



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU INTÉGRAL
AVEC
COMPTE RENDU ANALYTIQUE TRADUIT
DES INTERVENTIONS

INTEGRAAL VERSLAG
MET
VERTAALD BEKNOPT VERSLAG
VAN DE TOESPRAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

mercredi

woensdag

09-06-2004

09-06-2004

Après-midi

Namiddag

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

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

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

SOMMAIRE

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

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

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

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

INHOUD

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

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

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

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

COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALESCOMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN

du

van

MERCREDI 9 JUIN 2004

WOENSDAG 9 JUNI 2004

Après-midi

Namiddag

De vergadering wordt geopend om 14.04 uur door de heer Hans Bonte, voorzitter.
La séance est ouverte à 14.04 heures par M. Hans Bonte, président.

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

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

01.01 Daniel Bacquelaine (MR): Monsieur le ministre, je rappelle simplement que la loi coordonnée sur l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités prévoit de manière similaire pour les médecins et les prestataires de l'art dentaire, d'une part - et c'est l'article 50 -, et pour les praticiens de l'art infirmier et autres paramédicaux, d'autre part - et c'est l'article 44 -, un régime d'avantages financiers lié soit à l'accord, soit à la convention.

Il apparaît que seules les dispositions de l'article 50 ont été mises en pratique en faveur des médecins et que le dispositif de l'article 44 a été utilisé en faveur des kinésithérapeutes dans le cadre de leur convention. Malgré une intention de principe similaire du législateur pour les médecins, kinésithérapeutes et infirmiers, malgré des contraintes d'honoraires qui sont aussi similaires pour les prestataires, il persiste une situation tout à fait inégalitaire, voire discriminatoire, entre ces diverses catégories de dispensateurs et plus particulièrement en défaveur des prestataires de soins infirmiers.

Monsieur le ministre, mes questions sont simples:

- Quelles sont les raisons historiques de cette discrimination?
- Y a-t-il des projets en cours en la matière? Avez-vous l'intention d'étudier ou de résoudre positivement cette question?

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

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

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

01.02 Rudy Demotte, ministre: Monsieur le président, monsieur Bacquelaine, je vous remercie de me donner l'occasion de parler de cette problématique. Le régime d'avantages sociaux consistant dans le versement par l'INAMI d'une cotisation annuelle en complément de la cotisation personnelle des médecins, des dentistes, des pharmaciens et des kinésithérapeutes concernés, pour la constitution d'une rente et/ou d'une pension en cas de cessation d'activité, de décès ou d'invalidité, est réglé, comme vous le savez, par l'article 54 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée du 14 juillet 1994.

Que prévoit cette disposition? Dans son premier paragraphe, que le Roi va instituer un régime d'avantages sociaux pour les médecins ou les praticiens de l'art dentaire qui sont réputés avoir adhéré aux termes de l'article 50 §1^{er} de la loi ou encore pour les pharmaciens ou les kinésithérapeutes qui adhèrent à la convention qui les concerne et qui demandent à pouvoir en bénéficier.

Il apparaît que le législateur n'a instauré le bénéfice du statut social que pour ces catégories de dispensateurs de soins qui sont visées par la loi, sans que ceci puisse être considéré comme une attitude discriminante à l'endroit d'autres catégories. L'octroi d'avantages sociaux doit en effet être replacé dans ce contexte historique auquel vous avez vous-même fait tout à l'heure allusion, qui a été introduit en 1994 dans le cadre de ce qu'il est coutume d'appeler les accords de la Saint-Jean, en faveur des médecins et des praticiens de l'art dentaire qui choisissaient d'appliquer les honoraires déterminés dans l'accord médico-mutualiste et dento-mutualiste. Il s'agit donc d'une contrepartie à la limitation des honoraires.

L'octroi récent d'avantages sociaux pour les kinésithérapeutes trouve aussi une explication liée à la compensation des économies de l'ordre de 10% associées à l'importante réforme du secteur qui a été introduite en mai 2002.

Une approche globale intégrant ces différents aspects financiers du secteur est toujours présente dans la décision d'octroi des avantages sociaux, même si les dépenses pour ces avantages relèvent légalement du budget des frais d'administration de l'INAMI et non du budget des secteurs concernés eux-mêmes.

Compte tenu du nombre élevé de praticiens de l'art infirmier, cet aspect ne peut pas être négligé. Néanmoins, je puis vous dire que, dans le cadre des dialogues santé avec les infirmiers à domicile, la demande d'un statut social a été évoquée. Celui-ci dépendra des résultats de ce dialogue sur la globalité des problèmes que rencontrent aujourd'hui les professions d'infirmiers, pour autant évidemment que nous jugions opportune la création d'un statut social des professions concernées.

Cette matière replacée dans son contexte, la question du statut social est abordée aujourd'hui dans le cadre de la discussion engagée dans la poursuite des dialogues santé, mais nous ne pouvons pas examiner un volet sans examiner tous les autres volets mis aujourd'hui sur la table et ils sont nombreux.

01.02 Minister Rudy Demotte: De storting door het RIZIV van een jaarlijkse bijdrage als aanvulling bij de persoonlijke bijdragen van geneesheren, tandheelkundigen, apothekers en kinesitherapeuten wordt geregeld door artikel 54 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

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

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

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

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

betrokken sectoren.

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

01.03 Daniel Bacquelaine (MR): Monsieur le ministre, je vous remercie pour votre réponse. Les prestataires de soins infirmiers indépendants se sentent quand même souvent victimes d'un certain nombre de discriminations, notamment par rapport au financement des services salariés de soins infirmiers. Le fait d'instaurer un statut social pour les infirmiers indépendants, dans le cadre bien entendu d'un accord ou d'une convention, serait une façon de leur rendre un peu de confiance et de permettre à cette profession d'être plus attractive. En effet, ce qui décourage parfois un certain nombre de candidats à la profession d'infirmière ou d'infirmier indépendant, c'est notamment l'absence de statut social. Aussi serait-il nécessaire d'apporter une solution positive à ce problème.

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

*L'incident est clos.
Het incident is gesloten.*

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

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

02.01 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, mijn vraag gaat over het Bijzonder Solidariteitsfonds, dat een belangrijke rol vervult in onze gezondheidszorg. Het is immers vaak het laatste redmiddel voor mensen die door de mazen van het net vallen en in zware financiële problemen zitten omwille van de hoge kosten die een ziekte met zich meebrengt.

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

De erkenning van de dossiers en de bepaling van het bedrag dat uitgekeerd wordt, wordt genomen door het college van geneesheren-directeurs. Omwille van de rechtszekerheid lijkt het mij belangrijk dat de beslissing van dit college gemotiveerd wordt, vooral in de gevallen waarbij beslist wordt om niet of gedeeltelijk tegemoet te komen aan de vraag. Een duidelijke motivering kan vaak klaarheid scheppen en wellicht het aantal betwistingen verminderen.

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

Mijn vraag is of mijnheer de minister positief staat tegenover een motiveringsplicht voor beslissingen van het Bijzonder Solidariteitsfonds, zodat degenen die vanuit een bijzonder zwakke positie een beroep doen op dit laatste redmiddel toch in alle openheid en eerlijkheid verder kunnen geholpen worden.

02.02 Minister Rudy Demotte: Mijnheer de voorzitter, mevrouw De Meyer, op de vraag of ik positief sta tegenover de motiveringsplicht voor de beslissingen van het Bijzonder Solidariteitsfonds moet ik

02.02 Rudy Demotte, ministre: Il existe bien un devoir de motivation, imposé par la loi du 29

meedelen dat deze motiveringsplicht thans reeds bestaat en wordt toegepast.

Krachtens de wet op de uitdrukkelijke motivering van de bestuurshandelingen bij wet van 29 juli 1991 moeten de beslissingen van de administratieve overheden in feite en rechte worden gemotiveerd. Dit betekent dat de beslissingen naar de feiten en naar de juridische grondslagen moeten verwijzen. De betrokkenen moeten de motieven kennen waarop de beslissing is gemotiveerd om aldus te kunnen oordelen of het al dan niet opportuun is om tegen de beslissing in beroep te gaan. De beslissingen van het Bijzonder Solidariteitsfonds verwijzen steeds gedetailleerd naar de toepasselijke wetsartikelen, meestal artikel 25, § 2, a, b of c enzovoort met bepaling van de inhoud ervan en naar de feitelijke gegevens.

Ik wens erop te wijzen dat de wetgever spreekt van een afdoende motivering. Dat betekent dat de beslissing geen uitweidingen mag bevatten. Het volstaat dat de beslissing duidelijk, desnoods bondig aangeeft op welke gronden zij berust. Dus meen ik dat het Bijzonder Solidariteitsfonds zich op dit vlak nauwgezet aan zijn verplichting houdt.

Dit gezegd zijnde weet ik dat de bekendmaking van de beslissingen van het college van geneesheren-directeurs die in het kader van het Bijzonder Solidariteitsfonds werden genomen heel vaak onbegrip wekken en voor gevolg hebben dat er gerechtelijke stappen worden ondernomen.

De aanvragen aan het Bijzonder Solidariteitsfonds zijn per definitie sterk medisch-sociaal van aard. Het gaat altijd over personen die te maken krijgen met onontbeerlijke zorgen waarvan de kosten moeilijk te dragen en zelfs ondraaglijk zijn maar toch niet worden erkend door de lopende nomenclatuur van de gezondheidszorgen, noch door deze van de terugbetaalbare geneesmiddelen.

Om redenen van doeltreffendheid en beheersing van de uitgaven moeten de tegemoetkomingen van het Bijzonder Solidariteitsfonds aan een hele reeks strenge criteria beantwoorden. Zij moeten betrekking hebben op dure prestaties en op een zeldzame aandoening die de vitale functie van de rechthebbende aantast. Zij moeten beantwoorden aan een indicatie die voor de rechthebbende op medisch-sociaal vlak absoluut is. Zij moeten een wetenschappelijke waarde en een doeltreffendheid hebben die in ruime mate door de gezaghebbende medische instanties wordt erkend. Zij moeten het experimenteel stadium voorbij zijn. Ten slotte moeten zij worden voorgeschreven door een geneesheer die is gespecialiseerd in de behandeling van de betreffende aandoening en die de toestemming heeft in België de geneeskunde uit te oefenen.

Het gesloten karakter van de enveloppe die ieder jaar aan het Bijzonder Solidariteitsfonds wordt toegekend, verhindert elke verruiming van deze criteria. Toch lijkt het mij fundamenteel dat de motieven van de beslissing niet alleen juridisch gefundeerd zijn, maar ook begrijpelijk en duidelijk zijn voor de sociaal verzekerde zodanig dat deze de legitimiteit ervan kan erkennen.

Tegelijkertijd past het dat men aandacht blijft hebben voor het risico dat een minder strenge formulering van de beslissing niet tegen het

juillet 1991 relative à la motivation expresse des actes administratifs. Les décisions prises par le Collège dans le cadre du Fonds spécial de solidarité doivent être motivées en droit et en fait. L'intéressé doit en effet pouvoir décider sur la base de faits clairs d'interjeter appel ou non.

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

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

RIZIV wordt gebruikt in het kader van een procedure voor Justitie. De diensten van het RIZIV denken na over mogelijke verbeteringen in die zin, waaronder het in dezelfde wet in meer expliciete en gedetailleerde termen vermelden van de formulering van de criteria van tegemoetkoming van het Bijzonder Solidariteitsfonds. Het is een dossier dat ik in de komende maanden zal blijven volgen.

02.03 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, het verwondert mij een beetje dat u zegt dat de motiveringsplicht inderdaad bestaat voor het Bijzonder Solidariteitsfonds. Ik heb een concreet voorbeeld bij waar er absoluut geen motivering is gegeven. Er is een toekenning van een bedrag, maar niet van het gevraagde bedrag. Er was 1.500 euro gevraagd, er wordt 1.000 euro toegekend, zonder motivering waarom er eenderde minder wordt toegekend dan gevraagd. Dat lijkt mij toch in tegenstrijd met de wettelijke bepalingen. Ik zal u deze beslissing, die ik in mijn bezit heb, bezorgen met de vraag om dat nog eens te bekijken.

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

02.04 Minister Rudy Demotte: Ik zal dat met plezier ontvangen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De **voorzitter**: De bespreking van de overige vragen en interpellaties wordt uitgesteld.

De bespreking van de vragen en interpellaties eindigt om 14.17 uur.

La discussion des questions et interpellations se termine à 14.17 heures.