

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

28 juni 2018

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over het verbeteren van de betaalbaarheid
van tandzorg**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Anne DEDRY**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	3
III. Bespreking van de consideransen en het verzoekend gedeelte – Stemmingen.....	8

Zie:

Doc 54 **2725/ (2017/2018):**

001: Voorstel van resolutie van de dames Jiroflée en De Coninck.
002: Amendements.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

28 juin 2018

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à l'amélioration de l'accessibilité
financière des soins dentaires**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Anne DEDRY**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	3
III. Discussion des considérants et du dispositif – Votes.....	8

Voir:

Doc 54 **2725/ (2017/2018):**

001: Proposition de résolution de Mmes Jiroflée en De Coninck.
002: Amendements.

8940

**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: Muriel Gerkens

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA Renate Hufkens, Yoleen Van Camp, Valerie Van Peel,
Jan Vercammen
PS André Frédéric, Alain Mathot, Daniel Senesael
MR Luc Gustin, Benoît Piedboeuf, Damien Thiéry

CD&V Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Open Vld Dirk Janssens, Ine Somers
sp.a Karin Jiroflée
Ecolo-Groen Muriel Gerkens
cdH Catherine Fonck

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

An Capoen, Werner Janssen, Koen Metsu, Sarah Smeyers, Bert Wollants
Nawal Ben Hamou, Frédéric Daerden, Olivier Henry, Fabienne Winckel
Sybille de Coster-Bauchau, Caroline Cassart-Mailleux, Olivier Chastel, Stéphanie Thoron
Franky Demon, Nahima Lanjri, Vincent Van Peteghem
Katja Gabriëls, Nele Lijnen, Frank Wilrycx
Monica De Coninck, Maya Detiège
Anne Dedry, Evita Willaert
Michel de Lamotte, Benoît Lutgen

C. — Niet-stemgerechtigd lid / Membre sans voix délibérative:

DéFI Véronique Caprasse

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:	Abréviations dans la numérotation des publications:
DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
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 vertaald 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)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers	Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.dekamer.be e-mail: publicaties@dekamer.be	Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.lachambre.be courriel: publications@lachambre.be
De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier	Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het voorliggend voorstel van resolutie besproken tijdens haar vergaderingen van 27 maart 2018 en 17 april 2018.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) schetst de motivering van het voorstel van resolutie en beschrijft de consideransen en het verzoekend gedeelte (DOC 54 2725/001).

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Eerste deel (vergadering van 27 maart 2018)

1. *Tussenkomsten van de leden*

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) is het ermee eens dat er op het vlak van tandzorg problemen zijn en stelt vast dat vooral kinderen van minder goedgevoelde families er het slachtoffer van zijn.

De spreekster heeft echter bedenkingen bij de in de resolutie voorgestelde oplossingen, zoals het afficheren van tarieven. De mensen waarvoor het voorstel van resolutie bedoeld is, vinden de weg naar de wachtzaal vaak niet eens. Bovendien weten deze patiënten op voorhand ook niet welke behandeling ze nodig hebben. Er moet daarom eerder worden ingezet op het oriënteren van die mensen naar de tandartspraktijken. Dat zou bijvoorbeeld kunnen gebeuren door de opname van tandartsen in de CLB-teams.

Daarnaast merkt de spreekster op dat preventie geen federale bevoegdheid is. Indien men het budget voor preventieve tandzorg dus wil verdubbelen, moet dat op gemeenschapsniveau gebeuren. Bovendien moet men daarbij een duidelijk terugverdieneffect incalculeren.

Het aanbieden van de tandzorg via de wijkgezondheidscentra zal volgens de spreekster ook niet veel veranderen voor –18-jarigen. Zij moeten nu immers al geen persoonlijk aandeel betalen voor de preventieve tandzorg.

Verder wijst de spreekster er op dat er reeds een Commissie Terugbetaling tand-, oog- en hoorhulpmidelen bestaat.

In het algemeen moet op een wetenschappelijke manier worden aangetoond hoe de voorstellen in de

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de résolution au cours de ses réunions des 27 mars et 17 avril 2018.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Karin Jiroflée (sp.a) précise l'objectif de la proposition de résolution et commente les considérants et le dispositif (DOC 54 2725/001).

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Première partie (réunion du 27 mars 2018)

1. *Interventions des membres*

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) reconnaît que certains problèmes se posent en ce qui concerne les soins dentaires, et constate que ce sont surtout les enfants des familles les plus défavorisées qui en sont victimes.

L'intervenante émet toutefois des réserves quant aux solutions prônées par la résolution, comme l'affichage des tarifs. Dans la majorité des cas, les personnes ciblées par la proposition de résolution ne se rendent même pas jusqu'à la salle d'attente. Qui plus est, ces patients ne savent pas non plus d'avance de quel traitement ils ont besoin. Il convient par conséquent de miser plutôt sur l'orientation de ces personnes vers les cabinets dentaires. Une manière d'y parvenir consisterait par exemple à intégrer des dentistes dans les équipes des centres PMS.

L'intervenante ajoute que la prévention n'est pas une compétence fédérale. Si l'on entend dès lors doubler le budget dédié aux soins dentaires préventifs, il faut intervenir au niveau des communautés. Il faut de surcroît intégrer à ce calcul un effet-retour clair.

L'intervenante estime par ailleurs que l'offre de soins dentaires par le biais des maisons médicales ne changera pas grand-chose pour les moins de 18 ans. En effet, à l'heure actuelle, ils ne doivent déjà pas payer de ticket modérateur pour les soins dentaires préventifs.

La membre ajoute qu'il existe déjà une Commission de remboursement des dispositifs dentaires, visuels et auditifs.

D'une manière générale, il conviendrait de démontrer scientifiquement comment les propositions de

resolutie mensen zullen helpen om vaker en sneller naar de tandarts te gaan.

Mevrouw Anne Dedry (Ecolo-Groen) is het eens met alle verzoeken van de resolutie en wenst nog een aantal punten toe te voegen. Ze meent dat het nuttig zou zijn om een derdebetalerssysteem in te voeren voor wie financieel kwetsbaar is. Daarnaast stelt ze voor dat wanneer een behandeling meer dan 200 euro kost, de tandarts een offerte moet geven aan de patiënt. Verder kan er een digitaal mondpaspoort worden gecreëerd, dat kan worden opgenomen in het globaal medisch dossier, zodat ook de huisarts het tandzorgtraject van de patiënt kan opvolgen.

De spreekster stelt ook vast dat er grote verschillen tussen gemeenten en regio's zijn in de percentages van geconventioneerde tandartsen. Wat het probleem nog complexer maakt voor de patiënt, is dat er een grote groep deels geconventioneerde tandartsen bestaat. De fractie van de spreekster ontvangt veel klachten over de onduidelijkheid rond de conventionering en denkt dus dat er ook daarvoor een oplossing moet worden gevonden.

Mevrouw Ine Somers (Open Vld) geeft aan dat haar fractie openstaat voor initiatieven die ertoe leiden dat mensen minstens één maal per jaar een bezoek aan de tandarts brengen. Ook voor haar moeten deze initiatieven echter eerder op gemeenschapsniveau worden genomen.

Vertrekkend van cijfers van de Christelijke Mutualiteit, moet de fractie van de spreekster inderdaad vaststellen dat mondzorg financieel niet voldoende toegankelijk is. Anderzijds blijkt wel dat de sensibiliseringscampagnes die eind 2015 door de ziekenfondsen werden gelanceerd, geleid hebben tot 10 % nieuwe patiënten. Qua preventie en terugbetaling doet België dus al erg veel. Bijgevolg is een verdubbeling van het budget voor mondzorg niet nodig. Het lijkt de spreekster realistischer om te kijken wat er binnen het huidige budget kan worden verbeterd. Er kan vooral nog meer worden ingezet op sensibilisering, wat via de gemeenschappen moet gebeuren.

De spreekster wijst er op dat in het verleden reeds een resolutie werd ingediend waarin werd gevraagd dat de orthodontist een offerte zou geven. Een uitbreiding daarvan naar andere dure behandelingen zou voor de spreekster ook mogelijk zijn.

De heer Daniel Senesael (PS) gaat akkoord met de doelstellingen van de resolutie, die aansluiten bij

la résolution aideront les intéressés à se rendre plus souvent et plus rapidement chez le dentiste.

Mme Anne Dedry (Ecolo-Groen) se rallie à toutes les demandes formulées dans la résolution et souhaite y ajouter un certain nombre de points. Elle estime qu'il serait utile d'instaurer un régime de tiers payant pour les patients précarisés sur le plan financier. Elle propose également que le dentiste doive remettre une offre de prix au patient lorsque le coût du traitement dépasse 200 euros. Par ailleurs, on peut instaurer un passeport pour la santé buccale numérique, qui peut être intégré dans le dossier médical global, de sorte que le médecin généraliste puisse également suivre le trajet de soins dentaires du patient.

L'intervenante constate également de grandes différences entre les communes et les régions en termes de taux de dentistes conventionnés. Le problème est d'autant plus complexe pour le patient qu'il existe un groupe important de dentistes partiellement conventionnés. Recevant de nombreuses plaintes au sujet du manque de clarté en matière de convention, le groupe de l'intervenante estime que ce problème doit, lui aussi, être résolu.

Mme Ine Somers (Open Vld) indique que son groupe est ouvert à toute initiative faisant en sorte que les gens consultent le dentiste au moins une fois par an. Toutefois, elle estime, elle aussi, que ces initiatives relèvent plutôt du niveau des communautés.

Se basant sur des chiffres de la Mutualité chrétienne, le groupe de l'intervenante est effectivement forcé de constater que l'accessibilité financière des soins buccaux est insuffisante. Il s'avère néanmoins que les campagnes de sensibilisation lancées par les mutualités fin 2015 ont fait croître le nombre de nouveaux patients de 10 %. En termes de prévention et de remboursement, la Belgique affiche donc déjà de très beaux résultats. Aussi n'est-il pas nécessaire de doubler le budget affecté aux soins buccaux. L'intervenante estime qu'il est plus réaliste de considérer les améliorations pouvant être apportées dans le cadre du budget actuel. On peut en particulier miser encore davantage sur la sensibilisation, matière incombant aux communautés.

L'intervenante fait observer qu'une résolution a déjà été déposée par le passé, demandant que l'orthodontiste remette une offre de prix. L'intervenante estime qu'il serait possible d'étendre cette pratique à d'autres traitements onéreux.

M. Daniel Senesael (PS) marque son accord sur les objectifs poursuivis par la résolution, qui rejoignent

resoluties die door zijn fractie werden ingediend. Het gaat met name om de resolutie over een betere tegemoetkoming voor de orthodontie (DOC 54 0413/001) en de resolutie betreffende de toegankelijkheid en de transparantie van prothetische behandelingen (DOC 54 0905/001).

De fractie van de spreker zal binnenkort ook een wetsvoorstel indienen betreffende een volledige tegemoetkoming door de verplichte gezondheidszorgverzekering van de eerstelijnszorg, met inbegrip van de tandzorg. Gezien de leden van de meerderheid het eens zijn met een aantal vaststellingen die in de verschillende teksten worden gedaan, denkt de spreker dat het interessant kan zijn om over deze onderwerpen samen te werken.

De heer Damien Thiéry (MR) heeft wat moeite met het voorliggende voorstel van resolutie. De tekst doet het namelijk lijken alsof er tot op heden nog niets is gedaan om de toegankelijkheid van de tandzorg te vergroten. Er is echter al veel gebeurd, zoals de gratis tandzorg voor kinderen jonger dan 18 jaar. Ondanks de verschillende initiatieven, stelt men geen verhoging van het aantal tandartsbezoeken vast. Ook het mondzorgtraject heeft niet het verwachte resultaat opgeleverd. De spreker denkt dan ook dat het probleem zich situeert op het niveau van de preventie en informatie en dat er in samenwerking met de gemeenschappen rond die thema's moet worden gewerkt.

Voorts stelt de spreker vast dat het voorstel van resolutie verschillende verzoeken bevat waarover reeds eerder in de commissie werd gedebatteerd. Met verzoek 7, dat ertoe strekt het afficheren van tarieven verplicht te maken, trachten de indieners van het voorstel een in de commissie genomen beslissing te omzeilen. Over het bevorderen van conventionering, dat het voorwerp uitmaakt van verzoek 10, werd reeds een resolutie aangenomen.

De heer Daniel Senesael (PS) is van mening dat de tegenvallende cijfers te verklaren vallen door het feit dat de burger nog steeds het remgeld moet betalen. Voor een deel van de bevolking is de financiële drempel voor tandzorg te hoog.

De heer Damien Thiéry (MR) vindt dit geen geldig argument. Bij kinderen jongeren dan 18 jaar, voor wie de mondzorg volledig gratis is, stelt men immers ook geen verbetering vast. Er moet dus eerst en vooral worden gewerkt aan bewustmaking bij de ouders.

Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen), denkt niet dat men de kwestie van de regelmatige tandartsbezoeken

ceux de résolutions déposées par son groupe. Il s'agit notamment de la résolution visant une meilleure prise en charge de l'orthodontie (DOC 54 0413/001) et de la résolution relative à l'accessibilité et la transparence des traitements prothétiques (DOC 54 0905/001).

Le groupe de l'intervenant déposera également sous peu une proposition de loi relative à la prise en charge complète par l'assurance obligatoire soins de santé des soins de première ligne, y compris des soins dentaires. Les membres de la majorité marquant leur accord sur un certain nombre de constatations formulées dans les différents textes, l'intervenant estime qu'une collaboration peut être intéressante dans ces matières.

La proposition de résolution à l'examen inquiète un tant soit peu *M. Damien Thiéry (MR)*. Le texte semble sous-entendre que rien n'a été entrepris jusqu'à aujourd'hui pour améliorer l'accessibilité des soins dentaires. Pourtant, nombre d'actions ont été mises en place, telles que la gratuité des soins dentaires pour les moins de 18 ans. Malgré les différentes initiatives qui ont été prises, on ne constate pas d'augmentation du nombre de visites chez le dentiste. Le trajet de soins buccaux n'a pas non plus produit les résultats escomptés. L'intervenant estime dès lors que le problème se situe au niveau de la prévention et de l'information et qu'il convient de travailler sur ce sujet en collaboration avec les communautés.

L'intervenant constate en outre que la proposition de résolution à l'examen comprend plusieurs demandes qui ont déjà fait l'objet de débats au sein de la commission. Avec la demande n° 7, dont l'objectif est de rendre l'affichage des tarifs obligatoire, les auteurs de la proposition tentent de contourner une décision prise en commission. De même, une résolution a déjà été adoptée concernant la promotion du conventionnement, dont il est question dans la demande n° 10.

M. Daniel Senesael (PS) estime que ces chiffres décevants s'expliquent par le fait que le citoyen doit toujours payer un ticket modérateur. Pour une partie de la population, les soins dentaires ne sont pas financièrement abordables.

M. Damien Thiéry (MR) estime que ce n'est pas un argument valable. En effet, on ne constate pas non plus d'amélioration chez les enfants de moins de 18 ans, pour qui les soins buccaux sont pourtant entièrement gratuits. Il convient donc en premier lieu d'œuvrer à une meilleure sensibilisation des parents.

Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen), ne pense pas qu'on puisse considérer la problématique des visites

kan beschouwen als een onderwerp dat van de gemeenschappen afhangt. De behandelingen waarover het gaat maken deel uit van de gezondheidsbehandelingen ten laste van het RIZIV.

Wat het mondzorgtraject betreft, merkt de spreekster op dat er eerder al werd voorspeld dat het niet het gewenste effect zou bereiken. Het was eerder geweten dat deze maatregel zijn doelpubliek niet zou bereiken. Het grote publiek denkt nog steeds dat tandzorg duur is. De burgers moeten dus beter worden geïnformeerd, zodat die foutieve perceptie wordt veranderd. Het federaal niveau moet in dit kader onderzoeken hoe de burger de tandarts kan zien als een eerstelijnsactor, die deel uitmaakt van de regelmatige bezoeken die iedereen moet afleggen. Daarom vindt de spreekster het geen slecht idee om de tandarts te integreren in de wijkgezondheidscentra of in de groepspraktijken.

2. Tussenkoms van de vertegenwoordiger van de minister

De vertegenwoordiger van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid geeft aan dat de minister er in het algemeen mee eens is dat tandzorg een belangrijk onderdeel van de gezondheidszorg is en het een belangrijke impact heeft op de algemene gezondheidstoestand van burgers.

De minister denkt echter dat er in de resolutie te weinig aandacht wordt besteed aan de inspanningen die de deelstaten moeten leveren op het vlak van preventie. Daarnaast wordt er te weinig erkend dat het probleem van het lage aantal tandartsbezoeken niet enkel een financiële oorzaak heeft. Zo toont een studie van de Christelijke Mutualiteit aan dat in 2016, 54 % van de kinderen tussen 2 en 6 jaar niet één keer naar de tandarts ging, terwijl jonge kinderen twee maal per jaar zouden moeten gaan. In datzelfde jaar ging 47 % van de volwassenen geen enkele keer naar de tandarts. Het zijn deze vaststellingen die ertoe hebben geleid dat de minister het Mondzorgtraject heeft opgezet.

Het Akkoord tussen de Tandartsen en de Ziekenfondsen 2017-2018 toont aan dat de sensibilisering rond het Mondzorgtraject goede resultaten heeft opgeleverd. Bovendien zal het traject in de loop van 2018 worden geëvalueerd, wat het debat in de commissie verder zou kunnen voeden.

Verschillende leden verwezen naar de eerdere debatten met betrekking tot het afficheren van tarieven en orthodontie. Wat deze onderwerpen betreft, verwijst de

régulières chez le dentiste comme un sujet qui relève de la compétence des communautés. Les traitements dont il s'agit font partie des traitements médicaux à la charge de l'INAMI.

Concernant le trajet de soins buccaux, l'intervenante indique que le fait qu'il n'aurait pas l'effet escompté avait déjà été prédit. On savait déjà que cette mesure n'atteindrait pas son public cible. Le grand public pense toujours que les soins dentaires coûtent cher. Il convient donc de mieux informer les citoyens, de sorte que cette mauvaise perception de la situation puisse être corrigée. Le niveau fédéral doit à ce titre examiner comment faire en sorte que le citoyen considère le dentiste comme un acteur de premier plan faisant partie des médecins qu'il convient de consulter régulièrement. L'intervenante estime par conséquent que ce n'est pas une mauvaise idée d'intégrer les dentistes aux maisons médicales ou aux pratiques de groupe.

2. Intervention du représentant de la ministre

Le représentant de la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique indique qu'en règle générale, la ministre reconnaît que les soins dentaires constituent un aspect important des soins de santé et qu'ils ont une incidence considérable sur l'état de santé général des citoyens.

Toutefois, la ministre estime que la proposition de résolution à l'examen accorde trop peu d'attention aux efforts devant être fournis par les entités fédérées en matière de prévention. Par ailleurs, la proposition de résolution à l'examen ne reconnaît pas assez que le problème du faible nombre de visites chez le dentiste ne s'explique pas uniquement par des raisons d'ordre financier. Ainsi, une étude de la Mutualité chrétienne a montré qu'en 2016, 54 % des enfants âgés de 2 à 6 ans ne sont pas allés une seule fois chez le dentiste, alors que de jeunes enfants devraient y aller deux fois par an. Cette même année, 47 % des adultes ne sont pas allés une seule fois chez le dentiste. Ces constats ont incité la ministre à mettre en place le Trajet de soins buccaux.

L'accord conclu entre les dentistes et les mutualités pour les années 2017 et 2018 montre que la sensibilisation relative au Trajet des soins buccaux a produit des résultats positifs. De surcroît, ce traject sera évalué au cours de l'année 2018, ce qui permettra de continuer à alimenter le débat en commission.

Plusieurs membres ont renvoyé aux débats ayant eu lieu précédemment sur l'affichage des tarifs et sur l'orthodontie. S'agissant de ces thématiques, l'orateur

spreker naar het standpunt van de minister dat zij tijdens die eerdere besprekingen heeft uiteengezet.

3. Antwoorden van de hoofdindienster van het voorstel van resolutie

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) is verheugd dat de leden van de commissie het probleem van de tandartsbezoeken erkennen.

Over het aspect van de preventie spreken verschillende leden zichzelf echter tegen. Enerzijds wordt er voor sommigen te veel over preventie gesproken in het voorstel van resolutie. Anderzijds geven de leden toe dat de genomen initiatieven tot nu toe nog niet hebben geholpen.

De door sommige leden aangehaalde oplossingen houden nog steeds te weinig rekening met een grote groep mensen die, omwille van financiële angst en cognitieve barrières, niet naar de tandarts gaan. Volgens de spreker zou de opname van tandartsen in de wijkgezondheidscentra wel degelijk een verschil maken, omdat deze centra veel laagdrempeliger zijn dan tandartspraktijken. Het gratis aanbieden van zorg volstaat in deze context niet.

De spreker staat positief tegenover de voorstellen van collega Dedry met betrekking tot een derdebetalersstelsel, de verplichte offerte en het digitaal mondpaspoort. Ze staat open voor amendementen in die zin. Het probleem van de deconventionering en de gedeeltelijke conventionering werd reeds opgenomen in het voorstel van resolutie.

Er werd gesteld dat 54 % van de kinderen tussen 2 en 6 jaar niet jaarlijks naar de tandarts gaat. Daarbij werd opgemerkt dat dit aantoonde dat het probleem van het lage aantal tandartsbezoeken geen financiële kwestie was. De spreker wenst dit te weerleggen: het is namelijk niet de angst voor de factuur, die later, bij een niet-preventieve behandeling zal komen, die ouders tegenhoudt om met hun kinderen naar de tandarts te gaan. Volgens de spreker kan dit worden opgelost door de combinatie van een goede sensibilisering en een financiële inspanning, wat kan worden bereikt door een samenwerking van het federale niveau en de deelstaten.

Ten slotte geeft de spreker nog mee dat ze uitkijkt naar de indiening van het wetsvoorstel over de terugbetaling van de eerstelijnszorg, dat volgens haar perfect zal aansluiten bij het voorliggende voorstel van resolutie.

renvoie au point de vue exposé par le ministre lors de ces débats antérieurs.

3. Réponses de l'auteure principale de la proposition de résolution

Mme Karin Jiroflée (sp.a) se réjouit que les membres de la commission reconnaissent le problème des visites chez le dentiste.

Toutefois, plusieurs membres se contredisent au sujet de l'aspect de la prévention. D'une part, certains estiment que la question de la prévention est trop présente dans la proposition de résolution à l'examen. D'autre part, les membres admettent que les initiatives prises n'ont jusqu'à présent pas encore porté leurs fruits.

Les solutions proposées par certains membres tiennent encore trop peu compte d'un large groupe d'individus qui ne se rendent pas chez le dentiste en raison d'inquiétudes d'ordre financier et de barrières cognitives. Selon l'intervenante, installer des dentistes dans les maisons médicales pourrait bien faire la différence, car ces centres sont beaucoup plus accessibles que les cabinets dentaires. Dans ce contexte, la gratuité des soins ne suffit pas.

L'intervenante est favorable aux propositions de Mme Dedry concernant un système de tiers payant, le devis obligatoire et le passeport pour la santé buccale numérique. Elle est ouverte à un amendement dans ce sens. Le problème du déconventionnement et du conventionnement partiel a déjà été mentionné dans la proposition de résolution.

Il a été indiqué que 54 % des enfants entre 2 et 6 ans ne vont pas annuellement chez le dentiste. Il a été signalé à cet égard que cela montrait que le problème du nombre peu élevé de visites chez le dentiste n'était pas une question financière, ce que l'intervenante souhaite réfuter. C'est en effet la peur de la facture qui sera émise ultérieurement à la suite d'un traitement non préventif qui retient les parents d'emmener leurs enfants chez le dentiste. L'intervenante estime qu'il est possible d'y remédier en combinant une bonne sensibilisation et un effort financier, un objectif qui peut être atteint grâce à une collaboration du niveau fédéral et des entités fédérées.

Enfin, l'intervenante indique en outre qu'elle attend avec impatience le dépôt de la proposition de loi sur le remboursement des soins de première ligne, qui, selon elle, s'inscrira parfaitement dans le prolongement de la proposition de résolution à l'examen.

B. Tweede deel (vergadering van 17 april 2018)

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a), hoofdindienster van het voorstel van resolutie, vernam van de vertegenwoordiger van de minister dat, na de invoering van het mondzorgtraject, ongeveer 10 % meer mensen een preventief onderzoek lieten uitvoeren. Een eigen onderzoek van de Christelijke Mutualiteit toont echter aan dat 48 % van haar leden in 2017 niet op controle gingen. De Christelijke Mutualiteit trekt de conclusie dat een belangrijke reden daarvoor de angst is voor de factuur voor de behandelingen die na het preventieve onderzoek zullen volgen. De sprekerster meent dan ook dat het probleem van het lage aantal tandartsbezoeken niet kan worden opgelost zonder rekening te houden met het financiële aspect.

**III. — BESPREKING VAN DE CONSIDERANSEN
EN VAN HET VERZOEKEND GEDEELTE
– STEMMINGEN**

A. Consideransen

Consideransen A tot I

Over deze consideransen worden geen opmerkingen gemaakt.

Ze worden achtereenvolgens verworpen met 8 tegen 4 stemmen.

B. Verzoekend gedeelte

Verzoeken 1 tot 9

Over deze verzoeken worden geen opmerkingen gemaakt.

Ze worden achtereenvolgens verworpen met 8 tegen 4 stemmen.

Verzoek 10

Over dit verzoek worden geen opmerkingen gemaakt.

Verzoek 10 wordt verworpen met 8 tegen 3 stemmen en een onthouding.

B. Deuxième partie (réunion du 17 avril 2018)

Mme Karin Jiroflée (sp.a), auteure principale de la proposition de résolution, précise que le représentant de la ministre l'a informée que le nombre de personnes qui ont fait réaliser un examen préventif a augmenté d'environ 10 % après l'introduction du trajet de soins buccaux. Une étude réalisée par la Mutualité chrétienne elle-même montre toutefois que 48 % de ses membres n'ont pas passé une visite de contrôle en 2017. La Mutualité chrétienne en conclut qu'une cause majeure de ce phénomène est la peur de la facture concernant les traitements qui succéderont à l'examen préventif. L'intervenante considère, par conséquent, que le problème du nombre peu élevé de visites chez le dentiste ne peut pas être résolu sans tenir compte de l'aspect financier.

**III. — DISCUSSION DES CONSIDÉRANTS
ET DU DISPOSITIF
– VOTES**

A. Considérants

Considérants A à I

Ces considérants ne donnent lieu à aucune observation.

Ils sont rejetés successivement par 8 voix contre 4.

B. Dispositif

Demandes 1 à 9

Ces demandes ne donnent lieu à aucune observation.

Elles sont successivement rejetées par 8 voix contre 4.

Demande 10

Cette demande ne donne lieu à aucune observation.

Elle est rejetée par 8 voix contre 3 et une abstention.

Verzoek 11 (*nieuw*)

De dames Anne Dedry, Muriel Gerkens (Ecolo-Groen) en Karin Jiroflée (sp.a) dienen amendement nr. 1 (DOC 54 2725/002) in, dat ertoe strekt een nieuw verzoek toe te voegen, luidende: “het invoeren van een bindende prijsofferte te verplichten voor behandelingen die meer dan 200 euro kosten”.

Voor de toelichting van onderhavig amendement en haar volgende amendementen, verwijzen de indieners naar de schriftelijke toelichting bij de amendementen (DOC 54 2725/002).

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) merkt op dat zij geen tandartsen kent die niet op voorhand met de patiënten over de kosten spreken wanneer het om dure behandelingen gaat. Ze wil dan ook graag vernemen of er gegevens beschikbaar zijn die aantonen dat tandartsen de patiënten niet verwittigen.

Mevrouw Anne Dedry (Ecolo-Groen) geeft aan dat organen voor patiëntenrechten en klachtenbehandeling in Vlaanderen zeer veel klachten ontvangen over het gebrek aan tariefzekerheid bij de tandarts.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 8 tegen 3 stemmen en een onthouding.

Derhalve wordt geen nieuw verzoek 11 toegevoegd.

Verzoek 12 (*nieuw*)

De dames Anne Dedry, Muriel Gerkens (Ecolo-Groen) en Karin Jiroflée (sp.a) dienen amendement nr. 2 (DOC 54 2725/002) in, dat ertoe strekt een nieuw verzoek toe te voegen, luidende “gratis basistandzorg te garanderen voor kinderen en jongeren onder de 18 jaar, ongeacht bij welke tandarts ze gaan”.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) werpt op dat gratis tandzorg reeds bestaat. Het nieuwe element dat de indieners dus introduceren, is de terugbetaling van supplementen bij niet-geconventioneerde artsen. De spreekster vreest voor een ongewenst neveneffect en denkt dat dit voorstel ervoor zal zorgen dat nog meer tandartsen zullen deconventioneren en steeds hogere supplementen zullen aanrekenen. Op die manier zullen het de patiënten zijn die worden gestraft.

Mevrouw Anne Dedry (Ecolo-Groen) preciseert dat het amendement enkel betrekking heeft op jongeren

Demande 11 (*nouvelle*)

Mmes Anne Dedry, Muriel Gerkens (Ecolo-Groen) et Karin Jiroflée (sp.a) présentent l'amendement n° 1 (DOC 54 2725/002), qui tend à ajouter une nouvelle demande, rédigée comme suit: “de rendre obligatoire l'introduction d'une offre de prix contraignante pour les traitements qui coûtent plus de 200 euros”.

L'intervenante renvoie à la justification écrite de cet amendement et des amendements suivants qu'elle a présentés (DOC 54 2725/002).

Mme Catherine Fonck (cdH) indique qu'elle ne connaît pas de dentiste qui n'informe pas préalablement ses patients du coût d'un traitement lorsque celui-ci est onéreux. Elle demande dès lors si l'on dispose de données montrant que des dentistes n'avertissent pas leurs patients.

Mme Anne Dedry (Ecolo-Groen) indique qu'en Flandre, les organisations qui défendent les droits des patients et traitent leurs plaintes reçoivent de très nombreuses plaintes portant sur le manque de transparence des tarifs pratiqués par les dentistes.

L'amendement n° 1 est rejeté par 8 voix contre 3 et une abstention.

Par conséquent, aucune demande 11 n'est ajoutée à la proposition.

Demande 12 (*nouvelle*)

Mmes Anne Dedry, Muriel Gerkens (Ecolo-Groen) et Karin Jiroflée (sp.a) présentent l'amendement n° 2 (DOC 54 2725/002) qui tend à ajouter une nouvelle demande rédigée comme suit: “de garantir la gratuité des soins dentaires de base pour les enfants et les jeunes gens de moins de 18 ans, quel que soit le dentiste auquel ils s'adressent”.

Mme Catherine Fonck (cdH) fait observer que la gratuité des soins dentaires existe déjà. Le nouvel élément introduit par les auteures est donc le remboursement des suppléments facturés par les médecins non conventionnés. L'intervenante craint que cette proposition ait des effets pervers et qu'elle incite encore davantage de dentistes à se déconventionner et à réclamer des suppléments de plus en plus importants, et ce, au détriment des patients.

Mme Anne Dedry (Ecolo-Groen) précise que l'amendement concerne uniquement les jeunes de moins de

onder de 18 jaar. De indieners willen ervoor zorgen dat deze groep verzekerd is van betaalbare basistandzorg en niet wordt geconfronteerd met supplementen of hoge remgelden.

Amendement nr. 2 wordt verworpen met 9 stemmen tegen 2 en een onthouding.

Derhalve wordt geen nieuw verzoek 12 toegevoegd.

Verzoek 13 (nieuw)

De dames Anne Dedry, Muriel Gerken (Ecolo-Groen) en Karin Jiroflée (sp.a) dienen amendement nr. 3 (DOC 54 2725/002) in, dat ertoe strekt een nieuw verzoek toe te voegen, luidende “de derdebetalersregeling in te voeren voor financieel kwetsbare patiënten, met name personen met een verhoogde tegemoetkoming (zoals bij de huisartsen).”

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) meent zich te herinneren dat de mogelijkheid om de derdebetalersregeling aan te vragen voor tandartsbezoeken nu reeds bestaat.

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) wenst toe te voegen dat de invoering van de derdebetalersregeling, zowel bij huisartsen als bij tandartsen, reeds gepland was door de vorige regering. De huidige regering heeft de beslissing om de regel bij tandartsen in te voeren echter ingetrokken, wat volgens de indieners van het amendement niet correct was.

Amendement nr. 3 wordt verworpen met 8 stemmen tegen 3 en een onthouding.

Derhalve wordt geen nieuw verzoek 13 toegevoegd.

Verzoek 14 (nieuw)

De dames Anne Dedry, Muriel Gerken (Ecolo-Groen) en Karin Jiroflée (sp.a) dienen amendement nr. 4 (DOC 54 2725/002) in, dat ertoe strekt een nieuw verzoek in te voegen, luidende: “een digitaal mondpaspoort in te voeren voor elke burger, dat door de tandarts en huisarts kan worden opgevolgd.”

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) is voorstander van het amendement. Ze pleit er wel voor dat het digitaal mondpaspoort wordt opgenomen in het globaal medisch dossier, zodat er niet met parallelle systemen wordt

18 ans. Les auteures veulent garantir à ces patients la possibilité de bénéficier de soins dentaires de base abordables sans être confrontés à des suppléments ou à un ticket modérateur élevé.

L'amendement n° 2 est rejeté par 9 voix contre 2 et une abstention.

Par conséquent, aucune demande 12 n'est ajoutée à la proposition.

Demande 13 (nouvelle)

Mmes Anne Dedry, Muriel Gerken (Ecolo-Groen) et Karin Jiroflée (sp.a) présentent l'amendement n° 3 (DOC 54 2725/002), qui tend à ajouter une nouvelle demande rédigée comme suit: “d’instaurer le régime du tiers payant pour les patients précarisés sur le plan financier, et en particulier les personnes bénéficiant d’une intervention majorée (comme c’est le cas chez les généralistes).”

Mme Catherine Fonck (cdH) croit se souvenir que la possibilité de demander le bénéfice du régime du tiers payant existe déjà à l’heure actuelle pour les visites chez le dentiste.

Mme Karin Jiroflée (sp.a) tient à préciser que l’instauration du régime du tiers payant, tant chez le généraliste que chez le dentiste, avait déjà été prévue par le gouvernement précédent. Or, le gouvernement actuel y a renoncé pour ce qui est des dentistes, ce que les auteures de l’amendement ne jugent pas correct.

L'amendement n° 3 est rejeté par 8 voix contre 3 et une abstention.

Par conséquent, aucune demande 13 n'est ajoutée à la proposition.

Demande 14 (nouvelle)

Mmes Anne Dedry, Muriel Gerken (Ecolo-Groen) et Karin Jiroflée (sp.a) présentent l'amendement n° 4 (DOC 54 2725/002), qui tend à ajouter une nouvelle demande rédigée comme suit: “d’instaurer un “passeport pour la santé buccale” numérique pour tous les citoyens, que peuvent suivre le dentiste et le généraliste.”

Mme Catherine Fonck (cdH) soutient l’amendement. Elle préconise toutefois que le passeport pour la santé buccale numérique fasse partie intégrante du dossier médical global, de manière à ne pas mettre en place

gewerkt. Dat zou het systeem voor patiëntengegevens te ingewikkeld en onoverzichtelijk maken.

Mevrouw Anne Dedry (Ecolo-Groen) denkt niet dat het ingewikkeld is om het digitaal mondpaspoort in te voeren. Ze meent dat het vlot kan worden opgenomen in het globaal medisch dossier, wat de multidisciplinaire samenwerking tussen huisartsen en tandartsen zal bevorderen.

Amendement nr. 4 wordt verworpen met 8 tegen 3 stemmen en een onthouding.

Derhalve wordt geen nieuw verzoek 14 toegevoegd.

Verzoek 15 (nieuw)

De dames Anne Dedry, Muriel Gerken (Ecolo-Groen) en Karin Jiroflée (sp.a) dienen amendement nr. 5 (DOC 54 2725/002) in, dat ertoe strekt een nieuw verzoek in te voegen, luidende: "het beroep van tandarts aantrekkelijker te maken door het ondersteunen van de modernisering van de praktijken en het herijken van de huidige tarieven".

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) stelt vast dat dezelfde leden die recent voor de wet over de RIZIV-nummers hebben gestemd, of zich toen hebben onthouden, er nu voor pleiten om het beroep van tandarts aantrekkelijker te maken. Volgens de spreekster is het eerste wat men moet doen om het beroep aantrekkelijker te maken, het aantal RIZIV-nummers voor tandartsen verhogen.

Amendement nr. 5 wordt verworpen met 8 tegen 3 stemmen en een onthouding.

Derhalve wordt geen nieuw verzoek 15 toegevoegd.

*
* *

Het gehele voorstel wordt verworpen met 8 tegen 4 stemmen.

De rapporteur,

Anne DEDRY

De voorzitter,

Muriel GERKENS

des systèmes parallèles, ce qui rendrait le système des données de patients trop complexe et opaque.

Mme Anne Dedry (Ecolo-Groen) ne pense pas que l'opération consistant à instaurer le passeport pour la santé buccale numérique soit complexe. Elle estime qu'il peut facilement être intégré dans le dossier médical global, ce qui favorisera la coopération entre généralistes et dentistes.

L'amendement n° 4 est rejeté par 8 voix contre 3 et une abstention.

La demande 14 n'est dès lors pas ajoutée.

Demande 15 (nouvelle)

Mmes Anne Dedry, Muriel Gerken (Ecolo-Groen) et Karin Jiroflée (sp.a) présentent l'amendement n° 5 (DOC 54 2725/002) qui tend à ajouter une nouvelle demande rédigée comme suit: "d'accroître l'attractivité de la profession de dentiste en soutenant la modernisation des pratiques et en réévaluant les tarifs actuels".

Mme Catherine Fonck (cdH) constate que ceux qui réclament aujourd'hui un renforcement de l'attractivité de la profession de dentiste sont les mêmes qui ont voté la loi sur les numéros INAMI ou se sont abstenus lors du vote. L'intervenante estime que la première chose qu'il faut faire pour rendre la profession plus attrayante, c'est accroître le nombre de numéros INAMI pour les dentistes.

L'amendement n° 5 est rejeté par 8 voix contre 3 et une abstention.

Par conséquent, aucune demande 15 n'est ajoutée.

*
* *

L'ensemble de la proposition est rejeté par 8 voix contre 4.

La rapporteuse,

Anne DEDRY

La présidente,

Muriel GERKENS