

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

27 octobre 2020

## **PROPOSITION DE RÉSOLUTION**

**visant à diminuer le coût des lunettes et  
lentilles et à améliorer leur accessibilité**

(déposée par Mme Catherine Fonck et consorts)

---

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

27 oktober 2020

## **VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

**over het betaalbaarder en toegankelijker  
maken van brillen en lenzen**

(ingedien door mevrouw Catherine Fonck c.s.)

---

03351

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

**Abréviations dans la numérotation des publications:**

<i>DOC 55 0000/000</i>	<i>Document de la 55<sup>e</sup> législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi</i>
<i>QRVA</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>
<i>CRIV</i>	<i>Version provisoire du Compte Rendu Intégral</i>
<i>CRABV</i>	<i>Compte Rendu Analytique</i>
<i>CRIV</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>
<i>PLEN</i>	<i>Séance plénière</i>
<i>COM</i>	<i>Réunion de commission</i>
<i>MOT</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

**Afkorting bij de nummering van de publicaties:**

<i>DOC 55 0000/000</i>	<i>Parlementair document van de 55<sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag</i>
<i>CRABV</i>	<i>Beknopt Verslag</i>
<i>CRIV</i>	<i>Integraal Verslag, met links het defi nitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>
<i>PLEN</i>	<i>Plenum</i>
<i>COM</i>	<i>Commissievergadering</i>
<i>MOT</i>	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition reprend, en l'adaptant, le texte de la proposition de résolution DOC 54 2076/001.

### **1. Les troubles visuels**

Les problèmes de vue ne sont pas une maladie grave mais peuvent constituer un vrai handicap pour la vie de tous les jours. Sans lunettes ou lentilles adaptées à la vue, la vie est fortement compliquée. Enfant, les difficultés à lire au tableau ou à prendre des notes conduisent souvent à de mauvais résultats et à un parcours scolaire plus difficile. Les conséquences d'une correction tardive ou inadaptée de l'acuité visuelle chez l'enfant peuvent donc être très lourdes sur le développement de celui-ci, notamment en ce qui concerne la scolarité. Le dépistage précoce – via l'ONE et le suivi médical scolaire notamment – est donc essentiel afin d'éviter de telles situations. Adulte, les problèmes de vue peuvent entraîner des conséquences dommageables dans différents domaines ( sphère professionnelle, conduite...).

Porter des lunettes ou des lentilles n'est donc pas une option. C'est incontournable pour tous ceux qui ont un déficit visuel.

Dans une étude publiée en 2013, le Centre Fédéral d'Expertise (KCE) a mis en évidence la grande fréquence des troubles visuels: au moins 7 Belges sur 10 sont concernés. La myopie est le trouble le plus fréquemment cité (38,4 %), suivi de près par la presbytie (35,7 %), l'astigmatisme (10,8 %) et enfin l'hypermétropie (8,9 %). Sur la base d'une enquête téléphonique auprès de 4 234 adultes et d'une étude qualitative qui visitait 36 personnes, le KCE constate que "les personnes interrogées en face à face estiment que les conséquences sur leur vie quotidienne sont importantes, surtout pour les myopes. Leur problème de vue influence négativement leur confiance en eux (sentiment d'être handicapé ou incomptént) et peut être source de gêne (incapacité à reconnaître d'autres personnes ou un danger). Cette perception dépend de la gravité de l'affection. Par ailleurs, les lunettes ou lentilles de contact limitent la liberté de mouvement et peuvent affecter la vie quotidienne."<sup>1</sup>.

DAMES EN HEREN,

Dit voorstel neemt, met een aantal aanpassingen, de tekst over van voorstel van resolutie DOC 54 2076/001.

### **1. Gezichtsstoornissen**

Hoewel verminderde gezichtsscherpte geen ernstige ziekte is, kan men er in het dagelijks leven echte belemmeringen van ondervinden. Zonder aangepaste bril of lenzen verloopt alles veel moeizamer. Kinderen die op school moeite hebben om te lezen wat op het bord geschreven staat of om te noteren, halen vaak slechte resultaten, met een moeilijker schoolparcours tot gevolg. Een late of onaangepaste correctie van de gezichtsscherpte van kinderen kan dus zeer ernstige gevolgen hebben voor hun ontwikkeling, onder meer wat het schoollopen betreft. Vroegtijdige opsporing – met name via Kind en Gezin, het ONE en de medische opvolging op school – is dus van wezenlijk belang om dergelijke toestanden te voorkomen. Volwassenen met verminderde gezichtsscherpte kunnen op diverse vlakken worden geconfronteerd met de nadelige gevolgen ervan (in hun beroepsleven, bij het besturen van een voertuig enzovoort).

Het dragen van een bril of lenzen is dus geen vrije keuze, maar onvermijdelijk voor mensen met een visuele beperking.

In een in 2013 gepubliceerd onderzoek heeft het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) aangegeven dat gezichtsstoornissen zeer vaak voorkomen, want minstens zeven op tien Belgen hebben een afwijking van de gezichtsscherpte. Myopie (bijziendheid) komt het vaakst voor (38,4 %); daarnaast zijn er de afwijkingen presbyopie (ouderdomsverziendheid) (35,7 %), astigmatisme (10,8 %) en hypermetropie (verziendheid) (8,9 %). Het Kenniscentrum heeft een telefonische enquête uitgevoerd bij 4 234 volwassenen en een kwaliteitsonderzoek verricht bij 36 personen; het KCE komt op grond van beide enquêtes tot de volgende vaststelling: "De deelnemers aan de persoonlijke interviews beschouwden de impact van een refractiefout op het dagelijks leven als substantieel, en dit was vooral zo bij respondenten met myopie. Zo meldde men dat een refractiefout een invloed heeft op de eigenwaarde (d.w.z. men voelt zich onbekwaam en gehandicapt) en leidt tot gêne (het niet kunnen herkennen van mensen, gevaar). Deze gevoelens hangen af van de ernst van de refractiefout. Daarnaast kunnen een bril of contactlenzen om de refractiefout(en) te corrigeren de vrijheid beperken en een invloed hebben op het dagelijks leven (...)"<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> [https://kce.fgov.be/sites/default/files/page\\_documents/KCE\\_202Bs\\_refraction\\_oculaire.pdf](https://kce.fgov.be/sites/default/files/page_documents/KCE_202Bs_refraction_oculaire.pdf).

<sup>1</sup> [https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE\\_202As\\_refractieve\\_oogchirurgie.pdf](https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_202As_refractieve_oogchirurgie.pdf).

## **2. Les coûts liés aux lunettes et lentilles**

À l'heure actuelle, les verres et montures de lunettes, ainsi que les lentilles, font l'objet d'une intervention de l'assurance maladie-invalidité (AMI) limitée, sous certaines conditions prévues à l'article 30 de la nomenclature des prestations de santé, qui varient selon l'âge de la personne concernée.<sup>2</sup>

Cet article 30 de la nomenclature prévoit actuellement ceci:

### — Les verres de lunettes

- Pour les enfants de moins de 18 ans: intervention pour une première fourniture de verres, quelle que soit la dioptrie.
- Pour les personnes âgées de 18 ans et plus: première fourniture de verres remboursée si la dioptrie est supérieure à -8,25 ou +8,25.
- Pour les personnes âgées de 65 ans et plus: déjà un remboursement lorsque la dioptrie des verres bifocaux ou multifocaux s'élève au moins à -4,25 ou +4,25.

### — Le renouvellement des verres

- Si l'enfant a moins de 18 ans: remboursement accordé si la variation de la dioptrie diffère d'au moins 0,5 par rapport à la fourniture précédente ou tous les deux ans si la dioptrie ne change pas.<sup>3</sup>
- Si la personne est âgée de 18 ans et plus: remboursement accordé si la variation de la dioptrie diffère d'au moins 0,5 par rapport à la fourniture précédente ou tous les 5 ans si la dioptrie n'a pas changé.

### — Les montures

- Pour les enfants de moins de 18 ans: intervention forfaitaire qui ne peut être renouvelée qu'une seule fois.

Les assurances complémentaires des mutuelles offrent également une intervention complémentaire dans les

<sup>2</sup> [https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/nomenclatureart30\\_20190201\\_01.pdf](https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/nomenclatureart30_20190201_01.pdf).

<sup>3</sup> L'arrêté royal du 25 novembre 2018 modifiant l'article 30 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités a complété les conditions de remboursement du renouvellement des verres de lunette pour les bénéficiaires jusqu'au 18<sup>ème</sup> anniversaire, en prévoyant un tel remboursement "après un délai de deux ans suivant la date de la délivrance précédente" lorsque la dioptrie n'a pas changé.

## **2. Kostprijs van brillen en lenzen**

In de huidige stand van zaken draagt de ziekte- en invaliditeitsverzekering (ZIV) beperkt bij in de kostprijs van brillenglazen, brilmonturen en ooglenzen, op voorwaarde dat is voldaan aan de leeftijdsgebonden voorwaarden die zijn bepaald bij artikel 30 van de "nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen".<sup>2</sup>

Dat artikel 30 van de nomenclatuur legt momenteel een aantal regels op.

### — Brillenglazen

- Rechthebbenden tot de 18de verjaardag: tegemoetkoming voor de eerste brillenglazen, ongeacht de dioptrie.

- Rechthebbenden vanaf 18 jaar: tegemoetkoming voor de eerste brillenglazen met een dioptrie van meer dan -8,25 of +8,25.

- Rechthebbenden van 65 jaar en ouder: er is al een tegemoetkoming voor bifocale of multifocale brillenglazen met een dioptrie van minstens -4,25 of +4,25.

### — Bij hernieuwing van de glazen

- Rechthebbenden jonger dan 18 jaar: er wordt een tegemoetkoming verleend als het dioptrieverschil minstens 0,5 bedraagt ten opzichte van de vorige brillenglazen, of tweejaarlijks bij ongewijzigde dioptrie.<sup>3</sup>

- Rechthebbenden van 18 jaar en ouder: er wordt een tegemoetkoming verleend als het dioptrieverschil minstens 0,5 bedraagt ten opzichte van de vorige brillenglazen, of vijfjaarlijks bij ongewijzigde dioptrie.

### — Brilmonturen

- Rechthebbenden jonger dan 18 jaar: forfaitaire tegemoetkoming, die maximaal tweemaal kan worden uitbetaald.

De aanvullende verzekeringen van de ziekenfondsen voorzien tevens in een bijkomende tegemoetkoming in

<sup>2</sup> [https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/nomenclatuurart30\\_20190201\\_01.pdf](https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/nomenclatuurart30_20190201_01.pdf).

<sup>3</sup> Het koninklijk besluit van 25 november 2018 tot wijziging van artikel 30 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen heeft de terugbetalingsvooraarden bij een hernieuwing van de brillenglazen voor de rechthebbenden tot en met 18 jaar aangevuld door te voorzien in een dergelijke terugbetaling "na een termijn van twee jaar na de datum van de vorige aflevering" in geval van ongewijzigde dioptrie.

frais liés à l'achat de lunettes ou de lentilles, dans des conditions qui varient d'une mutuelle à l'autre, et même parfois d'une Région à l'autre.

Les coûts supportés par les patients sont considérables, et encore davantage lorsque plusieurs membres d'une même famille y sont confrontés.

L'enquête menée par le KCE en 2013 permet également de se rendre compte que "si l'investissement dans une monture est une question de choix personnel, le budget à consacrer aux verres correcteurs dépendra du type et de la gravité du trouble oculaire (ex. verres monofocaux ou bifocaux), ainsi que des caractéristiques des verres (ex. amincis ou non). Un quart des personnes déclare avoir dépensé plus de 500 euros pour des lunettes (monture comprise), tandis que 20 % affirment avoir dépensé entre 300 euros et 500 euros. Le coût augmente avec l'âge puisque 44 % des 65+ affirment dépenser plus de 500 euros. Plus de la moitié des répondants (54,6 %) déclare avoir acheté de nouveaux verres en raison d'une diminution de leur acuité visuelle et 28,4 % car leurs lunettes étaient endommagées. Seule une minorité (16,3 %) motive le changement par des raisons de look. Pour les lentilles, le coût annuel atteint 950 euros, mais varie en fonction du type de lentilles (les jetables journalières étant les plus chères). En résumé: même si les troubles de la vision ne sont pas nécessairement une 'maladie' grave, ils touchent cependant un grand nombre de personnes et sont une source d'inconfort et de dépenses considérables".<sup>4</sup>

D'après l'enquête de Santé menée en 2013, "en Belgique, 8 % des ménages indiquent qu'en raison de problèmes financiers, ils ont dû reporter des soins médicaux, des soins dentaires, des soins de santé mentale et/ou l'achat de médicaments (prescrits) ou de lunettes au cours des 12 derniers mois."<sup>5</sup> En 2018, les résultats de l'enquête de santé montrent qu'"en Belgique, 9,1 % des ménages indiquent qu'en raison de problèmes financiers, ils ont dû reporter des soins médicaux, des soins dentaires, achat de médicaments (prescrits), achat de lunettes et/ou des soins de santé mentale au cours des 12 derniers mois. C'est surtout les soins dentaires et l'achat de (nouvelles) lunettes ou de *lentilles de contact*

de la kost voor de aankoop van een bril of lenzen. De voorwaarden voor die tegemoetkoming variëren van het ene ziekenfonds tot het andere, en soms zelfs van gewest tot gewest.

Een bril of lenzen zijn een dure zaak voor de patiënt, zeker wanneer meerdere leden van een gezin lenzen of een bril moeten dragen.

Het onderzoek van het KCE uit 2013 bevat nog meer interessante informatie: "Terwijl de uitgaven voor het montuur een kwestie van persoonlijke voorkeur zijn, hangen de kosten voor de brillenglazen af van de ernst en het type refractiefout (bijv. mono- versus multifocaal) en van de kenmerken van de glazen (bijv. dikte). Een vierde van de steekproef verklaarde meer dan 500 euro te besteden aan een bril met inbegrip van montuur, een vijfde besteedde tussen 300 euro en 500 euro. Vooral oudere respondenten zijn geneigd meer te besteden. 44 % in de leeftijdscategorie 65+ besteedde meer dan 500 euro. Meer dan de helft van de respondenten (54,6 %) gaf te kennen dat ze een nieuwe bril kochten omdat hun gezichtsscherpte gewijzigd was en 28,4 % omdat de glazen beschadigd waren. Slechts een minderheid (16,3 %) vermelde mode als een reden voor de verandering. (...) Daglenzen zijn de duurste: de jaarlijkse kostprijs die werd geraamd op basis van de enquête (tot 950 euro) is veel hoger dan de raming van de vereniging van opticiens (440 euro). Kortom, verminderde gezichtsscherpte is niet noodzakelijk een ernstige "ziekte", maar treft wel veel mensen en is een bron van ongemak en veroorzaakt hoge uitgaven".<sup>4</sup>

Uit de Gezondheidsenquête van 2013 blijkt dat "(i)n België 8 % van de huishoudens [aangeeft] dat financiële belemmeringen er de oorzaak van waren dat ze in de loop van de afgelopen 12 maanden medische zorgen, tandverzorging, (voorgescreven) geneesmiddelen, een bril en/of mentale zorgen nodig hadden, maar deze niet konden betalen". Uit de Gezondheidsenquête van 2018 blijkt dat "(i)n België 9,1 % van de huishoudens [aangeeft] dat ze in de 12 maanden voorafgaand aan het interview medische zorgen, tandverzorging, (voorgescreven) geneesmiddelen, een bril en/of mentale zorgen nodig hadden, maar deze moesten uitstellen door financiële belemmeringen. Vooral tandverzorging, de

<sup>4</sup> [https://kce.fgov.be/sites/default/files/page\\_documents/KCE\\_202Bs\\_refraction\\_oculaire.pdf](https://kce.fgov.be/sites/default/files/page_documents/KCE_202Bs_refraction_oculaire.pdf).

<sup>5</sup> Demarest S. Accessibilité financière aux soins de santé. Dans: Drieskens S, Gisle L (éd.). Enquête de santé 2013. Rapport 3: Utilisation des services de soins de santé et des services sociaux. WIV-ISP, Bruxelles, 2015, [https://his.wiv-isb.be/fr/Documents%20partages/AC\\_FR\\_2013.pdf](https://his.wiv-isb.be/fr/Documents%20partages/AC_FR_2013.pdf).

<sup>4</sup> [https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE\\_202As\\_refractieve\\_oogchirurgie.pdf](https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_202As_refractieve_oogchirurgie.pdf).

<sup>5</sup> Demarest S. Financiële toegankelijkheid van gezondheidszorgen. In: Drieskens S, Gisle L. (ed.). Gezondheidsenquête 2013. Rapport 3: Gebruik van gezondheids- en welzijnsdiensten. WIV-ISP, Brussel, 2015, [https://his.wiv-isb.be/nl/Gedeelde%20%20documenten/AC\\_NL\\_2013.pdf](https://his.wiv-isb.be/nl/Gedeelde%20%20documenten/AC_NL_2013.pdf).

qui sont le plus souvent reportés par les ménages pour des raisons financières.”<sup>6</sup>.

Dans le baromètre 2019 de Test-Achats, 29 % des personnes interrogées rencontrent des difficultés de paiement pour les soins de santé. De nombreuses familles ont encore du mal à se payer des lunettes, un appareil auditif ou des soins dentaires<sup>7</sup>. En 2019, la part des Belges qui a éprouvé de grandes difficultés ou n'a pas pu honorer des dépenses jugées pourtant importantes pour leur qualité de vie en ce qui concerne les lunettes et prothèses auditives était de 19 %<sup>8</sup>.

Le coût que représentent les lunettes et les lentilles pour les citoyens belges est parmi les plus élevés d'Europe, comme en témoigne la comparaison des budgets annuels moyens par personne. Ainsi, une étude de l'association française de consommateurs UFC-Que choisir a montré en 2013 que le prix annuel moyen par personne est de 75 euros en France, 62 euros en Allemagne, 56 euros au Royaume-Uni, 46 euros aux Pays-Bas, 34 euros en Italie, 28 euros en Espagne et 51 euros pour la moyenne de l'Union européenne. Pour 70 % des Belges, la paire de lunettes coûte plus de 300 euros. Dès lors, si l'on prend l'hypothèse d'un changement de lunettes tous les trois ou quatre ans, le budget annuel moyen en Belgique est donc de l'ordre de 75 à 100 euros.

Le taux de TVA appliqué explique en partie ces différences importantes de coût. En effet, les taux de TVA sont très différents au niveau européen puisque si la Belgique applique un taux de TVA de 21 %, comme les Pays-Bas, ce taux est de 20 % en France, 19 % en Allemagne alors qu'il n'est que de 10 % en Espagne et de 4 % en Italie.

Pour ce qui concerne la chirurgie correctrice (dite chirurgie réfractive), elle est de deux types: soit la chirurgie laser, soit l'insertion chirurgicale d'une lentille intraoculaire devant le cristallin ou en remplacement du cristallin. Toujours selon l'étude du KCE, à peine 2,6 % des Belges déclarent avoir bénéficié de ce type de chirurgie. Le coût est compris entre 2 000 et 3 000 euros pour les deux yeux (avec un maximum de 6 000 euros). Cette chirurgie n'est pas remboursée par l'assurance maladie obligatoire, mais certaines assurances complémentaires prévoient

aankoop van een bril of van contactlenzen worden het meest frequent door huishoudens uitgesteld vanwege financiële redenen.”<sup>6</sup>.

In de Barometer 2019 van Test-Aankoop gaf 29 % van de respondenten aan met betalingsmoeilijkheden te kampen voor gezondheidszorg. Nog steeds zitten heel wat gezinnen te krap bij kas om zich een bril, een hoorapparaat of tandzorg te veroorloven<sup>7</sup>. In 2019 was het voor 19 % van de Belgen heel moeilijk, zo niet onmogelijk om voor brillen en gehoorprothesen uitgaven te doen die zij voor hun levenskwaliteit nochtans belangrijk achten<sup>8</sup>.

België behoort in Europa tot de duurste landen wat de kostprijs van brillen en lenzen betreft, zo blijkt uit de vergelijking van de gemiddelde jaarrudgetten per persoon. Een studie uit 2013 van de Franse consumentenvereniging UFC-Que choisir toont aan dat de gemiddelde jaarlijkse kosten per persoon voor brillen of lenzen in Frankrijk 75 euro bedragen, in Duitsland 62 euro, in het Verenigd Koninkrijk 56 euro, in Nederland 46 euro, in Italië 34 euro, in Spanje 28 euro en in de Europese Unie als geheel 51 euro. 70 % van de Belgen draagt een bril van meer dan 300 euro. Als we ervan uitgaan dat iemand om de drie of vier jaar van bril verandert, bedraagt de gemiddelde kostprijs per jaar in België 75 à 100 euro.

Het btw-percentage dat wordt toegepast, verklaart ten dele die grote verschillen qua kostprijs. De Europese btw-percentages lopen onderling immers sterk uiteen: in België geldt – net als in Nederland – 21 %, in Frankrijk 20 %, in Duitsland 19 %, in Spanje slechts 10 % en in Italië amper 4 %.

Er zijn twee soorten correctieve heelkunde (ook wel refractieve heelkunde genoemd): de laserbehandeling en de heelkundige implantatie van een intraoculaire lens vóór de kristallens (of ter vervanging ervan). De studie van het KCE toont voorts aan dat amper 2,6 % van de Belgen aangeeft van dit soort heelkunde gebruik te hebben gemaakt. De kostprijs schommelt tussen 2 000 en 3 000 euro voor de beide ogen (met een maximum van 6 000 euro). Die heelkundige ingreep wordt niet terugbetaald door de verplichte ziekteverzekering, hoewel

<sup>6</sup> S. Demarest, R. Charafeddine, F. Berete, S. Drieskens. Enquête de santé 2018: Accessibilité financière aux soins de santé. Bruxelles, Belgique: Sciensano; Numéro de rapport: D/2020/14.440/23, [https://his.wiv-isp.be/fr/Documents%20partages/AC\\_FR\\_2018.pdf](https://his.wiv-isp.be/fr/Documents%20partages/AC_FR_2018.pdf), page 13.

<sup>7</sup> <https://www.test-achats.be/argent/payer/news/indice-test-achats-2019>.

<sup>8</sup> Test-Achats 651, avril 2020, page 17.

<sup>6</sup> S. Demarest, R. Charafeddine, F. Berete, S. Drieskens. Gezondheidsenquête 2018: Financiële toegankelijkheid van gezondheidszorgen. Brussel, België, Sciensano, rapportnummer: D/2020/14.440/23, [https://his.wiv-isp.be/nl/Gedeelde%20%20documenten/AC\\_NL\\_2018.pdf](https://his.wiv-isp.be/nl/Gedeelde%20%20documenten/AC_NL_2018.pdf), blz. 13.

<sup>7</sup> <https://www.test-aankoop.be/action/pers%20informatie/persberichten/2020/indiceta2020>.

<sup>8</sup> Test-Aankoop 651, april 2020, blz. 17.

un montant forfaitaire de remboursement oscillant entre 150 et 400 euros pour les deux yeux.

L'auteur de la présente proposition de résolution considère dès lors qu'une réflexion doit être menée pour améliorer l'accessibilité financière des dispositifs correcteurs de la vue.

### **3. Les mesures à adopter pour améliorer l'accessibilité des frais optiques**

Plusieurs mesures peuvent contribuer à l'amélioration de l'accessibilité des frais optiques.

1. Application d'un taux réduit de TVA à 6 %, contre 21 % aujourd'hui. Ceci permettrait une réduction de 15 % des coûts liés aux lunettes et lentilles. La "liste des livraisons de biens et des prestations de services pouvant faire l'objet des taux réduits visés à l'article 98" c'est-à-dire les taux réduits de TVA – reprise à l'annexe III de la directive 2006/112/CE du Conseil du 28 novembre 2006 relative au système commun de taxe sur la valeur ajoutée –, fait référence aux "équipements médicaux, le matériel auxiliaire et les autres appareils normalement destinés à soulager ou traiter des handicaps, à l'usage personnel et exclusif des handicapés, y compris la réparation de ces biens" (Annexe III, 4)). En Belgique, c'est l'arrêté royal n° 20 du 20 juillet 1970 fixant les taux de la taxe sur la valeur ajoutée et déterminant la répartition des biens et des services selon les taux qui prévoit un taux de TVA de 6 % pour "les moyens d'assistance spécialement conçus pour les malvoyants et les aveugles à l'exception des montures et verres de lunettes et des lentilles de contact" (Tableau A, XXIII, 6.). Cette mesure ne nous paraît pas conforme à l'intention des auteurs de la directive, dans la mesure où la notion de "handicap" n'est pas expressément définie dans le contexte de la TVA. Il s'avère dès lors utile de "se référer à la définition donnée par la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées, à laquelle l'Union européenne est partie, à savoir les "personnes qui présentent des incapacités physiques, mentales, intellectuelles ou sensorielles durables dont l'interaction avec diverses barrières peut faire obstacle à leur pleine et effective participation à la société sur la base de l'égalité avec les autres"<sup>9</sup>. Il est donc pertinent de modifier l'arrêté royal n° 20 du 20 juillet 1970 précité afin de supprimer l'exception relative aux montures, verres de lunettes et lentilles de contact, car une diminution de la vision peut être considérée comme un handicap dans la mesure où elle peut avoir des conséquences très lourdes sur la vie de la personne qui en souffre et

sommige aanvullende verzekeringen een forfait betalen van 150 à 400 euro (voor de twee ogen).

De indienster van dit voorstel van resolutie meent derhalve dat erover moet worden nagedacht hoe de hulpmiddelen voor gezichtscorrectie betaalbaarder kunnen worden.

### **3. Maatregelen om de gezichtscorrectiekosten te doen dalen**

Verschillende maatregelen kunnen de kosten voor gezichtscorrectie helpen drukken.

1. Toepassing van een verminderd btw-tarief van 6 %, tegenover 21 % nu. Dit zou de kostprijs van brillen en lenzen met 15 % doen dalen. De "Lijst van de goederen leveringen en de diensten waarop de in artikel 98 bedoelde verlaagde tarieven mogen worden toegepast", dus de verlaagde btw-tarieven (opgenomen in bijlage III van richtlijn 2006/112/ EG van de Raad van 28 november 2006 betreffende het gemeenschappelijke stelsel van belasting over de toegevoegde waarde), omvat "medische uitrusting, hieronder begrepen in huur, hulpmiddelen en andere apparaten die gewoonlijk bestemd zijn voor verlichting of behandeling van handicaps, voor uitsluitend persoonlijk gebruik door gehandicapten, met inbegrip van de herstelling daarvan" (Bijlage III, 4)). In België bepaalt koninklijk besluit nr. 20 van 20 juli 1970 tot vaststelling van de tarieven van de belasting over de toegevoegde waarde en tot indeling van de goederen en de diensten bij die tarieven dat een btw-percentage van 6 % geldt voor "de hulpmiddelen speciaal ontworpen voor slechtzienden en blinden, met uitzondering van monturen, brilglazen en contactlenzen" (Tabel A, XXIII, 6.). Die maatregel lijkt de indienster niet in overeenstemming met de bedoeling van de stellers van de richtlijn, aangezien het begrip "handicap" niet uitdrukkelijk bepaald is in de context van de btw. Het is bijgevolg nuttig aansluiting te zoeken bij "de definitie in het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap, waarbij de Europese Unie partij is. Volgens deze definitie zijn "Personen met een handicap [...] personen met langdurige fysieke, mentale, intellectuele of zintuiglijke beperkingen die hen in wisselwerking met diverse drempels kunnen beletten volledig, effectief en op voet van gelijkheid met anderen te participeren in de samenleving"<sup>9</sup>. Het is dus zeker relevant koninklijk besluit nr. 20 te wijzigen, teneinde de uitzondering in verband met de monturen, de brillenglazen en de contactlenzen ongedaan te maken. Verminderde gezichtsscherpte kan immers als een handicap worden beschouwd, aangezien

<sup>9</sup> Conclusions de l'avocat général Jaaskinen, présentées le 25 octobre 2012 dans le cadre de l'affaire C-360/11 Commission européenne c. Royaume d'Espagne – Arrêt de la CJCE du 17 janvier 2013.

<sup>9</sup> Conclusie van advocaat-generaal Jääskinen van 25 oktober 2012 in het kader van de zaak C-360/11 Europese Commissie tegen Koninkrijk Spanje – Arrest van het HvJ EU van 17 januari 2013.

constituer un frein important à son épanouissement et à sa participation dans la société. D'autres pays européens l'ont fait, ce qui rend donc la mesure bien conforme à la directive européenne.

Il ne s'agit évidemment pas que ce taux réduit de TVA mène à ce que le différentiel augmente la marge des opticiens. Un accord devra donc intervenir pour garantir la réduction effective pour les patients du coût des lunettes et lentilles.

**2. Amélioration et extension de la couverture par l'assurance maladie-invalidité.** Ainsi, une première mesure consiste à prévoir une intervention forfaitaire pour les montures des lunettes pour les enfants de moins de 18 ans qui serait plus élevée et possible à plus de deux reprises, alors que, actuellement, une intervention forfaitaire de seulement 28 euros est prévue et ne peut être renouvelée qu'une seule fois. Or, ce montant est loin du coût moyen d'une monture et, en outre, le visage de l'enfant évolue énormément jusqu'à 18 ans. Il nous paraît dès lors plus opportun de prévoir une intervention forfaitaire plus élevée et tous les trois ans. Une autre mesure consiste à réduire progressivement le seuil de dioptrie exigé pour pouvoir bénéficier d'un remboursement – qui est fixé actuellement à -8,25 ou +8,25 pour les adultes entre 18 et 65 ans – et d'augmenter ainsi le nombre des bénéficiaires de l'intervention de l'assurance soins de santé dans ce secteur. Enfin, les lentilles doivent pouvoir bénéficier du même type d'intervention que les lunettes.

Le 28 mars 2019, la Chambre des représentants a adopté deux résolutions sur le thème de l'accessibilité des lunettes et lentilles qui n'ont toujours pas été mises en œuvre par le gouvernement<sup>10</sup>.

Etant donné l'importance de cette thématique et le peu de mesures prises par le gouvernement en vue d'améliorer l'accessibilité des soins optiques – contrairement à d'autres pays dont la France –, l'auteur redépose une proposition de résolution à ce sujet, sur la base notamment de ces deux propositions de résolution.

#### **4. L'accessibilité des soins optiques en France**

En France, une réforme du "reste à charge zéro" (RAC 0) qui instaure un remboursement à 100 % de

slechter zien ingrijpende gevolgen kan hebben op het leven van de betrokkene en een grote rem kan zijn op diens zelfontplooiing en deelname aan de maatschappij. Andere Europese landen zijn ons land al voorgegaan; de maatregel is wel degelijk in overeenstemming met de Europese richtlijn.

Uiteraard is het niet de bedoeling dat dit verlaagde btw-tarief ertoe zou leiden dat de opticiens een grotere marge opstrijken. Er zal dus een akkoord moeten worden gesloten om ervoor te zorgen dat de vermindering van de kostprijs van brillen en lenzen daadwerkelijk ten goede komt aan wie die nodig heeft.

**2. Verbetering en uitbreiding van de dekking door de ziekte- en invaliditeitsverzekering.** Een eerste maatregel bestaat erin te voorzien in een hogere vaste tegemoetkoming voor monturen voor kinderen tot 18 jaar, waarop men meer dan tweemaal recht zou hebben. Momenteel bedraagt de vaste tegemoetkoming slechts 28 euro, waarop bovendien slechts maximaal twee keer aanspraak kan worden gemaakt. Niet alleen ligt de gemiddelde kostprijs van een bril veel hoger, het gelaat van een kind verandert voortdurend tot de leeftijd van 18 jaar. Derhalve lijkt het ons wenselijker te voorzien in een hogere vaste tegemoetkoming, waarop men om de drie jaar recht zou hebben. Een andere maatregel bestaat in de geleidelijke verlaging van de vereiste dioptriegrens om voor een tegemoetkoming in aanmerking te komen (momenteel -8,25 of +8,25 voor volwassenen tussen 18 en 65 jaar), zodat meer rechthebbenden in aanmerking komen voor een tegemoetkoming door de gezondheidszorgverzekering. Ten slotte moet voor lenzen dezelfde tegemoetkomingsregeling gelden als voor brillen.

Op 28 maart 2019 heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers twee resoluties aangenomen met betrekking tot de betaalbaarheid van brillen en lenzen. Tot op heden zijn die door de regering nog niet ten uitvoer gelegd<sup>10</sup>.

Gelet op het belang van deze aangelegenheid en ermee rekening houdend dat de regering, anders dan die van landen als Frankrijk, weinig heeft ondernomen om optische zorg betaalbaarder te maken, dient de indienster ter zake een nieuw voorstel van resolutie in, dat stoelt op de twee eerder aangenomen resoluties.

#### **4. Betaalbaarheid van de optische zorg in Frankrijk**

In Frankrijk is sinds 1 januari 2020 een soort "nulremgeld" ("reste à charge 0", kortweg "RAC 0") van kracht,

<sup>10</sup> Proposition de résolution visant à diminuer le coût des lunettes et lentilles et à améliorer leur accessibilité (DOC 54 2076/004) et proposition de résolution relative à l'amélioration de l'accessibilité financière des corrections oculaires (DOC 54 2710/005).

<sup>10</sup> Resolutie over het betaalbaarder en toegankelijker maken van brillen en lenzen (Kamer van volksvertegenwoordigers, DOC 54 2076/004) en resolutie over het verbeteren van de betaalbaarheid van oogcorrecties (Kamer van volksvertegenwoordigers, DOC 54 2710/005).

certains frais d'optique est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2020<sup>11</sup>. Désormais, il existe 2 classes pour les équipements optiques: la classe A, qui est sans reste à charge (offre 100 % Santé) et la classe B, pour laquelle les prix sont libres: "A partir du 1<sup>er</sup> janvier 2020, chaque opticien devra présenter dans son point de vente au moins 17 modèles de montures en 2 coloris différents pour adultes et 10 montures différentes pour enfants en 2 coloris également d'un prix inférieur ou égal à 30 € (prix limite de vente), dans le cadre du panier 100 % Santé ainsi que les prestations et équipements inclus dans le panier de soins 100 % Santé optique.<sup>12</sup>". De plus, l'opticien-lunetier est tenu de délivrer un devis normalisé au patient préalablement à tout achat de produits d'optique médicale.<sup>13</sup>

Cette réforme est bien entendu très positive dans un objectif d'améliorer l'accessibilité des soins optiques. L'auteur de la présente proposition estime qu'il est opportun de s'inspirer, en Belgique, de cette réforme.

Catherine FONCK (cdH)  
Maxime PRÉVOT (cdH)  
Vanessa MATZ (cdH)  
Georges DALLEMAGNE (cdH)  
Josy ARENS (cdH)

<sup>11</sup> Les remboursements pour l'optique sont les suivants: les lunettes à verres unifocaux qui possèdent une correction située entre -6 et 6 dioptries sont remboursées dans la limite d'un plafond de 420 euros (verres + monture). Les lunettes à verres unifocaux qui possèdent une correction plus forte – hors zone -6 et +6 – sont remboursées dans la limite d'un plafond de 700 euros de remboursement au maximum. Un plafond qui s'applique également pour la plupart des verres multifocaux ou progressifs et dont la correction se situe entre -4 et +4 dioptries. Enfin, les verres multifocaux ou progressifs disposant d'une correction plus intense pourront faire l'objet d'un remboursement jusqu'à 800 euros. Dans tous les cas, la prise en charge d'une monture est limitée à 100 euros. Ces plafonds s'appliquent, en principe, par période de deux ans. (Décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019 visant à garantir un accès sans reste à charge à certains équipements d'optique, aides auditives et soins prothétiques dentaires (<https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2019/1/11/2019-21/jo/texte>). Ce décret détaille notamment les plafonds et tarifs de remboursement et crée un "comité de suivi de la réforme "100 % santé"" pour assurer la pleine mise en œuvre de la réforme.

<sup>12</sup> <https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/100pourcent-sante/espace-professionnels/les-nouvelles-mesures-optique/article/la-reforme-100-sante-optique>.

<sup>13</sup> "Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020, le contenu des devis a gagné en transparence (descriptif technique détaillé des équipements, précision des prestations rendues par le professionnel et information sur le montant total du reste à charge du patient). Le devis fourni lors de l'achat de lunettes correctrices comprend deux offres: une offre "100 % santé" et une offre aux tarifs libres, permettant au patient de comparer le contenu et le prix de ces deux offres." ([https://www.economie.gouv.fr/dgccrf/Publications/Vie-pratique/Fiches-pratiques/lunettes-et-lentilles-correctrices#\\_ftnref6](https://www.economie.gouv.fr/dgccrf/Publications/Vie-pratique/Fiches-pratiques/lunettes-et-lentilles-correctrices#_ftnref6)).

waardoor bepaalde kosten in verband met gezichtsstoornissen 100 % worden terugbetaald<sup>11</sup>. Voortaan bestaan er twee categorieën van optische hulpmiddelen: klasse A, waarvoor geen eigen bijdrage (remgeld) verschuldigd is (100 % vergoed door de ziekteverzekering), en klasse B, waarvoor de prijzen vrij zijn: "A partir du 1<sup>er</sup> janvier 2020, chaque opticien devra présenter dans son point de vente au moins 17 modèles de montures en 2 coloris différents pour adultes et 10 montures différentes pour enfants en 2 coloris également d'un prix inférieur ou égal à 30 € (prix limite de vente), dans le cadre du panier 100 % Santé ainsi que les prestations et équipements inclus dans le panier de soins 100 % Santé optique.<sup>12</sup>". Bovendien moet de opticien de patiënt een genormaliseerd bestek overhandigen voordat die laatste ook maar één medisch optisch hulpmiddel koopt.<sup>13</sup>

Het lijdt geen twijfel dat een dergelijke hervorming een zeer gunstige impact zal hebben op het betaalbaarder maken van de optische zorg. De indienster van dit voorstel van resolutie acht het opportuun dat België uit die hervorming inspiratie put.

<sup>11</sup> Voor optische hulpmiddelen gelden de volgende terugbetalingen: brillen met unifocale glazen, met een dioptrie tussen -6 en +6 worden vergoed tot een begrensd bedrag van 420 euro (glazen en bril samen). Brillen met unifocale glazen met een dioptrie buiten het bereik -6 en +6 worden vergoed tot een begrensd bedrag van 700 euro. Dat grensbedrag is eveneens van toepassing op de meeste multifocale glazen met een dioptrie tussen -4 en +4. Tot slot kunnen multifocale glazen met een sterkere correctie worden terugbetaald tot maximaal 800 euro. In elk geval wordt de terugbetaling van het montuur beperkt tot 100 euro. De bovenstaande grensbedragen gelden in principe telkens voor twee jaar. (Décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019 visant à garantir un accès sans reste à charge à certains équipements d'optique, aides auditives et soins prothétiques dentaires (<https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2019/1/11/2019-21/jo/texte>). Voormeld decreet legt onder meer de terugbetalingsmaxima en -tarieven vast en voorziet in de oprichting van een "comité de suivi de la réforme "100 % santé""), dat erop moet toezien dat de hervorming ten volle ten uitvoer wordt gelegd.

<sup>12</sup> <https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/100pourcent-sante/espace-professionnels/les-nouvelles-mesures-optique/article/la-reforme-100-sante-optique>.

<sup>13</sup> "Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020, le contenu des devis a gagné en transparence (descriptif technique détaillé des équipements, précision des prestations rendues par le professionnel et information sur le montant total du reste à charge du patient). Le devis fourni lors de l'achat de lunettes correctrices comprend deux offres: une offre "100 % santé" et une offre aux tarifs libres, permettant au patient de comparer le contenu et le prix de ces deux offres." ([https://www.economie.gouv.fr/dgccrf/Publications/Vie-pratique/Fiches-pratiques/lunettes-et-lentilles-correctrices#\\_ftnref6](https://www.economie.gouv.fr/dgccrf/Publications/Vie-pratique/Fiches-pratiques/lunettes-et-lentilles-correctrices#_ftnref6)).

## PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que les problèmes de vue constituent un vrai handicap pour la vie de tous les jours;

B. considérant la nécessité pour toute personne de pouvoir bénéficier de lunettes ou lentilles adaptées à sa vue;

C. considérant les coûts considérables qui sont à charge des citoyens souffrant de problèmes de vue et devant avoir recours à des dispositifs correcteurs de la vue;

D. considérant que les coûts en question sont parmi les plus élevés d'Europe;

E. considérant la nécessité d'améliorer l'accessibilité des dispositifs optiques;

F. considérant la réforme mise en œuvre en France du "reste à charge zéro" qui améliore l'accessibilité des dispositifs optiques;

### DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de baisser le taux de TVA sur les lunettes et lentilles de 21 % à 6 % et de modifier, à cette fin, l'arrêté royal n° 20 du 20 juillet 1970 fixant les taux de la taxe sur la valeur ajoutée et déterminant la répartition des biens et des services selon les taux, lequel prévoit actuellement un taux de TVA de 6 % pour "les moyens d'assistance spécialement conçus pour les malvoyants et les aveugles à l'exception des montures et verres de lunettes et des lentilles de contact" (Tableau A, XXIII, 6.), afin de supprimer l'exception relative aux montures, verres de lunettes et lentilles de contact;

2. D'envisager la mise en place, comme en France, d'une réforme visant un remboursement à concurrence de 100 % par l'assurance maladie et les mutuelles sur certains frais d'optique fondée:

a) sur une obligation, pour les opticiens, de mettre à disposition un certain nombre de montures avec un prix de vente régulé à inclure dans le panier des soins 100 % remboursés;

b) sur une obligation, pour les opticiens, de mettre à disposition des verres unifocaux ou progressifs avec un prix de vente régulé à inclure dans le panier des soins 100 % remboursés;

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. merkt op dat mensen met verminderde gezichtsscherpte echt hinder ondervinden in het dagelijks leven;

B. acht het noodzakelijk dat eenieder kan beschikken over een bril of lenzen die aangepast zijn om de eigen verminderde gezichtsscherpte te verhelpen;

C. vestigt er de aandacht op dat burgers die te maken hebben met verminderde gezichtsscherpte en nood hebben aan gezichtscorrigerende hulpmiddelen, daar zelf veel voor moeten betalen;

D. wijst erop dat de kosten voor een bril en lenzen in België tot de hoogste in Europa behoren;

E. vindt het noodzakelijk dat optische hulpmiddelen betaalbaarder worden;

F. verwijst naar de in Frankrijk doorgevoerde hervorming met het "nulremgeld", waardoor optische hulpmiddelen betaalbaarder worden;

### VERZOEKTE FEDERALE REGERING:

1. het btw-tarief voor brillen en lenzen te verlagen van 21 % naar 6 %, en daartoe te voorzien in een wijziging van koninklijk besluit nr. 20 van 20 juli 1970 tot vaststelling van de tarieven van de belasting over de toegevoegde waarde en tot indeling van de goederen en de diensten bij die tarieven, dat momenteel voorziet in een btw-tarief van 6 % voor de "Hulpmiddelen speciaal ontworpen voor slechzienden en blinden, met uitzondering van monturen, brilglazen en contactlenzen" (Tabel A, XXIII, 6.), teneinde de uitzondering voor monturen, brillenglazen en contactlenzen ongedaan te maken;

2. naar het voorbeeld van Frankrijk een hervorming te overwegen waarbij de ziekte- en invaliditeitsverzekering en de ziekenfondsen de kosten van bepaalde optische hulpmiddelen 100 % terugbetaLEN, op basis van:

a) de verplichting voor de opticiens om in hun aanbod te voorzien in een aantal brilmonturen tegen geregelde verkoopprijs die 100 % worden terugbetaald;

b) de verplichting voor de opticiens om in hun aanbod te voorzien in unifocale en multifocale brillenglazen tegen geregelde verkoopprijs die 100 % worden terugbetaald;

c) sur le maintien de la possibilité pour les opticiens d'offrir des équipements (montures et verres) à des tarifs libres;

d) sur l'obligation, pour l'opticien, de remettre un devis au patient préalablement à tout achat de produits d'optique médicale, détaillant deux offres: une offre "100 % santé" et une offre aux tarifs libres, afin de permettre au patient de comparer le contenu et le prix de ces deux offres;

3. Dans l'attente d'une telle réforme, d'améliorer progressivement l'intervention de l'assurance obligatoire pour les troubles optiques, en commençant par:

a) l'augmentation du montant d'intervention et du nombre d'interventions forfaitaires pour les montures de lunettes pour les enfants de moins de 18 ans, en prévoyant une intervention forfaitaire tous les trois ans;

b) la diminution du seuil de dioptrie exigé pour bénéficier d'un remboursement, pour les adultes de 18 à 65 ans;

c) l'extension de l'intervention de l'assurance maladie obligatoire aux lentilles;

4. de mettre sur pied une Commission de remboursement des dispositifs dentaires, visuels et auditifs chargée de se prononcer sur les tarifs de remboursement liés à des critères de qualité et d'efficacité;

5. d'examiner l'opportunité de fixer des prix maximums pour les verres de lunettes et pour les lentilles;

6. d'examiner s'il est souhaitable d'établir une distinction entre la rémunération de la prestation de l'opticien et le prix du produit;

7. d'encourager le conventionnement des opticiens;

8. d'examiner la possibilité d'un remboursement de la chirurgie réfractive par le biais de l'assurance obligatoire.

15 octobre 2020

Catherine FONCK (cdH)  
Maxime PRÉVOT (cdH)  
Vanessa MATZ (cdH)  
Georges DALLEMAGNE (cdH)  
Josy ARENS (cdH)

c) de handhaving van de mogelijkheid voor de opticiens om in hun gamma hulpmiddelen (monturen en glazen) te verkopen tegen vrije prijzen;

d) de verplichting voor de opticien om de patiënt, voordat deze tot de aankoop van enig medisch optisch hulpmiddel overgaat, een bestek te overhandigen met twee offertes: één 100 % terugbetaalbare offerte en één offerte met vrij bepaalde prijzen, zodat de patiënt de beide offertes kan vergelijken qua inhoud en prijs;

3. in afwachting van een dergelijke hervorming, de tegemoetkoming door de ziekte- en invaliditeitsverzekerings voor gezichtsstoornissen geleidelijk te verhogen, en alvast:

a) voor jongeren tot 18 jaar, het bedrag van de tegemoetkoming alsook het aantal vaste tegemoetkomingen voor brilmonturen te verhogen, via een vaste tegemoetkoming om de drie jaar;

b) voor volwassenen van 18 tot 65 jaar, de voor een tegemoetkoming vereiste dioptriegrens te verlagen;

c) de tegemoetkoming door de ziekte- en invaliditeitsverzekerings uit te breiden tot de lenzen;

4. een Commissie Terugbetaling tand-, oog- en hoorhulpmiddelen op te richten, die zich uitspreekt over de terugbetalingstarieven gelinkt aan kwaliteit en doelmatigheid;

5. na te gaan of het zinvol is om maximumprijzen voor brilglazen en lenzen vast te leggen;

6. te onderzoeken of het wenselijk is een onderscheid te maken tussen de vergoeding van de prestatie van de opticien en de prijs van het product;

7. de opticiens aan te moedigen zich te conventioneren;

8. de mogelijkheid te onderzoeken om refractiechirurgie te vergoeden via de verplichte verzekering.

15 oktober 2020