

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

9 juin 2022

PROJET DE LOI**contenant le troisième ajustement du
budget général des dépenses pour l'année
budgétaire 2022****AVIS****sur la Section 25 – SPF Santé publique,
Sécurité de la Chaîne alimentaire et
Environnement (*partim*: Santé publique)****RAPPORT**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
MME **Kathleen DEPOORTER****SOMMAIRE****Pages**

I. Exposé introductif du vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	3
II. Discussion	7
III. Avis	23

*Voir:*Doc 55 **2643/ (2021/2022)**:001 et 002: Projets de loi.
003 à 008: Amendements.
009 à 011: RapportsBELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

9 juni 2022

WETSONTWERP**houdende de derde aanpassing van de
Algemene uitgavenbegroting voor het
begrotingsjaar 2022****ADVIES****over sectie 25 – FOD Volksgezondheid,
Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
(*partim*: Volksgezondheid)****VERSLAG**NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Kathleen DEPOORTER****INHOUD****Blz.**

I. Inleidende uiteenzetting van de vice-eerste-minister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.....	3
II. Bespreking.....	7
III. Advies	23

*Zie:*Doc 55 **2643/ (2021/2022)**:001 en 002: Wetsontwerp.
003 tot 008: Amendementen.
009 tot 011: Verslagen.

07212

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Thierry Warmoes

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
CD&V	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Barbara Creemers, Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Nathalie Gilson, Benoît Piedboeuf
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

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

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^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 (beigegekleurd papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la section 25 – SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement (*partim*: Santé publique) du projet de loi contenant le troisième ajustement du Budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2022 (DOC 55 2643/001) au cours de sa réunion du 24 mai 2022.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DU VICE-PREMIER MINISTRE ET MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ PUBLIQUE

Dépenses

Le vice-premier ministre et ministre des affaires sociales et de la santé publique, m. Franck Vandenbroucke, entame son exposé par les questions relatives au SPF Santé publique, à Sciensano et à l'AFMPS.

Il s'agit en fait de nombreuses modifications d'ordre technique.

Il y a tout d'abord une série d'indexations. Les crédits de personnel et de fonctionnement du SPF Santé publique, de Sciensano et de l'AFMPS sont majorés de 3,5 % afin de prendre en compte l'indexation des salaires en février et avril 2022. S'agissant du fonctionnement, une indexation des crédits de fonctionnement de 1,1 % est prévue. Les crédits de fonctionnement destinés à l'énergie sont indexés de 30,7 %.

Il y a aussi une correction très technique qui résulte d'une modification de l'imputation budgétaire du pécule de vacances. À cet effet, les crédits de personnel du SPF Santé publique doivent être augmentés de 4 079 000 euros pour la régularisation des droits constatés au titre du pécule de vacances 2021.

Le ministre attire l'attention sur le fait qu'une correction est apportée aux crédits de personnel qui, lors du contrôle budgétaire 2021, ont été alloués au Plan stratégique Santé publique COVID-19, en tenant compte du coût effectif du personnel recruté et de celui qui reste à recruter. Pour le SPF Santé publique, il s'agit d'une réduction de 115 000 euros. Pour l'AFMPS, cela représente une augmentation de 210 000 euros.

La provision COVID-19 est un point qui a déjà retenu une attention toute particulière dans le cadre des questions orales. Dans le budget initial 2022 du SPF Santé

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft sectie 25 – FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (*partim*: Volksgezondheid) van het wetsontwerp houdende de derde aanpassing van de Algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2022 (DOC 55 2643/001) besproken tijdens haar vergadering van 24 mei 2022.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE VICE-EERSTEMINISTER EN MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN EN VOLKSGEZONDHEID

Uitgaven

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer Franck Vandenbroucke, begint zijn uiteenzetting met de zaken die betrekking hebben op de FOD Volksgezondheid, Sciensano en het FAGG.

Het betreft uiteraard héél wat aanpassingen van technische aard.

Ten eerste zijn er een reeks indexeringen. De personeels- en werkingskredieten van de FOD Volksgezondheid, Sciensano en het FAGG worden met 3,5 % verhoogd om rekening te houden met de indexering van de wedden in februari en april 2022. Wat de werking betreft, is er een indexering van de werkingskredieten met 1,1 %. De werkingskredieten voor energie worden geïndexeerd met 30,7 %.

Dan is er ook een zéér technische correctie ten gevolge van een andere budgettaire aanrekening van het vakantiegeld. Daartoe moeten de personeelskredieten van de FOD Volksgezondheid worden verhoogd met 4 079 000 euro voor de regularisatie van de vastgestelde rechten van het vakantiegeld 2021.

De minister vestigt er de aandacht op dat er een correctie doorgevoerd wordt op de personeelskredieten, die bij de begrotingscontrole 2021 werden toegekend voor het strategisch plan COVID-19 Volksgezondheid, rekening houdend met de effectieve kostprijs van het aangeworven en het nog aan te werven personeel. Voor de FOD Volksgezondheid betreft het een vermindering met 115 000 euro. Voor het FAGG gaat het om een verhoging met 210 000 euro.

Een onderwerp dat hier al de nodige aandacht wekte in het kader van de mondelinge vragen is de COVID-19-provisie. In de initiële begroting 2022 van de

publique, une provision COVID-19 de 120 millions d'euros a été inscrite pour couvrir les dépenses liées au COVID-19 du SPF SPSCAE, de l'INAMI, de Sciensano et du KCE.

Cette provision est augmentée de 825 millions d'euros à la suite d'une réévaluation des besoins.

Les principales dépenses à financer se situent au niveau de l'INAMI. Il s'agit des coûts liés aux tests, aux centres de triage et de prélèvement et au suivi des patients COVID-19. Les coûts s'élèvent à 757 millions d'euros, dont 155,9 millions d'euros concernent les prestations de l'année 2021. Le montant total pour l'INAMI comprend également un montant de 27,7 millions d'euros pour le trop-peu perçu de la provision corona en 2020 et 2021.

Pour le SPF Santé publique, la part de la provision s'élève à 42,3 millions d'euros. Un montant qui se compose de 16,3 millions d'euros pour l'achat de matériel de test pour la Plateforme fédérale de Testing COVID-19, de 18,6 millions d'euros pour l'entreposage du stock stratégique de médicaments, de vaccins, de dispositifs médicaux et de matériel de test et de 2,3 millions d'euros pour les mesures liées au maintien et à la promotion de la qualité de l'air intérieur.

À Sciensano, le financement des projets de recherche COVID-19 en cours s'élève à 15,9 millions d'euros. Au KCE, les projets de recherche COVID-19 en cours représentent un montant de 1,6 million d'euros.

Un dernier poste à mentionner est le montant de 8 millions d'euros pour les coûts logistiques liés au don de vaccins via COVAX.

Un montant de 5 000 euros est transféré des moyens de fonctionnement du SPF Santé publique vers les crédits de subvention, pour subventionner le réseau Abortion Support Network (ASN). Il s'agit d'une organisation qui aide les femmes de pays où l'avortement n'est pas autorisé, à avoir accès à un avortement dans des conditions sûres.

Pour l'exploitation des restaurants de collectivité du bâtiment Horta et du bâtiment Galilée, 2,344 millions d'euros sont transférés de la subvention de l'ASBL Service social vers les crédits de fonctionnement, étant donné que la gestion de ces restaurants a été confiée à un prestataire externe.

Le solde des crédits du Commissariat Corona, inscrits au budget du SPF Sécurité sociale, est partiellement transféré vers le budget du SPF Santé publique, étant

FOD Volksgezondheid werd een COVID-19-provisie ingeschreven van 120 miljoen euro om COVID-gerelateerde uitgaven te dekken van de FOD VVVL, het RIZIV, Sciensano en het KCE.

Deze provisie wordt nu verhoogd met 825 miljoen euro rekening houdend met een herinschatting van de behoeften.

De voornaamste te financieren uitgaven situeren zich op het niveau van het RIZIV. Het gaat dan over de kosten verbonden aan de testing, de triage- en afnamecentra en het toezicht op de COVID-19-patiënten. De kosten bedragen 757 miljoen euro waarvan 155,9 miljoen euro betrekking heeft op prestaties uit het jaar 2021. In het totaalbedrag voor het RIZIV is ook een bedrag van 27,7 miljoen euro begrepen voor het in 2020 en 2021 te weinig ontvangen bedrag uit de coronaprovisie.

Voor de FOD Volksgezondheid bedraagt het aandeel in de provisie 42,3 miljoen euro. Een bedrag dat bestaat uit 16,3 miljoen euro voor de aankoop van testmateriaal voor het Federaal Platform COVID-19 Testing, 18,6 miljoen euro voor de opslag van de strategische stock geneesmiddelen, vaccins, medische hulpmiddelen en testmateriaal en 2,3 miljoen euro voor maatregelen met betrekking tot het handhaven en promoten van binnenluchtkwaliteit.

Bij Sciensano bedraagt de financiering voor lopende COVID-19-onderzoeksprojecten 15,9 miljoen euro. Voor het KCE is er 1,6 miljoen euro aan lopende onderzoeksprojecten met betrekking tot COVID-19.

Een laatste te vermelden post is 8 miljoen euro voor de logistieke kosten verbonden aan de donatie van vaccins via COVAX.

Een bedrag van 5 000 euro wordt overgedragen van de werkingsmiddelen van de FOD Volksgezondheid naar de kredieten voor subsidies om het *Abortion Support Network* (ASN) te subsidiëren. Dit is een organisatie die vrouwen uit landen waar abortus verboden is, helpt om toegang te kunnen krijgen tot een abortus in veilige omstandigheden.

Voor de uitbating van de gemeenschappelijke bedrijfsrestaurants van het Hortagebouw en van het Galiléegebouw wordt 2,344 miljoen euro overgedragen van de subsidie aan de vzw Sociale Dienst naar de werkingskredieten, aangezien het beheer van die restaurants werd toegewezen aan een externe dienstverlener.

Het saldo van de kredieten van het Coronacommissariaat, ingeschreven op de begroting van de FOD Sociale Zekerheid, wordt

donné l'intégration des tâches du Commissariat dans le SPF Santé publique et la création du *Focal Point* au sein du SPF Santé publique.

Dans le budget de l'AFMPS, le budget pour le financement des organismes agréés pour la collecte, le contrôle, la transformation, le stockage et la distribution du sang et des dérivés sanguins labiles d'origine humaine (Rode Kruis Vlaanderen, la Croix-Rouge de Belgique, l' ASBL La Transfusion du Sang et l'ASBL CHU UCL Namur) pour les tests NAT HIV1 et NAT HCV, a été augmenté de 822 000 euros.

Cette augmentation est destinée à couvrir la hausse des dépenses des organismes. Elle est principalement due à une hausse du volume en raison de l'objectif imposé par le SPF Santé publique, en 2017, d'atteindre une croissance annuelle minimum de 5 % du nombre de litres de plasma fournis aux fractionneurs. Par ailleurs, il a été tenu compte d'une hausse du coût moyen de 10 cents par an, tout en maintenant l'intervention maximale à 16,14 euros par test.

Recettes

Dans le budget initial 2022, un montant de 527 millions d'euros était inscrit dans les recettes pour tenir compte du remboursement par les entités fédérées des dépenses COVID-19 préfinancées par le gouvernement fédéral. Au moment du contrôle budgétaire 2022, ces recettes peuvent être estimées comme suit:

— pour la vaccination, 302 millions d'euros, les prémisses suivantes étant prises en compte:

- les entités fédérées supportent toutes les dépenses liées à la vaccination à partir de mars 2022 (fin de la phase pandémique);
- le gouvernement fédéral continue de prendre en charge le coût des vaccins donnés ou à donner par le biais de COVAX.

C'est le secrétaire d'État et les ministres du Budget qui doivent conclure un accord à ce sujet entre le gouvernement fédéral et les entités fédérées. C'est un exercice qui s'inscrit dans le cadre du budget de la CIM;

— Pour les tests, les recettes avaient été estimées à 124 millions d'euros. Pour les dépenses liées aux tests, qui sont prises en charge par l'INAMI, une estimation a été faite des dépenses en 2022 qui relèvent de la prévention sanitaire et devraient être prises en charge

g gedeeltelijk overgedragen naar de begroting van de FOD Volksgezondheid aangezien de taken van het Commissariaat in die FOD worden geïntegreerd en het *Focal Point* binnen die FOD wordt opgericht.

Binnen de begroting van het FAGG werd het budget voor de financiering van de erkende instellingen voor het inzamelen, testen, bewerken, opslaan en distribueren van bloed en van labiele bloederivaten van menselijke oorsprong (Rode Kruis Vlaanderen, Rode Kruis België, de vzw La *Transfusion du Sang* en de vzw CHU UCL Namur) voor de NAT HIV1- en de NAT HCV-testen verhoogd met 822 000 euro.

Die verhoging moet de toename van de uitgaven van deze instellingen dekken. Ze is hoofdzakelijk te wijten aan een verhoging van het volume door de door de FOD Volksgezondheid in 2017 opgelegde doelstelling om een minimale jaarlijkse groei van 5 % te bereiken van het aantal liters plasma die worden geleverd aan de fractionneerders. Bovendien is rekening gehouden met een stijging van de gemiddelde kosten met 10 cent per jaar, terwijl de maximale bijdrage wordt behouden op 16,14 euro per test.

Ontvangsten

In de initiële begroting 2022 was aan ontvangstenkant een bedrag van 527 miljoen euro ingeschreven om rekening te houden met de terugbetaling door de deelentiteiten van federaal geprefinancierde COVID-19-uitgaven. Bij de begrotingscontrole 2022 kunnen deze inkomsten als volgt geraamd worden:

— voor de vaccinatie 302 miljoen euro, volgende premies worden daarbij in rekening genomen:

- de deelentiteiten nemen alle uitgaven met betrekking tot de vaccinatie vanaf maart 2022 (het einde van de pandemische fase) ten laste;
- de federale overheid neemt de kostprijs van via COVAX gedoneerde of te doneren vaccins verder ten laste.

Het zijn de staatsecretaris en de ministers voor begroting die een akkoord moeten sluiten hieromtrent tussen de federale overheid en de deelgebieden. Dat is een oefening die loopt binnen de IMC-begroting;

— voor testing waren de inkomsten geraamd op 124 miljoen euro. Voor de uitgaven voor testing, die ten laste worden genomen door het RIZIV, werd een raming gemaakt van de uitgaven in 2022 die kaderen binnen de preventieve gezondheidszorg en ten laste zouden

par les Communautés. Ceci sera également soumis à un accord.

INAMI

En l'occurrence également, l'inflation, par le biais de l'indexation, a évidemment un impact important. Ainsi, un montant de 160,9 millions d'euros est nécessaire pour absorber l'effet des sauts d'index en décembre 2021 et en février et octobre 2022 pour les prestations dans les secteurs, dont les prix sont liés à l'évolution de l'indice santé.

Toutefois, pour un grand nombre de prestataires de soins, la situation était différente. En vertu de la réglementation en vigueur, ces honoraires ne seront adaptés qu'en 2023. En raison de l'inflation élevée, ils ont été confrontés à une grande différence entre l'indexation de 0,79 % au début de cette année et le taux d'inflation actuel. Le gouvernement a donc décidé de débloquer des fonds supplémentaires, pour un montant de 207 millions d'euros, afin d'accorder, dès le 1^{er} juin 2022, une partie de l'indexation qui devrait normalement être accordée le 1^{er} janvier 2023. Un projet de loi en la matière sera déposé prochainement.

Dans le budget de l'assurance maladie, il y a une réduction de 60 millions d'euros. Elle est due au fait que les moyens pour les dépenses de l'INAMI liées au COVID-19 sont inclus dans la provision COVID-19 du SPF Santé publique pour un montant de 729,5 millions d'euros, d'où les moyens seront distribués à l'INAMI dans le courant de l'année.

Un autre point très important, qui revient régulièrement, concerne le complément de spécialisation pour les infirmières et infirmiers. En application de la décision de principe prise par le Conseil des ministres restreint le 6 décembre 2021, un montant de 23 millions d'euros sera inscrit, qui s'ajoutera aux autres moyens déjà à disposition, pour l'instauration d'un complément de spécialisation pour les infirmières et infirmiers. Il s'agit de 2 500 euros brut par an pour un titre professionnel particulier et de 833 euros brut par an pour une qualification professionnelle particulière.

Enfin, il y a une correction technique dans le cadre des mesures convenues en ce qui concerne l'objectif d'économie imposé au secteur des médicaments.

dienen genomen te worden door de Gemeenschappen. Hiervoor geldt eveneens dat daarover nog een akkoord zal worden gesloten.

RIZIV

Ook hier heeft de inflatie, via indexeringen uiteraard een belangrijke impact. Zo is er een bedrag van 160,9 miljoen euro nodig voor het effect van de indexsprongen in december 2021 en februari en oktober 2022 voor de verstrekkingen in de sectoren, waarvan de prijzen gekoppeld zijn aan de evolutie van de gezondheidsindex.

Voor een groot deel van de zorgverstrekkers lag de situatie echter anders. Krachtens de geldende regeling, worden deze honoraria pas in 2023 aangepast. Door de hoge inflatie zagen zij zich geconfronteerd met een groot verschil tussen de indexering van 0,79 % van begin dit jaar en het huidige inflatiepeil. De regering heeft daarom besloten om extra middelen vrij te maken, ten belope van 207 miljoen euro, om een deel van de indexmassa die normaal op 1 januari 2023 zou toegekend worden al per 1 juni 2022 toe te kennen. Een wetsontwerp hieromtrent zal spoedig ingediend worden.

In de begroting van de ziekteverzekering is er een vermindering van 60 miljoen euro. Dat komt omdat de middelen voor COVID-19-gerelateerde uitgaven van het RIZIV opgenomen worden in de COVID-19-provisie bij de FOD Volksgezondheid voor een bedrag van 729,5 miljoen euro, vanwaar de middelen in de loop van het jaar zullen verdeeld worden naar het RIZIV.

Een volgend zeer belangrijk punt, dat hier geregeld aan bod komt, betreft de specialisatiecomponent verpleegkundigen. In uitvoering van de principiële beslissing van het kernkabinet van 6 december 2021 wordt een bedrag van 23 miljoen euro ingeschreven, dat toegevoegd wordt aan andere middelen die reeds ter beschikking stonden, voor de invoering van een specialisatiecomplement voor verpleegkundigen. Het gaat over 2 500 euro bruto per jaar voor een bijzondere beroepstitel en 833 euro bruto per jaar voor een bijzondere beroepsbekwaamheid.

Tot slot is er een technische correctie in het kader van afgesproken maatregelen in het kader van de besparingsdoelstelling opgelegd aan de geneesmiddelensector.

II. — DISCUSSION

A. Questions et observations des membres

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) indique que le budget du ministre est construit sur des sables mouvants. Sont inscrites au budget des recettes ne faisant l'objet d'aucun accord. Dans ses observations, la Cour des comptes indique (DOC 55 2642/002) que l'évaluation de ces recettes est incertaine. Le débat relatif au financement de la campagne de vaccination traîne en longueur. Le ministre prend ses rêves pour la réalité. L'intervenante relève que lorsqu'il a fallu payer les vaccins la première fois, le ministre n'avait pas inscrit ce poste au budget.

La deuxième fois, une recette de 527 millions d'euros a été inscrite au budget. Aujourd'hui, c'est un montant de 302 millions d'euros qui est inscrit dans les recettes. Le ministre présume que les entités fédérées vont verser ce montant à l'État fédéral. La base légale fait toutefois défaut à cet égard. La Cour des comptes épingle le risque qui pèse sur le budget fédéral.

La provision peut être utilisée pour financer les coûts logistiques afférents au don de vaccins par le biais de COVAX. À cette fin, les crédits de la provision peuvent être répartis vers le budget du SPF Affaires étrangères. L'intervenante fait observer que le projet ne parle pas des 1,7 million de vaccins qui arrivent à leur date de péremption et qui représentent plus de 30 millions d'euros. Les recettes estimées des entités fédérées sont revues à la baisse, passant de 527 à 302 millions d'euros. Les 30 millions d'euros sont-ils compris dans ce montant? La Cour des comptes indique que la provision Corona s'élevait à 120 millions d'euros complétés de 825 millions d'euros par le ministre, ce qui porte la provision totale à 945 millions d'euros. Ces moyens détériorent le solde de financement de 931 millions d'euros. Mme Depoorter note que le gouvernement recourt volontiers aux provisions et budgétise avec beaucoup de nonchalance. Le ministre a-t-il déjà consulté les autres ministres en charge de la Santé publique? S'est-il déjà entretenu avec les différents ministres des Finances? Comment peut-il affirmer que ses budgets correspondent aux accords conclus?

Le ministre exécutera la réallocation de 40 millions d'euros. Le ministre évoque une note. Cette note existe-t-elle déjà? L'intention était de rendre les soins plus efficaces. Comment cet objectif se traduit-il concrètement?

L'économie "pharma" de 2,6 millions d'euros est une correction technique opérée sur le *old drugs cliff*. Quel est l'état d'avancement de ces assainissements?

II. — BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) stelt dat de begroting van de minister op drijfzand gebaseerd is. Er worden in de begroting ontvangsten ingeschreven waarover geen akkoord is. Het Rekenhof stelt in zijn opmerkingen (DOC 55 2642/002) dat deze ontvangsten onzeker zijn. De discussie rond de betaling van de vaccinatiecampagne loopt al enige tijd. De minister neemt zijn wensen voor werkelijkheid. De spreekster wijst erop dat de minister, toen de eerste keer betaald moest worden voor vaccins, dit niet had ingeschreven in de begroting.

De tweede keer werd een ontvangst van 527 miljoen euro in de begroting ingeschreven. Nu wordt er voor een bedrag van 302 miljoen euro aan ontvangsten ingeschreven. De minister veronderstelt dat de deelstaten dit bedrag aan de federale overheid gaan betalen. Hiervoor ontbreekt echter de wettelijke basis. Het Rekenhof wijst op het risico voor de federale begroting.

De provisie kan gebruikt worden voor het financieren van logistieke kosten verbonden aan de donatie van vaccins via COVAX. Hiertoe kunnen kredieten vanuit de provisie worden verdeeld naar de FOD Buitenlandse Zaken. De spreekster merkt op dat er met geen woord wordt gerept over 1,7 miljoen vaccins die dreigen te vervallen. Het gaat om meer dan 30 miljoen euro. De geschatte inkomsten uit de deelstaten worden verlaagd van 527 tot 302 miljoen euro. Zijn die 30 miljoen euro daarin begrepen? Het Rekenhof stelt dat de COVID-19-provisie 120 miljoen bedroeg en daar wordt 825 miljoen bijgevoegd door de minister. Dit geeft een provisie van 945 miljoen euro. Het vorderingssaldo wordt daardoor 931 miljoen euro negatiever. Mevrouw Depoorter merkt op dat de regering graag met provisies werkt en heel slordig budgetteert. Heeft de minister al overleg gepleegd met de andere ministers van Volksgezondheid? Is er al samengezeten met de verschillende ministers van Financiën? Hoe kan de minister stellen dat zijn budgetten overeenstemmen met de akkoorden die hij sluit?

De minister zal uitvoering geven aan de herallocatie van 40 miljoen euro. De minister stelde een nota in het vooruitzicht. Is die nota er al? Het opzet was een doelmatigere zorg. Hoe wordt dat ingevuld?

De pharmabesparing van 2,6 miljoen euro is een technische correctie op de *old drugs cliff*. Hoe ver staat het met dit besparingstraject?

Un budget supplémentaire de 1,6 million d'euros est prévu pour l'AFMPS. L'intervenante réitère sa demande de procéder à un audit de l'agence. Quelles dépenses le ministre entend-il financer avec ce montant supplémentaire?

L'intervenante s'interroge sur l'augmentation substantielle des honoraires d'avocats et des frais de justice. Le crédit supplémentaire "one shot" de 1,5 million d'euros est accordé pour régler les frais des honoraires juridiques liés aux dossiers du Fonds sanitaire. Ce crédit sera libéré en fonction des dossiers qui seront approuvés. Ce crédit est compensé par l'inscription d'une recette diverse équivalente dans le budget des Voies et Moyens. Le ministre pourrait-il clarifier ce point?

Dans le cadre de l'ajustement du budget des dépenses, l'intervenante constate une augmentation de 4,5 millions d'euros pour les rémunérations et allocations généralement quelconques pour le personnel statutaire définitif et stagiaire.

Mme Depoorter demande au ministre s'il prévoit encore des ajustements pour les soins de santé mentale par rapport aux dépenses en 2021? Ou les choses vont-elles rester en l'état? Au demeurant, qu'en est-il du côté des honoraires des pharmaciens?

L'intervenante aborde les commentaires formulés par la Cour des comptes. Selon la Cour, il n'est pas suffisamment tenu compte du dépassement de l'indice-pivot. Même son de cloche du côté des directeurs d'hôpitaux. Ce dépassement ne sera pas neutre en termes de budget. Où le ministre trouvera-t-il les moyens pour faire face à cette situation?

Le ministre compensera une partie de la masse d'indexation au moyen des 207 millions d'euros prévus. Où le ministre trouvera-t-il le montant restant?

Le budget de l'assurance maladie est réduit de 60 millions d'euros. Ce montant était initialement budgété en vue du financement de mesures spécifiques liées au COVID-19, mais pourquoi ces moyens sont-ils intégrés dans la provision COVID-19?

Le ministre prévoit 23 millions d'euros pour la reconnaissance des infirmiers spécialisés. Ce montant est toutefois insuffisant. L'INAMI suppléera une partie de la différence. Où le ministre trouvera-t-il ces 4 millions d'euros?

L'intervenante estime que l'orthodoxie budgétaire n'est pas une priorité pour le ministre.

Er wordt 1,6 miljoen euro extra uitgetrokken voor het FAGG. De spreekster herhaalt haar vraag om een audit uit te voeren met betrekking tot het FAGG. Wat zal de minister betalen met dat extra bedrag?

De spreekster stelt zich vragen bij de substantiële toename van de erelonen voor advocaten en gerechtskosten. Het eenmalig aanvullende krediet van 1,5 miljoen euro wordt toegekend ter dekking van de kosten voor juridische bijstand in verband met zaken van het Gezondheidsfonds. Dit krediet zal worden vrijgemaakt op basis van de goedgekeurde dossiers. Het wordt wel gecompenseerd bij de ontvangsten op de begroting van de rijksmiddelen. Kan de minister daar duiding bij geven?

Bij de aanpassing van de uitgavenbegroting stelt de spreekster een stijging vast van 4,5 miljoen euro voor bezoldigingen en allerhande toelagen voor vast en stagelopen statutair personeel.

Mevrouw Depoorter vraagt zich af of de minister voor geestelijke gezondheidszorg nog in aanpassingen voorziet ten opzichte van de bestedingen in 2021? Of zal alles bij het oude blijven? Hoe zit het trouwens met de honoraria voor de apothekers?

De spreekster gaat in op de door het Rekenhof verstrekte commentaar. Volgens het Rekenhof wordt er onvoldoende rekening gehouden met de overschrijding van de spilindex. Dit is ook wat de ziekenhuisdirecteurs beweren. Deze overschrijding zal niet budgetneutraal zijn. Waar zal de minister de middelen vinden om deze situatie het hoofd te bieden?

De minister zal met de 207 miljoen euro waarin is voorzien een deel van de indexmassa opvangen. Waar haalt de minister het overige bedrag?

In de begroting van de ziekteverzekering is er een vermindering van 60 miljoen euro. Dit was initieel begroot voor de financiering van specifieke COVID-19-maatregelen maar waarom worden deze middelen opgenomen in de COVID-19-provisie?

De minister voorziet in 23 miljoen euro voor de erkenning van de gespecialiseerde verpleegkundigen. Dit is echter niet voldoende. Het RIZIV zal een deel van het verschil bijpassen. Waar zal de minister die 4 miljoen euro vinden?

De spreekster is van mening dat begrotingsorthodoxie geen prioriteit is voor de minister.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) considère que l'on fait passer l'ajustement budgétaire au pas de charge au Parlement. Il ne s'agit en outre pas purement et simplement d'ajustements techniques. La provision COVID-19 est portée de 120 à 945 millions d'euros. L'augmentation prévue concerne principalement les tests (603,6 millions d'euros) et le matériel de protection (81,3 millions d'euros). Ces montants sont-ils corrects? Quelle part du montant initial de 120 millions d'euros était prévue pour les tests de dépistage du COVID-19? Comment le ministre arrive-t-il à 600 millions d'euros? Y a-t-il eu une erreur de calcul? Le ministre continuera-t-il à rembourser les tests PCR? Quelle quote-part revient respectivement aux laboratoires privés, aux laboratoires hospitaliers et à la Plateforme fédérale de Testing COVID-19. Quel est le bénéfice réalisé sur un test PCR de 40 euros? On aurait pu acheter des autotests pour un euro. L'intervenante estime que le ministre a fait un mauvais calcul. Le ministre a choisi de ne pas rembourser les autotests, de sorte que les patients sont allés chez le généraliste pour faire un test PCR gratuit! L'intervenante estime que le ministre doit fournir des explications supplémentaires à ce sujet.

Selon la secrétaire d'État au Budget, Mme Eva De Bleeker, du personnel supplémentaire sera recruté dans le cadre de la provision COVID-19. Mme Merckx demande des précisions à ce sujet.

Le ministre indique que 8 millions d'euros seront affectés à l'appui logistique des livraisons de vaccins à COVAX. Ce montant relève-t-il du budget de la Santé publique? Par ailleurs, il y a la problématique des vaccins qui vont être périmés. Combien ces vaccins ont-ils coûté et de combien de vaccins s'agit-il?

Le ministre engage 25 ETP dans le cadre du plan COVID-19. En quoi consiste ce plan et quelles seront les tâches effectuées par ces 25 ETP?

Les pharmaciens ont récemment été autorisés à procéder à la vaccination. Le ministre peut-il confirmer qu'il n'y a pas d'honoraires prévus pour cette activité?

Il n'existe encore aucun accord entre l'autorité fédérale et les régions sur le coût de la vaccination et des tests. Sur quoi le ministre se base-t-il pour inclure ces dépenses dans le budget de cette manière précise?

Dans le cadre des dépenses du budget de l'INAMI, un montant supplémentaire de 207 millions d'euros est prévu pour compenser l'indexation. Existe-t-il déjà un

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) vindt dat de begrotingsaanpassing door het Parlement wordt gejaagd. Het gaat bovendien niet louter om technische aanpassingen. De COVID-19-provisie wordt verhoogd van 120 tot 945 miljoen euro. De verwachte verhoging heeft hoofdzakelijk betrekking op de testen (603,6 miljoen euro) en het beschermingsmateriaal (81,3 miljoen euro). Kloppen deze bedragen? Hoeveel van de initiële 120 miljoen euro was bedoeld voor COVID-19-testen? Hoe komt de minister aan 600 miljoen euro? Was er een vergissing in de berekening? Zal de minister de PCR-testen blijven terugbetalen? Hoeveel gaat er naar private laboratoria, hoeveel gaat er naar de ziekenhuislaboratoria en hoeveel gaat er naar het Federaal Platform COVID-19 Testing? Hoeveel winst wordt er gemaakt op een PCR-test van 40 euro? Men had zelftesten voor 1 euro kunnen kopen. De spreker is van oordeel dat de minister een foute berekening heeft gemaakt. De minister heeft ervoor gekozen om de zelftesten niet terug te betalen, waardoor mensen naar de huisarts gingen om een gratis PCR-test! De spreker vindt dat de minister hierover bijkomende uitleg verschuldigd is.

De staatssecretaris voor Begroting, mevrouw Eva De Bleeker, stelt dat er supplementair personeel zal aangeworven worden in het kader van de COVID-19-provisie. Mevrouw Merckx vraagt hierover bijkomende uitleg.

De minister stelt dat 8 miljoen euro zal gebruikt worden voor de logistieke hulp bij COVAX-leveringen. Hoort dit thuis in het budget voor Volksgezondheid? Verder is er de problematiek van de vaccins die gaan vervallen. Hoeveel werd daarvoor betaald en om hoeveel vaccins gaat het?

De minister neemt 25 VTE in dienst in het kader van het COVID-19-plan. Wat houdt dit plan in en welke taken gaan deze 25 VTE uitvoeren?

De vaccinatie door apothekers werd recent mogelijk gemaakt. Kan de minister bevestigen dat niet in een honorarium is voorzien voor deze activiteit?

Er is vooralsnog geen akkoord tussen de federale overheid en de regio's over de kosten van vaccinatie en testing. Waarop baseert de minister zich om deze uitgaven op deze bepaalde manier in te schrijven in de begroting?

In de uitgaven van de RIZIV-begroting worden in extra middelen ten belope van 207 miljoen euro voorzien om de indexering op te vangen. Is er al een akkoord met de

accord avec les kinésithérapeutes et cet accord est-il intégré dans le budget? Un montant est-il également prévu pour les logopèdes?

Le ministre dégage 23 millions d'euros en faveur des infirmiers spécialisés. Cela représente une prime brute annuelle de 2 500 euros et une prime brute annuelle de 883 euros pour un titre de qualification. L'intervenante rappelle au ministre qu'il a évoqué l'année dernière un montant de 43 millions d'euros. D'où vient cette différence? Il ne s'agit en outre que d'une prime et non d'une revalorisation salariale. Le secteur des soins a déjà indiqué l'année dernière que le montant de 43 millions d'euros était insuffisant.

Des économies supplémentaires de 2,6 millions d'euros sont réalisées sur le budget des médicaments pour 2022 et de 4 millions d'euros sur une base annuelle. Le ministre pourrait-il expliciter ces chiffres?

Mme Merckx constate que les rémunérations des ministres sont également indexées. L'intervenante estime que ce n'est pas correct.

Un montant supplémentaire de 16 000 euros est prévu pour la Politique de soins psychosociaux (n° 41 – Soins de psychiatrie légale). Qu'est-ce que cela signifie en pratique?

Le montant inscrit pour la Division 6 – Subsidies à des organisations est par ailleurs réduit de 38 000 euros. Quelle en est la raison?

M. Hervé Rigot (PS) soutient le travail accompli par le ministre. Le ministre a amélioré la situation des infirmiers spécialisés. Une enveloppe de 23 millions d'euros est prévue pour ce poste. Comment celle-ci sera-t-elle financée? Le ministre avait évoqué des dépenses de 28 millions d'euros, mais c'est un montant de 23 millions d'euros qui a finalement été inscrit. Comment cette différence de 5 millions d'euros sera-t-elle financée? Le ministre sait-il déjà quel est le régime fiscal qui s'appliquera aux primes?

Mme Dominiek Snelpe (VB) constate que l'indexation se traduit principalement pas une augmentation des crédits de personnel. Une indexation supplémentaire est également appliquée aux dépenses énergétiques. Cela a-t-il une incidence sur les plans et projets du ministre?

Un crédit complémentaire (ponctuel) de 1,5 million d'euros est prévu pour l'aide juridique. S'agit-il vraiment d'une augmentation non récurrente?

L'intervenante renvoie à la proposition de loi modifiant la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du

kinesitherapeuten, is dit hierin in geschreven? Wordt er ook in iets voorzien voor de logopedisten?

De minister maakt 23 miljoen euro vrij voor gespecialiseerde verpleegkundigen. Dit komt neer op een jaarlijkse bruto premie van 2 500 euro en een jaarlijkse bruto premie van 883 euro voor een bekwaamheidstitel. De spreker herinnert de minister eraan dat hij vorig jaar een bedrag van 43 miljoen vermeldde. Vanwaar dit verschil? Het gaat verder enkel om een premie en niet om een loonsverhoging. De zorgsector stelde reeds vorig jaar dat 43 miljoen euro onvoldoende was.

Voor het geneesmiddelenbudget wordt 2,6 miljoen euro extra bespaard voor 2022 en 4 miljoen euro op jaarbasis. Kan de minister deze cijfers verduidelijken?

Mevrouw Merckx stelt vast dat ook de wedden van de ministers worden geïndexeerd. De spreker vindt dit niet correct.

Er wordt 16 000 euro meer uitgetrokken voor de Psychosociale Gezondheidszorg (nr. 41 Forensische Zorg). Wat betekent dit in de praktijk?

Er wordt ook 38 000 euro minder uitgetrokken voor Afdeling 6 – Toelagen aan organisaties. Waarom deze vermindering?

De heer Hervé Rigot (PS) betuigt zijn steun voor het werk dat de minister heeft verricht. De minister heeft de situatie van de gespecialiseerde verpleegkundigen verbeterd. Er wordt voor hen in een enveloppe van 23 miljoen euro voorzien. Hoe zal deze enveloppe gefinancierd worden? De minister sprak van een uitgave van 28 miljoen euro terwijl er nu 23 miljoen euro wordt uitgetrokken. Hoe zal het verschil van 5 miljoen euro gefinancierd worden? Heeft de minister een idee van het fiscale regime waaronder de premies vallen?

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) stelt dat de aanpassing van de index vooral een optrekking van de personeelskredieten inhoudt. Er is verder een bijkomende index op de uitgaven voor energie. Heeft dit impact op de plannen en projecten van de minister?

Er is een (eenmalig) aanvullend krediet van 1,5 miljoen euro voor juridische bijstand. Gaat dit echt om een eenmalige verhoging?

De spreker verwijst naar het onlangs in commissie aangenomen wetsvoorstel tot wijziging van de wet

sang d'origine humaine en ce qui concerne les critères d'exclusion au don de sang (DOC 55 2423/005), qui a été récemment adoptée en commission. La Croix-Rouge a réclamé davantage de moyens pour la mise en œuvre de cette proposition. Le ministre est-il disposé à accéder à cette demande?

Une provision corona de 945 millions d'euros est prévue, dont 8 millions d'euros seront affectés au programme COVAX. Les 937 millions restants seront-ils réservés à la Santé publique? L'intervenante souligne que cette provision pourrait être ventilée entre différents services publics fédéraux.

Mme Sneppe demande des précisions concernant le programme COVAX. Il y aurait suffisamment de vaccins disponibles dans le cadre de ce programme, mais la demande est insuffisante. Une augmentation de 825 millions d'euros est inscrite dans le programme 52/2 – Gestion de crise pour la provision corona. Est-il prévu de consacrer ce montant à l'acquisition de nouveaux vaccins pour le programme COVAX?

Il y a ensuite la question épineuse de la répartition des coûts du programme de vaccination et de testing entre l'autorité fédérale et les régions. Le montant initial est réduit de 225 millions d'euros. Comment le ministre obtient-il ce chiffre? Le remboursement des frais de testing est estimé à 124 millions d'euros. Aucun accord n'a pourtant été conclu à cet égard. Le budget de la Communauté flamande prévoit uniquement une provision de 40 millions d'euros pour la politique de prévention en matière de santé dans le cadre du COVID-19. Le gouvernement flamand attendrait encore le paiement par l'autorité fédérale d'un montant de 210 millions d'euros pour la première campagne de vaccination. Le ministre confirme-t-il ou conteste-t-il ce montant? L'autorité fédérale a-t-elle effectivement reçu une demande de paiement de 210 millions d'euros? Comment ce montant est-il calculé?

La Cour des comptes constate que le projet de budget des voies et moyens prévoit des recettes exceptionnelles de 302 millions d'euros résultant du remboursement par les communautés des frais liés au COVID-19 (-225 millions d'euros par rapport au budget initial).

Compte tenu de l'absence d'accord de coopération avec les entités fédérées concernées, il n'y a pas de base légale pour la perception de ces recettes. Par ailleurs, le budget des voies et moyens ajusté prévoit un montant 124 millions d'euros pour le remboursement par les communautés des frais de testing et autres. Eu égard à l'absence de décision concernant la répartition, l'estimation de ces recettes est incertaine.

van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong wat betreft de uitsluitingscriteria inzake bloeddonaat (DOC 55 2423/005). Het Rode Kruis vroeg hiervoor meer middelen. Is de minister bereid op deze vraag in te gaan?

Er is in een COVID-19-provisie voorzien van 945 miljoen euro waarvan 8 miljoen euro naar COVAX gaat. Zijn de overige 937 miljoen euro gereserveerd voor Volksgezondheid? De spreekster merkt op dat deze provisie onder een aantal Federale Overheidsdiensten kan gespreid worden.

Mevrouw Sneppe wenst verdere uitleg over het COVAX-programma. COVAX zou over genoeg vaccins beschikken terwijl er niet voldoende vraag naar is. Bij Crisisbeheer (Programma 52/2) wordt in een verhoging voorzien voor de COVID-19-provisie van 825 miljoen euro. Wordt in dit bedrag voorzien voor nieuwe vaccins voor COVAX?

Dan is er het heikele punt van de verdeling van de kosten van het vaccinatie- en testprogramma tussen de federale overheid en de regio's. Het initiële bedrag wordt verminderd met 225 miljoen euro. Op welke basis komt de minister tot deze cijfers? Er wordt 124 miljoen euro geraamd voor de terugbetaling van de kosten voor testing. Daar is echter nog geen akkoord over gesloten. De begroting van de Vlaamse Gemeenschap voorziet slechts in een provisie van 40 miljoen euro voor preventief gezondheidsbeleid op het gebied van COVID-19. De Vlaamse regering zou nog 210 miljoen euro verwachten van de federale overheid als afrekening van de eerste vaccinatiecampagne. Kan de minister dit bedrag bevestigen of weerleggen? Heeft de federale overheid effectief een vordering van 210 miljoen euro ontvangen? Hoe komt men tot dit bedrag?

Het Rekenhof stelt dat het ontwerp van middelenbegroting in een uitzonderlijke ontvangst van 302 miljoen euro voor de terugbetaling door de gemeenschappen van de COVID-19-kosten (-225 miljoen euro in vergelijking met de initiële begroting) voorziet.

Aangezien er geen samenwerkingsakkoord is met de betrokken deelstaatsentiteiten, ontbreekt de wettelijke basis voor de inning van die ontvangst. Daarnaast voorziet de aangepaste middelenbegroting in 124 miljoen euro voor de terugbetaling door de gemeenschappen van testing-kosten en andere kosten. Door het ontbreken van een besluit omtrent de verdeling is de raming van die ontvangsten onzeker.

Un montant de 426 millions d'euros est inscrit en tant que recette, alors qu'il n'apparaît pas dans les budgets des entités fédérées. L'intervenante estime que ce n'est pas une preuve de bonne gouvernance.

Pfizer devrait disposer d'un vaccin adapté au variant omicron d'ici la fin 2022. Un montant a été prévu à cet effet dans l'ajustement budgétaire précédent. Ces vaccins coûteraient 19,5 euros à l'unité, ce qui est beaucoup plus cher que les vaccins initiaux. Ce prix est-il encore en cours de négociation? Et pourquoi ce vaccin est-il plus cher? Combien de vaccins seront nécessaires? Existe-t-il un avis de la Task force Vaccination à ce sujet? Tous les vaccins quasiment périmés seront-ils perdus ou certains pourront-ils encore être sauvés?

Un budget est prévu pour les infirmiers spécialisés. Ce budget est estimé à 27,9 millions d'euros, alors que le ministre ne prévoit que 23 millions d'euros. L'INAMI devra faire l'appoint. Mais cet institut dispose-t-il de moyens suffisants à cet effet?

M. Daniel Bacquelaine (MR) soutiendra le troisième ajustement budgétaire. L'intervenant met en avant deux mesures extrêmement importantes, à savoir les dépenses relatives à l'indexation des prestations de santé et l'enveloppe relative aux honoraires des prestataires de soins de santé. L'intervenant se réjouit que cette indexation soit déjà inscrite dans le budget en 2022 et qu'il ne faille pas attendre le budget 2023. La deuxième mesure est l'enveloppe de 27,9 millions d'euros pour les infirmiers spécialisés. Une partie de cette somme sera prise en charge par l'INAMI.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) remercie le ministre pour ses explications. Le remboursement des vaccins par les Communautés soulève encore des questions. Les Communautés partent du principe que ce coût sera réparti par moitié, ce qui aura toutefois aussi des répercussions budgétaires. Quel est le calendrier relatif à l'accord prévu avec les Communautés? L'intervenante évoque ensuite l'indexation exceptionnelle unique en faveur de l'INAMI, une mesure tout à fait justifiée. De nombreux accords ont-ils été présentés, ou bien procédera-t-on plutôt à une allocation linéaire de ce montant exceptionnel?

L'intervenante poursuit en abordant la question du complément de spécialisation pour les infirmiers. Un montant supplémentaire de 43 millions d'euros a été prévu (23 millions d'euros provenant du contrôle budgétaire et deux fois 10 millions d'euros provenant des excédents liés au barème IFIC et de l'accord social). Le ministre appliquera une correction surtout pour les infirmiers présentant une grande ancienneté. Cette mesure est importante pour l'attractivité de la profession.

Er wordt 426 miljoen euro begroot als ontvangst maar in de begrotingen van de deelstaten is daar niets van terug te vinden. Voor de spreekster vormt dit geen bewijs van goed bestuur.

Pfizer zou tegen eind 2022 over een aangepast omikronvaccin beschikken. Daarvoor werd in de vorige begrotingsaanpassing een bedrag uitgetrokken. Deze vaccins zouden 19,5 euro kosten. Dat is aanzienlijk meer dan de oorspronkelijke vaccins. Wordt over deze prijs nog verder onderhandeld? En waarom is dit vaccin duurder? Hoeveel vaccins zullen er nodig zijn? Bestaat hierover een advies van de Taskforce Vaccinatie? Zullen alle bijna vervallen vaccins verloren gaan of kan er nog een deel gered worden?

Er wordt in een budget voorzien voor de gespecialiseerde verpleegkundigen. Dit wordt geraamd om 27,9 miljoen euro terwijl de minister slechts 23 miljoen euro uittrekt. Het RIZIV zal moeten bijpassen. Heeft het RIZIV daar voldoende middelen voor?

De heer Daniel Bacquelaine (MR) zal de derde begrotingsaanpassing steunen. De spreker belicht twee maatregelen die uitermate belangrijk zijn, met name de uitgaven voor de indexering van de gezondheidsprestaties en de enveloppe voor de honoraria van de gezondheidsverstrekkers. De spreker is verheugd dat de indexering al in 2022 wordt verrekend en niet pas in 2023. De tweede maatregel betreft de enveloppe van 27,9 miljoen euro voor de gespecialiseerde verpleegkundigen. Een deel ervan valt ten laste van het RIZIV.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) dankt de minister voor zijn toelichting. De terugbetaling door de Gemeenschappen voor de vaccins werpt nog vragen op. De Gemeenschappen gaan uit van een 50-50-verdeling. Dit zal wel een budgettaire impact met zich brengen. Wat is de timing rond het akkoord met de Gemeenschappen? Verder is er nog de eenmalige uitzonderlijke indexering voor het RIZIV. Dit is een terechte maatregel. Zijn er veel akkoorden ingediend of komt er eerder een lineaire toepassing van deze uitzonderlijke som?

Dan is er de specialisatiecomponent verpleegkundigen. Er is in 43 miljoen euro extra voorzien (23 miljoen euro uit begrotingscontrole en twee keer 10 miljoen euro uit de overschotten IFIC en uit het sociaal akkoord). De minister zal vooral voor de verpleegkundigen met een hoge anciënniteit een correctie toepassen. Dit is belangrijk voor de attractiviteit van het beroep. De spreekster merkt hier rond wel enige bezorgdheid op het terrein. Het is inderdaad niet de bedoeling van de minister om

L'intervenante constate cependant une certaine inquiétude sur le terrain. En effet, le ministre n'a pas l'intention de revenir à la situation où les titres et les compétences professionnelles sont rémunérés. La mise en œuvre du barème IFIC a en effet été entamée. Mme Muylle indique qu'il importe de bien informer et de bien communiquer.

L'intervenante aborde la révision de dépenses visant les soins efficaces à concurrence de 40 millions d'euros. Dans le cadre du projet d'amélioration de l'efficacité des soins, une note comportant des réformes structurelles aurait été présentée dans le courant du mois d'avril 2022. Cette note a-t-elle effectivement été présentée? Quel est son contenu?

M. Robby De Caluwé (Open Vld) remercie le ministre pour ses explications. En quoi consiste exactement le problème lié à la facture des vaccins? Le ministre dispose-t-il d'une piste de solution? L'intervenant note que deux augmentations budgétaires sont prévues, à hauteur de 4,585 millions d'euros et de 644 000 euros, pour les organes de contrôle. Combien de personnes supplémentaires ces montants permettront-ils de recruter? Et quelles seront leurs missions de contrôle?

Quarante-huit millions d'euros ont été inscrits dans le Fonds Blouses blanches en faveur des infirmiers indépendants à domicile. Ce montant a été mis de côté. Il a été promis de l'allouer, mais les acteurs de terrain n'ont jusqu'à présent toujours rien vu venir, ce qui suscite des frustrations dans le secteur. Des mesures en faveur des infirmiers indépendants à domicile seront-elles prises? En effet, ces derniers ont prouvé leur valeur ajoutée lors de la crise du coronavirus au travers de leur mobilisation dans les centres de vaccination et les maisons de repos et de soins.

Pour la première fois, des moyens ont été prévus pour le Point focal, qui a succédé au Commissariat Corona. S'agit-il d'une opération blanche sur le plan opérationnel? Le ministre peut-il fournir des précisions sur l'affectation concrète du montant prévu? L'intervenant souligne qu'il faut continuer à accorder une attention suffisante à la crise du coronavirus. Comment le ministre envisage-t-il la mission du Point focal à l'issue de cette crise?

L'intervenant souligne également deux réductions budgétaires frappantes. Il y a d'abord la réduction budgétaire affectant le Service social du SPF Santé publique. Il y a ensuite une réduction de 38 000 euros des allocations destinées aux organisations consultatives dans le cadre de l'orientation et du soutien des citoyens-patients. Que signifie cette réduction pour ces organisations consultatives?

terug te keren naar de situatie waarin titels en beroepsbekwaamheden vergoed worden. Men is immers in de IFIC-implementatie gestapt. Mevrouw Muylle stelt dat goede informatie en communicatie belangrijk is.

De sprekerster gaat in op de *spending review* doelmatige zorg van 40 miljoen euro. In de loop van april 2022 zou een nota met structurele aanpassingen ingediend zijn in het kader van het doelmatiger maken van zorg. Werd die nota ingediend? Wat is de inhoud van deze nota?

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) dankt de minister voor zijn toelichting. Wat is exact het probleem met de factuur voor de vaccins? Heeft de minister zicht op een oplossing? De spreker merkt op dat er voor de controleorganen in een stijging van het budget wordt voorzien, één keer met 4,585 miljoen euro en één keer voor 644 000 euro. Hoeveel extra mensen zullen hiermee worden aangeworven? En voor welke controletaken?

Er is in het Zorgpersoneelsfonds 48 miljoen euro ingeschreven voor de zelfstandig thuisverpleegkundigen. Dat bedrag is geparkeerd. Er werd beloofd daar werk van te maken maar tot op heden is daar op het terrein nog steeds niets van te merken. Dit leidt tot frustraties in de sector. Komen er wel maatregelen voor de zelfstandig thuisverpleegkundigen? Ze hebben tijdens de coronacrisis wel hun meerwaarde aangetoond door hun inschakeling in vaccinatiecentra en woonzorgcentra.

Er zijn voor het eerste middelen voor het *Focal Point*. Dit is de opvolger van het Coronacommissariaat. Gaat het om een operationele nul-operatie? Kan de minister toelichting geven over de concrete aanwending van het bedrag waarin is voorzien? De spreker wijst erop dat er nog steeds voldoende aandacht besteed moet worden aan de coronacrisis. Hoe ziet de minister de taak van het *Focal Point* na afloop van deze crisis?

De spreker wijst verder op twee opvallende budgetverlagingen. Er is de verlaging voor de Sociale Dienst van de FOD Volksgezondheid. Er is ook een vermindering in de toelagen van adviesorganisaties in verband met omkadering en ondersteuning van de burger als patiënt met 38 000 euro. Wat betekent dit voor deze adviesorganisaties?

Mme Karin Jiroflée (Vooruit) remercie le ministre pour son exposé, qui était très clair.

Mme Frieda Gijbels (N-VA) revient sur le financement des hôpitaux. Selon les estimations du Bureau du Plan, l'indexation des salaires atteindra 8 %. Dans les hôpitaux, il existe plusieurs mécanismes pour financer les coûts de personnel, comme le budget des moyens financiers, qui suit l'indexation. Une partie des rémunérations dans les hôpitaux est toutefois payée au moyen de rétrocessions sur les honoraires des médecins. Celles-ci ne sont pas indexées, ce qui augmente la pression sur le financement des hôpitaux. Une partie du personnel est payée par le Maribel social, qui n'est pas non plus indexé. A-t-on chiffré l'impact de la non-indexation de ces sources de financement relativement peu importantes que sont les rétrocessions et le Maribel social? Des mesures ont-elles été prises pour garder le financement des hôpitaux sous contrôle?

L'intervenante a appris au travers d'une question écrite que les hôpitaux n'enregistrent pas de manière précise la manière dont ils dépensent les moyens supplémentaires octroyés par le Fonds blouses blanches. On ne sait donc pas comment cet argent a été investi en 2020, ni combien d'emplois ont été créés. Le ministre a indiqué que le Parlement ne sera informé qu'en 2023 de la manière dont cet argent a été dépensé en 2021. L'intervenante souhaiterait être informée plus tôt et plus précisément quant à la manière dont ces moyens supplémentaires sont dépensés.

Les infirmiers spécialisés reçoivent un complément. Ne serait-il pas plus logique d'augmenter la base de l'IFIC 15? L'intervenante estime que cela serait plus simple.

Dans le décompte des avances COVID-19 octroyées aux hôpitaux, les dépenses supplémentaires sont couvertes. L'étude MAHA¹ réalisée par Belfius indique que certains hôpitaux enregistrent des déficits nettement plus élevés que d'autres. Le SPF Santé publique a également fait observer qu'il existe des différences importantes dans les critères d'admission et de sortie des patients COVID-19 appliqués par les hôpitaux. La durée d'hospitalisation varie également beaucoup. Le SPF Santé publique estime que cette politique est probablement dictée par un souci d'optimisation financière. Dans quelle mesure l'affectation correcte des lits COVID-19 est-elle contrôlée? Existe-t-il une forme de responsabilisation?

¹ Model for Automatic Hospital Analyses.

Mevrouw Karin Jiroflée (Vooruit) dankt de minister voor zijn heldere uiteenzetting.

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) gaat in op de financiering van de ziekenhuizen. Het Planbureau schat dat de loonindexering oploopt tot 8 %. In de ziekenhuizen bestaan er verschillende mechanismen om personeel te financieren zoals het Budget Financiële Middelen, dat die indexering volgt. Een deel van de lonen in de ziekenhuizen wordt echter betaald via afdrachten van de artsenhonoraria. Die volgen de indexering echter niet. Daardoor komt de ziekenhuisfinanciering onder druk. Een deel van het personeel wordt betaald via het Fonds Sociale Maribel. Ook dit volgt de indexering niet. Is er becijferd wat de impact is van dat relatief kleinere aandeel van afdrachten en het niet volgen van de index door het Fonds Sociale Maribel? Zijn er maatregelen genomen om de financiering van de ziekenhuizen niet te laten ontsporen?

De spreker vernam via een schriftelijke vraag dat er geen registratie werd verricht in de ziekenhuizen van de exacte besteding van de bijkomende middelen voor het Zorgpersoneelsfonds. Men weet dus niet hoe deze middelen in 2020 werden ingezet en men weet dus ook niet hoeveel arbeidsplaatsen gecreëerd werden. De minister deelde mee dat voor de besteding van de middelen in 2021 het Parlement dit pas in 2023 zal vernemen. De spreker wenst een eerder en beter zicht te krijgen op de inzet van deze bijkomende middelen.

De gespecialiseerde verpleegkundigen krijgen een complement. Is het niet logischer de basis van het IFIC 15 te verhogen? De spreker meent dat dit eenvoudiger is.

Bij de verrekening van de COVID-19-voorschotten van de ziekenhuizen worden de meeruitgaven gedekt. Uit de MAHA¹-studie van Belfius blijkt dat deze tekorten in sommige ziekenhuizen veel groter zijn dan in andere ziekenhuizen. De FOD Volksgezondheid deelde ook mee dat er veel variatie bestaat tussen de ziekenhuizen wat opname- en ontslagcriteria van COVID-19-patiënten betreft. Ook qua ligduur zijn er grote verschillen. Dit beleid is volgens de FOD Volksgezondheid mogelijk ingegeven door financiële optimalisatie. In welke mate wordt er controle uitgevoerd op het correct toewijzen van de COVID-19-bedden? Is er een vorm van responsabilisering?

¹ Model for Automatic Hospital Analyses.

B. Réponses du ministre

Le ministre revient sur les questions relatives à la provision COVID-19. Le gouvernement n'aime pas travailler avec des provisions et la présente discussion ne porte d'ailleurs pas sur une provision générale mais sur une provision spécifique destinée aux dépenses réalisées dans le cadre du COVID-19. La Cour des comptes fait observer que l'utilisation de provisions distinctes favorise la transparence budgétaire. La provision n'est pas inscrite dans le budget du SPF Stratégie et Appui (BOSA) mais dans le budget du SPF Santé publique. Par ailleurs, les institutions concernées par la répartition de ces moyens sont clairement définies. Le ministre souligne le caractère incertain de cette provision. En outre, il fallait encore mener une discussion avec Régions à propos de la répartition des charges financières. Il y aura prochainement une discussion sur la répartition des charges financières de la campagne de vaccination avec les ministres du Budget, comme convenu au sein du Comité de concertation. Dès lors qu'une répartition avait été convenue pour la période jusqu'à la fin novembre 2021, il convient à présent de trouver un accord pour la période débutant le 1^{er} décembre 2021.

Les dons à l'initiative COVAX sont pris en charge par le niveau fédéral. Il est vrai qu'aucune décision n'a encore été prise concernant les vaccins qui ont atteint leur date de péremption. Compte tenu de la quantité de vaccins achetés, le nombre de vaccins périmés est relativement limité. Le ministre estime qu'il est bien question d'une gestion consciencieuse. De nouvelles négociations ont eu lieu avec Pfizer concernant les livraisons à venir, afin que plus aucun vaccin ne soit livré d'ici à septembre 2022. Les vaccins livrés à partir de septembre 2022 auront été adaptés aux variants en circulation. Ces négociations sont toujours en cours, mais aucune livraison de vaccins qui ne seront pas utilisés n'aura donc lieu dans les prochains mois.

Le ministre propose de mener une discussion approfondie à propos de l'efficacité en vue de l'établissement du budget 2023. En matière d'efficacité, on peut citer d'autres économies que les 40 millions d'euros d'économies réalisées dans le cadre de l'accord médico-mutualiste. En ce qui concerne les honoraires des médecins, il a été convenu, afin de laisser une marge budgétaire pour de nouvelles dépenses et pour des thérapies plus efficaces, de ne plus indemniser certains traitements devenus obsolètes contenus dans la nomenclature. Cette mesure permet la réorientation de 40 millions d'euros en prestations. L'épure budgétaire contient toutefois de nombreuses autres mesures destinées à augmenter l'efficacité. Par exemple, il sera davantage misé sur l'hospitalisation de jour dans le cadre de la réforme du financement des hôpitaux. Des réformes sont également

B. Antwoorden van de minister

De minister gaat in op de vragen rond de COVID-19-provisie. De regering werkt niet graag met provisies en het gaat in deze bespreking ook niet om een algemene provisie maar om een specifieke provisie bestemd voor de uitgaven in het kader van COVID-19. Het Rekenhof merkt op dat het werken met aparte provisies de transparantie van de begroting verhoogd. De provisie is niet ingeschreven in de begroting van de FOD Beleid en Ondersteuning (BOSA) maar in de begroting van de FOD Volksgezondheid. Er is bovendien een duidelijke omschrijving van de instellingen waar deze middelen kunnen worden verdeeld worden. De minister onderstreept het onzeker karakter van deze provisie. Er moest bovendien nog een discussie gevoerd worden met de regio's over de verdeling van de financiële lasten. Er komt een discussie over de verdeling van de financiële lasten van de vaccinatiecampagne met de ministers van Begroting. Dit werd in het Overlegcomité overeengekomen. Er was een verdeling tot eind november 2021, er moet nog een akkoord gesloten worden voor de periode vanaf 1 december 2021.

Donaties aan COVAX komen ten laste van de federale overheid. Het is inderdaad nog niet beslist wat er gebeurt met vaccins die voorbij hun gebruiksdatum raken. Dit aantal vaccins is in verhouding tot de aankopen redelijk beperkt. De minister stelt dat er sprake is van zorgvuldig beheer. Er werd met Pfizer heronderhandeld over leveringen die kwamen, er is gevraagd tussen nu en september 2022 niets meer te leveren. Het gaat dan in september 2022 over aangepaste vaccins aan de varianten die de ronde doen. Deze procedures lopen nog. Er komen de komende maanden dus geen leveringen die niet worden gebruikt.

De minister stelt voor een diepgaande discussie te voeren over doelmatigheid met het oog op de opmaak van de begroting 2023. Qua doelmatigheid is er meer dan de 40 miljoen euro besparingen die gerealiseerd worden in de schoot van de Medicomut. Voor artsenhonoraria is er een afspraak dat, om ruimte te maken voor nieuwe uitgaven en betere therapieën, een aantal behandelingen die in de nomenclatuur zijn opgenomen niet langer worden vergoed. Het gaat om verouderde, niet meer aangepaste behandelingen. Er worden op die manier dus voor 40 miljoen euro prestaties geheroriënteerd. In het begrotingswerk is er echter veel meer gebeurd op het gebied van doelmatigheid. In het kader van de hervorming van de ziekenhuisfinanciering wordt er meer ingezet op dagopname. In de klinische biologie komen er ook hervormingen. Het geld wordt daar niet

prévues en biologie clinique, où l'argent est déjà bien dépensé. Les revenus générés par les laboratoires cliniques sont d'ailleurs affectés à d'autres soins hospitaliers. Il y a cependant aussi des laboratoires privés, opérant donc en dehors du milieu hospitalier, qui réalisent des bénéfices importants. Ces bénéfices disparaissent à l'étranger au travers des dividendes, ce qui n'est pas efficace. On peut également considérer les mesures d'économies pour les médicaments comme des mesures visant à améliorer l'efficacité. Une concertation aura lieu au sein du gouvernement ainsi qu'avec les partenaires au sein de l'INAMI afin de réformer les procédures budgétaires en vue d'une plus grande efficacité. Le ministre indique par ailleurs que le coût des tests PCR pour le COVID-19 ne diminuera pas à court terme.

Les économies convenues dans le secteur pharmaceutique respectent la planification prévue. Le ministre suit ce dossier de près, en collaboration avec la direction pharmaceutique de l'INAMI. Les estimations techniques de l'INAMI pour l'année 2022 ne tiennent pas compte de l'application du *old drugs cliff* ni du *combicliff* (application conjointe de ces deux mécanismes à deux médicaments combinés qui auront été remboursés pendant douze ans en 2012). Les mesures relatives aux vieux médicaments sont intégralement appliquées à ces spécialités, alors que celles-ci ont déjà subi le *combicliff*. En conséquence, le prix de ces combinaisons est réduit à un niveau inférieur à la somme des prix des mono-spécialités, ce qui va à l'encontre de la philosophie originale de la mesure *combicliff*. Une économie supplémentaire de 2,6 millions d'euros sera donc réalisée en 2022, qui passera à 4 millions sur une base annuelle dès lors que l'un de ces deux médicaments combinés a été remboursé pendant douze ans en avril 2022 et que le second n'aura pas été remboursé pendant douze ans avant octobre 2022. Les retombées seront donc plus importantes dans le cadre du budget 2023. Pour la période commençant le 1^{er} octobre 2022, une correction sera appliquée afin d'exempter les spécialités soumises à la mesure *combicliff* de l'application de la mesure relative aux vieux médicaments. Le prix de ces spécialités ne sera porté au niveau d'une spécialité de référence que lorsque le système de remboursement de référence sera appliqué à tous les mono-composants actifs dans la combinaison ou directement à la combinaison elle-même.

Le montant de 1,6 million d'euros pour l'AFMPS se répartit comme suit: 569 000 euros pour l'indexation des crédits de personnel et de fonctionnement, 210 000 euros pour couvrir le coût effectif du personnel recruté dans le cadre du Plan COVID-19 et 822 000 euros pour l'augmentation du financement des établissements de sang en ce qui concerne les tests NAT.

slecht gebruikt. De opbrengst van het klinisch labo wordt trouwens aangewend voor andere zorg in het ziekenhuis. Maar er zijn private labo's buiten de ziekenhuizen die grote winsten maken, en die winst vloeit via dividenden naar het buitenland. Dit is niet doelmatig. Verder zijn de besparingsmaatregelen die worden genomen voor geneesmiddelen eigenlijk doelmatigheidsmaatregelen. Er zal overleg gepleegd worden binnen de regering en met de partners in het RIZIV om de begrotingsprocedures te hervormen om tot meer doelmatigheid te komen. De minister deelt nog mee dat op korte termijn de kostprijs van de PCR-test voor COVID-19 niet verminderd wordt.

De afgesproken besparingen in de farmaceutica zitten op schema. De minister volgt dit nauwgezet op met de farmaceutische directie van het RIZIV. De technische ramingen van het RIZIV voor het jaar 2022 houden geen rekening met de toepassing van de *old drugs cliff* en de *combicliff* (de gezamenlijke toepassing van deze twee mechanismen op twee combinatiegeneesmiddelen die in 2012 twaalf jaar zullen terugbetaald zijn). Op die specialiteiten worden de maatregelen oude geneesmiddelen geheel toegepast terwijl die specialiteiten al de *combicliff* hebben ondergaan. Het resultaat is dat de prijs van die combinaties verlaagd wordt tot een prijsniveau dat lager ligt dan de som van de prijzen van de mono-specialiteiten. Dit is eigenlijk in strijd met de oorspronkelijke filosofie van de *combicliff*-maatregel. Er wordt in 2022 dus een extra besparing van 2,6 miljoen euro verricht. Dat wordt 4 miljoen euro op jaarbasis omdat één van die twee combinatiegeneesmiddelen 12 jaar terugbetaald is in april 2022 en het tweede pas in oktober 2022 twaalf jaar zal terugbetaald zijn. Er is dus een overloopeffect dat sterker is naar de begroting 2023 toe. Voor de periode die op 1 oktober 2022 aanvangt, wordt een correctie toegepast om specialiteiten die de *combicliff*-maatregel hebben ondergaan vrij te stellen van de toepassing van de maatregel oude geneesmiddelen. De prijs van deze specialiteiten zal op het niveau van een referentiespecialiteit worden gebracht, alleen wanneer het referentierugbetalingssysteem wordt toegepast op alle mono bestanddelen die werkzaam zijn van de combinatie ofwel rechtstreeks op de combinatie zelf.

De 1,6 miljoen euro voor het FAGG is als volgt samengesteld: 569 000 euro voor de indexering van personeels- en werkingskredieten, 210 000 euro om de effectieve kostprijs te dekken van het personeel dat voor het COVID-19-plan werd aangeworven, 822 000 euro voor de verhoging van de financiering van bloedinstellingen voor NAT-testen.

Une augmentation unique de 1,5 million d'euros est prévue pour les honoraires d'avocats pour les dossiers des abattoirs du Fonds des animaux. Ces dépenses sont financées par une réserve spécifique de la provision interdépartementale. Il s'agit d'une compétence du ministre qui a l'Agriculture dans ses attributions.

Une augmentation de 4,5 millions d'euros est prévue pour les stages du personnel statutaire. Elle résulte de l'indexation, de la régularisation des pécules de vacances et du transfert des crédits du Commissariat Corona.

Il n'y aura pas d'ajustement supplémentaire du budget des soins de santé mentale. Pour les soins psychologiques de première ligne, un investissement supplémentaire de 112,5 millions d'euros est prévu afin de permettre une convention de bonne qualité qui annoncera une réforme en profondeur de la première ligne. Ce budget devrait être entièrement utilisé pour le mois d'octobre 2022. En outre, d'autres mesures d'un montant de 36,5 millions d'euros ont déjà été prises, par exemple pour le renforcement des équipes mobiles et le renforcement des services de pédopsychiatrie. Ces mesures ont été pleinement mises en œuvre. Pour l'avenir, un budget de 51 millions d'euros a été prévu pour lequel un appel à projets "Intensification" de 15 millions d'euros a été lancé la semaine dernière. Un investissement supplémentaire de 36 millions d'euros est prévu pour les enfants et les jeunes. Il est demandé de soumettre les propositions de projets avant le 1^{er} octobre 2022.

Quant aux honoraires des pharmaciens qui participeraient à la campagne de vaccination en officine, les Régions doivent faire clairement part de leurs intentions. Le ministre a préparé un système créant une sous-nomenclature à l'INAMI afin de pouvoir rémunérer les pharmaciens et les médecins qui vaccineront.

En ce qui concerne les crédits de personnel, il a été tenu compte de l'indexation de février et d'avril 2022. L'incidence des dépassements supplémentaires de l'indice pivot sera absorbée par la provision interdépartementale. Le budget de l'assurance maladie tient compte des sauts d'index en décembre 2021 et en février et octobre 2022.

On commence cette année avec un budget de 27 millions d'euros pour le complément de spécialisation pour les infirmières et infirmiers. Ce budget devra augmenter pour atteindre environ 45 millions d'euros en 2023. Le complément de spécialisation n'est aujourd'hui pas versé dans son intégralité. L'année 2022 est une année de transition à laquelle une période de référence plus limitée s'appliquera (de janvier à septembre). Le complément est versé pour cette période de référence limitée.

Er is een eenmalige verhoging van 1,5 miljoen euro voor de erelonen van advocaten voor de dossiers van de slachthuizen van het Dierenfonds. Deze uitgaven worden gefinancierd via een specifieke reserve van de interdepartementale provisie. Dit is een bevoegdheid van de minister van Landbouw.

Voor de stages van statutair personeel is er een verhoging van 4,5 miljoen euro. Dit is het gevolg van een indexering, de regularisatie van het vakantiegeld en de overheveling van de kredieten van het Coronacommissariaat.

Er komen geen bijkomende aanpassingen voor het budget geestelijke gezondheidszorg. Voor de psychologische zorg in de eerste lijn is in een extra investering van 112,5 miljoen euro voorzien om een goede conventie mogelijk te maken die tot een grondige hervorming in de eerste lijn leidt. Dit budget zou volledig in gebruik moeten zijn tegen oktober 2022. Daarnaast zijn er al andere maatregelen genomen ten belope van 36,5 miljoen euro zoals de versterking van de mobiele teams en de versterking van kinderpsychiatrische diensten. Die maatregelen zijn volledig ingevuld. Naar de toekomst toe is er een budget van 51 miljoen euro waarvoor vorige week een projectoproep "Intensifiëring" van 15 miljoen euro werd gelanceerd. Een bijkomende investering van 36 miljoen euro is gepland voor kinderen en jongeren met de vraag om projectvoorstellen in te dienen tegen 1 oktober 2022.

Voor de honoraria voor de apothekers die zouden deelnemen aan de vaccinatiecampagne in hun officina moeten de regio's duidelijk maken wat ze willen doen. De minister heeft een systeem voorbereid waarbij een subnomenclatuur bij het RIZIV wordt gecreëerd om een vergoeding te kunnen uitbetalen aan apothekers en artsen die vaccineren.

Voor de personeelskredieten werd rekening gehouden met de indexering in februari en april 2022. De impact van bijkomende overschrijdingen van de spilindex zal opgevangen worden door de interdepartementale provisie. Binnen de begroting van de ziekteverzekering is rekening gehouden met de indexsprongen in december 2021 en in februari en oktober 2022.

Voor het specialisatiecomplement voor verpleegkundigen wordt dit jaar gestart met een budget van 27 miljoen euro. Dat budget moet aangroeiën tot ongeveer 45 miljoen euro voor 2023. Het specialisatiecomplement wordt nu niet volledig uitbetaald. Het jaar 2022 vormt een opstap waarvoor een beperktere referentieperiode (van januari tot september) geldt. Voor deze beperkte referentieperiode wordt het complement uitbetaald. Het target voor 2023 bedraagt 2 500 euro

L'objectif pour 2023 s'élèvera à 2 500 euros bruts pour les titulaires d'un titre professionnel particulier à temps plein. Cela explique pourquoi les dépenses nécessaires à cet effet seront moins élevées en 2022 qu'en 2023. Seulement 23 millions d'euros sont en effet inscrits au budget à cet effet. Le ministre dispose encore de moyens dans le cadre des accords sociaux, de moyens pour le financement des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières existants. Un montant de 23 millions d'euros supplémentaires est ainsi puisé dans le budget.

Le ministre souligne que l'ajustement budgétaire n'est pas adopté à la hâte par le Parlement. Le projet à l'examen a été déposé le 29 avril et distribué le 2 mai 2022. Le délai accordé pour l'examiner était donc suffisant.

Le ministre évoque la provision COVID-19. Un montant de 757 millions d'euros est prévu pour l'INAMI, dont 155,9 millions d'euros pour les prestations de 2021, 500 millions d'euros sont destinés aux tests, 104 millions sont destinés aux centres de triage et de prélèvement, 81 millions sont prévus pour les mesures de protection des prestataires de soins et 33 millions sont destinés à la surveillance des patients COVID-19. Le montant total de 757 millions d'euros comprend également 27,7 millions d'euros pour les trop peu perçus en 2020 et 2021 en provenance de la provision COVID-19.

Un montant de 42,3 millions d'euros est affecté au SPF Santé publique, dont 16,3 millions à l'achat de matériel de test pour la plateforme fédérale de testing COVID-19, 18,6 millions à l'entreposage du stock stratégique de médicaments/vaccins/dispositifs médicaux/matériel de test, 2,3 millions d'euros aux mesures concernant la qualité de l'air intérieur. S'agissant de Sciensano, 15,9 millions d'euros sont affectés au financement de la recherche en cours sur le COVID-19. Pour le KCE, 1,6 million d'euros sont prévus pour la recherche en cours sur le COVID-19, et 8 millions d'euros sont prévus pour les coûts logistiques liés à COVAX. Ces 8 millions d'euros sont imputés au budget de la Coopération au développement.

Le montant de 120 millions d'euros pour les tests est majoré car la provision initialement inscrite était limitée. Le gouvernement part du principe qu'il faut répartir les charges avec les Régions. Celles-ci ne peuvent pas continuer à s'attendre à ce que l'autorité fédérale finance tout. Un montant plus élevé est à présent inscrit, mais les recettes sont cependant incertaines. Celles-ci font l'objet de négociations politiques.

Le nombre de tests réalisés a en outre considérablement augmenté fin 2021 et début 2022 en raison du

bruto pour iemand met een bijzondere beroepstitel voor iemand die voltijds werkt. Dit verklaart waarom de uitgaven die daarvoor nodig zijn minder zijn in 2022 dan de uitgaven die daarvoor nodig zijn in 2023. Er wordt inderdaad maar 23 miljoen euro voor ingeschreven in de begroting. De minister beschikt nog over middelen in het kader van de sociale akkoorden, middelen voor de financiering van de bestaande bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden. Er wordt dus extra 23 miljoen euro uit de begroting geput.

De minister beklemtoont dat de begrotingsaanpassing niet snel door het Parlement wordt gejaagd. Het voorliggende ontwerp werd ingediend op 29 april en rondgedeeld op 2 mei 2022. Er was dus tijd genoeg om het te bestuderen.

De minister gaat in op de COVID-19-provisie. Voor het RIZIV is er 757 miljoen euro waarvan 155,9 miljoen euro voor prestaties van 2021. 500 miljoen euro is bestemd voor testen, 104 miljoen euro is bestemd voor triage-en afnamecentra, 81 miljoen is bestemd voor beschermingsmaatregelen voor zorgverstrekkers en 33 miljoen is bestemd voor toezicht van COVID-19-patiënten. In het totale bedrag van 757 miljoen euro is ook een bedrag van 27,7 miljoen euro begrepen voor wat in 2020 en 2021 te weinig ontvangen was uit de COVID-19-provisie.

Voor de FOD Volksgezondheid is er 42,3 miljoen euro waarvan 16,3 miljoen euro voor de aankoop van testmateriaal voor het Federaal Platform COVID-19 Testing, 18,6 miljoen voor de opslag van de strategische stock geneesmiddelen/vaccins/medische hulpmiddelen/testmateriaal, 2,3 miljoen euro voor maatregelen met betrekking tot binnenluchtkwaliteit. Voor Sciensano is er 15,9 miljoen euro voor financiering van lopend COVID-19-onderzoek, voor het KCE is 1,6 miljoen euro uitgetrokken voor lopend onderzoek COVID-19, 8 miljoen euro is uitgetrokken voor de logistieke kosten verbonden met COVAX. Deze 8 miljoen euro wordt aangerekend op de begroting Ontwikkelingssamenwerking.

Het bedrag voor de testen van 120 miljoen euro wordt verhoogd omdat initieel een beperkt provisie werd ingeschreven. De regering gaat ervan uit dat er een lastenverdeling moet komen met de regio's. De regio's kunnen er niet op blijven rekenen dat de federale overheid alles betaalt. Er is nu een groter bedrag ingeschreven, samen met een onzekere inkomst. Deze inkomsten vormen het onderwerp van politieke onderhandelingen.

Er is bovendien een sterke toename geweest van het aantal testen eind 2021 en begin 2022 omwille van

variant Omicron. Il n'était pas encore question de vague de ce variant lorsque le budget 2022 a été initialement déposé.

Le plan COVID-19 est un plan d'approche dans le cadre duquel plusieurs administrations compétentes en matière de santé ont été renforcées (mais également le SPF Intérieur) en vue de les préparer à de futures vagues. Dans le cadre du contrôle budgétaire actuel, les crédits de personnel nécessaires sont adaptés au coût du personnel effectivement recruté et du personnel qu'il faudra encore recruter sur la base du plan COVID-19.

En ce qui concerne les kinésithérapeutes, une proposition de convention a été approuvée par le Comité de l'assurance. Il appartient à présent aux kinésithérapeutes d'y adhérer individuellement. Dès lors qu'il existe à présent une convention, l'indexation unique, pour laquelle un montant de 207 millions d'euros a été prévu, revient en partie (à raison de près de 13 millions d'euros) au secteur de la kinésithérapie. Le budget 2022 destiné aux kinésithérapeutes augmente donc de 17 millions d'euros auxquels s'ajoutent 13 millions d'euros par rapport à 2021. Ces 13 millions d'euros constituent donc une opération unique. Le ministre part du principe que ce montant sera encore majoré dans le budget 2023 afin qu'il ne faille pas procéder à un ajustement à la baisse. La kinésithérapie est relativement sous-rémunérée par rapport à d'autres professions paramédicales et médicales. Trente millions d'euros supplémentaires sont donc prévus pour revaloriser les honoraires et le statut social. Le ministre indique qu'il s'agit d'une revalorisation, mais le mécontentement des kinésithérapeutes est alimenté par le sentiment qu'ils ont d'être relativement sous-rémunérés par rapport à d'autres dans le vaste secteur de la médecine et des soins. Le ministre le comprend. Il appelle les kinésithérapeutes à adhérer à la convention.

Si une convention est conclue pour les logopèdes, une majoration unique de 2,236 millions d'euros leur sera allouée. Celle-ci pourra être utilisée pour une revalorisation linéaire des honoraires.

Le ministre souligne que l'augmentation de 207 millions d'euros prévue pour l'indexation constitue une mesure exceptionnelle mais néanmoins importante. En Belgique, tous les gouvernements n'indexent pas les moyens de fonctionnement de leurs secteurs.

La Croix-Rouge demande des moyens supplémentaires pour la modification des conditions du don de sang. Le ministre examinera la question des moyens nécessaires à cet effet en concertation avec la Croix-Rouge.

Le ministre précise que le Fonds blouses blanches a été crédité de 48 millions d'euros destinés au secteur des

omikron. Toen de begroting 2022 initieel werd voorgesteld was de omikrongolf nog niet aan de orde.

Het COVID-19-plan is een plan van aanpak waarbij verschillende gezondheidsadministraties (maar ook Binnenlandse Zaken) versterkt werden om zich voor te bereiden op toekomstige golven. Bij de huidige begrotingscontrole worden de noodzakelijke personeelskredieten aangepast aan de kostprijs van het effectief aangeworven en het nog aan te werven personeel op basis van dit COVID-19-plan.

Er is een voorstel van conventie voor de kinesitherapeuten. Dit werd door het verzekeringscomité goedgekeurd. Nu is het aan de individuele kinesitherapeuten om zich daarbij aan te sluiten. Omdat er nu een overeenkomst is, volgt dat de eenmalige indexering waarvoor een bedrag van 207 miljoen euro uitgetrokken werd, deels (ongeveer 13 miljoen euro) naar de kinesiector gaat. In de begroting 2022 voor de kinesitherapeuten zit dus een verbetering van 17 miljoen euro met extra 13 miljoen euro in vergelijking met 2021. Deze 13 miljoen euro betreft dus een eenmalige operatie. De minister gaat ervan uit dat voor de begroting 2023 er een verdere verhoging komt zodat er geen neerwaartse aanpassing moet gebeuren. De kinesitherapie is in vergelijking met andere paramedische en medische beroepen relatief onderbetaald. Er komt dus 30 miljoen euro extra voor de verbetering van honoraria en het sociaal statuut. De minister stelt dat het hier om een verbetering gaat, maar de ontevredenheid bij de kinesiasten wordt gevoed door hun aanvoelen dat ze relatief onderbetaald zijn in verhouding tot anderen in de brede medische-en zorgsector. De minister heeft daar begrip voor. De minister roept kinesiasten op toe te treden tot de conventie.

Als er voor de logopedisten een overeenkomst tot stand komt, dan zal er voor hen eenmalig 2,236 miljoen euro bijkomen. Dit kan gebruikt worden voor een lineaire verbetering van de honoraria.

De minister beklemtoont dat de verhoging van 207 miljoen euro voor de indexering een uitzonderlijke maar belangrijke maatregel is. Niet alle regeringen in België indexeren de werkingsmiddelen van hun sectoren.

Voor de aanpassing van de voorwaarden van de bloeddonatie vraagt het Rode Kruis meer middelen. De minister zal in overleg met het Rode Kruis bekijken welke middelen hiervoor nodig zijn.

De minister verduidelijkt dat er 48 miljoen euro voor de sector van de zelfstandige thuisverpleging geparkeerd

infirmiers à domicile indépendants. Le ministre invite ce secteur à prendre des décisions. Ce montant ne pourra toutefois pas servir à majorer les honoraires. En effet, le Fonds blouses blanches vise à renforcer les effectifs présents aux côtés des patients.

Les moyens de la subvention accordée au Service social du SPF Santé publique sont transférés aux crédits de fonctionnement, car l'exploitation des restaurants d'entreprise a été confiée à un prestataire de service externe.

Le *Focal Point* accueillera deux personnes, à savoir le directeur général du Centre de crise responsable de la gestion de crise multidisciplinaire et le gestionnaire de crise COVID-19 du SPF Santé publique. Ce *Focal Point* permettra de rapprocher le pilier sanitaire de la gestion de crise multidisciplinaire tout en conservant les compétences et les organisations respectives. Il s'agira du point de contact privilégié pour tout ce qui concerne la gestion ultérieure de la crise du COVID-19.

Les moyens restants du Commissariat Corona sont répartis entre le SPF Santé publique et le SPF Intérieur pour tenir compte de l'attribution d'une partie des missions du Commissariat Corona aux administrations. Cette opération est neutre sur le plan budgétaire. Les moyens transférés au SPF Santé publique qui étaient auparavant accordés au Commissariat Corona sont destinés à des missions ayant trait à la préparation aux crises futures.

Un montant de 38 000 euros est transféré des allocations accordées aux différentes organisations chargées de l'encadrement du citoyen en tant que patient vers l'article de subvention pour l'octroi des prix quinquennaux dans le domaine des sciences médicales fondamentales et des sciences cliniques ou appliquées.

Le ministre reconnaît que les rémunérations des ministres ont été indexées. Des rémunérations élevées engendrent un montant d'indexation élevé.

B. Répliques des membres et réponses complémentaires

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) estime que le ministre se fourvoie lorsqu'il affirme que le niveau fédéral supporte les coûts de la vaccination et que les régions en profitent. Le ministre présente un budget prévoyant un financement qui ne repose pas sur des faits. La Cour des comptes indique que le ministre inscrit des recettes incertaines qui présentent un risque pour le budget fédéral. L'intervenante estime que les Flamands sont

état bij het Zorgpersoneelsfonds. De minister nodigt deze sector uit beslissingen te nemen. Dit bedrag kan niet aangewend worden om de honoraria aan te passen. Het Zorgpersoneelsfonds beoogt immers meer handen aan het bed te krijgen.

De middelen van de subsidie aan de Sociale Dienst van de FOD Volksgezondheid worden overgeheveld naar de werkingskredieten omdat de uitbating van de bedrijfsrestaurants werd overgeheveld naar een externe dienstverlener.

In het *Focal Point* zullen twee personen worden samengebracht, met name de directeur-generaal van het nationaal crisiscentrum die verantwoordelijk is voor het multidisciplinair crisisbeheer en de COVID-crisisbeheerder van de FOD Volksgezondheid. Met behoud van de respectievelijke bevoegdheden en organisaties zal dit *Focal Point* leiden tot een toenadering van de sanitaire pijler en het multidisciplinair crisisbeheer. Het *Focal Point* is het bevoorrecht contactpunt voor alles wat te maken heeft met het verder aanpakken van de COVID-19-crisis.

De resterende middelen van het Coronacommissariaat worden verdeeld over de FOD Volksgezondheid en de FOD Binnenlandse Zaken om rekening te houden met de inkanteling van een deel van de taken van het Coronacommissariaat in de administraties. Het betreft een budgetneutrale operatie. De overgeheveldde middelen naar de FOD Volksgezondheid van wat voorheen bestemd was voor het Coronacommissariaat, zijn bestemd voor opdrachten die verband houden met paraatheid voor toekomstige crisissen.

Er wordt 38 000 euro overgeheveld van de toelagen aan de diverse organisaties voor de omkadering van de burger als patiënt naar het subsidieartikel voor de toekenning van de vijfjaarlijkse prijzen op het gebied van fundamentele en klinische of toegepaste medische wetenschappen.

De minister beaamt dat de ministerwedden geïndexeerd zijn. Hoge wedden geven nu eenmaal een hoog indexeringsbedrag.

C. Replieken van de leden en bijkomende antwoorden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) meent dat de minister zich vergist wanneer hij stelt dat het federale niveau voor de vaccinatiekosten opdraait en dat de regio's daarvan profiteren. De minister legt een begroting voor waarin in een financiering is voorzien die niet stoelt op feiten. Het Rekenhof stelt dat de minister ontvangsten inschrijft die onzeker zijn en dat die een risico vormen voor de federale begroting. De spreekster meent dat de

très préoccupés par les finances publiques. Comment paiera-t-on toutes ces dépenses? Les générations futures pourront-elles encore le faire? Le ministre n'a donné aucune réponse à ce propos. Quarante-huit millions d'euros sont prévus pour les infirmiers à domicile indépendants, mais le ministre ne négocie pas avec ce secteur pour prendre certaines mesures. L'intervenante rappelle que les infirmiers à domicile éprouvent des difficultés à lire les cartes d'identité électroniques, ce qui leur fait perdre plusieurs jours de soins aux côtés des patients. Le ministre aurait pu intervenir à cet égard. L'intervenante appelle le ministre à affecter effectivement les moyens prévus dans le Fonds blouses blanches au profit des infirmiers à domicile indépendants et de leurs patients.

Le ministre indique que 112 millions d'euros ont été affectés aux soins de santé mentale et que tout sera opérationnel en octobre 2022. Mme Depoorter se demande pourquoi le SPF Santé publique a organisé un webinaire pour encourager les psychologues et les orthopédagogues cliniciens de première ligne à participer à la convention. Pour l'instant, 1083 personnes se sont inscrites, mais ce chiffre est inférieur à l'objectif fixé par le ministre. Il s'agit d'un projet pilote qui ne semble toutefois pas rencontrer de succès.

Le ministre indique que les 207 millions d'euros permettront d'absorber une partie de la masse d'indexation. L'intervenante rappelle qu'il y a eu plusieurs sauts d'index, qui n'ont pas été pleinement répercutés. On parle quand même d'une inflation de 8 % par rapport à une indexation de 0,79 %. Le ministre indique que ce montant n'est pas suffisant. Mme Depoorter se demande où l'on ira chercher les crédits manquants.

Le ministre précise que les 207 millions d'euros sont une mesure unique. C'est unique, le gouvernement précédent a toujours réalisé des économies dans les soins de santé. Le complément de spécialisation a disparu sous la coalition suédoise.

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) indique que sous le gouvernement précédent, le budget avait été augmenté de 11,7 % pour une inflation de 7,9 %, soit une augmentation nette de 3,8 %.

Le ministre répond que les efforts en faveur de soins de santé ont diminué si l'on prend en compte la hausse du revenu national, alors que dans une société qui s'enrichit, ces dépenses devraient justement augmenter.

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) constate qu'il y a eu une augmentation d'une valeur nette d'un milliard d'euros dans les soins de santé dans la période pré-COVID-19, donc c'est le ministre qui remet en question la vérité.

Vlaming zeer bezorgd is over de overheidsfinanciën. Hoe zal alles betaald worden? Zullen toekomstige generaties nog rondkomen? De minister heeft daar geen antwoord op gegeven. Er wordt in 48 miljoen euro voorzien voor de zelfstandig thuisverpleegkundigen maar de minister gaat niet met de sector aan tafel zitten om een aantal maatregelen te nemen. De sprekerster herinnert eraan dat de thuisverpleegkundigen problemen ondervinden met het inlezen van de elektronische identiteitskaart waardoor ze een aantal dagen aan het bed van de patiënt verliezen. De minister had daarop kunnen ingrijpen. De sprekerster roept de minister op de middelen van het Zorgpersoneelsfonds effectief te besteden ten voordele van de zelfstandig thuisverpleegkundigen en hun patiënten.

De minister stelt dat er 112 miljoen euro wordt uitgerold voor de geestelijke gezondheidszorg, in oktober 2022 is alles operationeel. Mevrouw Depoorter vraagt zich af waarom de FOD Volksgezondheid een webinar organiseerde om eerstelijns klinisch psychologen en orthopedagogen aan te zetten deel te nemen aan de conventie. De teller staat momenteel op 1083 personen, dit ligt beneden de doelstelling die de minister vooropstelde. Het gaat op een pilootproject dat toch niet tot succes lijkt te leiden.

De minister stelt dat de 207 miljoen euro een deel van de indexmassa zal opvangen. De sprekerster herinnert eraan dat er toch een aantal indexrondes zijn geweest, die niet volledig zijn uitgevoerd. Het gaat toch om een inflatie van 8 % tegenover een indexering van 0,79 %. De minister geeft aan dat dit bedrag niet voldoende is. Mevrouw Depoorter wenst te vernemen waar de overige fondsen zullen gehaald worden.

De minister verduidelijkt dat de 207 miljoen euro eenmalig is. Dit is uniek, de vorige regering heeft steeds bezuinigd op gezondheidszorg. Het specialisatiecomplement verdween onder de Zweedse regering.

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) stelt dat onder de vorige regering het budget met 11,7 % verhoogd werd bij een inflatie van 7,9 %. Er kwam dus 3,8 % bij.

De minister antwoordt dat aangezien het nationaal inkomen steeg, de inspanning daalde voor gezondheidszorg terwijl in een rijker wordende samenleving deze uitgaven juist zouden moeten stijgen.

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) stelt vast dat er een stijging is geweest met een nettowaarde van 1 miljard euro in de gezondheidszorg in pré-COVID-19-tijden. Dan is de minister diegene die de waarheid in twijfel

Le complément de spécialisation a certes été supprimé, mais l'année suivante, le Fonds blouses blanches a été créé. La membre soutient que le ministre n'a prévu qu'une indexation partielle. Une augmentation de 0,7 % est également prévue pour le Budget Moyens Financiers. C'est trop peu. Cela n'est pas suffisant pour les hôpitaux ayant du personnel statutaire.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) estime que le ministre évacue rapidement la question des vaccins périmés. Selon le ministre, il s'agirait seulement de 1,3 million de doses. L'intervenante demande plus de détails.

Le ministre indique que 500 millions d'euros de la provision COVID-19 sont consacrés au testing. La Cour des comptes, en revanche, parle de 600 millions d'euros. Pourquoi cette différence? L'intervenante constate qu'il n'y a toujours pas de stratégie de testing à long terme. Les autotests peuvent être achetés pour 1 euro par adjudication publique. Un test PCR coûte 40 euros. Cela représente toujours un bénéfice de 10 euros par test. La membre estime qu'il ne s'agit pas là d'une utilisation rationnelle des moyens. Elle estime que le ministre doit faire plus et augmenter le remboursement par test.

Les médecins font payer une consultation lorsqu'ils vaccinent un patient. Les pharmaciens vaccinent et il y aura une sous-nomenclature. Comment les pharmaciens sont-ils rémunérés à l'heure actuelle?

L'intervenante revient sur l'indexation du traitement du ministre. Le salaire de l'ouvrier est certes également indexé, mais ce n'est qu'une bagatelle par rapport à l'augmentation dont bénéficie le ministre. Il serait tout à l'honneur des membres du gouvernement de renoncer à cette indexation.

Les primes pour le personnel infirmier spécialisé sont réintroduites. Mme Merckx estime que ces primes ne représentent pas grand-chose, elles ne concernent que le personnel infirmier travaillant dans l'unité de soins intensifs. L'étude du KCE montre que nombre d'entre eux souffrent de *burn out* et sont victimes d'une forte pression sur leur lieu de travail. Ces personnes ont droit à une juste rémunération pour le travail qu'elles fournissent.

Mme Frieda Gijbels (N-VA) réitère ses questions sur le dérapage attendu du financement des hôpitaux. Le ministre se dit ouvert à un débat sur l'efficacité des soins. La membre insiste sur la nécessité de cartographier l'inefficacité des soins. Agir sur les soins inefficaces n'affecte personne et aura un effet positif sur la qualité et le budget des soins de santé. Pourquoi cet exercice est-il limité à 40 millions d'euros?

trekt. De specialisatiecomponent werd afgevoerd, maar het jaar erna kwam er het Zorgpersoneelsfonds. De spreekster blijft erbij dat de minister slechts deels in de indexering heeft voorzien. Ook voor het Budget Financiële Middelen wordt een stijging voor 0,7 % ingeschreven. Dit is te weinig. Voor ziekenhuizen met statutair personeel volstaat dit niet.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) meent dat de minister zich snel afmaakt van de problematiek van de te vervallen vaccins. Het gaat volgens de minister maar om 1,3 miljoen vaccins. De spreekster vraagt meer details.

De minister stelt dat van de COVID-19-provisie 500 miljoen euro gaat naar testing. Het Rekenhof houdt het echter op 600 miljoen euro. Waarom dit verschil? De spreekster stelt vast dat er nog steeds geen teststrategie op lange termijn werd ontwikkeld. Zelftesten kunnen via openbare aanbesteding voor 1 euro aangekocht worden. Er wordt 40 euro per PCR-test betaald. Dat is toch 10 euro winst per test. De spreekster vindt dit geen rationeel gebruik van middelen. De spreekster vindt dat de minister meer moet doen en de terugbetaling per test moet verhogen.

Artsen rekenen een consultatie aan wanneer ze een patiënt vaccineren. De apothekers vaccineren en er komt een subnomenclatuur. Hoe worden apothekers op dit moment betaald?

De spreekster komt terug op de indexering van het loon van de minister. Het is zo dat het loon van een werknemer ook geïndexeerd wordt, maar dit is maar een peulschil in verhouding tot de verhoging waarvan de minister geniet. Het zou de regeringsleden tot eer strekken indien ze van deze indexering zouden afzien.

De premies voor de gespecialiseerde verpleegkundigen worden opnieuw ingevoerd. Mevrouw Merckx stelt dat deze premies toch niet veel voorstellen, het gaat toch om verpleegkundigen die op de afdeling intensieve zorgen werken. Uit de KCE-studie blijkt dat velen van hen kampen met *burn out* en een grote werkdruk. Deze mensen hebben recht op loon naar werken.

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) herhaalt haar vragen over de verwachte ontsparing van de ziekenhuisfinanciering. De minister geeft aan open te staan voor een debat over doelmatige zorg. De spreekster dringt aan op het in kaart brengen van de ondoelmatige zorg. Ingrijpen op ondoelmatige zorg raakt niemand en zal een positief effect hebben op de kwaliteit en het budget van de gezondheidszorg. Waarom wordt deze oefening beperkt tot 40 miljoen euro?

L'intervenante souligne que les kinésithérapeutes ne sont pas d'accord avec la convention en projet et qu'ils refusent d'y adhérer. Il s'agit d'une décision difficile car ce sont leurs patients qui en feront les frais. Pour l'intervenante, il n'est pas juste que le ministre garde une partie du budget sous la main afin de l'allouer quand un nombre suffisant de kinésithérapeutes auront adhéré à la convention. Quelle place les kinésithérapeutes occupent-ils exactement dans le paysage de la santé? La notion de soins efficaces comprend également la promotion de la révalidation et de l'exercice physique. En effet, de nombreuses interventions orthopédiques peuvent être évitées grâce au recours à la kinésithérapie.

III. — AVIS

La commission de la Santé et de l'Égalité des chances émet, par 9 voix contre 4, un avis favorable à propos de la section 25 – SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement (*partim*: Santé publique) du projet de loi contenant le troisième ajustement du Budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2022.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Albert Vicaire;

PS: Chanelle Bonaventure, Hervé Rigot;

MR: Daniel Bacquelaine;

CD&V: Nathalie Muylle;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Ont voté contre:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

VB: Dominiek Snelpe,

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Se sont abstenus: Nihil.

La rapporteure,

Le président,

Kathleen DEPOORTER

Thierry WARMOES
Nathalie MUYLLE a.i.

De spreker benadrukt dat de kinesisten niet akkoord gaan met de overeenkomst die voorligt. Ze weigeren toe te treden tot de conventie. Deze beslissing is niet makkelijk want de patiënten van de kinesisten worden daarvan de dupe. Het is voor de spreker niet eerlijk dat de minister een deel van het budget achterhoudt en dat dit pas wordt uitgekeerd wanneer voldoende kinesitherapeuten tot de conventie zijn toegetreden. Wat is precies de plaats van kinesitherapeuten in het gezondheidslandschap? Doelmatige zorg behelst ook het promoten van revalidatie en bewegen. Er kunnen heel wat orthopedische ingrepen vermeden worden wanneer er meer op kinesitherapie wordt ingezet.

III. — ADVIES

De commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen brengt met 9 tegen 4 stemmen een gunstig advies uit over sectie 25 – FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (*partim*: Volksgezondheid) van het wetsontwerp houdende de derde aanpassing van de Algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2022.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Albert Vicaire;

PS: Chanelle Bonaventure, Hervé Rigot;

MR: Daniel Bacquelaine;

CD&V: Nathalie Muylle;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Hebben tegengestemd:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

VB: Dominiek Snelpe,

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Hebben zich onthouden: Nihil.

De rapportrice,

De voorzitter,

Kathleen DEPOORTER

Thierry WARMOES
Nathalie MUYLLE a.i.