

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

2 avril 2020

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi coordonnée
du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux
et autres établissements de soins, à l'égard des
victimes de la pandémie provoquée
par le coronavirus COVID-19, en ce qui
concerne les suppléments d'honoraires**

(déposée par Mme Karin Jiroflée et consorts)

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

2 april 2020

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet op de ziekenhuizen
en andere verzorgingsinrichtingen,
gecoördineerd op 10 juli 2008, wat betreft
de ereloonsupplementen ten aanzien van de
slachtoffers van de pandemie veroorzaakt
door het coronavirus COVID-19**

(ingediend door mevrouw Karin Jiroflée c.s.)

RÉSUMÉ

Cette proposition de loi vise à interdire totalement la facturation de suppléments d'honoraires aux patients hospitalisés parce qu'ils sont infectés ou suspectés d'être infectés par le virus SARS-CoV-2. Cette réglementation entrera en vigueur avec effet rétroactif au jour de la première infection par le virus SARS-CoV-2 en Belgique.

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel zorgt voor een totaal verbod op ereloonsupplementen voor alle patiënten die gehospitaliseerd worden voor een vermoedelijke of vastgestelde besmetting met het SARS-CoV-2 virus. De regeling treedt in werking op de dag van de eerste besmetting met het SARS-CoV-2 virus in België.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	: socialistische partij anders
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La Belgique n'a pas non plus été épargnée par la pandémie provoquée par le nouveau coronavirus (SARS-CoV-2). Ce virus entraîne, chez un grand nombre de patients, une affection pulmonaire dangereuse qui nécessite une hospitalisation de longue durée en soins intensifs. Ces patients sont très contagieux et peuvent séjourner longtemps en chambre individuelle en vue de lutter contre cette épidémie (pour des raisons médicales, auquel cas les suppléments ne sont pas autorisés) mais aussi en vue d'accélérer leur guérison (pour des raisons humaines) et pour des raisons organisationnelles (maximalisation de la capacité).

Comme une grande partie de la population, ces patients seront lourdement impactés par cette crise sur le plan financier. Plus que jamais, il convient dès lors d'éviter qu'après le cauchemar que constitue l'hospitalisation dans de telles circonstances, les patients reçoivent un deuxième coup de massue sous la forme d'une lourde facture d'hôpital. Compte tenu de la pandémie actuelle, nous souhaitons que les patients hospitalisés en raison d'une infection (suspectée) au SARS-CoV-2 ne doivent payer aucun supplément.

Nous sommes conscients du fait que la loi prévoit déjà aujourd'hui un certain nombre de garanties possibles. Ainsi, les suppléments sont déjà interdits: (1) en soins intensifs, (2) pour les hospitalisations en chambre individuelle qui s'imposent pour des raisons médicales et (3) lorsque l'hôpital est dans l'impossibilité d'hospitaliser dans une chambre commune les patients qui en font la demande. Cela ne permet toutefois pas de garantir que tous les patients traités pour le COVID-19 ne pourront se voir facturer aucun supplément pendant toute la durée du traitement à l'hôpital. En effet, la notion de nécessité médicale est sujette à interprétation. Par ailleurs, les patients ne sont pas toujours conscients de l'impact du choix du type de chambre et on a pu constater par le passé que les hôpitaux facturaient quelquefois des suppléments pour le traitement en soins intensifs. Pour lever toute ambiguïté et pour garantir que les patients traités pour le COVID-19 ne devront payer aucun supplément, et ce, du premier au dernier jour d'hospitalisation (avant, pendant et après un traitement éventuel en soins intensifs), il est important de préciser ce point explicitement dans la loi. Telle est la portée de la présente proposition de loi.

Le débat, plus étendu, de la suppression des suppléments est mené depuis longtemps dans le monde politique et au sein de la société. Nous renvoyons, à ce

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Ook België blijft niet gespaard van de pandemie veroorzaakt door het nieuw coronavirus (SARS-CoV-2). Het virus veroorzaakt bij een belangrijk deel van de slachtoffers een gevaarlijke longaandoening die langdurige hospitalisatie met intensieve zorgen nodig maakt. De patiënten zijn zeer besmettelijk. In het belang van het tegengaan van de epidemie (uit medisch oogpunt, in dat geval zijn supplementen niet toegestaan) maar ook in het kader van het bespoedigen van het herstel (menselijk oogpunt) en om organisatorische redenen (maximalisering capaciteit) kunnen deze patiënten langdurig verblijven in een éénpersoonskamer.

Net als een groot deel van de bevolking worden patiënten financieel zwaar getroffen door de crisis. Nu meer dan ooit moeten we vermijden dat na de nachtmerrie die een hospitalisatie om deze reden al vormt geen tweede slag van de hamer volgt in de vorm van een gepeperde ziekenhuisrekening. In het licht van de huidige pandemie wensen wij dat patiënten die gehospitaliseerd worden voor een (vermoede) SARS-CoV-2 besmetting geen supplementen aangerekend krijgen.

Wij zijn ons ervan bewust dat de wet vandaag al een aantal mogelijke garanties bevat. Zo zijn supplementen al verboden: (1) op intensieve zorgen, (2) bij de opname in een éénpersoonskamer als die medisch noodzakelijk is en (3) als het ziekenhuis de patiënt die aangeeft een meerpersoonskamer te willen niet kan onderbrengen in zulke kamer. Echter, deze garanties zijn onvoldoende om ook zeker te zijn dat alle patiënten die behandeld worden voor COVID-19 tijdens de volledige duur van hun ziekenhuisbehandeling geen supplementen zouden aangerekend kunnen krijgen. Immers, het begrip "medisch noodzakelijk" laat ruimte voor interpretatie, patiënten zijn zich niet altijd bewust van de impact van de kamerkeuze en er zijn voorbeelden uit het verleden dat ziekenhuizen voor de behandeling op intensieve toch supplementen aanrekenden. Om elke mogelijk twijfel te vermijden en om te garanderen dat patiënten die behandeld worden voor COVID-19 van de eerste tot de laatste dag van hun ziekenhuisopname (voor, na en tijdens een eventuele behandeling op intensieve) geen enkel supplement aangerekend krijgen, is het van belang om dit in de wet expliciet te verduidelijken. Dat is het oogmerk van dit wetsvoorstel.

Het breder debat omtrent het afschaffen van de supplementen leeft al langer in de politiek en de maatschappij. Wij verwijzen ter zake naar ons voorstel DOC 55 0370/01.

propos, à notre proposition DOC 55 0370/001. Cette proposition doit s'inscrire dans le cadre d'une réforme globale du financement des hôpitaux.

Dat voorstel moet onderdeel uitmaken van een globale hervorming van de ziekenhuisfinanciering.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Art. 2

L'article 97, § 2, de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins, modifié par la loi du 19 mai 2010, énumère les cas dans lesquels aucun supplément de chambre visé au § 1^{er} du même article ne peut être facturé. L'article 152, § 2, alinéa 2, de la même loi dispose que, dans lesdits cas, prévus à l'article 97, § 2, la facturation de suppléments d'honoraires n'est pas permise non plus.

La présente proposition de loi entend dès lors interdire totalement la facturation de suppléments aux patients hospitalisés parce qu'ils sont infectés ou suspectés d'être infectés par le virus SARS-CoV-2.

Art. 3

Nous recourons à la possibilité (évoquée dans les arrêts de la Cour constitutionnelle n° 189/2002, B.12.4, et n° 193/2004, B.8.4) de fixer l'entrée en vigueur avec effet rétroactif au jour de la première infection par le virus SARS-CoV-2 en Belgique. Il importe en effet que tous les patients soient traités équitablement et que les hôpitaux disposent d'un cadre clair dans lequel ils pourront facturer leurs prestations à leurs patients.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Art. 2

Artikel 97, § 2, van de op 10 juli 2008 gecoördineerde wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gewijzigd bij de wet van 19 mei 2010, bepaalt de gevallen waarin de aanrekening van het kamersupplement, geregeld in paragraaf 1 van het betrokken artikel, niet mag worden aangerekend. Artikel 152, § 2, tweede lid, bepaalt dat in dezelfde gevallen, door verwijzing naar artikel 97, § 2, ook geen ereloon-supplementen mogen worden aangerekend.

Bijgevolg zorgt dit wetsvoorstel voor een totaal verbod op supplementen voor alle patiënten die gehospitaliseerd worden voor een vermoedelijke of vastgestelde besmetting met het SARS-CoV-2 virus.

Art. 3

Wij bedienen ons van de mogelijkheid (arrest van het Grondwettelijk Hof, 189/2002, B.12.4; 193/2004, B.8.4) om de inwerkingtreding retroactief te bepalen op de dag van de eerste besmetting met het SARS-CoV-2 virus in België. Het is van belang dat alle patiënten op gelijke voet worden behandeld en dat de ziekenhuizen een duidelijk kader hebben waarbinnen zij de facturatie aan deze personen kunnen opmaken.

Karin JIROFLÉE (sp.a)
Jan BERTELS (sp.a)
Meryame KITIR (sp.a)

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

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

Art. 2

L'article 97, § 2, de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins est complété par un e), rédigé comme suit:

“e) lorsque l'admission concerne un patient infecté ou suspecté d'être infecté par le virus SARS-CoV-2.”

Art. 3

La présente loi produit ses effets le 3 février 2020.

31 mars 2020

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

Artikel 97, § 2, van de wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, wordt aangevuld met een bepaling onder e), luidende:

“e) wanneer de opname geschiedt in het kader van een vermoedelijke of vastgestelde besmetting met het SARS-CoV-2 virus.”

Art. 3

Deze wet heeft uitwerking met ingang van 3 februari 2020.

31 maart 2020

Karin JIROFLÉE (sp.a)
Jan BERTELS (sp.a)
Meryame KITIR (sp.a)