

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS DE
BELGIQUE

10 février 2022

MOTIONS

SÉANCE PLÉNIÈRE

Motions déposées le 10 février 2022 en séance plénière (**) en conclusion des interpellations de

- Mme Sofie Merckx au vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "Les projets de réforme hospitalière du ministre" (n° 253)
- Mme Frieda Gijbels au vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "La réforme du paysage hospitalier et du financement des hôpitaux" (n° 255)
- Mme Dominiek Sneppe au vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "Le financement des hôpitaux" (n° 256).

1. Motion de recommandation (00 h 23)

La Chambre,

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 februari 2022

MOTIES

PLENUMVERGADERING

Moties ingediend in plenumvergadering (**) op 10 februari 2022 tot besluit van de interpellaties van

- mevrouw Sofie Merckx tot de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "De plannen van de minister om de ziekenhuizen te hervormen" (nr. 253)
- mevrouw Frieda Gijbels tot de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "De hervorming van het ziekenhuislandschap en de ziekenhuisfinanciering" (nr. 255)
- mevrouw Dominiek Sneppe tot de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "De ziekenhuisfinanciering" (nr. 256).

1. Motie van aanbeveling (00.23 uur)

De Kamer,

MOT 55 **253/001**

ayant entendu les interpellations de Mmes Sofie Merckx, Frieda Gijbels et Dominiek Snelpe

et la réponse du vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

- considérant que le ministre a rendu public ses projets de réforme des hôpitaux et de leur financement dans notre pays;
- considérant qu'il est positif que le débat soit ouvert;
- considérant que le système de financement actuel conduit à une surconsommation, un gaspillage des ressources et un épuisement du personnel soignant;
- considérant que la continuité et la qualité des soins ne sont, de ce fait, plus assurées;
- considérant qu'après des années d'immobilisme, une réforme est impérieuse;
- considérant que le secteur de la santé est déjà en train de vaciller, que son personnel est épuisé et qu'un professionnel de la santé sur quatre souhaite quitter le secteur;
- considérant que la charge de travail est déjà trop importante aujourd'hui et que le personnel est à bout de forces;
- considérant que le ministre souhaite encore réduire la durée des séjours hospitaliers;
- considérant que cette mesure ne fera qu'augmenter la charge de travail;
- considérant que là où il y avait trois patients à prendre en charge en 2003, il y en aura quatre en 2025;
- considérant que rien qu'entre 2010 et 2019, plus d'un lit d'hôpital sur dix ainsi que 2 000 emplois ont déjà été supprimés en Belgique;
- considérant qu'aujourd'hui, les hôpitaux considèrent, pour ainsi dire, les médecins comme des banquiers qu'ils utilisent afin de pallier les dysfonctionnements dans le financement public;
- eu égard aux intentions du ministre de supprimer des honoraires des médecins la partie revenant aux hôpitaux, mais de ne pas toucher au paiement par prestation;
- considérant que le ministre vise un financement par pathologie;
- considérant qu'un tel financement ne résoudra pas le problème de la charge de travail parce qu'il demeure basé sur le volume et parce qu'il ne permet pas le calcul des normes d'encadrement;
- eu égard à la fermeture prévue de certaines maternités;

demande au gouvernement

- de financer la santé plutôt que la maladie et donc de travailler à la mise en œuvre d'un financement couplé (*bundled payment*) basé sur la taille de la population et sur les caractéristiques, intégrant les généralistes,

gehoord de interpellaties van de dames Sofie Merckx, Frieda Gijbels en Dominiek Snelpe

en het antwoord van de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

- overwegende dat de minister zijn plannen publiek heeft gemaakt om de ziekenhuizen en hun financiering in ons land te hervormen;
- overwegende dat het positief is dat het debat geopend wordt;
- overwegende dat het huidige financieringssysteem leidt tot overconsumptie, verspilling van middelen en uitputting van het zorgpersoneel;
- overwegende dat daardoor de continuïteit en de kwaliteit van de zorg niet langer gewaarborgd zijn;
- overwegende dat een hervorming dringend nodig is, na jaren van immobilisme;
- overwegende dat de zorgsector nu reeds kraakt, met uitputting van het personeel en één op vier zorgmedewerkers die de sector willen verlaten;
- overwegende dat de werkdruk vandaag reeds te hoog is en het personeel opgebrand;
- overwegende dat de minister de duur van ziekenhuisopnames verder wil beperken;
- overwegende dat dat enkel zal leiden tot een verhoging van de werkdruk;
- overwegende dat waar in 2003 drie patiënten verzorgd moesten worden, er dat in 2025 vier zullen zijn;
- overwegende dat alleen al tussen 2010 en 2019 in België meer dan één op de tien ziekenhuisbedden geschrapt is, samen met 2000 banen;
- overwegende dat ziekenhuizen artsen vandaag als het ware gebruiken als bankier voor de gebrekkige overheidsfinanciering;
- overwegende de intenties van de minister om het deel van de artsenhonoraria dat naar de ziekenhuizen gaat uit de erelonen te schrappen, maar niet raakt aan de betaling per prestatie;
- overwegende dat de minister een pathologiefinanciering ambiëert;
- overwegende dat dergelijke financiering geen oplossing vormt voor de werkdruk omdat volume gefinancierd blijft en omdat de berekening van de omkaderingsnormen zo onmogelijk gemaakt wordt;
- overwegende de beoogde sluiting van enkele materniteiten;

verzoekt de regering

- gezondheid te financieren in plaats van ziekte en aldus werk te maken van een gebundelde financiering gebaseerd op populatie-aantal en

MOT 55 **253/001**

les soins de santé mentale, la prévention et les soins à domicile;

- de revoir son intention de fermer dix-sept petites maternités;
- d'abandonner le financement par prestation;
- de placer le personnel soignant au centre du débat sur la réforme hospitalière;
- d'offrir aux médecins un salaire correct et fixe, équivalent à celui des professeurs d'université, comme cela se fait déjà dans les hôpitaux universitaires.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

2. Motion de recommandation (00 h 23)

La Chambre,

ayant entendu les interpellations de Mmes Sofie Merckx, Frieda Gijbels et Dominiek Sneppe

et la réponse du vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

- vu la note de janvier 2022 du ministre Vandenbroucke relative à la réforme de l'organisation et du financement des hôpitaux;
- vu les nombreuses questions soulevées en ce qui concerne la mise en œuvre concrète des projets qui y sont prévus;
- vu les promesses faites dans l'accord de gouvernement en ce qui concerne la régionalisation des soins de santé;
- considérant que les études MAHA annuelles de Belfius, qui brossent depuis de nombreuses années successives déjà un tableau peu réjouissant de la situation financière de nos hôpitaux, en particulier les hôpitaux des parties francophones du pays, où les suppléments d'honoraires et la surconsommation médicale explosent pour pouvoir tout de même équilibrer le budget;
- vu l'urgence d'une réforme profonde du financement et de l'organisation des hôpitaux, lesquels sont dépassés, pas suffisamment ciblés et immensément complexes, vu le risque que ceux-ci deviennent impayables;
- vu la nécessité de veiller à un respect maximal des citoyens et des prestataires de soins dans ce pays et, par conséquent, la nécessité d'affecter aussi efficacement que possible, dans le secteur des soins de santé, l'argent du contribuable et les cotisations sociales de nos concitoyens, afin de pouvoir leur offrir des soins de santé de la meilleure qualité possible;
- vu la nécessité de garantir une participation suffisante des médecins et du personnel soignant à la

kenmerken, geïntegreerd met de huisartsen, geestelijke gezondheidszorg, preventie en thuiszorg;

- haar intentie om 17 kleinere materniteiten te sluiten te herzien;
- komaf te maken met de prestatiefinanciering;
- het zorgpersoneel centraal te stellen in het debat over de ziekenhuishervorming;
- de artsen een goed en vast salaris te geven, gelijk aan dat van universiteitsprofessoren. Dat gebeurt al in universitaire ziekenhuizen.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

2. Motie van aanbeveling (00.23 uur)

De Kamer,

gehoord de interpellaties van de dames Sofie Merckx, Frieda Gijbels en Dominiek Sneppe

en het antwoord van de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

- gelet op de nota inzake de hervorming van de ziekenhuisorganisatie en -financiering van minister Vandenbroucke van januari 2022;
- gelet op de vele vragen die gerezen zijn met betrekking tot de concrete uitvoering van de daarin opgenomen plannen;
- gelet op de beloftes in het regeerakkoord inzake de regionalisering van de gezondheidszorg;
- overwegende de jaarlijkse MAHA-studies van Belfius, die reeds vele opeenvolgende jaren een bepaald weinig rooskleurig beeld schetsen van de financiële toestand van onze ziekenhuizen, en met name van die in de Franstalige landsgedeelten, waar de ereloon-supplementen en medische overconsumptie de pan uit swingen om de rekening toch maar te kunnen doen kloppen;
- gelet op dringende noodzaak van een doorgedreven hervorming van de achterhaalde, focus missende en immens complexe ziekenhuisfinanciering en -organisatie, aangezien deze anders onbetaalbaar dreigt te worden;
- gelet op de nood aan een maximaal respect voor de burgers en de zorgverstrekkers in dit land en bijgevolg de nood aan een zo efficiënt mogelijke besteding in de gezondheidszorg van het belastinggeld en de sociale bijdragen van onze burgers, opdat hen een zo kwalitatief mogelijke gezondheidszorg aangeboden kan worden;
- gelet op de nood aan voldoende inspraak van artsen en zorgpersoneel in het beleid van ziekenhuizen,

MOT 55 **253/001**

gestion des hôpitaux, notamment en ce qui concerne l'achat d'appareils médicaux;

- vu la diversité des paysages de soins dans les différentes parties du pays, où des accents très différents sont placés dans les soins et leur organisation, et dont les citoyens dans d'autres parties du pays ne peuvent être les dupes;

- vu le morcellement des soins de santé, qui rend impossible un système de soins efficace et exhaustif à la mesure des différentes Communautés;

- vu la nécessité de récompenser la qualité dans les soins de santé et les efforts (fluctuants) des Communautés en la matière;

- vu l'information parue récemment dans les médias selon laquelle des négociations seraient en cours entre le ministre Vandebroucke et le gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles à propos du quota de médecins et des numéros INAMI y afférents, et vu les surnombres existant déjà depuis plusieurs décennies du côté francophone et les efforts (trop) réduits des gouvernements wallon et bruxellois pour y remédier;

demande au gouvernement

- de reconnaître les différences fondamentales qui existent au niveau de la politique de santé entre les différentes Communautés et de toujours veiller à ce qu'il en soit suffisamment tenu compte dans le cadre des réformes prévues du financement et de l'organisation des hôpitaux;

- dans la perspective de la réforme du financement et de l'organisation des hôpitaux, de prendre déjà les mesures préliminaires nécessaires en ce qui concerne la régionalisation des soins de santé, à savoir la réalisation de paquets de compétences homogènes au sein des Communautés, comme prévu dans l'accord de gouvernement (et en tout cas de ne pas prendre de mesures qui compliquent la réalisation de cet objectif), et cela préalablement à la réforme du financement et de l'organisation des hôpitaux;

- de garantir que les Communautés, qui ont déjà consenti des efforts pour organiser leurs soins efficacement, soient récompensées et que – d'autre part – les Communautés qui n'ont pas consenti d'efforts ou en ont consenti nettement moins n'obtiennent pas une compensation par le biais de moyens fédéraux, sans aucune responsabilisation financière ou sanction;

- de tenir suffisamment compte, dans le cadre des réformes prévues du financement et de l'organisation des hôpitaux, du rôle des mutualités dans le financement et l'organisation des hôpitaux et d'une politique des soins de santé fondée sur des données et des gains d'efficacité qui peuvent potentiellement être réalisés dans ces domaines, et de garantir en

onder meer met betrekking tot de aankoop van medische toestellen;

- gelet op de verschillende zorglandschappen in de onderscheiden landsgedeelten, waar heel andere accenten gelegd worden in de zorg en de organisatie daarvan, en waarvan de burgers in andere landsgedeelten niet de dupe mogen zijn;

- gelet op de versnippering van de gezondheidszorg, die een efficiënt en allesomvattend zorgsysteem op maat van de onderscheiden Gemeenschappen onmogelijk maakt;

- gezien de nood aan de beloning van kwaliteit in de gezondheidszorg en de (wisselende) inspanningen van de Gemeenschappen ter zake;

- gelet op de recente berichtgeving in de media dat er onderhandelingen lopende zouden zijn tussen minister Vandebroucke en de regering van de Fédération Wallonie-Bruxelles omtrent de artsenquota en de bijhorende RIZIV-nummers en gezien de reeds decennia aanslepende overtuigen aan Franstalige zijde, waar geen tot (te) weinig inspanningen van de Waalse en Brusselse regeringen tegenover staan;

verzoekt de regering

- te erkennen dat er fundamentele verschillen zijn tussen het gezondheidsbeleid van de onderscheiden Gemeenschappen en er steeds over te waken dat hiermee voldoende wordt rekening gehouden in het kader van de geplande hervormingen van de ziekenhuisfinanciering en -organisatie;

- met het oog op de hervorming van de ziekenhuisfinanciering en -organisatie alvast de nodige preliminaire maatregelen te nemen inzake de regionalisering van de gezondheidszorg en met name de realisatie van homogene bevoegdheidspakketten in de schoot van de Gemeenschappen, zoals voorzien in het regeerakkoord (en alleszins geen maatregelen te nemen die deze doelstelling bemoeilijken) en dit voorafgaandelijk aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering- en organisatie;

- te garanderen dat de Gemeenschappen, die al inspanningen hebben gedaan om hun zorg op een goede manier te organiseren, beloond worden en dat – van de andere kant – Gemeenschappen die deze inspanningen niet of veel minder hebben gedaan niet gecompenseerd worden door federale middelen, zonder enige financiële responsabilisering of sanctionering;

- de rol van de ziekenfondsen in de ziekenhuisfinanciering en -organisatie en een datagedreven gezondheidszorgbeleid, en de mogelijke efficiëntiewinsten die in deze domeinen te realiseren vallen, voldoende mee te nemen in de geplande hervormingen van de ziekenhuisfinanciering en -organisatie, en tevens

MOT 55 **253/001**

outré une participation suffisante des médecins et par extension du personnel soignant à la gestion des hôpitaux, notamment en ce qui concerne l'achat d'appareils médicaux;

- de ne pas transformer la réforme du financement et de l'organisation des hôpitaux en une nouvelle série de transferts financiers entre les Communautés.

Frieda GIJBELS (N-VA)

3. Motion de recommandation (00 h 23)

La Chambre,

ayant entendu les interpellations de Mmes Sofie Merckx, Frieda Gijbels et Dominiek Sneppe

et la réponse du vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

- considérant que la sixième réforme de l'État n'a pas donné lieu à des ensembles de compétences homogènes et que, de ce fait, le bien-être est par exemple de la compétence des entités fédérées alors que son financement demeure en grande partie une attribution du fédéral;

- vu la demande du Vlaams Artsenverbond de confier l'intégralité des soins de santé aux Communautés;

- vu le plaidoyer de Zorgnet-Icuro en faveur de la régionalisation des soins de santé;

- vu le plaidoyer de professeurs en économie de la santé de l'UGent et de la VUB en faveur de la régionalisation des soins de santé;

- vu les réformes entreprises en matière de structures et de finances hospitalières;

demande au gouvernement

de s'atteler au transfert d'ensembles de compétences homogènes en matière de soins de santé et de se concerter à cette fin avec les collègues des Communautés.

Dominiek SNEPPE (VB)

4. Motion pure et simple (00 h 24)

La Chambre,

ayant entendu les interpellations de Mmes Sofie Merckx, Frieda Gijbels et Dominiek Sneppe

voldoende inspraak te garanderen van artsen en bij uitbreiding het zorgpersoneel in het beleid van ziekenhuizen, onder meer met betrekking tot de aankoop van medische toestellen;

- van de hervorming van de ziekenhuisfinanciering en -organisatie geen nieuwe reeks financiële transfers tussen de Gemeenschappen te maken.

Frieda GIJBELS (N-VA)

3. Motie van aanbeveling (00.23 uur)

De Kamer,

gehoord de interpellaties van de dames Sofie Merckx, Frieda Gijbels en Dominiek Sneppe

en het antwoord van de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

- overwegende dat de zesde staatshervorming niet heeft gezorgd voor homogene bevoegdheidspakketten waardoor de deelstaten wel bevoegd zijn voor bijvoorbeeld welzijn, maar de financiering ervan nog grotendeels bij het federale niveau ligt;

- gelet op de vraag van het Vlaams Artsenverbond om de gezondheidszorg volledig toe te vertrouwen aan de Gemeenschappen;

- gelet op het pleidooi van Zorgnet Icuro om de gezondheidszorg te regionaliseren;

- gelet op het pleidooi van professoren gezondheidseconomie aan de UGent en de VUB om de gezondheidszorg te regionaliseren;

- gelet op de op stapel zijnde hervormingen van de ziekenhuisstructuren en -financiën;

verzoekt de regering

werk te maken van de overheveling van homogene bevoegdheidspakketten inzake gezondheidszorg en daarvoor in overleg te treden met de collega's van de Gemeenschappen.

Dominiek SNEPPE (VB)

4. Eenvoudige motie (00.24 uur)

De Kamer,

gehoord de interpellaties van de dames Sofie Merckx, Frieda Gijbels en Dominiek Sneppe

MOT 55 **253/001**

et la réponse du vice-premier ministre et ministre des
Affaires sociales et de la Santé publique

passe à l'ordre du jour.

Maggie DE BLOCK (Open Vld)
Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
Servais VERHERSTRAETEN (CD&V)
Ahmed LAAOUEJ (PS)
Benoît PIEDBOEUF (MR)
Wouter DE VRIENDT(Ecolo-Groen)

en het antwoord van de vice-eersteminister en
minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

gaat over tot de orde van de dag.

Maggie DE BLOCK (Open Vld)
Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
Servais VERHERSTRAETEN (CD&V)
Ahmed LAAOUEJ (PS)
Benoît PIEDBOEUF (MR)
Wouter DE VRIENDT(Ecolo-Groen)