

Chambre des Représentants

SESSION 1985-1986

18 DECEMBRE 1985

PROPOSITION DE LOI

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

(Déposée par M. Diegenant)

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

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

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

C'est surtout en matière de kinésithérapie que des mesures radicales ont été prises.

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

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

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1985-1986

18 DECEMBER 1985

WETSVOORSTEL

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

(Ingediend door de heer Diegenant)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

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

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

Vooraf ten aanzien van de kinesithérapie werd bijzonder ingrijpend opgetreden.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

A. DIEGENANT

PROPOSITION DE LOI

Article unique

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

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

12 novembre 1985.

WETSVOORSTEL

Enig artikel

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

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

12 november 1985.

A. DIEGENANT