

Chambre des Représentants

SESSION 1981-1982

26 MAI 1982

PROPOSITION DE LOI

modifiant l'arrêté royal n° 22 du 23 mars 1982
modifiant la loi du 9 août 1963 instituant et organ-
isant un régime d'assurance obligatoire contre la
maladie et l'invalidité

(Déposée par MM. Diegenant et Bertouille)

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Dans le cadre des pouvoirs spéciaux qui lui ont été
attribués par la loi du 2 février 1982, le Gouvernement a
pris entre autres l'arrêté royal n° 22, en exécution de l'arti-
cle 1, 9°, de cette loi. Cet arrêté royal modifie la loi du
9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance
obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

Il vise notamment à limiter le nombre de prestations
médicales par un relèvement du « ticket modérateur ».

C'est surtout en matière de kinésithérapie que des me-
sures radicales ont été prises.

Dans son « Rapport au Roi » (*Moniteur belge* du 25 mars
1982, p. 3329), le Gouvernement écrit ce qui suit au sujet
de la kinésithérapie :

« En ce qui concerne la kinésithérapie, des mesures spé-
ciales sont prévues : en effet, l'accroissement permanent des
dépenses dans ce secteur exige une attention particulière.
L'article 2, 2°, propose d'augmenter l'intervention person-
nelle dans le coût des prestations de kinésithérapie à 50 %
pour les bénéficiaires ordinaires et à 25 % pour les
V. I. P. O. bénéficiant du régime préférentiel. Toutefois, cette
intervention personnelle majorée ne sera pas due dans cer-
taines situations dignes d'intérêt qui seront définies au
cours de la phase d'exécution (en l'occurrence, on pense
aux prestations de kinésithérapie post-opératoires). Dans ces
cas, moyennant l'autorisation préalable du médecin-conseil,
l'intervention personnelle sera réduite à 30 % pour les béné-

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1981-1982

26 MEI 1982

WETSVOORSTEL

tot wijziging van het koninklijk besluit n° 22 van
23 maart 1982 tot wijziging van de wet van 9 au-
gustus 1963 tot instelling en organisatie van een
regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsver-
zekering

(Ingediend door de heren Diegenant en Bertouille)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In het raam van de bijzondere machten die haar op
2 februari verleend werden, vaardigde de Regering o.m.
het koninklijk besluit n° 22 uit. Ze deed dit in uitvoering
van artikel 1, 9°, van bovenvermelde wet. Door dit bijzon-
der koninklijk besluit worden wijzigingen aangebracht aan
de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van
een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzeke-
ring.

Dit koninklijk besluit werd o.m. getroffen ter beperking
van het aantal geneeskundige verstrekkingen. Het « rem-
geld » ervan werd opgetrokken.

Vooraf ten aanzien van de kinesithérapie werd bijzonder
ingrijpend opgetreden.

In haar « Verslag aan de Koning » (*Belgisch Staatsblad*
van 25 maart 1982, p. 3329) schrijft de Regering betreffende
de kinesithérapie wat volgt :

« Voor wat de kinesithérapeutenhulp betreft, worden bij-
zondere maatregelen voorzien : de voortdurende stijging van
de uitgaven in deze sector vergt immers een speciale inspan-
ning. In artikel 2, 2°, wordt voorgesteld het persoonlijk
aandeel in de kosten van kinesithérapeutische verstrekkingen
te verhogen tot 50 % voor de gewone rechthebbenden en
tot 25 % voor de W. I. G. W.'s met voorkeurregeling. Dit
verhoogde persoonlijk aandeel zal evenwel niet verschuldigd
zijn in een aantal behartenswaardige situaties, die in de
uitvoeringsfase zullen worden omschreven (hierbij wordt
vooral gedacht aan postoperatieve kinesithérapeutenhulp).
In deze gevallen zal mits voorafgaande toestemming van de
adviserend-geneesheer het persoonlijk aandeel verlaagd wor-

ficiaires ordinaires et à 10 % pour les V. I. P. O. bénéficiaire du régime préférentiel.

Un effort similaire est demandé sur le plan de la physiothérapie.

Des mesures seront prises en vue de limiter l'application du système du tiers-payant en matière de soins de kinésithérapie.

De plus, des mesures seront proposées en concertation avec les Ministres de l'Education nationale afin de maîtriser l'accroissement du nombre de kinésithérapeutes. »

Le système du tiers payant n'a pas encore fait l'objet de mesures concrètes. Or, comme le Conseil d'Etat le fait observer dans son avis du 12 mars 1982, ce système ne peut pas être supprimé en vertu de la loi du 2 février 1982 sur les pouvoirs spéciaux.

Nous approuvons l'intention du Gouvernement de maîtriser l'accroissement du nombre de kinésithérapeutes.

Les écoles de kinésithérapie sont trop nombreuses et les kinésithérapeutes sont en surnombre.

Toutefois, les mesures prévues par l'arrêté royal n° 22 en ce qui concerne le ticket modérateur pour les prestations de kinésithérapie nous paraissent tout simplement abusives.

L'article 2, 3°, de cet arrêté royal prévoit en effet qu'en matière de soins de kinésithérapie, le ticket modérateur est limité à 50 % des honoraires (fixés par convention entre l'I. N. A. M. I. et les kinésithérapeutes) et à 25 % pour les V. I. P. O. Quant à l'intervention dans les frais de déplacement, celle-ci ne peut être supérieure à 50 % du coût.

Certes, le Roi ne fait pas une utilisation maximale des possibilités dont il dispose en matière de ticket modérateur et de frais de déplacement.

Le Rapport au Roi relatif à l'arrêté royal n° 22 précise ce qui suit sous la rubrique « Examen des articles » (*Moniteur belge* du 25 mars 1982, p. 3332) :

« L'article 2, 1°, 2° et 5°, implique la réduction de l'intervention de l'assurance pour les soins médicaux courants, la kinésithérapie et les frais de déplacement. Il est à noter à cet égard qu'un rôle important est dévolu au Roi. Il peut en effet limiter les tickets modérateurs fixés par la loi ou, en ce qui concerne la kinésithérapie, déterminer les conditions dans lesquelles le ticket modérateur peut être majoré. »

L'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance-soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations (*Moniteur belge* du 25 mars 1982) fixe en son article 7 l'intervention du patient dans les honoraires du kinésithérapeute ou du physiothérapeute, c'est-à-dire le « ticket modérateur », à 40 %, et à 20 % pour les V. I. P. O.

Dans un certain nombre de cas, cette intervention personnelle du patient est ramenée respectivement à 25 % et à 10 %, et ce pour une durée maximum de 3 mois.

La présente proposition de loi vise à modifier l'arrêté royal n° 22 de manière à fixer les pourcentages maximums du ticket modérateur aux niveaux actuels.

Elle vise également à ramener de 50 à 40 % le pourcentage maximum du ticket modérateur en matière de frais de déplacement.

La kinésithérapie et, dans une moindre mesure, la physiothérapie ont une grande importance non seulement comme moyen curatif, mais aussi sur le plan préventif.

Par leur coût, ces soins doivent demeurer accessibles à l'ensemble de la population, et plus particulièrement aux handicapés, aux personnes âgées et aux personnes atteintes de maladies chroniques.

den tot 30 % voor de gewone rechthebbenden en tot 10 % voor de W. I. G. W.'s met voorkeurregeling.

Een gelijkaardige inspanning wordt gevraagd op het vlak van de fysiotherapie.

Er zullen maatregelen worden genomen tot beperking van de toepassing van het derde betalerssysteem inzake kinesitherapeutische hulp.

In overleg met de Ministers van Nationale Opvoeding zullen bovendien maatregelen worden voorgesteld teneinde de aangroei van het aantal kinesisten te beheersen. »

Er werden nog geen concrete maatregelen getroffen inzake het derde betalerssysteem. Dit systeem mag, zoals de Raad van State in zijn advies dd. 12 maart 1982, laat opmerken, niet worden afgeschaft op basis van de bijzondere volmachtenwet van 2 februari 1982.

We kunnen ons akkoord betuigen met het opzet de aangroei van het aantal kinesisten te beheersen.

Er zijn te veel kinesitherapiescholen; er is een overtal aan kinesitherapeuten.

De maatregelen die het koninklijk besluit n° 22 bepaalt inzake remgeld voor kinesitherapiebehandelingen, kunnen echter zonder meer als abusief bestempeld worden.

In het artikel 2, 3°, van dit koninklijk besluit wordt immers bepaald dat voor kinesitherapeutenhulp het remgeld maximaal 50 % mag bedragen van het ereloon (ereloon bepaald bij overeenkomst R. I. Z. I. V.-kinesitherapeuten), en van maximaal 25 % voor de rechthebbenden W. I. G. W.'s. Wat de gevraagde tussenkomst in de verplaatsingskosten betreft, deze mag tot 50 % van de kostprijs bedragen.

Weliswaar put de Koning de hem maximaal toegemeten mogelijkheden inzake remgeld en verplaatsingskosten niet uit.

Bij het « onderzoek der artikelen » (*Belgisch Staatsblad* van 25 maart 1982, p. 3332) vermeldt de commentaar bij het koninklijk besluit n° 22 wat volgt :

« Artikel 2, 1°, 2° en 5°, houden de vermindering in van de verzekeringstegemoetkoming voor de gewone geneeskundige hulp, de kinesitherapeutenhulp en de verplaatsingskosten. Hierbij dient opgemerkt dat aan de Koning een belangrijke rol wordt toebedeeld. Hij kan immers de wettelijk vastgestelde remgelden beperken of, voor wat de kinesitherapeutenhulp betreft, de voorwaarden vaststellen waaronder het remgeld kan worden verhoogd. »

Het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen (*Belgisch Staatsblad* van 25 maart 1982) bepaalt in zijn artikel 7, de bijdragen van de patiënt in het ereloon van de kinesitherapeut of fysiotherapeut, d.i. het « remgeld », op 40 %, en op 20 % voor de rechthebbende W. I. G. W.'s.

In een aantal gevallen wordt dit bedrag van het persoonlijk aandeel van de patiënt herleid tot 25 %, respectievelijk 10 %, en dit gedurende maximaal 3 maand.

Dit wetsvoorstel strekt er toe het koninklijk besluit n° 22 zodanig te wijzigen dat de thans geldende percentages voor « remgeld » als het maximum bepaald worden.

Tevens wil het maximum percentage van het remgeld in de verplaatsingskosten op 40 % brengen i.p.v. 50 %.

Kinesitherapie, en in mindere mate fysiotherapie, zijn niet alleen curatief maar ook als preventieve gezondheidszorg van groot belang.

Voor de ganse bevolking, maar in het bijzonder voor gehandicapten, bejaarden en chronisch zieken moet deze therapie betaalbaar blijven.

A. DIEGENANT
A. BERTOUILLE

PROPOSITION DE LOI

Article unique

A l'article 2 de l'arrêté royal n° 22 du 23 mars 1982, les modifications suivantes sont apportées :

- 1) au 3°, les pourcentages de « 50 % » et de « 25 % » sont remplacés respectivement par ceux de « 40 % » et de « 20 % »;
- 2) au 6°, le pourcentage de « 50 % » est remplacé par celui de « 40 % ».

4 mai 1982

WETSVOORSTEL

Enig artikel

In artikel 2 van het koninklijk besluit n° 22, van 23 maart 1982, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1) in het 3° wordt het percentage « 50 % » vervangen door « 40 % » en het percentage « 25 % » door « 20 % »;
- 2) in het 6° wordt het percentage « 50 % » vervangen door « 40 % ».

4 mei 1982

A. DIEGENANT
A. BERTOUILLE
