

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

22 april 2026

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet van 22 april 2019
inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering
in de gezondheidszorg om een einde te maken
aan de terugbetalingsverschillen
naargelang van de conventiestatus
van de gezondheidszorgbeoefenaar**

Verslag

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen
uitgebracht door
mevrouw **Frieda Gijbels**

Inhoud

Blz.

I. Procedure.....	3
II. Inleidende uiteenzetting.....	3
III. Algemene bespreking.....	6
IV. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	8

Zie:

Doc 56 **0792/ (2024/2025)**:

- 001: Wetsvoorstel van mevrouw Sneppe c.s.
- 002: Advies van het Rekenhof.
- 003: Amendement.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

22 avril 2026

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi du 22 avril 2019
relative à la qualité de la pratique des soins
de santé en vue de supprimer
les différences de remboursement
en fonction du statut de conventionnement
du professionnel de la santé**

Rapport

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par
Mme **Frieda Gijbels**

Sommaire

Pages

I. Procédure.....	3
II. Exposé introductif.....	3
III. Discussion générale.....	6
IV. Discussion des articles et votes.....	8

Voir:

Doc 56 **0792/ (2024/2025)**:

- 001: Proposition de loi de Mme Sneppe et consorts.
- 002: Avis de la Cour des comptes.
- 003: Amendement.

03571

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Ludivine Dedonder

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Lotte Peeters
VB	Katleen Bury, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquellaine, Julie Taton
PS	Caroline Désir, Ludivine Dedonder
PVDA-PTB	Natalie Eggermont, Ayse Yigit
Les Engagés	Jean-François Gatelier, Carmen Ramlot
Vooruit	Jan Bertels
cd&v	Nawal Farih
Ecolo-Groen	Jeroen Van Lysebettens
Anders.	Irina De Knop

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Axel Ronse, Darya Safai, Wim Van der Donckt, Charlotte Verkeyn
Ellen Samyn, Sam Van Rooy, Kristien Verbelen
Charlotte Deborsu, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Dimitri Legasse, Patrick Prévot, Sophie Thémont
Greet Daems, Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Isabelle Hansez, Stéphane Lasseaux, Anne Pirson
Funda Oru, Anja Vanrobaeys
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Meyrem Almaci, Rajae Maouane
Steven Coenegrachts, Katja Gabriëls

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
PS	: Parti Socialiste
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	: Les Engagés
Vooruit	: Vooruit
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Anders.	: Anders.
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
ONAFH/INDÉP	: Onafhankelijk-Indépendant

Afkorting bij de nummering van de publicaties:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)	CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsvoorstel besproken tijdens haar vergaderingen 8 april 2025 en 31 maart 2026.

I. — PROCEDURE

De commissie heeft beslist een advies aan het Rekenhof te vragen over de budgettaire weerslag van het wetsvoorstel. Het Rekenhof bracht een advies (DOC 0792/002) uit dat op 14 augustus 2025 ter beschikking gesteld werd van de leden van de Kamer van volksvertegenwoordigers.

II. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB), hoofdindienster van het wetsvoorstel, verduidelijkt dat het voorliggende wetsvoorstel ertoe strekt een einde te maken aan de terugbetalingsverschillen naargelang van de conventiestatus van de gezondheidszorgbeoefenaar. Daarom moet er een einde komen aan de 25 % verlaging van de terugbetalingsbedragen voor de prestaties van niet-geconventioneerde kinesitherapeuten, logopedisten, thuisverpleegkundigen en vroedvrouwen, wanneer het quorum van 60 % individuele toetredingen tot het tariefakkoord is bereikt.

Van zodra 60 % van één van deze beroepsgroepen zich aansluit bij het tariefakkoord, verlaagt de terugbetaling voor patiënten bij niet-geconventioneerde zorgverleners met 25 %. Niet de zorgverlener maar de patiënt wordt getroffen. En de patiënt wordt al confronteerd met wachttijden, stijgende kosten en beperkte beschikbaarheid van zorg. De spreekster vindt dit geen rechtvaardige gezondheidszorg.

Om welke beroepsgroepen gaat het vooral? Er zijn de kinesitherapeuten die al jarenlang klagen over tarieven die onder de marktwaarde liggen, die werken met een zwaar administratief apparaat en die amper rondkomen. Zij worden onder druk gezet om toe te treden tot akkoorden die hen financieel uitputten. Het gaat om logopedisten waarvan 65 % vrouw is, zij werken vaak met kwetsbare kinderen en gezinnen in een systeem waar conventies in bepaalde regio's onmogelijk zijn. En dan zijn er de thuisverpleegkundigen en vroedvrouwen, die tot de laagst betaalde medische beroepen behoren. Zij worden gestraft als zij hun autonomie wensen te behouden.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de loi au cours de ses réunions du 8 avril 2025 et du 31 mars 2026.

I. — PROCÉDURE

La commission a décidé de demander un avis à la Cour des comptes concernant l'incidence budgétaire de la proposition de loi. La Cour des comptes a rendu un avis (DOC 0792/002) qui a été mis à la disposition des membres de la Chambre des représentants le 14 août 2025.

II. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Dominiek Sneppe (VB), auteure principale de la proposition de loi, précise que la proposition de loi à l'examen vise à supprimer les différences de remboursement en fonction du statut de conventionnement du professionnel de la santé. C'est pourquoi il convient de mettre fin à la réduction de 25 % du taux de remboursement des prestations des kinésithérapeutes, des logopèdes, des infirmiers à domicile et des sages-femmes non conventionnés lorsque le quorum de 60 % d'adhésions individuelles à l'accord tarifaire est atteint.

Dès que 60 % de l'un de ces groupes professionnels adhère à l'accord tarifaire, le remboursement pour les patients chez les prestataires non conventionnés diminue de 25 %. Ce ne sont pas les prestataires de soins qui sont touchés, mais les patients. Or, ceux-ci sont déjà confrontés à des délais d'attente, à une hausse des coûts et à une disponibilité limitée des soins. L'intervenante estime que ce système de santé n'est pas équitable.

Quels sont les principaux groupes professionnels concernés? Il s'agit notamment des kinésithérapeutes, qui se plaignent depuis des années de tarifs inférieurs à la valeur du marché, d'une lourde charge administrative et de leur difficulté à joindre les deux bouts. Ils sont poussés à adhérer à des accords qui les fragilisent sur le plan financier. Il s'agit aussi des logopèdes, dont 65 % sont des femmes, qui travaillent souvent auprès d'enfants et de familles vulnérables, au sein d'un système où le conventionnement est impossible dans certaines régions. Sans oublier les infirmiers à domicile et les sages-femmes, parmi les professions médicales les moins rétribuées, qui sont pénalisés lorsqu'ils veulent conserver leur autonomie professionnelle.

Artsen, tandartsen en specialisten blijven buiten schot, voor hen geldt er geen -25 %-regel, voor hen is er geen sanctie voor niet conventioneerend. De spreekster tast in het duister over de reden waarom. Misschien zijn hun lobbies sterker?

De spreekster vindt deze discriminatie niet langer verdedigbaar. Het land bevindt zich in een zorgcrisis, er is een uitstroom van zorgverleners en dan gaat men de toegang tot zorg voor de patiënten nog duurder maken terwijl die nu al over geen alternatief beschikken.

De spreekster geeft een voorbeeld. In een landelijke regio in Vlaanderen zijn slechts 2 op 5 kinesisten geconventioneerend. De anderen weigerden toe te treden omdat ze na aftrek van kosten onder het minimumloon uitkomen. Wanneer het nationale gemiddelde van 60 % gehaald wordt, dan wordt de terugbetaling voor de patiënten met 25 % verlaagd, terwijl die patiënt geen andere keuze heeft. Dit is geen beleid voor de patiënten die enkel bij de niet geconventioneerde zorgverlener terecht kan.

De spreekster kiest met het wetsvoorstel de kant van de patiënt. De overheid mag niet langer met sancties werken die de zwaksten in het systeem treffen. Zorg is geen belastingssysteem, zorg is een basisrecht. De afschaffing van de - 25 %-maatregel is een kwestie van gelijkheid, van redelijkheid en van respect voor de zorgverlener en de patiënt. De afschaffing van de - 25 %-regel laat al meer dan zes jaar op zich wachten. Nochtans volstaat een eenvoudig koninklijk besluit. De spreekster wijst erop dat de afschaffing van deze regel ook in het regeerakkoord is opgenomen.

Mevrouw Sneppe gaat in op de geschiedenis van deze problematiek. Op 10 april 2017 diende AXXON, de beroepsorganisatie van kinesitherapeuten, bij de arbeidsrechtbank van Brussel een verzoekschrift in tot nietigverklaring van de conventie M17 en de begeleidende omzendbrief. Op 10 mei 2017 deed AXXON hetzelfde bij de Raad van State. De doelstelling van beide procedures was om druk uit te oefenen op de overheid om die discriminatie op te heffen.

Omdat deze wet in augustus 2017 gewijzigd werd in functie van de digitale deconventioneerend, richtte AXXON zich in maart 2018 tot het Grondwettelijk Hof. In het arrest van 7 februari 2019 vernietigde de Raad van State de artikelen 11 en 12 van de overeenkomst, voorgesteld door het Verzekeringscomité voor de kinesitherapeuten (de conventie M17) en de punten 2.1 tot 2.3 van de omzendbrief 2017 van het RIZIV. Door dit arrest moest het RIZIV het verschil in terugbetaling voor 2017 terugstorten aan patiënten bij een gedeconventioneerde kinesitherapeut. Het RIZIV was echter van oordeel dat de patiënten dat

Les médecins, les dentistes et les spécialistes sont épargnés: la règle des 25 % ne leur est pas applicable, et ils ne sont pas sanctionnés en cas de non-conventionnement. L'intervenante peine à comprendre pourquoi. Peut-être leurs lobbies sont-ils plus puissants?

L'intervenante estime que cette discrimination n'est plus défendable. Alors que le pays traverse une crise des soins, marquée par une pénurie de prestataires, l'accès aux soins devient encore plus coûteux pour des patients qui ne disposent déjà d'aucune alternative.

La membre donne un exemple. Dans une région rurale de Flandre, seuls 2 kinésithérapeutes sur 5 sont conventionnés. Les autres ont refusé d'adhérer car, après déduction des coûts, ils ne percevraient même pas le salaire minimum. Lorsque la moyenne nationale de 60 % est atteinte, le remboursement est réduit de 25 %, alors que les patients n'ont aucune autre option. Une telle politique pénalise les patients qui n'ont d'autre choix que de s'adresser à un prestataire de soins non conventionné.

Avec sa proposition de loi, l'intervenante prend le parti du patient. Les pouvoirs publics ne peuvent plus recourir à des sanctions qui touchent les plus vulnérables du système. Les soins de santé ne sont pas un système fiscal, mais un droit fondamental. La suppression de la règle des 25 % est une question d'égalité, de bon sens et de respect du prestataire de soins et du patient. Cette suppression se fait attendre depuis plus de six ans, alors qu'il suffirait à cet effet de prendre un simple arrêté royal. L'intervenante souligne que la suppression de cette règle est également prévue dans l'accord de gouvernement.

Mme Sneppe retrace l'histoire de cette problématique. Le 10 avril 2017, AXXON, l'association professionnelle des kinésithérapeutes, a déposé auprès du tribunal du travail de Bruxelles une requête en annulation de la convention M17 et de sa circulaire d'accompagnement. Le 10 mai 2017, AXXON a fait de même auprès du Conseil d'État. L'objectif des deux procédures était de faire pression sur les pouvoirs publics pour qu'ils mettent fin à cette discrimination.

Étant donné que la loi concernée a été modifiée en août 2017 en fonction du (dé)conventionnement numérique, AXXON s'est adressée à la Cour constitutionnelle en mars 2018. Dans son arrêt du 7 février 2019, le Conseil d'État a annulé les articles 11 et 12 de la convention proposée par le Comité de l'assurance pour les kinésithérapeutes (la convention M17), ainsi que les points 2.1 à 2.3 de la circulaire 2017 de l'INAMI. À la suite de cet arrêt, l'INAMI devait rembourser la différence de remboursement pour 2017 aux patients d'un kinésithérapeute déconventionné. L'INAMI a toutefois estimé que les

zelf moesten terugvorderen van hun mutualiteiten. De mutualiteiten hebben uiteindelijk, na aandringen van AXXON, de gedupeerden opgezocht en terugbetaald.

Tijdens de plenaire vergadering van de Kamer van volksvertegenwoordigers van 28 maart 2019 werd de Kwaliteitswet (met amendementen) aangenomen. Twee amendementen waren gelijklopend met het wetsvoorstel van mevrouw Nathalie Muylle, dat eerder in 2018 werd ingediend maar door de toenmalige minster van Volksgezondheid, mevrouw Maggie De Block, werd afgevoerd. De twee amendementen zijn terug te vinden onder de artikelen 85 en 86 in de laatste versie van de Kwaliteitswet.

Begin december 2020 deelt AXXON mee dat indien de Belgische overheid tegen eind maart 2021 geen stappen in de goede richting zet, dezelfde overheid in gebrek gesteld zal worden. AXXON heeft dit dan ook gedaan. Op 1 april 2021 diende AXXON een verzoekschrift in bij de Raad van State tot nietigverklaring van de brief van 4 februari 2021 van de eerste minister, de heer Alexander De Croo. In deze brief wordt gemeld dat de eis van AXXON niet meer aan de orde was maar dit werd dus door AXXON betwist.

Op 24 juni 2021 werd in de Kamer van volksvertegenwoordigers het in voege treden van bepaalde artikelen van de Kwaliteitswet van 1 juli 2021 uitgesteld naar 1 juli 2022. Op 22 april 2022 startten de kinesitherapeuten en de logopedisten hun petitie. Ze zamelden meer dan 30.000 handtekeningen in en werden daardoor in de commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen gehoord. Op 24 januari 2023 kwamen het wetsvoorstel van mevrouw Catherine Fonck c.s. (DOC 55 2201/001) aan bod tijdens de parlementaire werkzaamheden van deze commissie. Er kwam een stemming waarbij iedereen een kleur bekende. Tijdens de hoorzitting gaf iedereen toe dat het over discriminerende en ongrondwettelijke maatregelen ging, maar het voorstel werd verworpen.

In september 2023 werd door een studie bureau in opdracht van AXXON het billijk kinesitherapeutisch honorarium berekend op basis van de reële kosten die verbonden zijn aan het zelfstandig uitoefenen van het beroep van kinesitherapeut. De conclusie van de studie is dat er een gewogen kost per uur van 83,36 euro is in 2023. Het honorarium bedroeg toen 57,20 euro. De kinesisten zijn dus 26,16 euro onderbetaald.

Op 28 november 2024 kondigt AXXON de opzegging aan van de overeenkomst in 2024. Deze beslissing werd genomen na vaststelling dat de belangrijke

patients devaient récupérer eux-mêmes cette différence auprès de leur mutualité. Sur l'insistance d'AXXON, les mutualités ont finalement identifié les patients lésés et les ont remboursés.

La loi qualité (amendée) a été adoptée en séance plénière de la Chambre des représentants le 28 mars 2019. Deux amendements allaient dans le même sens qu'une proposition de loi que Mme Nathalie Muylle avait déposée plus tôt en 2018, mais qui avait été écartée par la ministre de la Santé publique de l'époque, Mme Maggie De Block. Les deux amendements se retrouvent dans les articles 85 et 86 de la dernière version de la loi qualité.

Début décembre 2020, AXXON a annoncé que si les autorités belges n'entreprenaient aucune démarche dans la bonne direction avant fin mars 2021, l'association les mettrait en demeure, et c'est ce qu'elle a fait. Le 1^{er} avril 2021, AXXON a introduit auprès du Conseil d'État une requête en annulation de la lettre du 4 février 2021 du premier ministre de l'époque, M. Alexander De Croo. Cette lettre mentionnait que la revendication d'AXXON était obsolète, ce qui a été contesté par AXXON.

Le 24 juin 2021, la Chambre des représentants a repoussé l'entrée en vigueur de certains articles de la loi qualité du 1^{er} juillet 2021 au 1^{er} juillet 2022. Le 22 avril 2022, les kinésithérapeutes et les logopèdes ont lancé une pétition. Après avoir recueilli 30.000 signatures, ils ont été entendus en Commission de la Santé et de l'Égalité des chances. Le 24 janvier 2023, la proposition de loi de Mme Catherine Fonck *et* consorts (DOC 55 2201/001) a été examinée lors des travaux parlementaires de cette commission. Un vote a eu lieu et les masques sont tombés. Tous les députés ont admis, lors de l'audition, qu'il s'agissait de mesures discriminatoires et anticonstitutionnelles, mais la proposition a tout de même été rejetée.

En septembre 2023, AXXON a chargé un bureau d'étude de déterminer quel serait le juste montant des honoraires de kinésithérapie en fonction des coûts réels liés à l'exercice indépendant de la profession de kinésithérapeute. L'étude est arrivée à la conclusion que le coût pondéré par heure s'élevait à 83,36 euros en 2023, alors que les honoraires étaient alors fixés à 57,20 euros. Les kinésithérapeutes sont donc sous-payés à hauteur de 26,16 euros par heure.

Le 28 novembre 2024, AXXON a dénoncé la convention de 2024, après avoir constaté que les engagements financiers et opérationnels majeurs pour 2024 n'étaient

financiële en operationele engagementen voor 2024 niet zijn nagekomen en er grote onzekerheid bestaat over het budget voor 2025.

Op 8 april 2025 ligt dus het voorstel van de Vlaams Belang-fractie voor om een einde te maken aan deze problematiek ter bespreking voor in deze commissie. De spreekster brengt de geschiedenis over deze problematiek in herinnering zodat de leden van de huidige meerderheid herinnerd worden aan hun eigen initiatieven.

Het voorstel helpt de minister door artikel 87 van de Kwaliteitswet af te schaffen. Daardoor is er geen nood meer aan een koninklijk besluit. De – 25 %-regel wordt dan uiterlijk op 1 mei 2025 (of vroeger indien de minister dit wenst) afgeschaft. Op 1 mei 2025 zou immers deze maatregel weer in voege treden door het bereiken van de 60 % conventiegraad. De spreekster gaat ervan uit dat dit voorstel goedgekeurd wordt, aangezien het zowel in de regeringsverklaring als in de beleidsnota van de minister van Volksgezondheid is opgenomen.

III. — ALGEMENE BESPREKING

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) vindt het stilzwijgen van de overige leden beangstigend maar ook veelzeggend. Het voorstel zal 112 miljoen euro kosten. De minister heeft tijdens de bespreking van de beleidsverklaring meegedeeld dat dit geld er niet is. Zelfs indien alle kinesisten zich zouden conventioneren, blijft er een probleem. Er is immers geen geld voor.

De spreekster wijst erop dat de afschaffing van de – 25 %-regel in het regeerakkoord, in de beleidsverklaring van de minister van Volksgezondheid maar ook in de Kaderwet (I) en (II) (DOC 56 1334/001 en 1335/1) is opgenomen.

Tijdens de besprekingen bleek dat alle partijen een snelle oplossing van deze problematiek wensen.

Het Rekenhof raamt de kostprijs van de afschaffing van de maatregel op 84 miljoen euro. Indien alle zorgverstrekkers geconventioneerd zouden zijn, dan moet dit budget van 84 miljoen euro nu al ter beschikking staan. De minister stuurt volgens de spreekster met opzet aan op zoveel mogelijk deconventioneringen. Dit is wel in tegenspraak met het gevoerde beleid.

In 2023 werd er door de – 25 %-regel 87,5 miljoen euro bespaard in de betrokken sectoren. Het is niet fair

pas respectés et qu'une grande incertitude planait sur le budget pour 2025.

Le 8 avril 2025, la proposition du groupe Vlaams Belang visant à mettre fin à cette situation est donc soumise à l'examen de cette commission. L'intervenante a rappelé l'historique de la problématique, afin que les membres de la majorité actuelle se souviennent de leurs propres initiatives.

La proposition aide le ministre en abrogeant l'article 87 de la loi qualité. Il ne sera dès lors plus nécessaire de prendre un arrêté royal. La règle des 25 % sera ainsi supprimée au plus tard le 1^{er} mai 2025 (ou plus tôt si le ministre le souhaite). En effet, cette mesure devrait de nouveau entrer en vigueur le 1^{er} mai 2025 dès lors que le taux de conventionnement de 60 % est atteint. L'intervenante part du principe que cette proposition de loi sera adoptée, puisque cette mesure figure à la fois dans la déclaration gouvernementale et dans la note de politique générale du ministre de la Santé publique.

III. — DISCUSSION GÉNÉRALE

Mme Dominiek Sneppe (VB) juge le silence des autres membres inquiétant, mais aussi révélateur. La proposition coûtera 112 millions d'euros. Lors de l'examen de l'exposé d'orientation politique, le ministre a indiqué que ces fonds n'étaient pas disponibles. Même si tous les kinésithérapeutes se conventionnaient, le problème subsisterait. Il n'y a en effet pas d'argent pour cette mesure.

L'intervenante indique que la suppression de la règle des 25 % figure dans l'accord de gouvernement et dans l'exposé d'orientation politique du ministre de la Santé publique, mais aussi dans les lois-cadres (I) et (II) (DOC 56 1334/001 et 1335/1).

Lors des discussions, il est apparu que l'ensemble des partis entendaient trouver rapidement une solution à cette problématique.

La Cour des comptes évalue le coût de la suppression de cette mesure à 84 millions d'euros. Si tous les prestataires de soins étaient conventionnés, ce budget de 84 millions d'euros devrait déjà être disponible. Selon l'intervenante, le ministre incite délibérément au déconventionnement, ce qui va à l'encontre de la politique menée.

En 2023, la règle des 25 % a permis de réaliser 87,5 millions d'euros d'économies dans les secteurs

het bij deze beroepsgroepen bespaarde bedrag niet terug te investeren in de betreffende sectoren. Dit bedrag volstaat om de meerkost van 84 miljoen euro door de afschaffing van de – 25 %-maatregel te dekken. Ook de in 2024 en 2025 bespaarde bedragen zouden de meerkost voor de jaren 2027 en 2028 moeten kunnen compenseren.

In 2019 werd er een consensus gevonden om deze – 25 %-discriminatie af te schaffen. Het heeft geen enkele zin dit uit te stellen. Het zou getuigen van een schending van de algemene zorgvuldigheidsplicht die op de schouders van een normale zorgvuldige en voorzichtige overheid rust indien de afschaffing van deze discriminatie nog verder wordt uitgesteld.

De spreekster verwijst naar de constructie die in hoofdstuk 3 (artikelen 61 tot 65) van de Kaderwet werd opgenomen en die opnieuw voor een uitstel van de afschaffing van de – 25 %-regel zorgen. Dit getuigt niet van een betrouwbare overheid. De overheid treedt strenger op tegen alle vormen van fraude en misbruik van overheidsmiddelen dient ook zelf eerlijk en correct te handelen.

Wie meewerkt aan het behoud van de – 25 %-regel maakt deel uit van een regering die het niet al te nauw neemt met haar algemene zorgvuldigheidsplicht.

Mevrouw Sneppe roept de leden op het wetsvoorstel goed te keuren en een eind te maken aan de discriminerende maatregel.

De heer Jan Bertels (Vooruit) wijst erop dat de beide Kaderwetten vorige week in eerste lezing door de commissie werden goedgekeurd en daarin is een regeling opgenomen over de – 25 %-regel. Er werd afgesproken dat daarover een budgettaire analyse moet gebeuren. Voor de spreker is het belangrijk dat de middelen voor de gezondheidszorg doelmatig worden aangewend. Er zal een oplossing gezocht worden die het beste is voor de hele gezondheidszorg.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) merkt op dat de Kaderwet geen oplossing biedt, het is weer meer van hetzelfde, hetzelfde van de afgelopen zeven jaar. Alles wordt op de lange baan geschoven. Daarom biedt het voorliggende wetsvoorstel een oplossing voor deze lang aanslepende problematiek.

De spreekster dient *amendement nr. 1* (DOC 56 0792/003) in dat ertoe strekt de inwerking-treding, voorzien op 1 mei 2025, uit te stellen tot 1 juli 2026. Er is nog een trimester de tijd om alles in goede banen te leiden.

concernés. Il n'est pas juste que les économies réalisées au détriment de ces catégories professionnelles ne soient pas réinvesties dans ces secteurs. Ce montant suffit à couvrir le surcoût de 84 millions d'euros résultant de la suppression de la règle des 25 %. Les économies réalisées en 2024 et 2025 devraient également permettre de compenser le surcoût pour les années 2027 et 2028.

En 2019, un consensus s'était dégagé pour supprimer cette discrimination engendrée par la règle des 25 %. Continuer à reporter cette suppression est absurde et va à l'encontre du devoir général de vigilance qui incombe à des pouvoirs publics normaux, diligents et prudents.

L'intervenante renvoie au dispositif figurant au chapitre 3 (articles 61 à 65) de la loi-cadre, qui prévoit un nouveau report de la suppression de la règle des 25 %. Cela suscite de sérieux doutes quant à la fiabilité des pouvoirs publics. S'ils entendent sévir davantage contre toutes les formes de fraude et d'abus des fonds publics, ils doivent eux-mêmes agir de manière honnête et correcte.

Quiconque contribue au maintien de la règle des 25 % fait partie d'un gouvernement qui ne prend pas son devoir général de vigilance très au sérieux.

Mme Sneppe appelle les membres à soutenir la proposition de loi et à mettre fin à cette mesure discriminatoire.

M. Jan Bertels (Vooruit) rappelle que les deux lois-cadres ont été adoptées en première lecture par la commission la semaine dernière et qu'elles contiennent une disposition relative à la règle des 25 %. Il a été convenu qu'une analyse budgétaire devait être réalisée en la matière. Pour l'intervenant, il convient d'utiliser efficacement les ressources destinées aux soins de santé et de chercher la meilleure solution possible pour l'ensemble du secteur des soins de santé.

Mme Dominiek Sneppe (VB) fait observer que la loi-cadre n'apporte aucune solution. On assiste une nouvelle fois à ce que l'on a vécu durant ces sept dernières années. Tout est remis à plus tard. La proposition de loi à l'examen offre quant à elle une solution à cette problématique qui traîne depuis longtemps.

L'intervenante présente l'*amendement n° 1* (DOC 56 0792/003) tendant à reporter l'entrée en vigueur, prévue le 1^{er} mai 2026, au 1^{er} juillet 2026. Il restera ainsi encore un trimestre pour prendre les mesures nécessaires.

**IV. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN
STEMMINGEN**

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Artikel 1 wordt verworpen met 12 tegen 2 stemmen.

*
* *

Ingevolge de verwerping van artikel 1 wordt niet meer gestemd over de volgende artikelen. Het wetsvoorstel wordt verworpen.

De rapportrice,

Frieda Gijbels

De voorzitter,

Ludivine Dedonder

**IV. — DISCUSSION DES ARTICLES ET
VOTES**

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

L'article 1^{er} est rejeté par 12 voix contre 2.

*
* *

Par suite du rejet de l'article 1^{er}, les articles suivants ne sont pas mis aux voix. En conséquence, la proposition de loi est rejetée.

La rapporteure,

Frieda Gijbels

La présidente,

Ludivine Dedonder