

Chambre des Représentants de Belgique

SESSION ORDINAIRE 1996-1997 (*)

11 MARS 1997

PROPOSITION DE RESOLUTION

**sur la nécessité de mesures
structurelles dans le secteur
des soins de santé**

AMENDEMENTS

N° 1 DE M. VERMASSEN ET CONSORTS

1) Entre les alinéas 11 et 12, insérer l'alinéa suivant :

« *Constatant que diverses mesures ont été prises fin 1996 afin de freiner la croissance considérable des dépenses de soins de santé.* ».

2) A l'alinéa 12, remplacer les mots « Invite le gouvernement » **par les mots** « *Invite néanmoins le gouvernement* ».

N° 2 DE M. VERMASSEN ET CONSORTS

A l'alinéa 12, 1°, remplacer les mots « — des initiatives substantielles doivent être prises, tant à l'égard des médecins qu'à l'égard des hôpitaux » **par les mots** « — *constate que l'introduction du dossier médical central constitue déjà un premier pas important vers une meilleure organisation des soins de santé, mais estime néanmoins qu'il s'impose de prendre encore d'autres initiatives substantielles en matière d'échelonnement, en tout cas à l'égard des médecins;* ».

Voir :

- 947 - 96 / 97 :

— N° 1 : Proposition de résolution de M. Lenssens et consorts.

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

Belgische Kamer van Volksvertegenwoordigers

GEWONE ZITTING 1996-1997 (*)

11 MAART 1997

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de noodzaak van structurele
maatregelen in de
gezondheidszorg**

AMENDEMENTEN

N° 1 VAN DE HEER VERMASSEN c.s.

1) Tussen het elfde en het twaalfde lid, het volgende lid invoegen :

« *Vaststellend dat er eind 1996 diverse maatregelen zijn genomen teneinde de expansieve groei in de uitgaven van de gezondheidszorg af te remmen.* ».

2) In het twaalfde lid, de woorden « Verzoekt de regering » **vervangen door de woorden** « *Verzoekt niettemin de regering* ».

N° 2 VAN DE HEER VERMASSEN c.s.

In het twaalfde lid, in het 1°, de woorden « — substantiële stappen moeten worden gezet, zowel ten aanzien van artsen als ten aanzien van de ziekenhuizen » **vervangen door de woorden** « — *vaststellend dat de invoering van het centraal medisch dossier reeds een eerste belangrijke stap is in een verbeterde organisatie van de gezondheidszorg, moeten er toch inzake echelonnering verdere substantiële stappen worden gezet, zeker ten aanzien van de artsen* ».

Zie :

- 947 - 96 / 97 :

— N° 1 : Voorstel van resolutie van de heer Lenssens c.s.

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

N° 3 DE M. VERMASSEN ET CONSORTS

A l'alinéa 12, 3°, remplacer les deux tirets par ce qui suit :

« — se félicite de la décision prise par le gouvernement en vue d'assurer une meilleure accessibilité des soins de santé, en particulier aux bénéficiaires du minimum de moyens d'existence et aux handicapés, mais estime néanmoins que l'accessibilité du système des soins de santé doit être garantie à tout moment à toutes les catégories sociales. ».

N° 4 DE M. VERMASSEN ET CONSORTS

A l'alinéa 12, 5°, compléter le premier tiret par ce qui suit :

« , et ce, afin de pouvoir sanctionner les excès en matière de prescription. ».

N° 5 DE M. DELIZEE ET CONSORTS

Au douzième alinéa, au 2°, remplacer le texte en regard du premier tiret par ce qui suit :

« — l'exécution des mesures prévues dans la note d'orientation relative à la politique hospitalière du 24 mars 1995, confirmée par l'accord de gouvernement, en tenant compte de l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers sur le nouveau concept hospitalier ».

JUSTIFICATION

Outre la mise en œuvre du nouveau concept hospitalier, il convient aussi d'inviter le gouvernement à concrétiser l'ensemble des mesures structurelles prévues dans la note de politique hospitalière dont, entre autres, l'instauration d'un financement par pathologie pour les honoraires et les médicaments.

N° 6 DE M. DELIZEE ET CONSORTS

Au douzième alinéa, au 7°, supprimer le texte en regard du premier tiret.

JUSTIFICATION

Le choix opérés en matière de limitation du nombre de prestataires (médecins et dentistes), et l'exécution de ces

N° 3 VAN DE HEER VERMASSEN c.s.

In het twaalfde lid, in het 3°, de twee gedachtenstreepjes vervangen door wat volgt :

« — verheugt zich over de genomen regeringsbeslissing inzake de verbeterde toegankelijkheid voor met name de bestaansminimumtrekkers en de gehandicapten, niettemin moet de toegankelijkheid tot het stelsel van de gezondheidszorg voor alle bevolkingsgroepen ten allen tijde gegarandeerd worden. ».

N° 4 VAN DE HEER VERMASSEN c.s.

In het twaalfde lid, in het 5°, het eerste gedachtenstreepje aanvullen met wat volgt :

« dit teneinde het overdreven voorschrijfgedrag te kunnen sanctioneren. ».

G. VERMASSEN
C. BURGEON
J.-M. DELIZEE

N° 5 VAN DE HEER DELIZEE c.s.

In het twaalfde lid, bij het 2°, de tekst naast het eerste gedachtenstreepje vervangen als volgt :

« — de uitvoering van de maatregelen vervat in de oriëntatienota betreffende het ziekenhuisbeleid van 24 maart 1995, bevestigd bij het regeerakkoord, rekening houdend met het advies van de Nationale raad voor ziekenhuisvoorzieningen over het nieuwe ziekenhuisconcept ».

VERANTWOORDING

De regering moet niet alleen worden verzocht het nieuwe ziekenhuisconcept te realiseren, maar ook concreet uitvoering te geven aan alle structurele maatregelen die vervat zijn in de nota betreffende het ziekenhuisbeleid waaronder, met name, de invoering van een pathologiefinanciering voor honoraria en geneesmiddelen.

N° 6 VAN DE HEER DELIZEE c.s.

In het twaalfde lid, bij het 7°, de tekst naast het eerste gedachtenstreepje weglaten.

VERANTWOORDING

De keuzes die inzake beperking van het aantal zorgverleners (artsen en tandartsen) zijn gemaakt en de uitvoe-

choix, ne relève pas du pouvoir fédéral mais des communes.

J.-M. DELIZEE
C. BURGEON
G. VERMASSEN

N° 7 DE MM. WAUTERS ET DETIENNE

Compléter la résolution par un 8°, libellé comme suit :

« 8° l'exécution des conventions conclues, le 4 juillet 1991, entre le gouvernement, les organisations représentatives des employeurs et les organisations représentatives des travailleurs :

- remplacement immédiat du personnel en cas d'absence;
- conversion du statut du personnel émargeant au fonds budgétaire interdépartemental en un statut à part entière;
- reconnaissance des maladies professionnelles (notamment des maux de dos);
- relèvement des normes en matière de personnel. ».

JUSTIFICATION

La revalorisation du personnel bénéficiait d'un très large appui social. Un contrat avait été conclu avec la société et le gouvernement avait conclu une convention avec les interlocuteurs sociaux. Après cinq ans, il serait souhaitable d'exécuter cette convention.

N° 8 DE M. BACQUELAINE

Au 2°, compléter le cinquième tiret par la phrase suivante :

« Cette programmation doit tenir compte de critères de réalité d'utilisation et s'inspirer de stratégies diagnostiques établies dans le cadre de l'évaluation des pratiques médicales au sein des GLEMS; ».

N° 9 DE M. BACQUELAINE

Au 5°, supprimer le texte en regard du second tiret.

JUSTIFICATION

La mise sur pied d'un corps de fonctionnaires informaticiens médicaux est superflue. Cette mesure est de nature à permettre un contrôle gouvernemental de l'information

ring van die keuzes is geen bevoegdheid van de federale overheid maar van de gemeenschappen.

N° 7 VAN DE HEREN WAUTERS EN DETIENNE

De resolutie aanvullen met een 8°, luidend als volgt :

« 8° de uitvoering van de akkoorden tussen regering, werkgeversorganisaties en werknemersorganisaties gesloten op 4 juli 1991 :

- onmiddellijke vervanging van personeel bij afwezigheid;
- omzetting van het IBF-personeel in een volwaardig personeelsstatuut;
- erkenning van beroepsziekten (onder meer rugklachten);
- verhoging van de personeelsnormen. ».

VERANTWOORDING

Voor de herwaardering van het personeel was er een zeer groot maatschappelijk draagvlak. Een kontrakt met de samenleving werd aangegaan en een akkoord werd gesloten door de regering met de sociale partners. Uitvoering na vijf jaar is aangewezen.

J. WAUTERS
Th. DETIENNE

N° 8 VAN DE HEER BACQUELAINE

In het 2°, de tekst na het tweede gedachtenstreepje aanvullen met wat volgt :

« Bij die programmatie moet rekening worden gehouden met realistische aanwendingscriteria en behoort men zich te laten leiden door diagnose-strategieën die werden vastgesteld in het raam van de door de LOK's verrichte evaluaties van het voorschrijffdrag van de artsen; ».

N° 9 VAN DE HEER BACQUELAINE

In het 5°, de tekst na het tweede gedachtenstreepje weglaten.

VERANTWOORDING

Er is geen behoefte aan de oprichting van een ambtenarenkorps dat zou worden ingezet voor de informatie inzake geneesmiddelen. Die maatregel zou de regering in staat

médicale. On peut ainsi, imaginer aisément que l'Etat utilise ce moyen pour raréfier l'information relative aux innovations médicamenteuses pour des raisons budgétaires.

N° 10 DE M. BACQUELAINE

Au 5°, in fine du troisième tiret, supprimer le mot « innovateurs ».

JUSTIFICATION

L'instauration de contrats prix / volume pour les médicaments innovateurs constitue une formulation ambiguë qui peut laisser croire que ce procédé ne serait utilisé que pour les médicaments futurs. Or, un certain nombre de molécules innovantes mais disponibles sur le marché belge depuis parfois plusieurs années mériteraient de voir leur prix révisé selon ce procédé des contrats prix / volume. Pour lever cette ambiguïté, il est préférable de supprimer le mot « innovateurs ».

N° 11 DE M. BACQUELAINE

Compléter le 5° par un tiret, libellé comme suit :

« — l'évaluation des pratiques en matière de prescription de médicaments au sein des groupes locaux d'évaluation de la pratique médicale. ».

JUSTIFICATION

Une modification des pratiques médicales en matière de médicaments ne peut être réellement efficace que si elle résulte d'évaluations, de confrontations et d'échanges de vues entre médecins. Il est important à cet égard de développer l'évaluation de la prescription médicamenteuse au sein des GLEM.

N° 12 DE M. BACQUELAINE

Au 4°, remplacer le texte en regard du tiret par ce qui suit :

« — La sécurité du patient hospitalisé en matière de tarifs, notamment par la limitation des suppléments d'honoraires exigés en cas d'hospitalisation en chambre commune, et par une information préalable claire et précise sur les suppléments d'honoraires éventuels en cas d'hospitalisation en chambre particulière, à deux lits ou commune. ».

JUSTIFICATION

Les hôpitaux doivent pouvoir continuer à moduler les honoraires demandés en fonction du niveau d'exigence de confort du patient, pour les chambres particulières ou à

stellen de informatie inzake geneesmiddelen te controleren. Zo is het niet denkbeeldig dat de regering dat middel aanwendt om uit budgettaire overwegingen slechts met mondjesmaat informatie over innoverende geneesmiddelen te verstrekken.

N° 10 VAN DE HEER BACQUELAINE

In het 5°, na het derde gedachtenstreepje, het woord « innoverende » weglaten.

VERANTWOORDING

De invoering van prijs-volumecontracten met betrekking tot « innoverende » geneesmiddelen is een dubbelzinnige formulering, want zo wordt de indruk gewekt dat slechts voor de toekomstige geneesmiddelen op die manier zal worden ingegrepen. Het ware echter aangewezen om aan de hand van die prijs-volumecontracten ook de prijzen bij te stellen van een aantal innoverende moleculen, die soms al verscheidene jaren in België voorhanden zijn. Om die dubbelzinnigheid op te heffen, is het wenselijk het woord « innoverende » te schrappen.

N° 11 VAN DE HEER BACQUELAINE

Het 5° aanvullen met een gedachtenstreepje en een tekst, luidend als volgt :

« — de evaluatie van het voorschrijfgedrag bij de lokale groeperingen voor medische evaluatie. ».

VERANTWOORDING

Een wijziging van het voorschrijfgedrag van de artsen kan slechts doeltreffend zijn als ze het resultaat is van evaluaties, confrontaties en gedachtenwisselingen tussen die artsen. In dat verband is het van belang de evaluatie van het voorschrijfgedrag bij de LGME's uit te breiden.

N° 12 VAN DE HEER BACQUELAINE

In punt 4° de tekst naast het gedachtenstreepje vervangen door wat volgt :

« — de tariefzekerheid voor de opgenomen patiënt, onder meer door de beperking van de honoraria-supplementen in gemeenschappelijke kamers, alsmede door voorafgaande en duidelijke voorlichting over eventuele honoraria-supplementen bij opname in een éénpersoonkamer, een tweepersoonkamer of een gemeenschappelijke kamer. ».

VERANTWOORDING

Wat de één- en tweepersoonkamers betreft, dienen de ziekenhuizen over de mogelijkheid te blijven beschikken om de gevraagde honoraria aan te passen aan de door de

deux lits. Ces ressources supplémentaires constituent souvent pour l'hôpital un moyen indispensable pour assurer l'équilibre financier de l'institution.

En revanche, le patient ou ses représentants doivent être clairement et préalablement informés des implications tarifaires de leurs exigences particulières de confort.

N° 13 DE M. BACQUELAINE

Compléter le 1° par ce qui suit :

« sans porter atteinte à la liberté de choix des patients ».

JUSTIFICATION

En matière d'échelonnement, il faut éviter l'instauration de barrières et d'obligations inconciliables avec la liberté du patient. Les mesures incitatives visant à favoriser le recours à la médecine de première ligne doivent prévaloir sur les règles coercitives.

N° 14 DE M. BACQUELAINE

Ajouter un 8° (nouveau), libellé comme suit :

« 8° Les organismes assureurs

— l'extension de la responsabilité financière des organismes assureurs en fonction, non plus seulement de l'objectif budgétaire global, mais aussi des objectifs budgétaires partiels et du type de prestation;

— l'extension de la mission de contrôle de l'office de contrôle des mutualités en matière de frais d'administration des mutualités et concernant les asbl « immobilières et patrimoniales » qui en dépendent plus ou moins directement;

— l'interdiction de l'activité des mutuelles dans la dispensation des soins. ».

JUSTIFICATION

Il est impensable d'envisager les réformes structurelles du secteur des soins de santé sans aborder le rôle et la responsabilité des mutuelles.

Les mutuelles ne peuvent être à la fois juge et partie, assureur et prestataires de soins. Cette double casquette est source d'abus et de surconsommation.

N° 15 DE M. BACQUELAINE

Compléter le 5° par un tiret libellé comme suit :

« — la promotion des préparations magistrales. ».

patiënt gestelde eisen inzake comfort. De extra inkomsten zijn voor het ziekenhuis vaak noodzakelijk om het budget van de instelling sluitend te maken.

Als tegenprestatie evenwel moeten de patiënt of diens vertegenwoordigers vooraf duidelijk ingelicht worden over de tarifaire gevolgen van hun bijzondere eisen inzake comfort.

N° 13 VAN DE HEER BACQUELAINE

Het 1° aanvullen met wat volgt :

« , mits geen afbreuk wordt gedaan aan de vrije keuze van de patiënten ».

VERANTWOORDING

Inzake echelonnering van de gezondheidszorg mogen geen barrières en verplichtingen die onverenigbaar zijn met de vrijheid van de patiënt, worden ingesteld. De maatregelen om de patiënten te overhalen een beroep te doen op de eerstelijns geneeskunde moeten de overhand hebben op dwingende voorschriften ter zake.

N° 14 VAN DE HEER BACQUELAINE

Een 8° (nieuw) invoegen, luidend als volgt :

« 8° De verzekeringsinstellingen

— uitbreiding van de verantwoordelijkheid van de verzekeringsinstellingen, niet alleen meer op grond van de algemene budgettaire doelstellingen, maar ook van de gedeeltelijke budgettaire doelstellingen en van het type van verstrekking;

— uitbreiding van het toezicht door de Controledienst voor de ziekenfondsen op de administratiekosten van de ziekenfondsen en op die van de vzw's « vastgoed en vermogens » die er min of meer rechtstreeks van afhangen;

— verbod op zorgverstrekking door de ziekenfondsen. ».

VERANTWOORDING

Structurele hervormingen in de gezondheidssector zijn ondenkbaar als men geen oog heeft voor de rol en de verantwoordelijkheid van de ziekenfondsen.

Die instellingen kunnen geen rechter én partij zijn, met name verzekeraar én zorgverlener. Die twee petjes leiden tot misbruiken en overconsumptie.

N° 15 VAN DE HEER BACQUELAINE

Het 5° aanvullen met een gedachtenstreepje en een tekst, luidend als volgt :

« — het bevorderen van magistrale bereidingen. ».

JUSTIFICATION

Les préparations magistrales peuvent présenter une possibilité d'économies en matière de médicaments. Elles permettent également d'adapter exactement la prescription aux besoins du patient.

D. BACQUELAINE

N° 16 DE MME VAN DE CASTEELE

1) Compléter les considérants par ce qui suit :

« Considérant que la situation actuelle est généralement perçue comme étant problématique, en particulier par les acteurs de terrain.

Que la séparation entre les soins curatifs (fédéral) et préventifs (communautés), notamment, génère des incohérences dans la politique de la santé. Que cette séparation n'a en outre pas été opérée de manière logique.

Considérant que les communautés n'ont pas suffisamment la possibilité d'influencer cette politique en fonction de leurs préférences et de leurs besoins.

Considérant que l'organisation de soins de santé de qualité à un coût justifié suppose la définition d'ensembles de compétences homogènes et la mise en œuvre d'une politique plus cohérente. »

2) Entre les alinéas 11 et 12, insérer l'alinéa suivant :

« Demande au gouvernement de prendre les mesures nécessaires en vue de créer, dans le cadre d'une défédéralisation de la politique de santé, des ensembles de compétences plus cohérents et d'instaurer, à cette fin, un système à deux piliers dans la sécurité sociale, système établissant une distinction entre les régimes assurant un revenu de remplacement et les régimes à finalité compensatoire. »

N° 17 DE M. BACQUELAINE

Au 3°, compléter le premier tiret par les mots suivants :

« et notamment la pratique du tiers payant en médecine générale pour les patients démunis bénéficiant de la franchise sociale; ».

JUSTIFICATION

Il faut éviter que certains patients s'adressent directement aux services d'urgence des hôpitaux ou retardent des consultations justifiées pour des raisons financières.

D. BACQUELAINE

VERANTWOORDING

De magistrale bereidingen kunnen inzake geneesmiddelen een factor van besparingen zijn. Ze bieden ook de mogelijkheid de voorschriften nauwkeurig af te stemmen op de noden van de patiënt.

N° 16 VAN MEVR. VAN DE CASTEELE

1) De « overwegende » aanvullen met wat volgt :

« Overwegende dat de huidige situatie over het algemeen als problematisch wordt ervaren, in het bijzonder door de veldwerkers.

Meer in het bijzonder leidt de scheiding tussen de curatieve zorg (federaal) en de preventieve zorg (gemeenschappen) tot incoherenties in het gezondheidsbeleid. Bovendien is deze scheiding niet consequent doorgevoerd.

Overwegende dat de gemeenschappen onvoldoende eigen accenten kunnen leggen inspeland op de eigen voorkeuren en behoeften.

Overwegende dat kwaliteitsvolle gezondheidszorg tegen een verantwoorde kost meer coherente bevoegdheidspakketten en een meer samenhangend beleid veronderstelt. »

2) Tussen het elfde en het twaalfde lid, het volgend lid invoegen :

« Verzoekt de Regering de noodzakelijke stappen te zetten om via defederalisering van het gezondheidsbeleid meer coherente bevoegdheidspakketten te realiseren en met het oog daarop een tweepijlersysteem in te voeren in de sociale zekerheid waarbij een onderscheid wordt gemaakt tussen inkomensvervangende regelingen en kostencompenserende regelingen. »

A. VAN DE CASTEELE

N° 17 VAN DE HEER BACQUELAINE

In het 3°, het eerste gedachtenstreepje aanvullen met de volgende woorden :

« en in het bijzonder het stelsel van de derde betaler in de algemene geneeskunde voor behoeftige patiënten die de sociale franchise genieten; ».

VERANTWOORDING

Men moet voorkomen dat bepaalde patiënten zich rechtstreeks tot de dienst spoedgevallen van de ziekenhuizen wenden of gerechtvaardigde onderzoeken om financiële redenen uitstellen.

N° 18 DE M. VAN DEN EYNDE

Compléter la résolution par ce qui suit :

« La Chambre insiste en outre auprès du gouvernement pour qu'il s'attelle à la scission de la sécurité sociale et qu'il procède immédiatement au transfert des secteurs des allocations familiales et des soins de santé aux communautés. »

N° 19 DE M. BACQUELAINE

Compléter le 1° par un deuxième tiret, libellé comme suit :

« — la revalorisation de l'acte intellectuel et l'instauration du ticket modérateur obligatoire pour les actes techniques réalisés en médecine ambulatoire, sauf pour les patients bénéficiant de la franchise sociale; ».

JUSTIFICATION

Il convient de prendre des mesures pour limiter la surconsommation d'actes techniques et responsabiliser tous les acteurs.

D. BACQUELAINE

N° 20 DE MME VAN DE CASTEELE

Au 5°, premier tiret, supprimer les mots « de la deuxième phase ».

JUSTIFICATION

La première phase du projet Pharmanet permet d'évaluer le comportement des médecins prescripteurs.

N° 21 DE MME VAN DE CASTEELE

Compléter le 1° par ce qui suit :

« l'échelonnement doit être encouragé par l'introduction d'un système de remboursement différencié ».

JUSTIFICATION

Si l'objectif est réellement de procéder à une répartition des tâches, il convient de prévoir des mesures à effet dissuasif à l'égard de certains spécialistes. Les patients auraient ainsi toujours la possibilité de consulter directement un spécialiste, mais ils devraient alors payer un ticket modérateur plus élevé.

N° 18 VAN DE HEER VAN DEN EYNDE

De resolutie aanvullen met wat volgt :

« Bovendien dringt de Kamer er bij de Regering op aan dat er werk zou gemaakt worden van de splitsing van de sociale zekerheid en dat er meteen zou overgegaan worden tot de overheveling naar de gemeenschappen van de sectoren gezinsbijslagen en gezondheidszorgen. »

F. VAN DEN EYNDE

N° 19 VAN DE HEER BACQUELAINE

Het 1° aanvullen met een tweede gedachtenstreepje, luidend als volgt :

« — de opwaardering van de intellectuele daad en de instelling van de verplichte remgelden voor technische verstrekkingen bij de ambulante geneeskunde, met uitzondering voor de patiënten die de sociale franchise genieten; ».

VERANTWOORDING

Het is aangewezen maatregelen te nemen om de overconsumptie van technische verstrekkingen te beperken en alle betrokkenen hun verantwoordelijkheid te doen opnemen.

N° 20 VAN MEVR. VAN DE CASTEELE

In het 5°, eerste gedachtenstreepje, de woorden « van de tweede fase » weglaten.

VERANTWOORDING

De eerste fase van het Pharmanet project laat de evaluatie van het voorschrijfgedrag van de artsen toe.

N° 21 VAN MEVR. VAN DE CASTEELE

Het 1° aanvullen met wat volgt :

« om de echelonnering te stimuleren dient een gedifferentieerde terugbetaling ingevoerd ».

VERANTWOORDING

Indien het werkelijk de bedoeling is een taakverdeling in te voeren moeten voor bepaalde specialisten remmen worden ingebouwd waarbij patiënten wel nog de vrijheid hebben rechtstreeks een specialist te raadplegen maar dit wordt afgeremd door hogere remgelden.

A. VAN DE CASTEELE

N° 22 DE M. BACQUELAINE

Ajouter un 9°, libellé comme suit :

« 9° *La répartition des compétences entre les différents niveaux de pouvoir*

— *le regroupement de tous les aspects de la médecine préventive au niveau fédéral.* »

JUSTIFICATION

Il faut favoriser la gestion cohérente et homogène des compétences. Il est inefficace de séparer artificiellement la médecine curative et la médecine préventive.

Une série d'actions concernant la médecine préventive pourrait influencer favorablement et à long terme le budget des soins de santé. Il est donc logique que la même institution soit responsable à la fois de son action et des résultats de celle-ci.

D. BACQUELAINE

N° 22 VAN DE HEER BACQUELAINE

Een 9° toevoegen, luidend als volgt :

« *De bevoegdheidsverdeling tussen de verschillende beleidsniveaus*

— *de centralisering van alle facetten van de preventieve geneeskunde op federaal niveau.* »

VERANTWOORDING

Een coherent en homogeen beheer van de bevoegdheden moet worden aangemoedigd. De kunstmatige scheiding tussen de curatieve en de preventieve geneeskunde is onwerkzaam.

Een reeks initiatieven inzake preventieve geneeskunde zou op de begroting van de sector gezondheidszorg een positieve en langdurige invloed kunnen uitoefenen. Het is dus logisch dat dezelfde instelling verantwoordelijk is voor zowel het beleid als de resultaten ervan.