

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

26 octobre 2010

PROPOSITION DE LOI

**abrogeant l'arrêté royal du 20 juin 2005
fixant les critères et les modalités
de sélection des kinésithérapeutes agréés
qui obtiennent le droit d'accomplir
des prestations qui peuvent
faire l'objet d'une intervention
de l'assurance obligatoire
soins de santé et indemnités**

(déposée par
Mme Marie-Claire Lambert et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

26 oktober 2010

WETSVOORSTEL

**tot opheffing van het koninklijk besluit
van 20 juni 2005 tot vaststelling
van de criteria en de regels voor de selectie
van de erkende kinesitherapeuten
die het recht bekomen om verstrekkingen te
verrichten die voorwerp kunnen zijn van een
tussenkoms van de verplichte verzekering
geneeskundige verzorging en uitkeringen**

(ingediend door
mevrouw Marie-Claire Lambert c.s.)

RÉSUMÉ

Les auteurs de la présente proposition de loi considèrent que la profession de kinésithérapeute indépendant constitue une profession en pénurie.

Or, l'arrêté royal du 20 juin 2005 limite l'accès à ladite profession.

Les auteurs réclament par conséquent l'abrogation dudit arrêté royal, entraînant ainsi l'annulation du concours pour l'année 2010.

SAMENVATTING

De indieners van dit wetsvoorstel vinden het beroep van zelfstandig kinesitherapeut een knelpuntberoep.

De toegang tot dat beroep wordt echter beperkt door het koninklijk besluit van 20 juni 2005.

De indieners verzoeken bijgevolg dringend om de opheffing van dat koninklijk besluit, zodat dit de annulatie van het vergelijkend examen voor 2010 tot gevolg heeft.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie	
PS	:	Parti Socialiste	
MR	:	Mouvement Réformateur	
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams	
sp.a	:	socialistische partij anders	
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales — Groen	
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten	
VB	:	Vlaams Belang	
cdH	:	centre démocrate Humaniste	
LDD	:	Lijst Dedecker	
PP	:	Parti Populaire	

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>	
DOC 53 0000/000:	Document parlementaire de la 53 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 53 0000/000:	Parlementair document van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Questions et Réponses écrites	QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)	CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV:	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV:	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
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)	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:	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 (beigekleurig papier)

<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>		<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>	
<i>Commandes:</i>		<i>Bestellingen:</i>	
Place de la Nation 2		Natieplein 2	
1008 Bruxelles		1008 Brussel	
Tél.: 02/ 549 81 60		Tel.: 02/ 549 81 60	
Fax: 02/549 82 74		Fax: 02/549 82 74	
www.laChambre.be		www.deKamer.be	
e-mail: publications@laChambre.be		e-mail: publicaties@deKamer.be	

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Depuis 1996, la Commission de planification de l'offre médicale est chargée de normaliser l'offre de kinésithérapeutes en Belgique. La préoccupation d'alors était d'assurer à la population une offre adéquate de professionnels en fonction de ses besoins. Si, initialement, ce contingentement devait être mis en œuvre via le système d'enseignement, il a finalement été introduit via l'organisation d'un examen de sélection. L'arrêté royal du 20 juin 2005 a ainsi instauré un système d'examen pour la planification des kinésithérapeutes¹.

Il est ainsi prévu à l'article 1^{er}, § 2 dudit arrêté que les candidats désirant obtenir le droit d'accomplir des prestations pouvant faire l'objet d'une intervention de l'assurance soins de santé sont sélectionnés par un concours. Autrement dit, les kinésithérapeutes qui souhaitent accomplir des prestations dites privées (c'est-à-dire hors hôpitaux, maisons de repos, ...) au sein d'un cabinet ou au domicile d'un patient doivent obtenir de l'INAMI un code compétence 527.

Toutefois, l'article 5, § 2 de l'arrêté royal précité précise également que ce concours n'est organisé que si le nombre de candidats relevant de chacune des Communautés dépasse de 10 % le nombre fixé par les Communautés respectives de kinésithérapeutes pouvant prétendre au numéro susmentionné.

C'est ainsi que, depuis 2005, aucun concours n'a été organisé en Communauté française, le nombre de candidats étant inférieur aux nombres de numéro INAMI à octroyer.

Toutefois, en cette année 2010, 393 candidats prétendent à un numéro INAMI alors que 293 numéros seront, seulement, octroyés. Conformément à l'arrêté royal de 2005, l'arrêté ministériel du 26 août 2010 a légalement programmé au 30 octobre prochain la date du concours 2010 et l'arrêté ministériel du 2 septembre 2010 en a défini les matières.

¹ Arrêté royal du 20 juin 2005 fixant les critères et les modalités de sélection des kinésithérapeutes agréés qui obtiennent le droit d'accomplir des prestations qui peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Sinds 1996 is de Planningscommissie — medisch aanbod belast met de normalisatie van het aanbod van kinesitherapeuten in België. Het lag destijds in de bedoeling het aanbod aan kinesitherapeuten af te stemmen op de behoeften van de bevolking. Hoewel die contingentering aanvankelijk via het onderwijs moest worden verwezenlijkt, kwam ze uiteindelijk tot stand via een vergelijkend examen. Aldus werd bij het koninklijk besluit van 20 juni 2005¹ een examenregeling ingesteld om het kinesitherapeutenaanbod te reguleren.

Zo bepaalt artikel 1, § 2, van het voormelde besluit dat de kandidaten die het recht willen bekomen om verstrekkingen te verrichten die voorwerp kunnen zijn van een tussenkomst van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen, worden geselecteerd op basis van een vergelijkend examen. Kinesitherapeuten die zogenaamde "privéprestaties" willen verrichten in een praktijkkamer dan wel bij een patiënt thuis (dus niet in ziekenhuizen, rusthuizen enzovoort), moeten in het raam daarvan over een RIZIV-nummer met de bekwamingscode 527 beschikken.

Artikel 5, § 2, van hetzelfde koninklijk besluit preciseert evenwel dat een vergelijkend examen alleen wordt georganiseerd wanneer het aantal gegadigden van elk van de gemeenschappen 10 % hoger ligt dan het door de respectieve gemeenschappen vastgestelde aantal kinesitherapeuten dat aanspraak kan maken op het voormelde nummer.

Aangezien er in de Franse Gemeenschap sinds 2005 minder gegadigden zijn dan toe te kennen RIZIV-nummers, is daar sindsdien geen soortgelijk examen georganiseerd.

In 2010 hebben evenwel 393 kandidaten een RIZIV-nummer aangevraagd, terwijl er slechts 293 nummers zullen worden toegekend. Overeenkomstig het koninklijk besluit van 2005 heeft het ministerieel besluit van 26 augustus 2010 wettelijk bepaald dat het vergelijkend examen dit jaar op 30 oktober eerstkomend zal plaatsvinden; de examenstof werd vastgelegd bij ministerieel besluit van 2 september 2010.

¹ Koninklijk besluit van 20 juni 2005 tot vaststelling van de criteria en de regels voor de selectie van de erkende kinesitherapeuten die het recht bekomen om verstrekkingen te verrichten die voorwerp kunnen zijn van een tussenkomst van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Si cette législation peut se justifier en cas de surabondance de professionnels de soins de santé sur un territoire et ce pour prévenir toute tentation mercantile de leur part, on ne peut toutefois l'accepter lorsqu'une pénurie est constatée sur le terrain et qu'elle peut ainsi priver des patients de soins de qualité.

Effectivement, en raison de l'évolution démographique, la demande pour les soins en kinésithérapie ne cesse d'augmenter alors même que les agrégations disponibles chaque année depuis 2005 ne trouvent pas preneur. L'annonce du contingentement, la modification de l'offre des instituts de formation et les diverses interventions des autorités dans l'offre par des incitants à quitter le métier, à se recycler, ont fait que nombreux kinésithérapeutes ont quitté la profession et que beaucoup de jeunes n'ont pas choisi cette profession. Et c'est ainsi que l'offre a chuté bien en dessous des objectifs visés au départ par le contingentement original, faisant même du métier de kinésithérapeute, depuis 2008 en Wallonie, un métier en pénurie et ce selon l'Office national de l'emploi.

Malgré les mesures récentes² prises par les autorités compétentes pour augmenter significativement les quotas en élargissant par exemple ceux-ci aux numéros INAMI non utilisés et aux numéros octroyés à ceux qui n'ont pas pratiqué plus de 500 actes par an, force est de constater que cela ne suffit pas.

Les auteurs du présent texte estiment donc inconcevable de maintenir ce système de contingentement qui manifestement, sur le terrain, ne rencontre pas les besoins de la population. Ils proposent donc de supprimer ce concours, avec effet rétroactif, et ce pour répondre à la recommandation de la Commission de planification de l'offre médicale émise le 18 mai dernier.

Marie-Claire LAMBERT (PS)
Colette BURGEON (PS)
Franco SEMINARA (PS)
Yvan MAYEUR (PS)

² Arrêté royal du 14 octobre 2009 portant modification de l'arrêté royal du 20 juin 2005 fixant les critères et les modalités de sélection des kinésithérapeutes agréés qui obtiennent le droit d'accomplir des prestations qui peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Deze wetgeving mag dan wel verantwoord zijn om te voorkomen dat gezondheidswerkers, als zij op een welbepaald grondgebied in overtal zijn, in de verleiding komen de mercantiele neigingen te vertonen. Wanneer in het veld echter een tekort wordt vastgesteld, is deze regelgeving onaanvaardbaar, omdat patiënten daardoor mogelijk kwaliteitsvolle zorg wordt onthouden.

Door de demografische evolutie neemt de vraag naar kinesitherapiebehandelingen immers almaar toe, terwijl de jaarlijks sinds 2005 beschikbare erkenningen niet kunnen worden toegekend, bij gebrek aan kandidaten. De aankondiging dat een quotum zou worden ingesteld, de wijziging in het aanbod van de opleidingsinstellingen en de diverse initiatieven van de autoriteiten om het aanbod in te dijen door kinesitherapeuten ertoe aan te zetten uit het vak te stappen of zich te herscholen, hebben ervoor gezorgd dat veel kinesitherapeuten elders hun heil hebben gezocht, alsook dat jongeren niet meer voor het beroep kiezen. Daardoor is het aanbod gedaald tot ver onder het niveau van de aanvankelijk in het raam van de oorspronkelijke contingentering gestelde doelen. Het beroep van kinesitherapeut is volgens de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening sinds 2008 zelfs een knelpuntberoep in Wallonië.

Recentelijk hebben de bevoegde autoriteiten maatregelen genomen om de quota aanzienlijk op te trekken², bijvoorbeeld door ze te verruimen tot het aantal niet-gebruikte RIZIV-nummers en tot de nummers die werden toegekend aan kinesitherapeuten die niet meer dan 500 verrichtingen per jaar op hun naam hebben staan. Men kan er echter niet omheen dat die maatregelen niet volstaan.

Omdat die contingenteringsregeling in het veld duidelijk haaks staat op de noden van de bevolking, vinden de indieners van dit wetsvoorstel dat ze niet mag worden behouden. In de lijn van de aanbeveling van de Planningscommissie — medisch aanbod van 18 mei jongstleden, stellen zij daarom voor dit vergelijkend examen met terugwerkende kracht te annuleren.

² Koninklijk besluit van 14 oktober 2009 tot wijziging van het koninklijk besluit van 20 juni 2005 tot vaststelling van de criteria en de regels voor de selectie van de erkende kinesitherapeuten die het recht bekomen om verstrekkingen te verrichten die voorwerp kunnen zijn van een tussenkomst van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen.

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

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

Art. 2

L'arrêté royal du 20 juin 2005 fixant les critères et les modalités de sélection des kinésithérapeutes agréés qui obtiennent le droit d'accomplir des prestations qui peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités est abrogé.

Art. 3

La présente loi produit ses effets le 20 octobre 2010.

22 octobre 2010

Marie-Claire LAMBERT (PS)
Colette BURGEON (PS)
Franco SEMINARA (PS)
Yvan MAYEUR (PS)

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

Het koninklijk besluit van 20 juni 2005 tot vaststelling van de criteria en de regels voor de selectie van de erkende kinesitherapeuten die het recht bekomen om verstrekkingen te verrichten die voorwerp kunnen zijn van een tussenkomst van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen, wordt opgeheven.

Art. 3

Deze wet heeft uitwerking met ingang van 20 oktober 2010.

22 oktober 2010