concrétisés. Mais, pour une résolution votée à l'unanimité, beaucoup ne l'ont pas été! C'est un peu le souci de ces résolutions, alors qu'il y a la possibilité d'adapter les lois et de prendre des décisions fortes.

Vous mettez en avant la masse d'index, mais les infirmiers salariés ont bénéficié d'une indexation complète, les indépendants d'une indexation partielle. Le choix du gouvernement est donc de pénaliser davantage les infirmiers indépendants et de première ligne par rapport aux salariés.

Vous avez parlé du défi du vieillissement, mais il n'y a pas que cela. Le raccourcissement de la durée de séjour, les soins donnés en hôpital de jour, etc., augmentent la charge sur les infirmiers à domicile.

Un travail majeur doit permettre d'avancer sur ce dossier. J'ose l'espérer avant la fin de cette législature.

L'incident est clos.

03 Questions jointes de

- Catherine Fonck à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution relative à l'endométriose" (55038219C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le suivi de la résolution relative à l'endométriose" (55038659C)

03.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Le 20 avril dernier, la Chambre a adopté une résolution relative à l'endométriose.

Trois mois plus tard, quelles actions avez-vous entreprises? Quel est votre agenda de mise en œuvre des autres demandes au gouvernement? Quel budget avez-vous déjà consacré à la mise en œuvre de ces demandes?

03.02 Sophie Rohonyi (DéFI): Le 20 avril dernier, nous avons adopté une résolution relative à l'endométriose, fruit du travail d'associations et de centres multidisciplinaires.

Lors des auditions à ce propos, les patientes ont

wordt opgestart. Psychologische zorg aan huis kan in de toekomst ook deels worden opgenomen door de thuisverpleging.

02.05 Catherine Fonck (Les Engagés): Enkele punten hebben dus handen en voeten gekregen. Hoewel de resolutie eenparig aangenomen werd, werd er echter van heel wat punten geen concreet werk gemaakt! Dat is een beetje het probleem met deze resoluties, terwijl het ook mogelijk is om de wetten aan te passen en krachtige beslissingen te nemen.

U schuift de indexmassa naar voren, maar de verpleegkundigen in loondienst hebben een volledige indexering gekregen, en de zelfstandigen maar een gedeeltelijke. De regering kiest er dus voor om de zelfstandige en eerstelijnsverpleegkundigen te benadelen in vergelijking met de verpleegkundigen in loondienst.

U had het over de uitdaging van de vergrijzing, maar er is meer dan dat. Door de verkorte duur van de ziekenhuisopnames, de in daghospitaal verstrekte zorg, enz., vergroot de druk op de thuisverpleging.

Als er hard wordt gewerkt kan er vooruitgang in dat dossier worden geboekt. Ik hoop dat dit voor het einde van de legislatuur rond geraakt.

Het incident is gesloten.

03 Samengevoegde vragen van

- Catherine Fonck aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie betreffende endometrioze" (55038219C)
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering van de resolutie betreffende endometrioze" (55038659C)

03.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Op 20 april jongstleden heeft de Kamer een resolutie over endometrioze aangenomen.

Wat hebt u intussen – we zijn nu drie maanden verder – ondernomen? Wat is uw tijdspad voor de tenuitvoerlegging van de andere verzoeken aan de regering? Welk budget hebt u reeds geoormerkt voor de concretisering van die verzoeken?

03.02 Sophie Rohonyi (DéFI): Op 20 april jongstleden hebben we een resolutie met betrekking tot endometrioze aangenomen, die het werk is van verenigingen en multidisciplinaire centra.

Tijdens de hoorzittingen hierover hebben de

expliqué la double peine qui est la leur: à la maladie et son impact sur leur vie privée et professionnelle s'ajoute l'incompréhension de la société à leur égard.

patiënten uitgelegd dat ze twee keer getroffen worden: naast de ziekte en de impact daarvan op hun privéleven en hun werk hebben ze te kampen met het onbegrip van de maatschappij voor hun situatie.

Parmi les demandes portées par cette résolution, lesquelles ont déjà été mises en œuvre et lesquelles restent à concrétiser? Pour quand peut-on attendre une mise en œuvre complète de cette résolution? Disposez-vous d'un calendrier de travail?

Welke verzoeken in de resolutie werden al uitgevoerd en welke moeten nog uitgevoerd worden? Tegen wanneer zal die resolutie naar verwachting volledig uitgevoerd zijn? Beschikt u over een tijdspad?

03.03 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Bien que l'endométriose touche un grand nombre de femmes, cette maladie est peu connue dans le monde. Pour l'instant, le KCE mène une étude visant à fournir des pistes possibles pour l'organisation des soins, du diagnostic, de l'orientation, du traitement, etc.

03.03 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Hoewel endometriose een groot aantal vrouwen treft, is er wereldwijd weinig bekend over de ziekte. Momenteel voert het KCE een onderzoek uit om mogelijke pistes aan te reiken voor de organisatie van zorg, diagnose, verwijzing, behandeling enz.

J'ai insisté auprès du KCE et la publication de l'étude est prévue pour le printemps 2024. Par ailleurs, le KCE lui-même est un *core partner* d'Evikey – réseau des centres d'expertise et des acteurs de la santé – en vue de favoriser l'implémentation de bonnes pratiques par les professionnels.

Ik heb het KCE tot spoed aangemaand en de studie zal in het voorjaar van 2024 gepubliceerd worden. Voorts is het KCE zelf een kernpartner van Evikey – een netwerk van expertisecentra en stakeholders in de gezondheidszorg – teneinde de implementatie van goede praktijken door professionals aan te moedigen.

Il faudra aussi une concertation avec les entités fédérées car, actuellement, il n'existe aucun guide de pratique clinique à l'intention des praticiens ou des hôpitaux pour réfléchir à améliorer la prise en charge de ces patientes.

Er moet ook overleg gepleegd worden met de deelgebieden aangezien er momenteel geen klinische richtlijnen voor de artsen of ziekenhuizen bestaan die hen moeten aanzetten om na te denken over manieren om de zorg voor deze patiënten te verbeteren.

Il existe bien des lignes directrices internationales, comme celles de l'ESHRE pour le diagnostic et le traitement. De telles sources servent déjà de référence pour les professionnels du terrain et sont évidemment aussi source d'inspiration pour le KCE. Mais pour une stratégie éclairée, nous manquons encore d'informations importantes.

Er bestaan wel internationale richtlijnen, zoals die van de ESHRE voor de diagnose en behandeling. Dergelijke bronnen dienen al als referentie voor de professionals in het veld en zijn uiteraard ook een bron van inspiratie voor het KCE. Voor een weloverwogen strategie ontbreekt het ons echter nog aan belangrijke informatie.

Il n'y a pas de consensus scientifique sur l'origine de la maladie, ni sur les thérapies de traitement. Un rapport du KCE sur les lignes directrices cliniques est donc une première étape essentielle. C'est d'ailleurs aussi le premier point de la résolution adoptée. Si un consensus peut se concrétiser à ce niveau, nous disposerons d'une base fiable pour une analyse des actions à mener en collaboration avec Evikey, les partenaires de la CIM de la Santé.

Er is geen wetenschappelijke consensus over het ontstaan van de ziekte of over de manieren om ze te behandelen. Een studie van het KCE over de klinische richtlijnen vormt daarom een cruciale eerste stap. Dat is overigens het eerste punt van de resolutie die aangenomen werd. Als er op dat niveau een consensus bereikt kan worden, hebben we een betrouwbare basis voor het analyseren van de acties die ondernomen moeten worden in samenwerking met Evikey en de partners van de IMC Gezondheid.

Je souhaite, avec les organisations des patientes bien sûr, continuer à me pencher sur le sujet lorsque le rapport du KCE sera publié; il est prévu au printemps 2024.

Samen met de patiëntenorganisaties wil ik het onderwerp uiteraard verder bestuderen bij de publicatie van het KCE-rapport, die gepland is voor de lente van 2024.

03.04 Catherine Fonck (Les Engagés): Il existe

03.04 Catherine Fonck (Les Engagés): Er bestaat

déjà une série de *guidelines* scientifiques publiées et validées. Je ne pense pas qu'une étude du KCE ira fort au-delà.

J'espère aussi que cette étude ne se contentera pas de recommencer l'analyse de la littérature internationale, mais étudiera, pour la Belgique, les trajets de soins à proposer, ainsi que des aspects très concrets.

Indépendamment de cela, des avancées pourraient néanmoins être concrétisées tout de suite. Il me semble utile que vous inscriviez l'endométriose à l'ordre du jour d'une CIM de la Santé.

Enfin, j'espère que, dans le cadre d'une discussion du budget 2024, l'on obtienne des avancées sur la prise en charge de remboursements, qui le sont insuffisamment.

03.05 Sophie Rohonyi (DéFI): Merci pour avoir demandé au KCE d'accélérer son travail en vue de parvenir à une publication de son travail d'évaluation d'ici le printemps 2024. Pour ce travail, les associations et les centres spécialisés sont à votre disposition et de celle du KCE.

Par contre, il y a d'autres volets qui ne dépendent pas de ce travail et sur lesquels on peut agir aujourd'hui, comme la question de la formation des médecins en la matière, qui permettrait de réduire l'errance médicale souvent pénible des patientes.

L'incident est clos.

04 Questions jointes de

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution pour une meilleure prise en charge de la sclérose en plaques" (55038220C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le suivi de la résolution relative à la sclérose en plaques" (55038660C)

04.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Le 9 mars 2023, la Chambre a adopté une résolution pour une meilleure prise en charge de la sclérose en plaques (SEP).

Quelles actions avez-vous entreprises? Quel est votre agenda pour mettre en œuvre les autres demandes? Quel budget y avez-vous consacré?

04.02 Sophie Rohonyi (DéFI): Le 9 mars, nous

al een reeks gepubliceerde en gevalideerde wetenschappelijke richtlijnen. Ik denk niet dat een studie van het KCE veel verder zal gaan.

Ik hoop ook dat het KCE in die studie niet gewoon een nieuwe analyse zal maken van de internationale literatuur, maar dat het zal bestuderen welke zorgpaden er voor ons land voorgesteld kunnen worden en dat het zich ook over zeer concrete aspecten zal buigen.

Los daarvan zouden er toch onmiddellijk stappen voorwaarts gezet kunnen worden. Het lijkt me aangewezen dat u endometrioze op de agenda van een IMC Gezondheid zet.

Ten slotte hoop ik dat we in het kader van de bespreking van de begroting 2024 vooruitgang kunnen boeken op het stuk van de terugbetalingen, die vandaag ontoereikend zijn.

03.05 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik dank u dat u het KCE gevraagd hebt voortgang te maken met zijn werkzaamheden opdat het resultaat van zijn evaluatie in het voorjaar 2024 gepubliceerd kan worden. Hiervoor kunnen het KCE en uzelf een beroep doen op de verenigingen en gespecialiseerde centra.

Er zijn echter andere aspecten, die niet van die werkzaamheden afhangen en waarmee we vandaag al aan de slag kunnen, zoals de opleiding van de artsen over deze aandoening, wat de vaak lange lijdensweg van de patiënten, die soms verschillende artsen moeten raadplegen voor ze een diagnose krijgen, zou kunnen verkorten.

Het incident is gesloten.

04 Samengevoegde vragen van

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie over een betere tenlasteneming van multiple sclerose" (55038220C)
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering van de resolutie betreffende multiple sclerose" (55038660C)

04.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Op 9 maart 2023 heeft de Kamer een resolutie over een betere tenlasteneming van multiple sclerose (MS) aangenomen.

Welke acties hebt u ondernomen? Welk tijdspad schuift u naar voren voor de uitvoering van de andere daarin geformuleerde verzoeken? Welk budget zult u daarvoor uittrekken?

04.02 Sophie Rohonyi (DéFI): Op 9 maart hebben

avons voté un texte qui met en lumière la sclérose en plaques, cette maladie chronique qui touche une personne sur 1 000 en Belgique. Les aidants proches aident les malades au quotidien. Le but du texte étant de préserver l'autonomie des patients, un suivi efficace est nécessaire.

Parmi les demandes de la résolution, lesquelles ont été mises en œuvre? Quand le seront-elles toutes? Avez-vous un calendrier de travail?

04.03 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): L'INAMI a conclu sept conventions avec la MS-Liga, la Ligue belge de la sclérose en plaques (SEP), la Vlaamse Parkinson Liga, la Ligue Parkinson, la Huntington Liga, la Ligue Huntington et la SLA-ALS Liga, et 2 329 000 euros sont budgétés pour déployer 27 *case managers*. Il s'agit de créer un modèle de *case management* géré par les associations de patients. Cette formule vise à rétablir la situation des soins du patient pour améliorer ceux-ci. Point de contact de la personne et de l'équipe de soins interdisciplinaire, le *case manager* ne sera pas membre de l'équipe interdisciplinaire.

À propos des initiatives du secteur privé, tous les malades de la sclérose en plaques peuvent bénéficier des différents systèmes de réinsertion existant dans le cadre de l'assurance maladie-invalidité. On travaille à renforcer la réinsertion des personnes en invalidité et ces initiatives seront utiles à tous les malades de sclérose en plaques.

Pour l'accompagnement structurel, je renvoie à ma réponse sur les *case managers*.

Inviter le KCE à proposer une extension de la grille de référence des maladies à la sclérose en plaques pour promouvoir l'accès à l'assurance solde restant dû est important. Mais un projet de loi à ce sujet relève du ministre de l'Économie. Je ferai aussi référence aux initiatives de plusieurs députés en la matière. La sclérose en plaques figure sur la liste des pathologies qui peuvent être évaluées mais j'ignore quand.

On peut déjà accompagner les patients de façon pluridisciplinaire, en combinant plusieurs prestations monodisciplinaires de la nomenclature.

Plusieurs programmes de rééducation fonctionnelle pluridisciplinaires sont accessibles aux patients

we een tekst aangenomen waarin multiple sclerose, een chronische ziekte die één op duizend personen in België treft, centraal staat. Die patiënten worden dag aan dag bijgestaan door mantelzorgers. De resolutie strekt ertoe de autonomie van de patiënten te vrijwaren en daarvoor is een doeltreffende follow-up noodzakelijk.

Welke van de in de resolutie geformuleerde verzoeken hebben intussen uitvoering gekregen? Wanneer zullen alle geformuleerde verzoeken uitgevoerd zijn? Hebt u een tijdpad voor de werkzaamheden vastgesteld?

04.03 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Het RIZIV heeft zeven overeenkomsten gesloten, namelijk met MS-Liga, de Ligue belge de la sclérose en plaques (SEP), de Vlaamse Parkinson Liga, de Huntington Liga, de Ligue Huntington en de ALS Liga-Ligue SLA, en er is 2.329.000 euro uitgetrokken om 27 casemanagers in te zetten. Het is de bedoeling om een casemanagementmodel te ontwikkelen dat door de patiëntenverenigingen beheerd wordt. Via die formule wil men de zorgsituatie van de patiënt herstellen teneinde de zorg te verbeteren. De casemanager, die het aanspreekpunt van de betrokkene en van het multidisciplinaire zorgteam is, behoort zelf niet tot het multidisciplinaire zorgteam.

Wat de initiatieven in de privésector betreft, komen alle MS-patiënten in aanmerking voor de verschillende re-integratieregelingen die er in het kader van de ziekte- en invaliditeitsverzekering bestaan. Er wordt gewerkt aan een betere re-integratie van invalide personen en die initiatieven zullen nuttig zijn voor alle MS-patiënten.

Wat de structurele begeleiding betreft, verwijs ik naar mijn antwoord over de casemanagers.

Het is belangrijk dat het KCE gevraagd wordt om de toevoeging van multiple sclerose aan het referentierooster van de aandoeningen voor te stellen om de toegang tot de schuldsaldoverzekering te bevorderen. Een wetsontwerp over dit onderwerp valt evenwel onder de bevoegdheid van de minister van Economie. In dat verband verwijs ik ook naar de initiatieven van verscheidene parlementsleden. Multiple sclerose staat op de lijst van aandoeningen die in aanmerking komen voor een evaluatie, maar ik weet niet wanneer die evaluatie zal plaatsvinden.

Het is nu reeds mogelijk om de patiënten op een multidisciplinaire manier te begeleiden, door verscheidene monodisciplinaire verstrekkingen van de nomenclatuur te combineren.

Verscheidende multidisciplinaire functionelerevalidatieprogramma's zijn toegankelijk

hospitalisés ou ambulatoires.

Certaines conventions catégorielles de l'INAMI, qui visent les patients souffrant de sclérose en plaques, ont été transférées aux entités fédérées. Les entités fédérées peuvent conclure des conventions avec d'autres centres, comme c'est le cas avec celui de Melsbroek.

Les prestataires ont la possibilité d'accorder de l'attention aux aidants proches, mais c'est probablement plus simple dans le cadre des programmes de rééducation pluridisciplinaire.

Au sujet du point 6b de la résolution, les besoins du patient sont pris en compte de manière croissante dans l'organisation des soins. Des projets pilotes de soins intégrés en faveur des maladies chroniques ont démarré en 2018. Ils participent au développement du plan interfédéral pour les soins intégrés qui devait être finalisé en 2024.

Ce point a au moins été partiellement réalisé par la conclusion des conventions avec les ligues mentionnées.

Il y a des avancées, notamment ces possibilités pour renforcer le *case management*. Des possibilités existent, comme le travail multidisciplinaire sur base des prestations remboursées.

04.04 Catherine Fonck (Les Engagés): J'admets quelques points positifs tels que la reconnaissance des associations de patients et les *case managers*. Cependant, plus de 12 000 patients souffrent d'une sclérose en plaques. Cela en ferait 440 par *case manager*! C'est infaisable.

J'entends que le volet du MAF intègre la revalidation prise en charge par les entités fédérées. J'étais la seule à défendre ce point lors de la sixième réforme de l'État. Il a fallu longtemps avant qu'un protocole ne soit signé avec les entités fédérées. C'est un point positif. De nombreux frais ne sont pas pris en charge par le MAF. Pour la sclérose en plaques, l'accès à certains diagnostics et les délais d'attente pour l'IRM posent problème. Il faut lâcher le verrou pesant sur le nombre de machines IRM.

Le taux d'embauche de personnes handicapées dans les administrations fédérales est terriblement bas. Le public doit donner l'exemple.

04.05 Sophie Rohonyi (DéFI): La prise en charge multidisciplinaire est fondamentale pour une maladie qui se manifeste de différentes manières d'un patient

pour zowel in het ziekenhuis opgenomen als ambulante patiënten.

Sommige categoriale overeenkomsten van het RIZIV, die op patiënten met multiple sclerose betrekking hebben, werden aan de deelgebieden overgedragen. De deelgebieden kunnen overeenkomsten afsluiten met andere centra, zoals het geval is met het centrum in Melsbroek.

De zorgverleners hebben de mogelijkheid aan de mantelzorgers aandacht te besteden, maar dat is waarschijnlijk eenvoudiger in het kader van de multidisciplinaire revalidatieprogramma's.

Wat punt 6b van de resolutie betreft, wordt er bij de organisatie van de zorg steeds meer rekening gehouden met de behoeften van de patiënt. In 2018 zijn er proefprojecten voor de geïntegreerde zorg voor chronische ziekten van start gegaan. Ze kaderen in de ontwikkeling van het interfederaal plan voor geïntegreerde zorg, dat in 2024 afgerond zou moeten worden.

Dit punt is ten minste gedeeltelijk uitgevoerd door het sluiten van overeenkomsten met de genoemde liga's.

Er werd enige vooruitgang geboekt, met name wat de versterking van het *casemanagement* betreft. Er bestaan mogelijkheden, zoals de multidisciplinaire benadering op basis van terugbetaalbare verstrekkingen.

04.04 Catherine Fonck (Les Engagés): Ik geef toe dat er een paar positieve punten zijn, zoals de erkenning van de patiëntenverenigingen en casemanagers. Er zijn echter meer dan 12.000 MS-patiënten. Dat zijn er 440 per casemanager! Dat is ondoenbaar.

Ik begrijp dat het luik van de maximumfactuur (MAF) de door de deelgebieden betaalde revalidatie omvat. Ik ben de enige die dat punt verdedigd heeft tijdens de zesde staatshervorming. Het heeft lang geduurd voordat er een protocol werd ondertekend met deelgebieden. Dat is een positief punt. Veel kosten worden niet gedekt door de MAF. Voor multiple sclerose zijn de toegang tot bepaalde diagnoses en de wachttijden voor MRI-scans problematisch. De bovengrens voor het aantal MRI-scanners moet opgeheven worden.

Bij de federale overheid worden er ontzettend weinig personen met een handicap aangenomen. De overheid moet het goede voorbeeld geven.

04.05 Sophie Rohonyi (DéFI): Een multidisciplinaire behandeling van deze ziekte, die zich bij de patiënten op uiteenlopende manieren

à l'autre et pour laquelle les progrès thérapeutiques sont considérables.

Concernant l'assurance solde restant dû, on entend depuis des années que des progrès sont en cours. Certains patients sont exclus du bénéfice de la loi relative au droit à l'oubli. Cette injustice doit être corrigée.

Concernant la rééducation fonctionnelle, on est à nouveau dans la complexification suite aux réformes de l'État. J'ose espérer qu'en attendant, le fédéral prendra ses responsabilités pour que tous les patients puissent bénéficier des soins auxquels ils ont droit.

L'incident est clos.

05 Questions jointes de

- Catherine Fonck à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution visant à améliorer l'accessibilité des appareils auditifs" (55038223C)
- Patrick Prévot à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en œuvre de la résolution visant à améliorer l'accessibilité des appareils auditifs" (55038458C)
- Nawal Farih à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La résolution portant sur l'accessibilité des appareils auditifs" (55038791C)

05.01 Catherine Fonck (Les Engagés): *Le 3 mars 2023, la Chambre des représentants a adopté une résolution visant à améliorer l'accessibilité des appareils auditifs.*

Quelles actions avez-vous entreprises? Quel est votre agenda quant à la mise en œuvre des autres demandes au gouvernement? Quel budget avez-vous consacré à la mise en œuvre de ces demandes?

05.02 Patrick Prévot (PS): *Le 2 mars 2023, notre Assemblée adoptait une résolution améliorant l'accessibilité des appareils auditifs.*

Selon l'OMS, d'ici 2050, un quart de la population souffrira de déficience auditive et des études montrent que le port de prothèses limite le déclin cognitif, le risque de dépression et la perte de la mémoire. Or, leur coût reste très élevé.

Où en est la mise en œuvre de cette résolution? Des avancées concrètes sont-elles attendues à court ou moyen terme?

05.03 Nawal Farih (cd&v): *De nombreuses*

manifesteert en in het kader waarvan er aanzienlijke therapeutische vooruitgang wordt geboekt, is van fundamenteel belang.

Wat de schuldsaldoverzekering betreft, horen we al jaren dat er vooruitgang wordt geboekt. Sommige patiënten vallen buiten het toepassingsgebied van de wet betreffende het recht om te worden vergeten. Die onrechtvaardigheid moet worden rechtgezet.

Op het stuk van de revalidatie wordt men opnieuw met een complexe situatie geconfronteerd als gevolg van de opeenvolgende staats hervormingen. Ik hoop dat de federale overheid intussen haar verantwoordelijkheid zal nemen opdat alle patiënten de zorg kunnen krijgen waar ze recht op hebben.

Het incident is gesloten.

05 Samengevoegde vragen van

- Catherine Fonck aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie over het toegankelijker maken van hoorapparaten" (55038223C)
- Patrick Prévot aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering van de resolutie over het toegankelijker maken van hoorapparaten" (55038458C)
- Nawal Farih aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De resolutie inzake de toegankelijkheid van hoorapparaten" (55038791C)

05.01 Catherine Fonck (Les Engagés): *Op 3 maart 2023 heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers een resolutie over het toegankelijker maken van hoorapparaten aangenomen.*

Welke acties hebt u al ondernomen? Welk tijdspad schuift u naar voren voor de uitvoering van de andere tot de regering gerichte verzoeken? Welk budget zult u voor de uitvoering van die eisen uittrekken?

05.02 Patrick Prévot (PS): *Op 2 maart 2023 nam onze assemblee een voorstel van resolutie aan over het toegankelijker maken van hoorapparaten.*

Volgens de WHO zal een kwart van de wereldbevolking tegen 2050 gehoorproblemen hebben, en uit studies blijkt dat een hoorapparaat de cognitieve achteruitgang, het risico op depressie en geheugenverlies kan helpen tegengaan. Een hoorapparaat blijft echter een zeer dure aankoop.

Hoe staat het met de uitvoering van deze resolutie? Wordt er op korte of middellange termijn concrete vooruitgang verwacht?

05.03 Nawal Farih (cd&v): *Hoorapparaten zijn voor*

personnes n'ont pas les moyens de s'offrir un appareil auditif. Une résolution en matière d'accessibilité des appareils auditifs a été adoptée en mars 2023.

veel mensen onbetaalbaar. In maart 2023 werd een resolutie goedgekeurd inzake de toegankelijkheid van hoorapparaten.

Dans quelle mesure a-t-elle déjà été exécutée? Une concertation avec l'INAMI visant à évaluer les modalités de remboursement a-t-elle déjà eu lieu? S'attellera-t-on à revoir la réduction du remboursement pour les personnes ayant 65 ans révolus?

In welke mate werd die al geïmplementeerd? Werd er al overleg gepleegd met het RIZIV om de terugbetalingsvoorwaarden te evalueren? Zal er werk gemaakt worden van de herziening van de verminderde terugbetaling voor personen vanaf 65 jaar?

05.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): La campagne "Une perte auditive n'est jamais normale, même après un certain âge!", lancée le 1^{er} mars 2023 à l'initiative de la Commission de conventions audiciens-organismes assureurs, vise à impliquer davantage les généralistes et favoriser un diagnostic rapide et l'accès aux soins auditifs. Les acteurs de deuxième ligne, c'est-à-dire les médecins ORL, ont également été consultés. Cette commission promeut aussi l'affichage des tarifs et une communication transparente des audiciens avec les patients pour améliorer l'accès aux soins.

05.04 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): De campagne "Gehoorverlies is nooit normaal, ook niet vanaf een bepaalde leeftijd!", die op 1 maart 2023 gelanceerd werd op initiatief van de Overeenkomstencommissie audiciens-verzekeringsinstellingen, heeft tot doel de huisartsen nauwer te betrekken, een snelle diagnose in de hand te werken en de toegang tot gehoorzorg te bevorderen. De tweedelijnsactoren, d.z. de knoartsen, werden eveneens geraadpleegd. Voormelde commissie moedigt ook het afficheren van de tarieven en een transparante communicatie van de audiciens met de patiënten aan om de toegang tot de zorg te verbeteren.

L'INAMI collecte et analyse en permanence les dépenses et les prestations des audiciens. Des évaluations et des statistiques pertinentes sont régulièrement réalisées. Depuis 2009, les suppléments sont également demandés aux organismes assureurs, et sont donc répertoriés. Bien que depuis 2014 un prix maximum soit fixé pour un appareil auditif, il peut y avoir des suppléments. Afin de mieux comprendre la structure des coûts, y compris la part des honoraires, nous envisageons de clarifier cette structure pour le patient, mais ces discussions sont très lentes.

Het RIZIV verzamelt en analyseert de uitgaven en de door de audiciens verstrekte zorg voortdurend. Er worden regelmatig evaluaties uitgevoerd en relevante statistieken opgemaakt. Sinds 2009 wordt de verzekeringsinstellingen ook gevraagd de aangerekende supplementen mee te delen, en die worden dus geregistreerd. Hoewel er sinds 2014 een plafond vastgesteld is voor een gehoorapparaat, kunnen er supplementen aangerekend worden. Teneinde de kostenstructuur inzichtelijker te maken, met inbegrip van het deel van de erelonen, willen we die structuur verduidelijken voor de patiënt, maar die besprekingen gaan erg traag.

La Commission de conventions audiciens s'est engagée à plusieurs reprises à baisser le seuil à 30 décibels pour le remboursement, et uniformiser ce dernier entre catégories d'âge. Cependant, le budget limité de ce secteur ne permet actuellement pas de lancer de nouvelles initiatives pour réduire les coûts pour les patients.

De Overeenkomstencommissie audiciens-verzekeringsinstellingen heeft verscheidene keren toegezegd dat de drempel voor de terugbetaling verlaagd zal worden tot 30 decibel en dat de terugbetaling geüniformeerd zal worden voor de verschillende leeftijdscategorieën. Toch is het beperkte budget van die sector vandaag niet toereikend om nieuwe initiatieven te lanceren om de kosten voor de patiënten te drukken.

05.05 Catherine Fonck (Les Engagés): La perte d'acuité auditive est un handicap social majeur. Il est donc crucial d'être appareillé correctement à un prix raisonnable. Vous dites que les discussions sont difficiles et qu'il faut rendre la structure du prix plus transparente, mais cela ne changera rien au coût élevé à charge du patient. De plus il existe une étude étoffée du KCE de 2020 qui propose des pistes sérieuses, comme un accord prix-volume avec les

05.05 Catherine Fonck (Les Engagés): Gehoorverlies is een grote sociale handicap. Het is dus van cruciaal belang dat men over degelijke hoortoestellen tegen een redelijke prijs kan beschikken. U zegt dat de besprekingen moeilijk verlopen en dat de prijsstructuur doorzichtiger gemaakt moet worden, maar dat zal niets veranderen aan de hoge kosten ten laste van de patiënt. Bovendien bestaat er een gedetailleerde

firmes pharmaceutiques, ou un accord similaire pour atteindre, à l'instar de la France, un prix très raisonnable. C'est un enjeu de santé publique majeur, notamment pour le maintien à l'emploi. J'attends des avancées concrètes. Sans accessibilité financière, une série de patients seront exclus.

05.06 Patrick Prévot (PS): J'ai travaillé sur cette résolution votée à l'unanimité. Elle comprenait quatre demandes importantes sur lesquelles il faut avancer en parallèle, mais d'abord dégager des moyens pour réduire le coût de l'appareillage. Les appareils auditifs en Belgique coûtent beaucoup trop cher alors qu'une étude du KCE de 2020 dégageait des solutions, mais elles ont été insuffisamment examinées. Je regrette qu'aucune augmentation du remboursement n'est prévue. La résolution visait à faire comprendre l'importance de réduire le coût de l'appareillage.

05.07 Nawal Farih (cd&v): Il est apparu, dans un débat mené en profondeur sur les appareils auditifs, à quel point il est important que ces dispositifs soient financièrement accessibles. Il s'agit d'un très grand groupe cible, de qualité de vie, d'accès à l'emploi et d'un environnement social agréable et plaisant pour tous. J'espère que ce dossier progressera rapidement.

L'incident est clos.

06 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La qualité de l'air intérieur dans les lieux fermés accessibles au public" (55038288C)

06.01 Catherine Fonck (Les Engagés): La loi relative à l'amélioration de la qualité de l'air intérieur dans les lieux fermés accessibles au public est entrée en vigueur le 11 décembre 2022. L'article 4 alinéa 1^{er}, 1 à 3 entre en vigueur le 11 décembre 2023, tandis que l'article 4 alinéa 1^{er}, 4 et l'article 6 alinéa 1^{er} entrent en vigueur le 1^{er} janvier 2025. La loi prévoit qu'il est possible de les reporter par arrêté royal, mais aussi qu'il faudra déterminer par cette voie les lieux soumis aux obligations de la loi, ainsi que les conditions d'utilisation des appareils de mesure de la qualité de l'air.

Où en sont les arrêtés d'exécution? Quel sera leur contenu? Avec quels acteurs vous êtes-vous concertés pour déterminer les lieux concernés?

studie van het KCE uit 2020 waarin er ernstige voorstellen gedaan worden, zoals prijs-volumeafspraken met de farmaceutische firma's of een soortgelijk akkoord teneinde, naar Frans voorbeeld, tot een zeer schappelijke prijs te komen. Het betreft een grote uitdaging voor de gezondheidszorg, met name opdat de persoon met gehoorverlies aan het werk zou kunnen blijven. Ik verwacht dat er concrete stappen voorwaarts gezet worden. Zonder financiële toegankelijkheid zullen heel wat patiënten uit de boot vallen.

05.06 Patrick Prévot (PS): Ik heb aan die resolutie gewerkt, die eenparig aangenomen werd. Ze bevatte vier belangrijke eisen waarop we tegelijk vooruitgang moeten boeken, maar eerst en vooral moeten we de middelen vinden om de kosten van de apparaten te drukken. Hoorapparaten zijn in ons land veel te duur. In 2020 reikte het KCE in een studie enkele oplossingen aan, maar die werden onvoldoende onderzocht. Ik betreurt het dat er geen verhoging van de terugbetaling gepland is. Het doel van de resolutie was om duidelijk te maken dat het belangrijk is dat hoorapparaten goedkoper worden.

05.07 Nawal Farih (cd&v): In een uitvoerig debat over de hoorapparaten bleek hoe belangrijk de betaalbaarheid daarvan is. Het gaat over een heel grote doelgroep, over levenskwaliteit, over toegang tot werk en over een sociale omgeving die voor iedereen prettig en aangenaam aanvoelt. Ik hoop dat hier snel schot in komt.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De binnenluchtkwaliteit in gesloten plaatsen die publiek toegankelijk zijn" (55038288C)

06.01 Catherine Fonck (Les Engagés): De wet betreffende de verbetering van de binnenluchtkwaliteit in gesloten plaatsen die publiek toegankelijk zijn is op 11 december 2022 in werking getreden. Artikel 4, 1^e lid, 1 tot 3, treedt in werking op 11 december 2023, terwijl artikel 4, 1^e lid 1, 4, en artikel 6, 1^e lid, op 1 januari 2025 in werking treden. De wet bepaalt dat die data van inwerkingtreding bij koninklijk besluit uitgesteld kunnen worden, maar ook dat de bepaalde gesloten plaatsen die publiek toegankelijk zijn die aan de verplichtingen van de wet onderworpen zijn, evenals de voorwaarden voor het correcte gebruik van de luchtkwaliteitsmeters bij koninklijk besluit bepaald moeten worden.

Hoe staat het met de uitvoeringsbesluiten? Wat zullen ze inhouden? Met welke actoren hebt u overlegd om de betrokken plaatsen te bepalen? Zult

Allez-vous reporter les dates d'entrée en vigueur? Quel soutien allez-vous apporter aux secteurs soumis à la loi?

u de data van inwerkingtreding uitstellen? Hoe zult u de sectoren die onder de wet vallen steunen?

06.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): La mise en œuvre des trois premières obligations de l'alinéa 1^{er} de l'article 4 de cette loi est prévue un an après l'entrée en vigueur de la loi, le 11 décembre 2023. Quant à la quatrième obligation, sa mise en œuvre est prévue le 1^{er} janvier 2025. On pourrait postposer le tout au 1^{er} janvier 2026.

06.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Artikel 4, eerste lid van de wet treedt, wat de eerste drie verplichtingen betreft, in werking een jaar na de inwerkingtreding van de wet, op 11 december 2023. De vierde verplichting wordt van kracht op 1 januari 2025. We zouden de inwerkingtreding volledig kunnen uitstellen tot 1 januari 2026.

Pour les trois premières obligations, on finalise deux arrêtés royaux, l'un sur les obligations, l'autre sur la définition des secteurs. Le Conseil d'État a remis ses avis le 17 mai qui imposent des ajustements d'ordre opérationnel et juridique.

Met betrekking tot de eerste drie verplichtingen leggen we de laatste hand aan twee koninklijke besluiten, het ene over de verplichtingen, het andere over de definitie van de sectoren. De Raad van State heeft op 17 mei zijn adviezen uitgebracht, waarin operationele en juridische aanpassingen voorgeschreven worden.

Le projet d'arrêté royal relatif à la certification devrait être présenté en Conseil des ministres dans les prochains mois. Si ces délais ne sont pas tenables pour les secteurs, nous retarderons l'entrée en vigueur de la loi.

Het ontwerp-KB over de certificering zou in de komende maanden aan de ministerraad moeten worden voorgelegd. Als de termijnen niet haalbaar zijn voor de sectoren, zullen we de inwerkingtreding van de wet uitstellen.

On s'est beaucoup concerté avec tous les secteurs dès l'élaboration de la loi et de ses autres arrêtés d'exécution. Je continuerai de maintenir les contacts avec les *stakeholders*.

We hebben al tijdens het opstellen van de wet en van de overige uitvoeringsbesluiten uitvoerig overleg gepleegd met alle sectoren. Ik zal contact blijven houden met de stakeholders.

Mon administration développe le support informatique pour faciliter l'élaboration par l'exploitant de l'analyse de risques et du plan d'action. C'est crucial pour rendre le dispositif des obligations clair, pédagogique et progressif.

Mijn administratie ontwikkelt IT-ondersteuning om het voor de exploitanten gemakkelijker te maken risicoanalyses en actieplannen uit te werken. Dit is cruciaal om het systeem van verplichtingen duidelijk, begrijpelijk en progressief te maken.

Quant au soutien financier, les normes cibles ne sont pas obligatoires et les investissements financiers pour les détecteurs de CO₂ sont limités. Il n'est donc pas urgent de décider de programmes d'investissement.

Wat de financiële steun betreft, houden de streefnormen geen verplichting in en zijn de financiële investeringen in de CO₂-detectoren beperkt. Er is dus geen haast mee gemoeid om over investeringsprogramma's te beslissen.

06.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Beaucoup de choses avaient été installées durant la crise. Mais des arrêtés d'exécution sont nécessaires. Vous n'avez pas parlé des lieux concernés dont les écoles où les virus circulent beaucoup et se transmettent ensuite à toute la population.

06.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Tijdens de crisis werden er veel toestellen geïnstalleerd. Er zijn echter uitvoeringsbesluiten nodig. U hebt het niet gehad over de betrokken plaatsen, waaronder de scholen, waar virussen op grote schaal circuleren en vervolgens op de hele bevolking overgedragen worden.

On ne parle jamais de prévention d'une pandémie, alors que c'est la base.

Men heeft het nooit over het voorkomen van een pandemie, terwijl dat de basis van alles is.

Après le Covid-19 surviendront un autre virus à transmission respiratoire et des pathologies environnementales. Dans ce cas, la ventilation est un facteur clé de la prévention. Certes, une loi existe, mais entre une loi et l'opérationnalisation sur le terrain, il y a un fossé. J'attends de vous une vision

Op het coronavirus zullen er andere virussen die via de luchtwegen overgedragen worden en omgevingsziekten volgen. In dat geval is ventilatie een belangrijke preventiefactor. Er bestaat inderdaad een wet maar er gaapt een kloof tussen een wet en de implementatie ervan in het veld. Ik

fonctionnelle et ambitieuse notamment sur la prévention d'épidémie.

L'incident est clos.

07 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le Plan Fédéral Nutrition Santé" (55038289C)

07.01 Catherine Fonck (Les Engagés): *En octobre 2022, je vous interrogeais sur le Plan Fédéral Nutrition Santé (PFNS), et sur l'évaluation du précédent plan et ses modalités, notamment en termes d'indépendance des évaluateurs.*

Selon vous, ce PFNS était la continuation du plan précédent. Les thématiques étaient les mêmes et seul un axe stratégique a été ajouté. Vous ajoutiez que les objectifs nutritionnels étaient identiques à ceux de 2006, même s'ils sont complétés par les recommandations du Conseil Supérieur de la Santé (CSS). La période précédente n'a pas fait l'objet d'une évaluation externe. Toujours selon vous, depuis 2018, vous développiez un suivi des aliments préemballés, mais le dialogue avec le commerce de détail n'était pas entamé. Le plan devait être publié prochainement.

Près d'un an plus tard, où en est ce plan? Pourquoi n'est-il pas publié? Qu'est-ce qui bloque son adoption? Pourquoi refusez-vous de procéder à une évaluation pour identifier ce qui doit être précisé, modifié, renforcé? Pourquoi ce plan n'a-t-il pas impliqué un groupe d'experts indépendants? Pourquoi le CSS n'a pas été concerté pour sa rédaction? Quel est le budget prévu pour sa mise en œuvre? Financerez-vous une cellule de politique nutritionnelle au sein du SPF Santé publique pour suivre les actions prévues et implémenter des campagnes d'information?

07.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Mon cabinet examine le dossier. Des discussions inter-cabinets ont eu lieu, et les échanges ont fait émerger plusieurs divergences et ont modifié le texte proposé par mon administration.

Je ne m'oppose pas à évaluer les actions en cours, mais il faut en entamer de nouvelles pour poursuivre les efforts.

Le Plan Fédéral Nutrition-Santé a toujours été

verwacht dat u een functionele en ambitieuze visie, met name wat het voorkomen van epidemies betreft, zult ontwikkelen.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Federaal Voedings- en Gezondheidsplan" (55038289C)

07.01 Catherine Fonck (Les Engagés): *In oktober 2022 heb ik u vragen gesteld over het Federaal Voedings- en Gezondheidsplan (FVGP) en over de evaluatie van het vorige plan en de modaliteiten ervan, in het bijzonder wat de onafhankelijkheid van de evaluatoren betreft.*

Volgens u was dat FVGP een voortzetting van het vorige. Het bevatte dezelfde thema's en er werd slechts één strategische as aan toegevoegd. U voegde eraan toe dat de nutritionele doelstellingen dezelfde waren als die van 2006, aangevuld met de nieuwe voedingsaanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad (HGR). De vorige periode was niet onderworpen aan een externe evaluatie. U zei ook dat u sinds 2018 bezig was met de ontwikkeling van de monitoring van voorverpakte voedingsmiddelen, maar de dialoog met de detailhandel was nog niet opgestart. Het plan zou binnenkort gepubliceerd worden.

Hoe staat het met het plan nu er bijna een jaar verstreken is? Waarom wordt het niet gepubliceerd? Wat staat een goedkeuring van het plan in de weg? Waarom weigert u een evaluatie uit te voeren om vast te stellen wat er verduidelijkt, gewijzigd of versterkt moet worden? Waarom werd er geen groep onafhankelijke experts bij het plan betrokken? Waarom werd de HGR niet geraadpleegd bij de opmaak van het plan? Welk budget werd er uitgetrokken voor de uitvoering ervan? Zult u in de FOD Volksgezondheid een cel voedingsbeleid financieren om de geplande maatregelen op te volgen en voorlichtingscampagnes te voeren?

07.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Mijn kabinet onderzoekt het dossier. Er hebben interkabinettenbesprekingen plaatsgevonden en die gesprekken hebben verscheidene meningsverschillen aan het licht gebracht en geleid tot een wijziging van de door mijn administratie voorgestelde tekst.

Ik ben niet gekant tegen een evaluatie van de lopende initiatieven, maar er moeten ook nieuwe acties ondernomen worden om verdere inspanningen te leveren.

Het Federaal Voedings- en Gezondheidsplan werd

conduit de façon transparente et fondé sur la base de données scientifiques internationales, européennes et nationales, notamment celles fournies par le CSS. Pour l'instant, aucun budget spécifique n'est prévu pour son implémentation.

steeds op een transparante manier beheerd en was steeds gebaseerd op internationale, Europese en nationale wetenschappelijke gegevens, met name de gegevens van de HGR. Op dit moment is er geen specifiek budget uitgetrokken voor de uitvoering van het plan.

07.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Le Plan Nutrition-Santé est trop faible et dépassé. Il n'a pas été évalué sérieusement. En matière de cancers et de maladies cardiovasculaires, la nutrition est le levier le plus important à côté du tabac, de l'alcool, et des activités physiques.

07.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Het Federaal Voedings- en Gezondheidsplan is te weinig doortastend en volledig voorbijgestreefd. Het werd niet op een ernstige manier geëvalueerd. Wat kankers en hart- en vaatziekten betreft, is voeding de belangrijkste hefboom, naast roken, alcohol en lichaamsbeweging.

On ne peut pas mettre au point une stratégie santé avec les élections suivantes en ligne de mire. Il faut une stratégie santé intégrant tous ces aspects-là, les maladies cardiovasculaires, les cancers, et la nutrition.

Het is niet mogelijk om een gezondheidsstrategie op punt te stellen wanneer de volgende verkiezingen voor de deur staan. We hebben nood aan een gezondheidsstrategie waarin al die aspecten geïntegreerd zijn, dus zowel de hart- en vaatziekten, de kankers als de voeding.

Plus rien ne sera fait en la matière d'ici à la fin de la législature, mais ce chantier mérite une ambition beaucoup plus grande. Toute une série de leviers sont entre les mains du fédéral.

Vanaf nu tot het einde van de legislatuur zal er niets meer gebeuren, maar dit project verdient een veel ambitieuzere aanpak. Het federale niveau heeft een hele reeks hefboomen in handen.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

08 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les droits des patients mineurs" (55038291C)

08 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rechten van minderjarige patiënten" (55038291C)

08.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Lors des débats sur la résolution relative aux droits du patient, j'ai insisté sur une attention particulière aux mineurs par l'audition de représentants de la plate-forme JOY et par la mention explicite d'une nécessaire modification de la loi pour reconnaître leurs droits. Le 19 juillet, vous avez annoncé que le gouvernement avait approuvé votre projet de loi.

08.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Tijdens de debatten over de resolutie betreffende de rechten van de patiënt heb ik bijzondere aandacht gevraagd voor de situatie van minderjarigen, door de organisatie van een hoorzitting met vertegenwoordigers van het JOY-platform en door de uitdrukkelijke vermelding dat een wetswijziging nodig was om de rechten van minderjarige patiënten te erkennen. Op 19 juli liet u weten dat de regering haar zegel gehecht had aan uw wetsontwerp.

Quels débats ont-ils été organisés? Pourquoi les professionnels de la plate-forme JOY n'ont-ils pas été consultés? Pourquoi les droits des patient mineurs n'ont-ils pas été intégrés dans le texte? Quel est le nombre et le contenu des recommandations et commentaires reçus sur ce texte? Comment ont-ils ont été pris en compte? L'administration travaille-t-elle sur les droits des patients mineurs pour mieux les protéger?

Welke debatten en colloquia werden er gehouden? Waarom werden de professionals van het JOY-platform niet geraadpleegd? Waarom werden de rechten van minderjarige patiënten niet in de tekst opgenomen? Hoeveel aanbevelingen en commentaren hebt u ontvangen met betrekking tot de tekst, en wat was de teneur ervan? Op welke manier werd er rekening mee gehouden? Werkt de administratie aan een betere bescherming van de rechten van minderjarige patiënten?

08.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): L'avant-projet a été approuvé en première lecture le 19 juillet. Il a été soumis à l'APD qui rendra son avis en octobre. Le Conseil d'État a déjà rendu

08.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Op 19 juli werd het voorontwerp in eerste lezing goedgekeurd. Het werd voorgelegd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit, die in oktober

le sien. Nous discuterons du projet avant la fin de l'année. La première version du texte est disponible en ligne. Tout le monde est libre de partager ses remarques, comme l'ont fait de nombreux citoyens, experts et organisations. Dans la discussion sur le fond, je vous indiquerai les aspects du projet qui ont évolué. Je vous renvoie également vers un article du 6 juin sur mon site web à ce sujet.

La loi prévoit que le Roi peut définir des mesures de protection spécifiques pour les groupes vulnérables, comme les enfants et les jeunes, et les bénéficiaires de soins en santé mentale. Un appel d'offre pour une étude de courte durée sera lancé pour identifier comment ces mesures doivent être mises en place. Il va de soi que les chercheurs y associeront les parties prenantes.

08.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Pour le détail, j'attendrai d'avoir le projet de loi en espérant que la situation des patients mineurs sera prise en considération.

Les mineurs ont été oubliés dans les lois sur les droits des patients. J'espère qu'on ne renverra éventuellement pas à un arrêté ou à plus tard mais que les mineurs seront au cœur du projet de loi car ils font l'objet de réalités spécifiques, de prises en charge particulières.

Lors des débats, votre parti m'a signifié une fin de non-recevoir et n'avait pas voulu entendre la plateforme JOY. Elle est maintenant intégrée parmi les prestataires et les spécialisations pour faire entendre la voix des enfants malades. Tous les experts de la santé vous diront qu'un enfant malade n'est pas un adulte en miniature car il a ses spécificités.

L'incident est clos.

09 Questions jointes de

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en œuvre en 2023 de la stratégie interfédérale en matière d'usage nocif d'alcool 2023-2028" (55038296C)
- Mieke Claes à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état de la situation en ce qui concerne la mise en œuvre du plan alcool" (55038895C)

09.01 Catherine Fonck (Les Engagés): La stratégie interfédérale en matière d'usage nocif d'alcool 2023-2028 et le plan d'action 2023-2025 ont

advises zal uitbrengen. De Raad van State heeft zijn advies al uitgebracht. We zullen het ontwerp voor het einde van het jaar bespreken. De eerste versie van de tekst is online beschikbaar. Het staat iedereen vrij om bij de tekst opmerkingen te formuleren, zoals veel burgers, experts en organisaties gedaan hebben. In de inhoudelijke discussie zal ik aangeven welke aspecten van het ontwerp geëvolueerd zijn. Ik verwijs ook naar een artikel van 6 juni op mijn website over dit onderwerp.

De wet bepaalt dat de Koning specifieke beschermingsmaatregelen kan vaststellen voor kwetsbare groepen, zoals kinderen en jongeren en mensen die geestelijke gezondheidszorg krijgen. Er wordt een overheidsopdracht uitgeschreven voor een kortlopende studie om na te gaan hoe die maatregelen ingevoerd moeten worden. Vanzelfsprekend zullen de onderzoekers de belanghebbenden daarbij betrekken.

08.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Voor de bijzonderheden zal ik het wetsontwerp afwachten, in de hoop dat de situatie van de minderjarige patiënten in aanmerking genomen zal worden.

De minderjarigen werden over het hoofd gezien in de wetten op de patiëntenrechten. Ik hoop dat er niet verwezen zal worden naar een besluit of naar de toekomst, maar dat de minderjarigen centraal zullen staan in het wetsontwerp, want hun situaties zijn specifiek en ze krijgen specifieke behandelingen.

Tijdens de besprekingen heb ik nul op het rekest gekregen van uw partij, die geen hoorzitting wilde organiseren met het JOY-platform. Inmiddels is dat platform een gewaardeerde partner van de zorgverstrekkers en wordt er rekening mee gehouden bij de specialisaties, waardoor het erin slaagt de stem van zieke kinderen te laten horen. Alle gezondheidsdeskundigen zullen u zeggen dat een ziek kind geen kleine volwassene is, maar dat het zijn eigenheden heeft.

Het incident is gesloten.

09 Samengevoegde vragen van

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitvoering in 2023 van de interfederale strategie inzake schadelijk gebruik van alcohol 2023-2028" (55038296C)
- Mieke Claes aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken met betrekking tot de implementatie van het alcoholplan" (55038895C)

09.01 Catherine Fonck (Les Engagés): De Interfederale strategie inzake schadelijk gebruik van alcohol 2023-2028 en het Actieplan 2023-2025

été fortement critiqués pour leur manque d'ambition.

werden wegens hun gebrek aan ambitie zwaar bekritiseerd.

Le plan prévoit une interdiction de vente aux moins de 18 ans, excepté le vin et la bière. Pour les moins de 18 ans, l'interdiction est élargie aux vins et bières mutés.

Het plan voorziet in een verbod op de verkoop aan de min 18-jarigen, met uitzondering van wijn en bier. Voor de min 18-jarigen wordt het verbod uitgebreid tot gemuteerde wijn en bier.

Vous prévoyez une entrée en vigueur de la réglementation et du contrôle en 2023. Pourquoi agir via une proposition de loi qui n'a pas encore été discutée en commission de la Santé? Allez-vous vous concerter avec les acteurs de santé pour déterminer les modalités de cette interdiction? Quand sera-t-elle en vigueur? Quels sont les contrôles envisagés en 2023?

U bent van plan de regelgeving en de controles in 2023 in werking te laten treden. Waarom wilt u handelen via een wetsvoorstel dat nog niet in de commissie voor Gezondheid besproken werd? Zult u de zorgverstrekkers raadplegen om de modaliteiten van dit verbod vast te leggen? Wanneer treedt het in werking? Welke controles zijn er in 2023 gepland?

Le plan prévoit d'étudier les possibilités d'un cadre réglementaire visant à optimiser l'âge de la première consommation. Pourriez-vous nous éclairer quant à cette mesure? Comment comptez-vous agir?

Het plan omvat een studie over de mogelijkheden van een regelgevend kader dat tot een optimalisatie van de leeftijd van eerste consumptie strekt. Kunt u ons die maatregel nader toelichten? Welke acties hebt u op het oog?

Le plan prévoit de renforcer les projets bas seuil pour apporter une expertise sur les addictions dans leur équipe, porter plus d'attention aux problèmes d'addiction. Qu'en est-il concrètement? Quel est le budget prévu?

Het plan voorziet in een versterking van de laagdrempelige projecten om de projectteams van expertise te voorzien op het stuk van verslaving en meer aandacht aan de verslavingsproblematiek te besteden. Wat betekent dit concreet? Welk budget wordt er daartoe uitgetrokken?

Qu'avez-vous déjà mis en place en vue de l'adoption de mesures prévues pour 2024?

Welke initiatieven hebt u al genomen om de voor 2024 geplande maatregelen goed te laten keuren?

09.02 Mieke Claes (N-VA): *J'aimerais connaître l'état d'avancement de la mise en œuvre du plan alcool. Les échéances sont-elles respectées ou cette mise en œuvre est-elle retardée?*

09.02 Mieke Claes (N-VA): *Graag kreeg ik een stand van zaken van de uitrol van het alcoholplan. Worden de deadlines gerespecteerd of zijn er vertragingen?*

09.03 Frank Vandenbroucke, *ministre (en français):* En ce qui concerne l'interdiction de la vente d'alcool aux mineurs, une disposition est prévue dans l'avant-projet de loi modifiant la loi relative à la protection de la santé des consommateurs, qui reprend des points du plan tabac et du plan alcool. L'interdiction devrait entrer en vigueur le 31 décembre. Des contrôles sont menés par mes services et seront renforcés en 2024.

09.03 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Wat het verbod op de verkoop van alcohol aan minderjarigen betreft, werd er een bepaling opgenomen in het voorontwerp van wet tot wijziging van de wet betreffende de bescherming van de gezondheid van de verbruikers. Daarin worden bepaalde punten van het tabaksplan en het alcoholplan overgenomen. Het verbod zou op 31 december van kracht moeten worden. Mijn diensten voeren controles uit, die in 2024 nog aangescherpt zullen worden.

J'ai sollicité l'avis du CSS pour proposer des mesures innovantes afin de faire reculer l'âge de la première consommation et de dissuader les jeunes de moins de seize ans de consommer. L'enquête du SPF Santé publique a montré que l'interdiction de vendre des spiritueux aux moins de dix-huit ans est enfreinte dans 90 % des cas. Pour la bière et le vin, le taux d'infractions est de 80 %. Plus de 90 % d'infractions ont été constatées dans les établissements horeca et les stations-services. Il faut

Ik heb de HGR om advies gevraagd om innovatieve maatregelen voor te stellen die ertoe moeten leiden dat de leeftijd van de eerste alcoholconsumptie verhoogt en dat wie jonger is dan 16 jaar ontraden wordt om alcohol te verbruiken. Het onderzoek van de FOD Volksgezondheid heeft aangetoond dat het verbod op de verkoop van sterkedrank aan min 18-jarigen in 90 % van de gevallen in de wind geslagen wordt. Voor bier en wijn bedraagt het percentage overtredingen 80 %. Meer dan 90 % van de

poursuivre ce type d'actions, infliger les amendes, mais aussi sensibiliser le personnel. L'optimisation de l'âge de la première consommation d'alcool va au-delà d'une interdiction de vente aux mineurs.

Il faut sensibiliser, informer, prévenir pour dénormaliser la consommation d'alcool des mineurs. La vente d'alcool leur est interdite sauf le vin et la bière. La collaboration des entités fédérées pour la prévention est donc cruciale.

Le renforcement des projets bas seuil est celui de l'expertise sur les assuétudes du projet "Livre blanc" de l'INAMI. Les budgets s'élèvent à 800 000 euros et sont récurrents.

Quant à la mise en œuvre du plan, plusieurs projets de ma compétence sont déjà en place, comme l'avant-projet de loi modifiant la loi du 24 janvier 1977 pour interdire la vente d'alcool dans les stations-services, les hôpitaux et les appareils automatiques de distribution.

Les mesures du plan alcool se discutent dans des sous-groupes de travail. Le SPF Finances conduit le groupe de travail sur le prix minimum et fera état de son avancement à la mi-octobre 2023. Il en va de même pour le groupe de travail sur les indicateurs mené par Sciensano et pour les groupes de travail alcool et publicité, et création d'un fonds pour l'alcool – groupes menés par le SPF Santé publique.

Un budget est prévu pour l'organisation d'une formation des équipes mobiles sur l'alcool.

Concernant le trajet de soins pour les jeunes, des contacts ont eu lieu avec les associations de terrain. Un projet est en cours d'élaboration pour renforcer les services d'urgence avec du personnel consacré à la prise en charge des jeunes jusqu'à 25 ans arrivant avec une intoxication alcoolique. L'objectif est que les jeunes puissent être orientés vers des soins adéquats. Les estimations budgétaires sont en cours.

J'ai sollicité l'avis du CSS sur certaines actions du plan alcool: la création d'avertissements sanitaires en cas de marketing, l'optimisation de l'âge de la première consommation d'alcool, les bonnes pratiques de réduction des risques et la reconnaissance du titre d'alcoologue. Le CSS s'est réuni à ce sujet le 8 septembre.

overtredingen werd vastgesteld in horecazaken en tankstations. We moeten dit soort acties blijven herhalen en boetes opleggen, maar ook het personeel sensibiliseren. Voor een verschuiving van de leeftijd van de eerste alcoholconsumptie is er dus meer nodig dan een verbod op de verkoop aan minderjarigen.

Sensibilisering, voorlichting en preventie zijn nodig om alcoholgebruik bij minderjarigen te denormaliseren. De verkoop van alcohol aan minderjarigen is verboden, behalve voor wijn en bier. Het is dan ook cruciaal dat de deelgebieden samenwerken op het stuk van preventie.

De laagdrempelige projecten worden versterkt door de uitbouw van de expertise inzake verslaving in het kader van het Witboekproject van het RIZIV. De budgetten daarvoor bedragen 800.000 euro en zijn recurrent.

Wat de uitvoering van het plan betreft, lopen er al verschillende projecten die onder mijn bevoegdheid vallen, zoals het voorontwerp van wet tot wijziging van de wet van 24 januari 1977 om de verkoop van alcohol in tankstations, ziekenhuizen en verkoopautomaten te verbieden.

De maatregelen uit het alcoholplan worden in subwerkgroepen besproken. De FOD Financiën leidt de werkgroep over de minimumprijs en zal medio oktober 2023 verslag uitbrengen over de voortgang. Hetzelfde geldt voor de door Sciensano geleide werkgroep die zich over de indicatoren buigt en voor de werkgroepen die zich toespitsen op alcohol en reclame en de oprichting van een alcoholfonds – die werkgroepen worden geleid door de FOD Volksgezondheid.

Er is een budget uitgetrokken voor de organisatie van een opleiding over alcohol voor de mobiele teams.

Over het zorgpad voor jongeren zijn er contacten geweest met de organisaties in het veld. Er zit een ontwerp in de pijplijn om de spoeddiensten te versterken met personeel dat zich toelegt op de zorg voor jongeren tot 25 jaar met een alcoholvergiftiging. Bedoeling is om jongeren naar aangepaste zorg te kunnen doorverwijzen. Momenteel worden de budgettaire ramingen opgemaakt.

Ik heb de Hoge Gezondheidsraad (HGR) om advies gevraagd over bepaalde maatregelen in het alcoholplan: gezondheidswaarschuwingen in geval van alcoholmarketing, het optimaliseren van de leeftijd waarop men begint te drinken, goede praktijken inzake risicobeperking, en de erkenning van de titel van alcohololoog. Op 8 september is de

HGR bijeengekomen om die kwesties te bespreken.

(En néerlandais) Le registre transversal de transparence ou registre des lobbys ne cible pas spécifiquement l'alcool mais il s'inscrit dans l'initiative transversale prise par le Parlement. Utiliser les autotests d'alcoolémie dans la stratégie de sensibilisation relève de la compétence des entités fédérées et du SPF Mobilité. Je demanderai un état d'avancement par rapport à cette question lors de la prochaine réunion du groupe de travail Alcool.

(Nederlands) Het transversale transparantie- of lobbyregister is niet specifiek voor alcohol, maar het past in het transversale initiatief van het Parlement. Zelftests voor alcohol betrekken bij het bewustmakingsbeleid is een bevoegdheid van de deelstaten en van de FOD Mobiliteit. Op de volgende werkgroep Alcohol zal ik hierover een stand van zaken vragen.

Un arrêté royal est en préparation en ce qui concerne la limitation de la publicité et l'interdiction de promouvoir l'alcool.

Er wordt een KB voorbereid inzake de beperking van reclame en het verbod op promotie.

09.04 Catherine Fonck (Les Engagés): J'avais plaidé pour les *mystery shoppings* pour le tabac et l'alcool. Ils montrent que les règles ne sont pas respectées pour ces problématiques importantes. Les chiffres donnent le tournis: l'alcool provoque 10 000 décès prématurés par an, et est la première cause de décès sur les routes et des violences conjugales et sexuelles ainsi qu'une cause majeure de cancer. Six jeunes entre 12 et 17 ans se retrouvent chaque jour à l'hôpital en raison d'une cuite.

09.04 Catherine Fonck (Les Engagés): Ik heb gepleit voor mysteryshopping voor tabak en alcohol. Daarmee werd aangetoond dat de regels niet nageleefd worden voor deze belangrijke problemen. De cijfers zijn duizelingwekkend: jaarlijks sterven er 10.000 mensen voortijdig aan de gevolgen van alcoholgebruik, en alcohol is de belangrijkste doodsoorzaak in het verkeer, en de belangrijkste oorzaak van huiselijk en seksueel geweld. Vele kankergevallen zijn gerelateerd aan kanker. Elke dag belanden er zes jongeren tussen 12 en 17 jaar in het ziekenhuis door overmatig alcoholgebruik.

Votre plan contient 75 mesures mais dont la majorité existe déjà, ou renvoient à des études qui permettent de gagner du temps. Il est temps d'agir grâce à la publicité, l'étiquetage, les barrières à l'accessibilité, la diminution de la disponibilité et l'accompagnement à l'arrêt. Osons des mesures fortes, même si cela déplaît aux lobbies et aux électeurs. Vous devez penser avant tout à la santé des citoyens!

Uw plan bevat 75 maatregelen, maar de meeste ervan bestaan al of verwijzen naar studies, een manier om tijd te winnen. Er zijn echter hefbomen waarmee we meteen aan de slag kunnen en moeten: reclame, etikettering, het bemoeilijken van de toegang tot alcohol, een geringere beschikbaarheid en professionele hulp bij het stoppen met drinken. We moeten krachtige maatregelen durven nemen, ook al zint dat de lobby's en de kiezers niet. U moet in de eerste plaats aan de gezondheid van de bevolking denken!

09.05 Mieke Claes (N-VA): Le plan pour lutter contre la consommation nocive d'alcool s'est fait attendre très longtemps. À présent, il faut que les actions se concrétisent le plus rapidement possible. Les chiffres sont suffisamment interpellants.

09.05 Mieke Claes (N-VA): We hebben heel lang moeten wachten op het alcoholplan. Nu moeten de acties ook zo spoedig mogelijk worden gerealiseerd. De cijfers zijn alarmerend genoeg.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

10 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La loi du 26/06/2020 qui protège les victimes de pandémie contre les frais supplémentaires" (55038297C)

10 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De wet van 26/06/2020 ter bescherming van pandemieslachtoffers tegen bijkomende kosten" (55038297C)

10.01 Catherine Fonck (Les Engagés): La loi du 26 juin 2020 modifiant la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins prévoyait que, "pour le séjour en chambre individuelle, aucun supplément au-delà du BMF ne

10.01 Catherine Fonck (Les Engagés): De wet van 26 juni 2020 tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen tot bescherming van de slachtoffers van de pandemie veroorzaakt door het

peut être facturé lorsque l'admission concerne un patient infecté ou suspecté d'être infecté par le virus SARS-CoV-2". Elle prévoyait aussi qu'"aucun coût supplémentaire ne peut être facturé au patient d'une épidémie ou d'une pandémie ou aux victimes d'une catastrophe ou d'une calamité pour lesquels les frais afférents sont couverts par le budget des moyens financiers visé à l'article 101".

coronavirus SARS-CoV-2 tegen de aanrekening van ereloon-supplementen bepaalt dat "voor het verblijf in een individuele kamer" geen supplement mag worden aangerekend "wanneer de opname een patiënt betreft die besmet is of van wie vermoed wordt dat hij besmet is met het SARS-CoV-2 virus." Voorts luidt het: "Aan de patiënt van een epidemie of een pandemie of aan de slachtoffers van een ramp of catastrofe voor wie de kosten voor de dienstverlening gedekt zijn door het budget van financiële middelen zoals bedoeld in artikel 101, kunnen geen bijkomende kosten in de vorm van niet-vergoedbare prestaties worden aangerekend."

Disposez-vous d'informations sur le montant des frais engagés mais non facturés aux patients en vertu de cette loi? Cette loi a-t-elle été appliquée uniquement à des patients covid ou également à d'autres catégories? Dans ce dernier cas, lesquels?

Beschikt u over informatie over het bedrag van de gemaakte maar krachtens de voormelde wet niet aan de patiënt aangerekende kosten? Werd de wet enkel toegepast op covidpatiënten, of ook op andere categorieën van patiënten, en zo ja, op welke categorieën?

10.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): La loi concernait les patients dans la cadre "d'une épidémie ou d'une pandémie" et visait donc les situations d'admission d'un patient infecté ou suspecté d'être infecté par le virus SARS-CoV-2. Il s'agissait de s'assurer que pour ces patients en chambre individuelle, aucun supplément au-delà du BMF ne puisse être facturé.

10.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): De wet betrof de patiënten in het kader van een "epidemie of pandémie" en had dus betrekking op de situaties waarin een patiënt met een aangetoonde of vermoedelijke besmetting met het SARS-CoV-2-virus opgenomen werd. Het was de bedoeling te garanderen dat er voor deze patiënten op eenpersoonkamers geen supplement boven op het BFM gefactureerd kon worden.

Nous n'avons aucun élément permettant d'affirmer que cela aurait été appliqué à d'autres patients. Si vous disposez d'éléments ponctuels sur le sujet, cela m'intéresserait.

Wij beschikken niet over elementen die erop zouden kunnen wijzen dat dit ook voor andere patiënten toegepast zou zijn. Indien u in dat verband over specifieke aanwijzingen zou beschikken, zou ik daar met belangstelling kennis van nemen.

10.03 Catherine Fonck (Les Engagés): La question est de savoir si cette loi a été respectée. Votre chef de cabinet avait absolument voulu la voter. J'avais dit que cela posait nombre d'interrogations sur la manière de vérifier qu'elle était appliquée, mais aussi par rapport à d'autres patients dont les soins ont été retardés, y compris pour des pathologies graves, à cause de la fermeture de lits pour des raisons sanitaires ou de pénurie de personnel.

10.03 Catherine Fonck (Les Engagés): De vraag is of die wet werd nageleefd. Uw kabinetschef wilde die wet per se gestemd zien. Ik had toen gezegd dat dit veel vragen deed rijzen over de manier waarop moest worden nagegaan of ze wel toegepast werd, maar ook met betrekking tot andere patiënten van wie de zorg moest worden uitgesteld, ook als het over ernstige ziekten ging, wegens de sluiting van bedden om redenen van volksgezondheid of omwille van personeelstekort.

Je dois donc en conclure que, dans le fond, cette loi n'a servi à rien.

Ik moet daar dus uit afleiden dat die wet eigenlijk tot niets gediend heeft.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

La réunion publique de commission est levée à 18 h 42.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 18.42 uur.