

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

30 novembre 2004

**PROJET DE  
LOI-PROGRAMME**

**AMENDEMENTS**

déposés en commission de la Santé publique

N° 2 DE M. VERHAEGEN

Art. 89

**Remplacer cet article par la disposition suivante:**

«Art. 89 — Les articles 109 et 110 de la même loi sont remplacés par un article 109, libellé comme suit:

«Art. 109. — Les hôpitaux peuvent conclure, avec une ou plusieurs communes, ou un ou plusieurs CPAS, des accords concernant la contribution apportée par ces administrations publiques à l'amortissement du déficit d'exploitation de l'hôpital public. Le Roi peut fixer les modalités d'application de cet article.».

Documents précédents :

Doc 51 **1437/ (2004/2005)** :

- 001 : Projet de loi Programme I.
- 002 : Projet de loi Programme II.
- 003 à 006 : Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

30 novembre 2004

**ONTWERP VAN  
PROGRAMMAWET**

**AMENDEMENTEN**

ingediend in de commissie voor de Volksgezondheid

Nr. 2 VAN DE HEER **VERHAEGEN**

Art. 89

**Dit artikel vervangen als volgt:**

«Art. 89. — De artikelen 109 en 110 van dezelfde wet worden vervangen door een artikel 109, luidende:

«Art. 109. — Ziekenhuizen kunnen met een of meer gemeenten of OCMW's overeenkomsten sluiten met betrekking tot de bijdrage van deze openbare besturen tot delging van het exploitatietekort van het openbaar ziekenhuis. De Koning kan voor de toepassing van dit artikel nadere regels bepalen.».

Voorgaande documenten :

Doc 51 **1437/ (2004/2005)** :

- 001 : Ontwerp van Programmawet I.
- 002 : Ontwerp van Programmawet II.
- 003 tot 006 : Amendementen.

## JUSTIFICATION

Le présent amendement supprime les règles du déficit pour les hôpitaux publics. Cela permet aux hôpitaux et aux bailleurs de fonds des hôpitaux de négocier de nouveaux accords. L'exploitation d'un hôpital dépasse en fait le cadre des tâches communales. Cela ne signifie cependant pas que l'hôpital, qu'il soit de droit public ou de droit privé, ne peut remplir de missions à la demande de l'administration locale (commune ou CPAS). Une telle mission doit alors faire l'objet d'un contrat.

En d'autres termes, si la communauté locale estime qu'en raison de l'importance de l'accessibilité des soins de santé, certaines activités doivent être organisées par l'hôpital, l'administration communale ou le CPAS peut conclure un contrat à ce sujet avec l'hôpital. Une rémunération adéquate doit pouvoir être fixée pour l'activité hospitalière dans le cadre d'un financement fédéral. Ce n'est pas forcément l'administration locale qui doit contribuer au financement.

## VERANTWOORDING

Dit amendement schafft de deficitregeling af voor openbare ziekenhuizen. Het laat de ziekenhuizen en de financiers van de ziekenhuizen toe om nieuwe akkoorden te onderhandelen. De exploitatie van een ziekenhuis overschrijdt eigenlijk de gemeentelijke taken. Dit betekent niet dat het ziekenhuis, of het nu van openbare of privaatrechtelijke aard is, geen opdrachten kan uitvoeren op verzoek van het lokale bestuur (gemeente of OCMW). Dit moet dan wel contractueel worden overeengekomen.

Met andere woorden, als de lokale gemeenschap van oordeel is dat bepaalde activiteiten toch door het ziekenhuis moeten worden georganiseerd, omdat dit belangrijk is voor de toegankelijkheid van de gezondheidszorg, dan kan het gemeentebestuur of het OCMW met het ziekenhuis daarover overeenkomsten sluiten. Het moet mogelijk zijn om via de federale financiering een adequate vergoeding te bepalen voor een ziekenhuisactiviteit. Het is niet evident dat het lokaal bestuur hiervoor moet bijdragen.

Mark VERHAEGEN (CD&V)

## N° 3 DE MM. GOUTRY ET VERHAEGEN

Art. 94 à 107

**Supprimer le chapitre 10 «modifications à la loi du 7 mai 2004 relative aux expérimentations sur la personne humaine», qui contient les articles 94 à 107.**

## JUSTIFICATIONS

Ce chapitre n'a pas sa place dans une loi-programme, étant donné que les articles n'ont aucune incidence sur le budget.

Art. 94 tot 107

**Het ontworpen hoofdstuk 10, «Wijzigingen aan de wet van 7 mei 2004 inzake experimenten op de menselijke persoon», dat de artikelen 94 tot 107 bevat, weglaten.**

## VERANTWOORDING

Dit hoofdstuk hoort niet thuis in een programmawet, aangezien de artikelen geen impact hebben op de begroting.

Luc GOUTRY (CD&V)  
Mark VERHAEGEN (CD&V)

## N° 4 DE M. VERHAEGEN

Art. 94

**Dans le texte proposé au 2°, après le mot « tu-meurs », ajouter les mots:**

*«, soit un hôpital ayant conclu un accord de coopération avec une faculté de médecine, auquel cas l'avis unique est émis par le comité d'éthique de cet hôpital, ou par le comité d'éthique de la faculté de médecine avec laquelle l'hôpital a conclu un accord de coopération.»*

Art. 94

**In punt 2°, na het woord «tumoren» het volgende invoegen:**

*«of een ziekenhuis dat een samenwerkingsovereenkomst heeft met een faculteit geneeskunde, dan wordt het enkel advies uitgebracht door het ethisch comité van dat ziekenhuis, of door het ethisch comité van de faculteit geneeskunde waarmee het ziekenhuis een samenwerkingsovereenkomst heeft.».*

## JUSTIFICATION

Les adaptations déjà proposées ont pour conséquence que le comité d'éthique d'une faculté peut aussi donner un avis dès lors qu'il s'agit d'une expérimentation monocentrique, ce qui est certes positif. En revanche, lorsqu'il s'agit d'expérimentations multicentriques, une faculté ne disposant pas d'un hôpital universitaire, comme c'est le cas au LUC, est manifestement désavantagée. Dès qu'un hôpital universitaire est concerné, cet hôpital peut émettre l'*«avis unique»*.

## VERANTWOORDING

De reeds voorgestelde aanpassingen leiden ertoe dat alvast bij een monocentrisch experiment ook het ethisch comité van een faculteit een advies kan verlenen. Dit is zeker positief. Bij multicentrische experimenten echter heeft een faculteit zonder universitair ziekenhuis, zoals aan het LUC, duidelijk nadeel. Van zodra er een universitair ziekenhuis betrokken is, kan dit ziekenhuis het *«enkel advies»* verlenen.

## N° 5 DE MM. GOUTRY ET VERHAEGEN

Art. 102

**Supprimer cet article.**

## JUSTIFICATION

La modification législative proposée est contraire à l'objectif de la loi, à savoir la protection maximale du patient (sujet d'*«expérience»*).

Le texte de loi actuel doit être conservé.

## N° 6 DE MM. GOUTRY ET VERHAEGEN

Art. 105

**Remplacer cet article par la disposition suivante:**

*«Il est inséré, dans la même loi, un article 35bis, libellé comme suit:*

*«Art. 35bis. Les délais mentionnés dans la présente loi se comptent en jours calendrier.*

*Lorsque, en application des articles 11, 13 et 19, une période de validation du dossier introduit auprès du comité éthique ou du ministre est créée, elle est incluse dans les délais mentionnés dans la présente loi.».*

## JUSTIFICATION

La disposition ajoutée n'a pas sa place dans l'article relatif à l'entrée en vigueur.

## VERANTWOORDING

Mark VERHAEGEN (CD&amp;V)

## Nr. 5 VAN DE HEREN GOUTRY EN VERHAEGEN

Art. 102

**Dit artikel weglaten.**

## VERANTWOORDING

De voorgestelde wetswijziging drukt in tegen het doel van de wet, namelijk maximale bescherming van de patiënt (proefpersoon).

De huidige wettekst dient behouden te blijven.

## Nr. 6 VAN DE HEREN GOUTRY EN VERHAEGEN

Art. 105

**Dit artikel vervangen als volgt:**

*«Art. 105. – In dezelfde wet wordt een artikel 35bis ingevoegd, luidend als volgt:*

*«Art. 35bis. – De termijnen vermeld in onderhavige wet worden geteld in kalenderdagen.*

*Als, in toepassing van de artikels 11, 13 en 19, een bekrachtigingsperiode van het dossier ingediend bij het ethisch comité of de minister wordt ingesteld, is die inbegrepen in de termijnen vermeld in onderhavige wet.».*

## VERANTWOORDING

De bepaling die wordt toegevoegd, hoort niet thuis in het artikel over de inwerkingtreding.

Luc GOUTRY (CD&V)  
Mark VERHAEGEN (CD&V)

**N° 7 DE M. MAYEUR ET CONSORTS**

Art. 97

**Remplacer le 3° comme suit:**

*«3° Le § 3, deuxième alinéa, est remplacé comme suit:*

*«Si un seul des sites est soit un hôpital universitaire visé par l'article 4, alinéa 2, de la loi sur les hôpitaux coordonnée le 7 août 1987, ou un hôpital visé à l'article 7, 2°, g), 1° de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, ou visé à l'article 7, 2°, g) 2° du même arrêté où sont effectuées à la fois des prestations chirurgicales et médicales exclusivement pour enfants ou en rapport avec les tumeurs, ou un hôpital dont un service a été agréé comme centre d'excellence conformément aux dispositions de l'article 2, 15°, a) lorsque l'expérimentation visée porte sur le domaine pour lequel le service a été agréé comme centre d'excellence, l'avis unique est émis par le comité d'éthique de cet hôpital.».*

**Nr. 7 VAN DE HEER MAYEUR c.s.**

Art. 97

**Het 3° vervangen door de volgende bepaling:**

*«3°. Paragraaf 3, tweede lid, wordt vervangen door de volgende bepaling:*

*«Indien slechts een van de locaties een universitair ziekenhuis is, zoals bedoeld in artikel 4, tweede lid, van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, of een ziekenhuis bedoeld in artikel 7, 2°, g), 1°, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende het vastleggen en het vereffenen van het budget van financiële middelen van een ziekenhuis, of een ziekenhuis bedoeld in artikel 7, 2°, g), 2°, van hetzelfde besluit waar tegelijkertijd chirurgische en geneeskundige verstrekkingen verricht worden exclusief voor kinderen of voor de behandeling van tumoren, of een ziekenhuis waar een dienst is erkend als expertisecentrum zoals bedoeld in artikel 2, 15°, a), wanneer het bedoelde experiment betrekking heeft op het activiteitsdomein van de dienst die is erkend als expertisecentrum, dan wordt het enkel advies uitgebracht door het ethisch comité van dat ziekenhuis.».*

Yvan MAYEUR (PS)  
 Collette BURGEON (PS)  
 Marie-Claire LAMBERT (PS)  
 Karine JIROFLEE (sp.a-spirit)  
 Josée LEJEUNE (MR)  
 Dominique TILMANS (MR)  
 Hilde DIERICKX (VLD)