

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

27 oktober 2016

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet betreffende de
verplichte verzekering voor geneeskundige
verzorging en uitkeringen gecoördineerd
op 14 juli 1994, wat het afficheren van de
tarieven door zorgverstrekkers betreft**

(ingediend door de dames Karin Jiroflée en
Monica De Coninck)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

27 octobre 2016

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi relative à l'assurance
obligatoire soins de santé et indemnités,
coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qui
concerne l'affichage des tarifs par
les dispensateurs de soins**

(déposée par Mmes Karin Jiroflée et
Monica De Coninck)

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel strekt ertoe de informatieplicht van zorgverstrekkers aangaande hun conventiestatus en de tarieven die zij hanteren te versterken. De bestaande verplichting wordt uitgebreid met een tarieflijst van de meest courante verstrekkingen. Het RIZIV deelt de lijst van de bedoelde verstrekkingen mee aan de zorgverstrekkers en zorgt eveneens voor een uniform en verstaanbaar affichemodel. De boete voor het niet afficheren wordt opgetrokken van 125 naar 1 000 euro.

RÉSUMÉ

Cette proposition de loi vise à renforcer l'obligation d'information des dispensateurs de soins en ce qui concerne leur statut conventionnel et les tarifs qu'ils pratiquent. L'obligation existante est élargie à une liste tarifaire des prestations les plus courantes. L'INAMI communique la liste des prestations visées aux dispensateurs de soins et fournit également un modèle d'affichage uniforme et compréhensible. L'amende sanctionnant l'absence d'affichage passe de 125 à 1 000 euros.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier 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

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

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
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Context

De Belgische gezondheidszorg wordt gekenmerkt door een sterke traditie van medebeheer door de rechtstreeks betrokkenen. Zo worden in ons bestel ook, in de regel om de twee jaar, afspraken gemaakt tussen de verzekeringsinstellingen en de verschillende zorgverstrekkers omtrent de prijzen en tarieven van de prestaties waar in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen voorziet.

Deze afspraken staan gekend als de conventies. Zorgverstrekkers kunnen zelf bepalen of zij al dan niet willen deel uitmaken van deze conventies. Zij die dit niet wensen, kunnen via een bepaalde procedure uit de conventie treden. Dit kan geheel maar ook gedeeltelijk.

Verschillende wettelijke bepalingen verplichten artsen hun conventiestatus bekend te maken. Zo wordt in de akkoorden telkens volgende passage opgenomen.

Mededeling en bekendmaking van het toetredingsstatuut: Naast hun wil om de diverse betrokken partijen zo duidelijk en volledig mogelijk te informeren, raden de partijen aan om uitvoering te geven aan de ZIV-wet teneinde te zorgen voor een duidelijke en aangepaste mededeling en bekendmaking van het statuut van de arts die volledig, gedeeltelijk of niet tot dit akkoord is toegetreden en van de periodes van toetreding of gedeeltelijke toetreding. De betreffende gegevens zullen op de website van het RIZIV worden geplaatst (www.riziv.be).

De derde en het vierde paragraaf van artikel 73, § 1 van de ZIV-wet luiden als volgt:

De zorgverleners zijn verplicht om de rechthebbenden duidelijk te informeren over hun toetreding of hun weigering van toetreding tot de akkoorden of overeenkomsten die op hen betrekking hebben.

Ze zijn eveneens verplicht om de rechthebbenden duidelijk te informeren over de dagen en uren waarvoor ze niet zijn toegetreden tot de akkoorden of overeenkomsten, indien deze in die mogelijkheid voorzien.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Contexte

Les soins de santé en Belgique se caractérisent par une tradition bien ancrée de cogestion par les acteurs directement concernés. Ainsi, dans notre régime également, des accords sont conclus, en règle générale tous les deux ans, entre les organismes assureurs et les différents dispensateurs de soins sur les prix et les tarifs des prestations prévues dans la nomenclature des prestations de santé.

Ces accords sont connus sous le nom de “conventions”. Les dispensateurs de soins peuvent décider eux-mêmes s’ils veulent adhérer ou non à ces conventions. Ceux qui ne le souhaitent pas peuvent, par le biais d’une procédure fixée, sortir de la convention. Ce déconventionnement peut être total ou partiel.

Différentes dispositions légales obligent les médecins à faire connaître leur statut en matière de conventionnement. C’est ainsi que les passages suivants sont systématiquement repris dans les accords:

Information et affichage du statut d’adhésion: Outre leur volonté de promouvoir une information la plus claire et complète envers les diverses parties intéressées, les parties recommandent l’exécution de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, afin de permettre une information et un affichage clairs et adaptés du statut du médecin, qu’il ait adhéré complètement, partiellement ou qu’il n’ait pas adhéré au présent accord, ainsi que les périodes de conventionnement ou de conventionnement partiel. Les données concernées seront publiées sur le site de l’INAMI (www.inami.be).

Les alinéas 3 et 4 de l’article 73, § 1^{er}, de la loi AMI sont rédigés comme suit:

“Les dispensateurs de soins sont tenus d’informer clairement les bénéficiaires sur leur adhésion ou sur leur refus d’adhésion aux accords ou conventions qui les concernent.

Ils sont également tenus d’informer clairement les bénéficiaires des jours et heures pour lesquels ils n’ont pas adhéré aux accords ou conventions si ces derniers prévoient cette possibilité.”

Artikel 168, vijfde lid, van dezelfde wet, leest als volgt:

Aan de zorgverlener die de informatieplicht bedoeld in artikel 73, § 1, vierde lid en volgende leden niet naleeft wordt eveneens een administratieve geldboete van 125 euro opgelegd.

In artikel 218, § 2 van dezelfde wet is bepaald dat de internetsite van het RIZIV ook de toetredingsstatus van een zorgverstrekkers weergeeft. Ook de mutualiteiten maken de conventiestatus van elke zorgverstrekkers bekend.

Probleem

De wet bepaalt vandaag niet dat ook de tarieven weergegeven moeten worden. Ook werd de mogelijkheid die de wet aan de Koning laat om de verdere modaliteiten van de kennisgevingsplicht te bepalen en een affichemodel uit te werken tot op heden niet ingevuld. Tot slot blijkt het zeer slecht gesteld met de naleving en de invulling van deze informatieplicht.

Uit onderzoek van Test-Aankoop uit 2012 blijkt dat maar een klein aantal zorgverstrekkers hun conventiestatus of tarieven weergeven. Van de 100 bezochte huisartsen, hing bij slechts 20 de conventiestatus uit. Maar 3 van hen gaven ook informatie over de tarieven. Bij specialisten (in casus dermatologen en gynaecologen) was het nog slechter gesteld. Slechts 1 op 47 dermatologen maakte zijn tarieven bekend, niet één maakte de conventiestatus bekend. Slechts 3 gynaecologen gaven hun status, niemand gaf tariefinformatie.

L'article 168, alinéa 5, de la même loi, est rédigé comme suit:

“Une amende administrative de 125 euros est également infligée au dispensateur de soins qui ne respecte pas l'obligation d'information visée à l'article 73, § 1^{er}, alinéas 4 et suivants.”

L'article 218, § 2, de la même loi prévoit que le site internet de l'INAMI doit également mentionner la situation d'adhésion des dispensateurs de soins. Les mutuelles publient également le statut conventionnel de chaque praticien.

Problème

À l'heure actuelle, la loi ne prévoit pas que les tarifs doivent également être affichés. De plus, la possibilité que la loi offre au Roi de déterminer les modalités de l'obligation d'information et d'élaborer un modèle d'affiche n'a pas été concrétisée à ce jour. Enfin, le respect et la mise en œuvre de cette obligation d'information laissent franchement à désirer.

Une enquête réalisée par Tests-Achats en 2012 révèle que peu de praticiens affichent leur statut conventionnel ou leurs tarifs. Parmi les 100 généralistes visités, 20 seulement affichaient leur statut conventionnel. Mais trois d'entre eux fournissaient également des informations sur leurs tarifs. Chez les spécialistes (en l'occurrence, des dermatologues et des gynécologues), la situation était pire encore. Seul un dermatologue sur 47 affichait les tarifs, et aucun le statut conventionnel. Seuls trois gynécologues indiquaient leur statut, aucun ne communiquait sur ses tarifs.

Voorstel

De huidige bepalingen wensen wij uit te breiden met de verplichting tot het weergeven van de tarieven voor de meest gebruikelijke verstrekkingen. Daarbij dient een onderscheid gemaakt te worden tussen het terugbetalingstarief, het wettelijke remgeld en het eventuele remgeld. Het RIZIV zal voor elke zorgverstrekker de lijst bepalen voor welke verstrekkingen zij de tarieven moeten afficheren. Ook wensen wij de opdracht om een patiëntvriendelijk affichemodel ter beschikking te stellen aan het RIZIV toe te vertrouwen. Tot slot wensen wij de naleving van de informatieplicht te versterken door het verhogen van de administratieve boete.

Karin JIROFLÉE (sp.a)
Monica DE CONINCK (sp.a)

Proposition

Nous souhaitons étendre les dispositions actuelles et instaurer l'obligation d'afficher les tarifs pour les prestations les plus habituelles. À cet égard, une distinction doit être établie entre le tarif de remboursement, le ticket modérateur légal et le ticket modérateur éventuel. L'INAMI établira, pour chaque dispensateur de soins, la liste des prestations dont les tarifs doivent être affichés. Nous souhaitons par ailleurs charger l'INAMI de fournir un modèle d'affiche qui soit clairement compréhensible par les patients. Enfin, nous entendons renforcer le respect de l'obligation d'information en relevant le niveau de l'amende administrative.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

De wet regelt een bevoegdheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 73 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, wordt paragraaf 1 gewijzigd als volgt:

1° voor het zesde lid, dat het zevende lid zal vormen, wordt een nieuw zesde lid ingevoegd, luidende:

“Zij zijn eveneens verplicht de patiënten te informeren over de tarieven die zij aanrekenen voor de voor hun discipline meest gangbare verstrekkingen, daarbij onderscheid makend tussen het terugbetalingstarief, het wettelijke remgeld en, indien van toepassing, de supplementen.”;

2° in het zevende lid, dat het achtste lid zal vormen, worden de woorden “*waarin de elementen bedoeld in het vierde en vijfde lid worden vermeld*” vervangen door de woorden “*van minstens de elementen bedoeld in het vierde, vijfde en zesde lid.*”;

3° het laatste lid wordt vervangen als volgt:

“Het RIZIV deelt aan elke zorgverstrekker mee welke de gangbare verstrekkingen zijn, bedoeld in het zesde lid.

De affichering bedoeld in het achtste lid gebeurt door middel van een patiëntvriendelijk affichemodel ter beschikking gesteld door het RIZIV.”

Art. 3

In artikel 168, vijfde lid, van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 10 december 2009, wordt in de tweede zin het getal “125 euro” vervangen door het getal “1000 euro”.

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

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

Dans l'article 73 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, le § 1^{er} est modifié comme suit:

1° il est inséré, avant l'alinéa 6, qui formera l'alinéa 7, un nouvel alinéa 6 rédigé comme suit:

“Ils sont également tenus d'informer les patients des tarifs qu'ils pratiquent pour les prestations les plus courantes dans leur discipline en faisant une distinction entre le tarif de remboursement, le ticket modérateur légal et, le cas échéant, les suppléments.”;

2° dans l'alinéa 7, qui formera l'alinéa 8, les mots “les éléments visés aux alinéas 4 et 5” sont remplacés par les mots “au moins les éléments visés aux alinéas 4, 5 et 6”;

3° le dernier alinéa est remplacé par ce qui suit:

“L'INAMI informe chaque dispensateur de soins des prestations courantes visées à l'alinéa 6.

L'affichage visé à l'alinéa 8 est réalisé à l'aide d'un modèle d'affiche compréhensible par les patients mis à disposition par l'INAMI.”

Art. 3

Dans l'article 168, alinéa 5, de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 10 décembre 2009, dans la deuxième phrase, les mots “125 euros” sont remplacés par les mots “1 000 euros”.

Art. 4

Deze wet treedt in werking op 1 januari 2017.

28 september 2016

Karin JIROFLÉE (sp.a)
Monica DE CONINCK (sp.a)

Art. 4

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} janvier 2017.

28 septembre 2016