

Belgische Kamer van Volksvertegenwoordigers

GEWONE ZITTING 1995-1996 (*)

21 DECEMBER 1995

WETSVOORSTEL

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

(Ingediend door
mevrouw Annemie Van de Casteele)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Ons systeem van sociale zekerheid staat onder zware druk. Het slurpt steeds meer middelen op. De bijdragen die door werknemers en werkgevers worden betaald volstaan niet meer om de groeiende uitgaven te dekken. Ze worden aangevuld met een toelage uit de algemene middelen en een groter wordend gedeelte « alternatieve financiering ». Nochtans blijft het beheer in handen van vertegenwoordigers van groepen die geen politieke verantwoordelijkheid dragen.

Sommige takken van de sociale zekerheid maakten ook een belangrijke evolutie door : zo evolueerden van een verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor werknemers naar een veralgemeend stelsel waarbij de band met arbeidsprestaties verdwenen is.

In de sector van de ziekteverzekering worden regelingen en overeenkomsten uitgewerkt door verschillende organen van het RIZIV waarin verzekeringsin-

(*) Tweede zitting van de 49^e zittingsperiode.

Chambre des Représentants de Belgique

SESSION ORDINAIRE 1995-1996 (*)

21 DÉCEMBRE 1995

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi relative à
l'assurance obligatoire
soins de santé et
indemnités, coordonnée
le 14 juillet 1994**

(Déposée par
Mme Annemie Van de Casteele)

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Notre système de sécurité sociale est soumis à de fortes pressions. Il absorbe de plus en plus de moyens. Les cotisations payées par les travailleurs et les employeurs ne suffisent plus à couvrir l'augmentation des dépenses. A ces cotisations s'ajoutent la subvention imputée au budget général et une part de plus en plus importante de « financement alternatif ». La gestion reste cependant entre les mains de représentants de groupes qui n'assument aucune responsabilité politique.

Force est de constater que certaines branches de la sécurité sociale ont aussi connu une évolution importante: ainsi, l'assurance obligatoire soins de santé pour les travailleurs a été progressivement remplacée par un système généralisé, où le lien avec les prestations professionnelles a disparu.

Dans le secteur de l'assurance maladie, des réglementations et des accords sont élaborés par différents organes de l'INAMI au sein desquels sont re-

(*) Deuxième session de la 49^e législature.

stellingen en zorgenverstrekkers vertegenwoordigd zijn. Deze vertegenwoordigers worden niet op een democratische manier aangeduid. Nochtans wordt de organisatie van de gezondheidszorg in een belangrijke mate door hen bepaald, wat dan weer een invloed heeft op de evolutie van de uitgaven.

Reeds jaren spreken de opeenvolgende regeringen over de herwaardering van de rol van de huisartsen en de eerstelijnszorg die de kwaliteit en de betaalbaarheid van de gezondheidszorgen ten goede zou komen. Nochtans staan we wat dat betreft nog nergens, zeker niet in vergelijking met andere landen zoals Nederland, Denemarken of Groot-Brittannië.

Het feit dat de huisartsen ondervertegenwoordigd zijn in de hogervermelde overleg- en beheersorganen speelt daarbij uiteraard een rol.

Volgens de indieners van dit wetsvoorstel moeten de gezondheidszorgen gefinancierd worden door algemene middelen en overgedragen worden naar de gemeenschappen, waarbij de overheid het beleid bepaalt en zich laat adviseren door democratisch aangewezen vertegenwoordigers van zorgenverstrekkers en patiëntenorganisaties.

In afwachting en op korte termijn moet de vertegenwoordiging van de artsen in de overleg- en beheersorganen van het RIZIV worden herzien. Daartoe dienen dringend artsenverkiezingen te worden georganiseerd. Daarbij moeten een aantal principes worden gerespecteerd :

1. De verkiezingen moeten democratisch zijn, dit wil zeggen dat elke arts zijn stem moet kunnen uitbrengen.
2. Er dient een verdeling van de vertegenwoordigers per taalgroep te worden vastgelegd. Daartoe zullen afzonderlijke lijsten per gemeenschap worden ingediend.
3. Huisartsen en specialisten moeten op afzonderlijke lijsten aan de verkiezingen kunnen deelnemen.
4. Om verkiesbaar te zijn moet een artsenorganisatie een minimumpercentage geneesheren vertegenwoordigen.

Dit wetsvoorstel herneemt een voorstel dat werd ingediend door de heer V. Anciaux op 8 februari 1995 (*Gedr. St.*, Kamer, 1994-1995, n° 1716/1).

A. VAN DE CASTEELE

présentés des organismes assureurs et des prestataires de soins. Ces représentants ne sont pas désignés démocratiquement. Ils déterminent néanmoins, dans une large mesure, l'organisation des soins de santé, ce qui a aussi une incidence sur l'évolution des dépenses.

Cela fait des années que les gouvernements successifs parlent de la revalorisation du rôle des médecins généralistes et des soins de première ligne, en soulignant que cette revalorisation devrait améliorer la qualité et l'accessibilité des soins de santé. Force est toutefois de constater que nous ne sommes encore nulle part dans ce domaine, surtout par rapport à d'autres pays, tels que les Pays-Bas, le Danemark ou la Grande-Bretagne.

La sous-représentation des médecins généralistes au sein des organes de concertation et de gestion précités n'y est évidemment pas étrangère.

Nous estimons que les soins de santé doivent être financés par le budget général et être transférés aux communautés, les pouvoirs publics définissant la politique à suivre et prenant conseil de représentants, désignés démocratiquement, des dispensateurs de soins et des organisations de patients.

En attendant, il faut revoir sans tarder la représentation des médecins au sein des organes de concertation et de gestion de l'INAMI. A cet effet, il convient d'organiser d'urgence des élections pour désigner les médecins chargés d'assurer cette représentation, et ce, en respectant un certain nombre de principes :

1. Les élections doivent être démocratiques c'est-à-dire que chaque médecin doit pouvoir y participer.
2. Il faudra fixer une clé de répartition des représentants par groupe linguistique. Des listes distinctes seront déposées dans chaque communauté.
3. Les généralistes et les spécialistes doivent pouvoir se présenter aux élections sur des listes distinctes.
4. Pour être représentatives, les organisations professionnelles de médecins doivent représenter un pourcentage minimum de praticiens.

La présente proposition reprend une proposition de loi déposée par M. V. Anciaux le 8 février 1995 (Doc. n° 1716/1, 1994-1995).

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

Artikel 211 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 211. — § 1. Om als representatief te worden erkend, moeten de beroepsorganisaties van het artsenkorps voldoen aan de volgende voorwaarden :

1° de verdediging van de beroepsbelangen van ofwel de artsen-specialisten ofwel de algemeen geneeskundigen ofwel beiden tot hoofddoel hebben;

2° zich statutair richten tot de artsen van ten minste één van de gemeenschappen bedoeld in artikel 2 van de Grondwet;

3° een minimumaantal artsen vertegenwoordigen. De Koning bepaalt dit aantal.

§ 2. De verdeling van de mandaten tussen de beroepsorganisaties van het artsenkorps die krachtens dit artikel als representatief worden erkend, gebeurt bij wege van vrije verkiezingen.

Alle op basis van de in § 1 gestelde voorwaarden erkende beroepsorganisaties kunnen hiertoe lijsten indienen.

Er zijn aparte lijsten voor artsen-specialisten en algemeen geneeskundigen.

De verkiezingen worden georganiseerd per taalgroep.

§ 3. In de bestuursorganen van het Instituut verhoudt de vertegenwoordiging per taalgroep zich tot de bevolkingscijfers.

Binnen elke taalgroep worden de mandaten paritair verdeeld tussen de verkozenen op de lijsten voor artsen-specialisten en de verkozenen op de lijsten voor algemeen geneeskundigen.

§ 4. De verkiezingen vinden om de vier jaar plaats en de eerste keer uiterlijk vóór 1 juni 1996. Nadere regelen met betrekking tot de organisatie van deze verkiezingen worden door de Koning bepaald. »

8 december 1995.

A. VAN DE CASTEELE
G. BOURGEOIS
H. OLAERTS
A. BORGINON
K. VAN HOOREBEKE

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

L'article 211 de la loi instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 211. — § 1^{er}. Pour être reconnues comme représentatives, les organisations professionnelles du corps médical doivent satisfaire aux conditions suivantes :

1° avoir pour but principal la défense des intérêts professionnels soit des médecins-spécialistes, soit des médecins-généralistes, soit de ces deux catégories de médecins;

2° s'adresser statutairement aux médecins d'au moins une des communautés visées à l'article 2 de la Constitution;

3° représenter un nombre minimum de médecins. Ce nombre est fixé par le Roi.

§ 2. La répartition des mandats entre les organisations professionnelles du corps médical reconnues comme représentatives en vertu du présent article s'effectue par le biais d'élections libres.

Toutes les organisations professionnelles reconnues sur la base des conditions prévues au § 1^{er} peuvent présenter des listes à cet effet.

Des listes distinctes sont établies pour les médecins-spécialistes et pour les médecins-généralistes.

Ces élections sont organisées dans chaque groupe linguistique.

§ 3. La représentation de chaque groupe linguistique au sein des organes de gestion de l'Institut est proportionnelle aux chiffres de la population.

Les mandats sont répartis paritairemment, au sein de chaque groupe linguistique, entre les élus figurant sur les listes des médecins-spécialistes et les élus figurant sur les listes des médecins-généralistes.

§ 4. Les élections ont lieu tous les quatre ans et la première fois avant le 1^{er} juin 1996. Le Roi fixe les modalités d'organisation de ces élections. »

8 décembre 1995.