

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

BUITENGEWONE ZITTING 2024

22 juli 2024

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet
inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering
in de gezondheidszorg wat betreft
de verminderde vergoedingsbijdragen
voor verstrekkingen verleend
door niet-geconventioneerde
kinesitherapeuten**

(ingediend door mevrouw Nathalie Muylle c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE 2024

22 juillet 2024

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi relative
à la qualité de la pratique
des soins de santé en ce qui concerne
le taux de remboursement réduit
des prestations dispensées
par les kinésithérapeutes
non conventionnés**

(déposée par Mme Nathalie Muylle et consorts)

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel strekt ertoe de verminderde vergoedingsbijdragen voor verstrekkingen verleend door niet-geconventioneerde kinesitherapeuten, vroedvrouwen, verpleegkundigen en paramedische beroepen op te heffen.

RÉSUMÉ

Cette proposition de loi vise à supprimer le taux de remboursement réduit applicable aux prestations dispensées par les kinésithérapeutes, les sages-femmes, les infirmiers et les praticiens paramédicaux non conventionnés.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
PS	: Parti Socialiste
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	: Les Engagés
Vooruit	: Vooruit
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^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 vertaalde 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)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit wetsvoorstel neemt het voorstel DOC 54 3198/001 gedeeltelijk over.

De huidige wetgeving met betrekking tot de verminderde vergoedingsbijdragen voor verstrekkingen verleend door niet-geconventioneerde kinesisten is onrechtvaardig. De wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen bepaalt in artikel 49, § 7, tweede lid, immers dat wanneer het quorum van 60 % individuele toetredingen tot het tariefakkoord tussen de kinesitherapeuten en de verzekeringsinstellingen is bereikt, de niet-toegetreden kinesisten hun patiënten minder terugbetaald worden door de ziekteverzekering. Patiënten die worden verzorgd door een gedeconventioneerde kinesitherapeut, krijgen maar liefst 25 % minder terugbetaald dan patiënten van een geconventioneerde kinesitherapeut. Deze maatregel is ook van toepassing op vroedvrouwen, verpleegkundigen en paramedische beroepen zoals logopedisten. Deze financiële afstraffing van de patiënt voor een individuele keuze die gemaakt is door zijn of haar zorgverstrekker, is ronduit onrechtvaardig.

Men heeft destijds gekozen voor deze regel om conventiëring aan te moedigen bij kinesitherapeuten, maar ook bij vroedvrouwen, verpleegkundigen en paramedische beroepen. In de praktijk zien we echter dat het aantal geconventioneerde kinetherapeuten en logopedisten laag blijft en zelfs jaar na jaar lijkt te dalen: 66,11 % van de kinesitherapeuten zijn toegetreden tot de overeenkomst 2024-2025 (tegenover 69,67 % voor 2022-2023 en 87,70 % voor 2020-2021). Voor de overeenkomst 2024-2025 zijn er in bepaalde kantons tot meer dan 40 % van de kinesitherapeuten gedeconventioneerd, wat maakt dat het voor een patiënt absoluut niet evident is om te kunnen kiezen voor een geconventioneerde kinesitherapeut. Ook bij de logopedisten zien we een lage conventiegraad: 67,38 % van de logopedisten zijn toegetreden tot de overeenkomst 2024-2025. De doelstelling van deze 25 %-regel wordt dus absoluut niet gehaald.

Deze onrechtvaardigheid wordt echter des te groter wanneer men de situatie van de kinesisten vergelijkt met die van artsen en tandartsen. Voor verstrekkingen door een niet-geconventioneerde arts of tandarts, ondervindt de patiënt immers geen verminderde terugbetaling. Deze ongelijkheid tussen de zorgberoepen van kinesitherapeut en arts en tandarts is niet verantwoordbaar. Het is dan ook dringend tijd om deze onrechtvaardigheid weg te werken. De verminderde terugbetaling voor verstrekkingen door

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition de loi reprend en partie la proposition DOC 54 3198/001.

La législation actuelle sur le remboursement réduit des prestations de soins dispensées par les kinésithérapeutes non conventionnés est injuste. L'article 49, § 7, alinéa 2, de la loi du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dispose en effet que lorsque le quorum de 60 % d'adhésions individuelles à la convention tarifaire entre les kinésithérapeutes et les organismes assureurs est atteint, les patients des kinésithérapeutes non conventionnés sont moins remboursés que les autres par l'assurance maladie. Le taux de remboursement des patients soignés par un kinésithérapeute déconventionné est inférieur de pas moins de 25 % au taux de remboursement des patients soignés par un kinésithérapeute conventionné. Les sages-femmes, les infirmiers et les praticiens des professions paramédicales comme les logopèdes sont également concernés par cette mesure. Or, la sanction financière infligée au patient en raison d'un choix individuel de son prestataire de soins est tout simplement injuste.

Cette mesure avait été adoptée à l'époque pour encourager le conventionnement des kinésithérapeutes, mais aussi des sages-femmes, des infirmiers et des praticiens des professions paramédicales. Or, force est de constater en pratique que le nombre de kinésithérapeutes et de logopèdes conventionnés reste peu élevé et semble même diminuer d'année en année: 66,11 % des kinésithérapeutes ont adhéré à la convention 2024-2025 (contre 69,67 % à celle de 2022-2023 et 87,70 % à celle de 2020-2021). Pour ce qui est de la convention 2024-2025, le nombre de kinésithérapeutes déconventionnés dépasse les 40 % dans certains cantons. Il n'est dès lors absolument pas évident pour les patients de pouvoir se tourner vers un kinésithérapeute conventionné. Le taux de conventionnement des logopèdes est également bas: 67,38 % des logopèdes ont adhéré à la convention 2024-2025. L'objectif poursuivi par la règle des 25 % n'est donc absolument pas atteint.

Cette injustice apparaît d'autant plus grande lorsqu'on compare la situation des kinésithérapeutes à celle des médecins et des dentistes. Les prestations dispensées par un médecin ou un dentiste non conventionné ne donnent en effet pas lieu à un remboursement réduit pour le patient. Cette inégalité entre les professionnels des soins de santé que sont, d'une part, les kinésithérapeutes, et, d'autre part, les médecins et les dentistes, n'est pas justifiable. Il est dès lors urgent de mettre fin à

gedeconventioneerde kinesitherapeuten moet daarom worden geschrapt.

Er werden wel al stappen gezet richting een afschaffing van deze ongelijkheid. Tijdens de parlementaire voorbereiding van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg werd via amendementen het hoofdstuk 7 met artikelen 85, 86 en 87 ingevoegd, met als opschrift “Wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en aan de terugbetalingsregeling”.

Artikel 85 van voormelde wet beoogt de relevante bepaling inzake de 25 %-sanctie in de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen op te heffen. Artikel 86 beoogt dan weer het koninklijk besluit van 8 juni 1967 tot vaststelling van de vergoedingsbedragen tot terugbetaling in de honoraria en de prijzen voor de geneeskundige verstrekkingen verleend door de vroedvrouwen en de paramedische medewerkers die niet individueel toegetreden zijn tot een nationale overeenkomst die het quorum van 60 p.c., individuele toetredingen van het aantal beoefenaars van de onderscheidene beroepen, bereikt heeft, op te heffen.

Artikel 87 luidt dan weer als volgt: “De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de datum van inwerkingtreding van de artikelen 85 en 86.”

Vijf jaar na de bekendmaking van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg en meer dan twee jaar na de globale inwerkingtreding ervan is dat koninklijk besluit nog altijd niet uitgevaardigd en het ziet ernaar uit dat de minister van Volksgezondheid niet bereid is het uit tevaardigen zodat de artikelen 85 en 86 spoedig in werking zouden kunnen treden.

Dit wetsvoorstel beoogt artikel 87 van de wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg, welke bepaalt dat de datum van inwerkingtreding van artikelen 85 en 86 van voormelde wet bij koninklijk besluit dient te worden bepaald, te vervangen. Er wordt nu in de wet zelf een datum van inwerkingtreding op 1 januari 2025 ingeschreven.

Nathalie Muylle (cd&v)
Els Van Hoof (cd&v)
Tine Gielis (cd&v)
Nawal Farih (cd&v)
Franky Demon (cd&v)
Sammy Mahdi (cd&v)
Koen Van den Heuvel (cd&v)

cette injustice. Par conséquent, il convient de supprimer le taux de remboursement réduit applicable aux prestations dispensées par les kinésithérapeutes déconventionnés.

Des mesures ont toutefois déjà été prises pour mettre fin à cette inégalité. Les travaux préparatoires de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé ont ainsi inséré, au travers d’amendements, un chapitre 7 intitulé “Modifications de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et de la réglementation relative au remboursement” et comportant les articles 85, 86 et 87.

L’article 85 de la loi précitée vise à abroger la disposition relative à la sanction de 25 % dans la loi du 14 juillet 1994 relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités. L’article 86 vise quant à lui à abroger l’arrêté royal du 8 juin 1967 fixant les taux de remboursement de l’assurance dans les honoraires et prix des prestations de santé effectuées par les accoucheuses et les auxiliaires paramédicaux qui n’ont pas adhéré individuellement à une convention nationale qui a obtenu le quorum de 60 p.c. d’adhésions individuelles des praticiens des diverses professions intéressées.

L’article 87, enfin, est rédigé comme suit: “Le Roi fixe, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, la date d’entrée en vigueur des articles 85 et 86.”

Cinq ans après la publication de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé et plus de deux ans après son entrée en vigueur globale, l’arrêté royal en question n’a toujours pas été pris, et le ministre de la Santé publique ne semble apparemment pas disposé à prendre cet arrêté pour permettre aux articles 85 et 86 d’entrer prochainement en vigueur.

La présente proposition de loi vise à remplacer l’article 87 de la loi relative à la qualité de la pratique des soins de santé, qui prévoit que la date d’entrée en vigueur des articles 85 et 86 de la loi précitée sera fixée par arrêté royal. Une date d’entrée en vigueur fixée au 1^{er} janvier 2025 sera dorénavant inscrite dans la loi elle-même.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

Artikel 87 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg wordt vervangen als volgt:

“De artikelen 85 en 86 treden in werking op 1 januari 2025.”

10 juli 2024

Nathalie Muylle (cd&v)
Els Van Hoof (cd&v)
Tine Gielis (cd&v)
Nawal Farih (cd&v)
Franky Demon (cd&v)
Sammy Mahdi (cd&v)
Koen Van den Heuvel (cd&v)

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

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

Art. 2

L'article 87 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé est remplacé par ce qui suit:

“Les articles 85 et 86 entrent en vigueur le 1^{er} janvier 2025.”

10 juillet 2024