

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

26-03-2024

Après-midi

Dinsdag

26-03-2024

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 beigeleurig 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

Question de Kathleen Pisman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'obligation de lecture de l'eID à partir du 1^{er} avril 2024" (55041727C)

Orateurs: **Kathleen Pisman, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

INHOUD

Vraag van Kathleen Pisman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichting van de eID-inlezing vanaf 1 april 2024" (55041727C)

Sprekers: **Kathleen Pisman, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Commission de la Santé et de l'Égalité des chances

du

MARDI 26 MARS 2024

Après-midi

Commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen

van

DINSDAG 26 MAART 2024

Namiddag

La discussion de la question est ouverte à 18 h 03 par M. Roberto D'Amico, président.

De behandeling van de vraag vangt aan om 18.03 uur. De vergadering wordt voorgezeten door de heer Roberto D'Amico.

01 Question de Kathleen Pisman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'obligation de lecture de l'eID à partir du 1^{er} avril 2024" (55041727C)

01 Vraag van Kathleen Pisman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichting van de eID-inlezing vanaf 1 april 2024" (55041727C)

01.01 Kathleen Pisman (Ecolo-Groen): À partir du 1^{er} avril 2024, tous les hôpitaux devront scanner la carte d'identité électronique du patient pour pouvoir appliquer le régime du tiers payant. L'identification correcte du patient permet une facturation et un remboursement corrects. L'objectif n'est certainement pas de rendre les soins moins accessibles mais ce nouveau système est source de grandes préoccupations pour toutes les parties concernées.

01.01 Kathleen Pisman (Ecolo-Groen): Vanaf 1 april 2024 moeten alle ziekenhuizen de eID van de patiënt inlezen om de derde-betalersregeling te kunnen toepassen. De correcte identificatie van de patiënt maakt een correcte facturatie en terugbetaling mogelijk. Het is zeker niet de bedoeling de zorg minder toegankelijk te maken, maar toch leidt de nieuwe regeling tot grote bezorgdheid bij alle betrokken partijen.

Quels changements précis entreront en vigueur ce 1^{er} avril 2024? Des contrôles stricts de la lecture des cartes d'identité électroniques seront-ils organisés? Quel sera l'impact sur l'application du régime du tiers payant, en particulier sur son application obligatoire pour les patients bénéficiant de l'intervention majorée? Quelle incidence cette nouvelle obligation aura-t-elle sur l'administration et la facturation des hôpitaux et des mutualités, et en particulier sur le problème des factures d'hôpital impayées? Quelles seront les conséquences pour la facturation en cas de vérification a posteriori, compte tenu du délai de prescription fixé à deux ans?

Wat verandert er nu precies op 1 april 2024? Komen er strikte controles op het inlezen van de eID? Wat wordt de impact op de toepassing van de derde-betalersregeling, meer bepaald op de verplichte toepassing ervan voor patiënten met een verhoogde tegemoetkoming? Welke impact zal de nieuwe verplichting hebben op de administratie en de facturatie van de ziekenhuizen en de ziekenfondsen en inzonderheid op het probleem van de onbetaalde ziekenhuisfacturen? Wat zijn de gevolgen voor de facturatie in het geval van een a posteriori verificatie, gelet op de verjaringstermijn van twee jaar?

01.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): À partir du 1^{er} avril 2024, les hôpitaux devront démontrer, à l'aide du fichier de facturation qui est envoyé aux organismes assureurs par voie électronique, qu'ils ont vérifié l'identité du patient. Cette mesure figurait déjà dans les deux derniers plans d'action en matière de contrôle des soins de santé. La mesure vise à lutter contre la fraude à

01.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Vanaf 1 april 2024 moeten de ziekenhuizen aan de hand van het facturatiebestand, dat elektronisch wordt verstuurd aan de verzekeringsinstellingen, aantonen dat ze de identiteit van de patiënt hebben geverifieerd. Die maatregel was al vervat in de twee jongste actieplannen betreffende de handhaving in de

l'identité et à empêcher la facturation de prestations non réalisées.

Si le fichier de facturation ne contient pas les données nécessaires ou si les données comportent des erreurs, les soins de santé ne seront pas remboursés à l'hôpital. La réglementation prévoit toutefois un certain nombre de filets de sécurité. Ainsi, les données d'identité peuvent aussi être lues après les soins médicaux. L'hôpital peut également utiliser le numéro d'identification de la sécurité sociale (NISS), mais il doit motiver cette procédure, en invoquant une série de raisons standard. À cet égard, certains problèmes techniques et opérationnels se posent encore au sein des hôpitaux, de leurs fournisseurs de logiciels et des organismes assureurs. L'INAMI examine actuellement l'incidence de ces problèmes à la date d'entrée en vigueur de cette réglementation, le 1^{er} avril.

La mesure s'applique également aux situations dans lesquelles le régime du tiers payant est obligatoire. En effet, à l'article 3 de l'arrêté royal du 18 septembre 2015, une distinction est établie entre l'application facultative et l'application obligatoire du régime du tiers payant.

Les répercussions administratives ont été absorbées en autorisant explicitement et en encourageant l'automatisation dans les logiciels des hôpitaux. Les données peuvent ainsi être encodées automatiquement dans le fichier de facturation. Étant donné que les hôpitaux adressent leurs factures aux organismes assureurs sur une base mensuelle, ils peuvent concevoir le fichier de facturation après avoir recueilli les données d'identité nécessaires, par exemple par leur lecture après les soins médicaux.

01.03 Kathleen Pisman (Ecolo-Groen): Nous restons préoccupés quant aux répercussions potentielles sur les patients les plus vulnérables et sur les hôpitaux.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 18 h 10.

gezondheidszorg. De maatregel is gericht tegen identiteitsfraude en moet voorkomen dat er niet-gerealiseerde verstrekkingen worden aangerekend.

Indien het facturatiebestand de nodige gegevens niet bevat of als de gegevens fouten bevatten, wordt de gezondheidszorg niet terugbetaald aan het ziekenhuis. De regelgeving bevat wel een aantal vangnetten. Zo kunnen de identiteitsgegevens ook na de geneeskundige verzorging worden ingelezen. Het ziekenhuis kan ook gebruikmaken van het identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ), maar moet die werkwijze wel motiveren, aan de hand van een aantal standaardredenen. Er doen zich op dat vlak nog een aantal technische en operationele problemen voor bij de ziekenhuizen, hun softwareleveranciers en de verzekeringsinstellingen. Het RIZIV gaat nu na wat de impact daarvan is op de ingangsdatum van 1 april.

De maatregel geldt ook voor de situaties waarin de derde-betalersregeling verplicht is. In artikel 3 van het KB van 18 september 2015 wordt immers geen onderscheid gemaakt tussen de facultatieve en de verplichte toepassing van de derde-betalersregeling.

De administratieve impact werd opgevangen door automatisering in de softwarepakketten van de ziekenhuizen uitdrukkelijk toe te staan en aan te moedigen. Daardoor kunnen gegevens automatisch worden ingevoerd in het facturatiebestand. Aangezien de ziekenhuizen maandelijks factureren aan de verzekeringsinstellingen, kunnen ze het facturatiebestand opmaken nadat ze de nodige identiteitsgegevens hebben verzameld, bijvoorbeeld door de inlezing ervan na de geneeskundige verzorging.

01.03 Kathleen Pisman (Ecolo-Groen): We blijven bezorgd om de mogelijke impact op de zwakste patiënten en op de ziekenhuizen.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 18.10 uur.