

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

2 mars 2004

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi coordonnée sur les hôpitaux
en ce qui concerne les actes médicaux
dont l'exécution requiert un
cadre hospitalier**

(déposée par Mmes Maggie De Block
et Yolande Avontroodt)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

2 maart 2004

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de gecoördineerde wet op
de ziekenhuizen wat betreft de
behandelingen die in een ziekenhuis dienen
te gebeuren**

(ingediend door de dames Maggie De Block
en Yolande Avontroodt)

RÉSUMÉ

Le Roi peut distinguer les actes médicaux dont l'exécution requiert un cadre hospitalier de ceux qui doivent être effectués en dehors de celui-ci.

Les auteurs estiment que cette distinction n'a toujours pas été établie et qu'il est impossible d'établir une liste complète desdits actes.

C'est la raison pour laquelle ils souhaitent abroger la disposition concernée et, par ailleurs, la disposition qui sanctionne le non-respect, lors de l'exécution d'un acte médical, de la liste - non encore établie - visée plus haut.

SAMENVATTING

De Koning kan bepalen welke behandelingen in een ziekenhuis dienen te gebeuren en welke niet.

Volgens de indieners is dit nog niet gebeurd en is het ook onmogelijk om een exhaustieve lijst van deze behandelingen op te stellen.

Daarom wensen zij deze bepaling op te heffen. Bijkomend wensen zij ook de bepaling op te heffen die het uitvoeren bestraft van een behandeling op een plaats in strijd met deze – nog niet opgestelde – lijst.

<i>cdH</i>	: Centre démocrate Humaniste
<i>CD&V</i>	: Christen-Democratisch en Vlaams
<i>ECOLO</i>	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
<i>FN</i>	: Front National
<i>MR</i>	: Mouvement Réformateur
<i>N-VA</i>	: Nieuw - Vlaamse Alliantie
<i>PS</i>	: Parti socialiste
<i>sp.a - spirit</i>	: Socialistische Partij Anders - Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht.
<i>VLAAMS BLOK</i>	: Vlaams Blok
<i>VLD</i>	: Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :

DOC 51 0000/000 : Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif

QRVA : Questions et Réponses écrites

CRIV : Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)

CRABV : Compte Rendu Analytique (couverture bleue)

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: couverture blanche; COM: couverture saumon)

PLEN : Séance plénière

COM : Réunion de commission

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

DOC 51 0000/000 : Parlementair document van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer

QRVA : Schriftelijke Vragen en Antwoorden

CRIV : Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)

CRABV : Beknopt Verslag (blauwe kaft)

CRIV : Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
(PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)

PLEN : Plenum

COM : Commissievergadering

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

L'article 76quinquies de la loi sur les hôpitaux dispose que «le Roi peut, après avis du Conseil national des établissements hospitaliers, préciser par arrêté délibéré en Conseil des Ministres des règles relatives aux actes médicaux dont l'exécution requiert un cadre hospitalier ou qui doivent être effectués en dehors de celui-ci.».

Cet article a été inséré dans la loi sur les hôpitaux par la loi du 25 janvier 1999. L'arrêté d'exécution n'a toujours pas été publié pour la simple raison qu'il n'est pas possible d'établir une liste exhaustive des actes médicaux qui ne pourraient pas être réalisés en dehors du milieu hospitalier. Le Conseil national des établissements hospitaliers en a d'ailleurs informé par écrit le ministre compétent.

Nous estimons d'ailleurs qu'il existe de meilleurs instruments pour préciser l'endroit le plus indiqué pour l'exécution d'une intervention. Nous pensons que le meilleur instrument est l'indemnité prévue par la nomenclature. La nomenclature doit fixer l'indemnité pour une intervention en fonction de l'endroit où celle-ci doit avoir lieu de préférence. Si, eu égard à l'état des connaissances scientifiques, l'intervention peut être réalisée dans de bonnes conditions en dehors du milieu hospitalier, l'indemnité doit être fixée en conséquence. Ainsi, les établissements hospitaliers seront dissuadés de réaliser ces interventions à l'hôpital. Si, en revanche, l'intervention nécessite un séjour à l'hôpital, l'indemnité doit être fixée en conséquence.

Dès lors donc que l'article 76quinquies s'est révélé inapplicable, il est bien entendu absurde de sanctionner la personne qui ne respecte pas cet article. Nous proposons dès lors de supprimer l'article 116, 12°, de la loi sur les hôpitaux.

En outre, l'article 116, 12°, mentionne des hôpitaux «agréés», ce qui ajoute une dimension supplémentaire. Cela signifierait que la sanction pourrait être applicable à toute une série d'actes médicaux réalisés dans des hôpitaux privés non agréés et dans des pratiques spécialisées (ambulatoires). Nous pensons ici aux pratiques spécialisées en ophtalmologie (les opérations de la cataracte), stomatologie, parodontologie, etc. Ces actes médicaux se déroulent généralement dans les meilleures conditions médicales et sont d'un haut niveau de qualité.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Artikel 76quinquies van de Ziekenhuiswet geeft de Koning de mogelijkheid om «na advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, bij een in Ministerraad overlegd besluit, nadere regelen te bepalen inzake medische handelingen die het kader van een ziekenhuis vereisen of die daarbuiten dienen verricht te worden.».

Dit artikel werd in de wet ingevoegd bij de wet van 25 januari 1999. Het uitvoeringsbesluit is nog steeds niet verschenen. De reden voor de niet-uitvoering is het eenvoudige feit dat het onmogelijk is om een exhaustieve lijst van behandelingen vast te leggen die niet zouden mogen worden uitgevoerd buiten het ziekenhuis. De Nationale Raad voor Ziekenhuizen heeft dit trouwens schriftelijk meegedeeld aan de bevoegde minister.

De indieners van het voorstel vinden trouwens dat er betere instrumenten zijn om te sturen waar een ingreep best plaatsvindt. Zij zijn van mening dat het beste instrument de vergoeding is die de nomenclatuur toekent. De nomenclatuur moet de vergoeding voor een ingreep bepalen in functie van de plaats waar de ingreep het best gebeurt. Kan de ingreep, gelet op de stand van de wetenschap, extramuraal kwalitatief gebeuren dan moet de vergoeding op dat niveau worden afgestemd. Op die manier worden ziekenhuizen ontraden om deze ingrepen in het ziekenhuis te verrichten. Is voor een ingreep daarentegen gelet op de stand van de wetenschap een ziekenhuisverblijf noodzakelijk, dan moet de vergoeding worden afgestemd op dat niveau.

Nu dus artikel 76quinquies niet uitvoerbaar is gebleken, is het natuurlijk zinloos diegene te bestraffen die artikel 76quinquies niet naleeft. De indieners stellen daarom voor om artikel 166, 12° van de Ziekenhuiswet te doen vervallen.

Bovendien is artikel 116, 12° zo geformuleerd dat er sprake is van een «erkend» ziekenhuis, wat een extra dimensie toevoegt. Dit zou betekenen dat de sanctie toepasselijk zou kunnen worden op een hele reeks medische handelingen die in private, niet-erkende, ziekenhuizen en in (ambulante) specialistische praktijken plaatsvinden. We denken hier aan gespecialiseerde praktijken voor oftalmologie (de cataractoperaties), stomatologie, parodontologie, enz. Deze medische handelingen gebeuren veelal in de beste medische omstandigheden en zijn kwalitatief hoogstaand.

Si elles veulent éviter des actes potentiellement dangereux pour le patient, les autorités doivent prendre d'autres mesures.

Indien de overheid wil voorkomen dat er ingrepen gebeuren die gevaarlijk zouden kunnen zijn voor de patiënt, dan is het noodzakelijk andere maatregelen te nemen.

Maggie DE BLOCK (VLD)
Yolande AVONTROODT (VLD)

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

L'article 76^{quinquies} de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, inséré par la loi du 25 janvier 1999, est abrogé.

Art. 3

L'article 116, 12°, de la même loi, inséré par la loi du 22 décembre 2003, est abrogé.

22 janvier 2004

WETSVOORSTEL

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

Artikel 76^{quinquies} van de op 7 augustus 1987 gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, ingevoegd bij de wet van 25 januari 1999, wordt opgeheven.

Art. 3

Artikel 116, 12°, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003, wordt opgeheven.

22 januari 2004

Maggie DE BLOCK (VLD)
Yolande AVONTROODT (VLD)