

SENAT DE BELGIQUE**SESSION DE 1975-1976**

15 JUIN 1976

**Projet de loi ajustant certains crédits du budget
du Ministère de la Santé publique et de la
Famille de l'année budgétaire 1976**

RAPPORT

**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA FAMILLE
PAR Mme HANQUET**

Le Ministre, exposant le but du projet de loi, précise qu'en réalité, il s'agit d'un déplacement de dépenses de la Prévoyance sociale à la Santé publique. Le Ministre explique la différence qui existe entre l'intervention de l'Etat dans le régime général des soins de santé où celui-ci intervient par voie d'un subside de 27 p.c. des dépenses évaluées. En ce qui concerne les maladies sociales (cancer, tuberculose, maladies mentales, etc.), l'Etat prend à charge la quasi-totalité (95 p.c.) des dépenses réellement exposées. Le Gouvernement a estimé que cette dernière catégorie d'interventions serait mieux à sa place dans le budget de la Santé publique plutôt que dans celui de la Prévoyance sociale.

Ce poste budgétaire concerne en effet des dépenses qui se sont accrues rapidement et qui découlent directement de la politique du département en matière de maladies sociales, plus particulièrement dans le domaine des maladies men-

Ont participé aux travaux de la Commission :

Membres effectifs : MM. Cuvelier E., président; Bertels, De Grève, Mme Godinache-Lambert, MM. Falize, Lambiotte, Leemans, Mme Nauwelaerts-Thues, MM. Olivier, Payfa, Mme Smitt, MM. Van den Eynden, Vannieuwenhuyze, Verbist, Verspeeten et Mme Hanquet, rapporteur.

Membres suppléants : Mme Delepiere, MM. Gerits, Vandenabeele et Wyninckx.

R. A 10512*Voir :***Document du Sénat :**

6bis-XXI (1975-1976) : N° 1 : Projet de loi.

BELGISCHE SENAAAT**ZITTING 1975-1976**

15 JUNI 1976

**Ontwerp van wet houdende aanpassing van
sommige kredieten van de begroting van het
Ministerie van Volksgezondheid en van het
Gezin voor het begrotingsjaar 1976**

VERSLAG

**NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID EN DE GEZINSZORG
UITGEBRACHT DOOR Mevr. HANQUET**

De Minister licht het doel van het ontwerp van wet toe. Feitelijk gaat het om een overboeking van uitgaven van Sociale Voorzorg naar Volksgezondheid. De Minister legt uit dat er een verschil is tussen de rijkstoelage voor het algemeen stelsel van de geneeskundige verzorging, waar de Staat een subsidie verleent van 27 pct van de geraamde uitgaven, en de rijkstoelage voor sociale ziekten (kanker, tuberculose, geestesziekten, enz.), waar de Staat nagenoeg alle werkelijk gedane uitgaven (95 pct.) voor zijn rekening neemt. De Regering meent dat de laatstbedoelde toelagen meer op hun plaats zijn in de begroting van Volksgezondheid dan in de begroting van Sociale Voorzorg.

Deze begrotingspost heeft immers betrekking op uitgaven die zeer snel zijn toegenomen en rechtstreeks voortvloeien uit het beleid van het departement inzake sociale ziekten, met name geestesziekten, onder meer als gevolg van de

Aan de werkzaamheden van de Commissie hebben deelgenomen :

Vaste leden : de heren Cuvelier E., voorzitter; Bertels, De Grève, Mevr. Godinache-Lambert, de heren Falize, Lambiotte, Leemans, Mevr. Nauwelaerts-Thues, de heren Olivier, Payfa, Mevr. Smitt, de heren Van den Eynden, Vannieuwenhuyze, Verbist, Verspeeten en Mevr. Hanquet, verslaggever.

Plaatsvervangers : Mevr. Delepiere, de heren Gerits, Vandenabeele en Wyninckx.

R. A 10512*Zie :***Gedr. St. van de Senaat :**

6bis-XXI (1975-1976) : N° 1 : Ontwerp van wet.

tales, suite notamment à l'application de la loi sur les hôpitaux aux institutions psychiatriques, l'instauration de nouvelles normes des services A et T, l'augmentation du personnel et celle des prix de journées, etc.

D'autre part, il a été possible de réduire de 1 milliard de francs l'article 33.24 du budget de la Santé publique. Au cours de ces dernières années, parallèlement à l'accroissement des dépenses de l'I.N.A.M.I., on a constaté une diminution du nombre de patients qui sont soignés à charge du Fonds spécial d'assistance. Ce phénomène résulte de la prise en charge des frais par la Sécurité sociale, plus spécialement dans le domaine des maladies mentales. Le nombre de patients est passé de 7 000 unités (2 500 000 journées) en 1970 à 3 200 (1 200 000 journées) en 1975.

Un membre a critiqué la présentation abrégée des libellés du projet de loi. Le Ministre fera part de cette remarque à l'administration du Budget.

Un autre membre estime que ce projet de loi traduit la volonté gouvernementale de manipuler les chiffres et qu'en conséquence son groupe ne pourra l'approuver.

Les trois articles et l'ensemble du projet sont adoptés par 12 voix contre 6.

Ce rapport est approuvé à l'unanimité.

Le Rapporteur,
H. HANQUET.

Le Président,
E. CUVELIER,

toepassing van de ziekenhuiswet op de psychiatrische instellingen, de invoering van de nieuwe normen van de diensten A en T, de toename van het personeel, de stijging van de verpleegdagprijzen, enz.

Overigens kon artikel 33.24 van de begroting van Volksgezondheid met 1 miljard frank worden verminderd. Tijdens de laatste jaren heeft men, tegelijk met de toename van de uitgaven van het R.I.Z.I.V., een vermindering kunnen vaststellen van het aantal patiënten wier verzorging ten laste komt van het Speciaal Onderstandsfonds. Dit is een gevolg van het feit dat de behandeling, inzonderheid van geesteszieken, bekostigd wordt door de Sociale Zekerheid. Het aantal patiënten is verminderd van 7 000 (2 500 000 dagen) in 1970 tot 3 200 (1 200 000 dagen) in 1975.

Een lid hekelt het feit dat de omschrijvingen in het ontwerp van wet verkort worden weergegeven. De Minister zal dit meedelen aan het bestuur van Begroting.

Een ander lid meent dat het ontwerp van wet duidelijk maakt dat het de bedoeling is van de Regering het cijfermateriaal te manipuleren. Zijn fractie zal het ontwerp bijgevolg niet kunnen goedkeuren.

De drie artikelen en het ontwerp in zijn geheel worden aangenomen met 12 tegen 6 stemmen.

Dit verslag is met algemene stemmen goedgekeurd.

De Verslaggever,
H. HANQUET.

De Voorzitter,
E. CUVELIER,