

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

7 mei 2002

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van artikel 139 van de bij het
koninklijk besluit van 7 augustus 1987
gecoördineerde wet op de ziekenhuizen met
betrekking tot de informatie aan de patiënt
inzake de behandeling door een
niet-geconventioneerd geneesheer**

(ingediend door mevrouw Magda De Meyer)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

7 mai 2002

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'article 139 de la loi sur les
hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du
7 août 1987, en ce qui concerne
l'information à fournir au patient
concernant le traitement par un médecin
non conventionné**

(déposée par Magda De Meyer)

SAMENVATTING

Momenteel moet elke ziekenhuisbeheerder de nodige maatregelen treffen om de patiënten in staat te stellen de lijsten te raadplegen die aangeven of een ziekenhuisgeneesheer al dan niet toe geconventioneerd is.

Volgens de indienster bereikt deze maatregel zijn doel niet. Daarom stelt zij voor dat de ziekenhuisbeheerder voortaan vóór de behandeling de patiënt uitdrukkelijk op de hoogte brengt van het feit of een ziekenhuisgeneesheer al dan niet geconventioneerd is. Gebeurt dit niet, heeft de patiënt geen keuze of kan hij zijn keuze niet uitdrukken, dan is de ziekenhuisgeneesheer verplicht de ziekenhuistarieven toe te passen.

RÉSUMÉ

A l'heure actuelle, les gestionnaires d'hôpitaux doivent prendre les mesures nécessaires afin de permettre aux patients de consulter les listes indiquant si tel médecin hospitalier est ou non conventionné.

L'auteur de la proposition estime que cette mesure n'atteint pas son objectif. Elle propose dès lors que le gestionnaire de l'hôpital indique désormais expressément au patient avant que soit entamé le traitement, si le médecin hospitalier appelé à pratiquer celui-ci est ou non conventionné. S'il ne le fait pas, ou que le patient n'a pas le choix ou n'est pas en mesure de l'exprimer, le médecin est tenu d'appliquer les tarifs hospitaliers.

AGALEV-ECOLO	:	Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
FN	:	Front National
MR	:	Mouvement Réformateur
PS	:	Parti socialiste
PSC	:	Parti social-chrétien
S.P.A.	:	Socialistische Partij Anders
VLAAMS BLOK	:	Vlaams Blok
VLD	:	Vlaamse Liberalen en Democraten
VU&ID	:	Volksunie&ID21

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 50 0000/000 :	Parlementair document van de 50e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 50 0000/000 :	Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA :	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA :	Questions et Réponses écrites
CRIV :	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (op wit papier, bevat ook de bijlagen)	CRIV :	Compte Rendu Intégral, avec à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (sur papier blanc, avec les annexes)
CRIV :	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)	CRIV :	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (sur papier vert)
CRABV :	Beknopt Verslag (op blauw papier)	CRABV :	Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)
PLEN :	Plenum (witte kaft)	PLEN :	Séance plénière (couverture blanche)
COM :	Commissievergadering (beige kaft)	COM :	Réunion de commission (couverture beige)

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

TOELICHTING

Dit wetsvoorstel beoogt patiënten in ziekenhuizen een betere informatie te garanderen inzake de behandeling door niet-geconventioneerde ziekenhuis-geneesheren. Voor de patiënt is dit immers een zeer belangrijk gegeven. De niet-geconventioneerde geneesheer kan immers meer vragen dan de tarieven die door het RIZIV per prestatie worden vastgelegd.

Momenteel bepaalt de ziekenhuiswet dat de beheerder van het ziekenhuis de nodige maatregelen moet nemen om de patiënten in staat te stellen de lijsten te raadplegen waarin enerzijds de ziekenhuisgeneesheren zijn opgenomen die zich verbonden hebben de verbintenistarieven toe te passen en anderzijds de ziekenhuisgeneesheren die zich niet verbonden hebben de verbintenistarieven toe te passen (art. 139 van de bij het koninklijk besluit van 7 augustus 1987 geëncordeerde wet op de ziekenhuizen).

Nochtans blijkt uit een recente enquête van de organisatie «Verbruikerssateljee» dat slechts zeer weinig ziekenhuispatiënten werkelijk weten welke geneesheren geconventioneerde zijn en welke niet. Wat dat betreft lijkt de maatregel zijn doel dus niet te bereiken. Men kan zich bovendien voorstellen dat de patiënt die in een ziekenhuis is opgenomen nog andere zorgen aan zijn hoofd heeft dan zelf te moeten uitzoeken welke ziekenhuisgeneesheren geconventioneerde zijn en welke niet, voor zover hij dan nog de betekenis daarvan kent.

Wij stellen dan ook voor deze bepaling te verfijnen. Wanneer de patiënt wordt behandeld door een geneesheer die niet-geconventioneerde is, dient de beheerder van het ziekenhuis ervoor te zorgen dat hij daarvan vooraf uitdrukkelijk op de hoogte wordt gebracht. Ook de gevolgen daarvan, met name dat deze geneesheer meer kan vragen, moeten hem worden medegedeeld. Hij moet er tevens op worden gewezen dat hij de mogelijkheid heeft om ervoor te kiezen te worden behandeld door een geconventioneerde geneesheer. Is deze laatste mogelijkheid om één of andere reden niet voorhanden, dan moet de ziekenhuisgeneesheer, ook al is hij niet-geconventioneerde, de verbintenissentarieven toepassen. Hetzelfde geldt in de gevallen waarin het voor de patiënt onmogelijk is om zijn toestemming in de behandeling te geven of wanneer niet werd voldaan aan de informatieplicht.

Magda DE MEYER (SP.A)

DEVELOPPEMENTS

La présente proposition de loi vise à garantir aux patients admis dans les hôpitaux une meilleure information en ce qui concerne le traitement par des médecins hospitaliers non conventionnés. Il s'agit en effet d'une information essentielle pour le patient, un médecin non conventionné pouvant en effet réclamer des honoraires supérieurs aux tarifs fixés par l'INAMI pour chaque prestation.

Actuellement, la loi sur les hôpitaux dispose que le gestionnaire de l'hôpital prend les dispositions nécessaires pour que les patients puissent consulter la liste mentionnant, d'une part, les médecins hospitaliers qui se sont engagés à appliquer les tarifs de l'engagement et, d'autre part, les médecins hospitaliers qui ne se sont pas engagés à appliquer ces tarifs (article 139 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987).

Il ressort cependant d'une enquête menée récemment par l'organisation « *Verbruikerssateljee* » que très peu de patients hospitalisés savent effectivement quels médecins sont conventionnés et lesquels ne le sont pas. Sur ce point, l'objectif poursuivi par la disposition légale ne semble donc pas atteint. On imagine en outre que le patient hospitalisé a d'autres soucis en tête que de devoir rechercher lui-même quels médecins hospitaliers sont conventionnés et lesquels ne le sont pas, pour autant qu'il sache encore de quoi il s'agit.

Nous proposons dès lors d'affiner cette disposition. Lorsqu'un patient est traité par un médecin non conventionné, le gestionnaire de l'hôpital doit veiller à ce qu'il en soit informé explicitement au préalable. Le patient doit également être informé des conséquences de ce non-conventionnement, et en particulier du fait que le médecin peut réclamer des prix supérieurs. Il doit également lui être signalé qu'il a la possibilité de choisir d'être traité par un médecin conventionné. Si, pour une raison ou une autre, cette dernière possibilité ne peut être offerte au patient, le médecin hospitalier, fût-il non conventionné, est tenu d'appliquer les tarifs de l'engagement. Il en va de même lorsque le patient n'est pas en mesure de consentir au traitement ou lorsque l'obligation d'information n'a pas été respectée.

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

Artikel 139 van de bij het koninklijk besluit van 7 augustus 1987 gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, gewijzigd bij de wetten van 22 december 1989 en 14 januari 2002, wordt aangevuld met het volgende lid:

«Wanneer de ziekenhuisgeneesheer zich er niet toe verbonden heeft de verbintenistarieven toe te passen, zorgt de beheerder ervoor dat de patiënt hiervan vóór de behandeling op de hoogte wordt gebracht, evenals van de gevolgen daarvan en van de mogelijkheid de behandeling door een ziekenhuisgeneesheer te vragen die zich er wel toe verbonden heeft de verbintenistarieven toe te passen. Wanneer dit laatste niet mogelijk is, wanneer de patiënt zijn toestemming niet kan geven of wanneer dit lid niet werd nageleefd, past de ziekenhuisgeneesheer de verbintenistarieven toe.».

28 maart 2002

Magda DE MEYER (SP.A)

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

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

Art. 2

L'article 139 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987, modifié par les lois des 22 décembre 1989 et 14 janvier 2002, est complété par l'alinéa suivant:

«Lorsque le médecin hospitalier ne s'est pas engagé à appliquer les tarifs de l'engagement, le gestionnaire veille à ce que le patient en soit informé avant que soit entamé le traitement et à ce qu'il soit également informé des conséquences qui en découlent ainsi que de la possibilité de demander que le traitement soit mis en œuvre par un médecin hospitalier qui s'est engagé à appliquer les tarifs de l'engagement. S'il ne peut être donné suite à cette dernière demande, ou si le patient ne peut donner son consentement ou que le présent alinéa n'a pas été respecté, le médecin hospitalier applique les tarifs de l'engagement.».

28 mars 2002