

Chambre des Représentants de Belgique

SESSION ORDINAIRE 1993-1994 (*)

23 JUIN 1994

PROJET DE LOI

**modifiant l'article 109
de la loi sur les hôpitaux,
coordonné le 7 août 1987**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION DE LA
SANTÉ PUBLIQUE ET DE
L'ENVIRONNEMENT

PAR M. DELIZEE

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné le présent projet de loi au cours de sa réunion du 21 juin 1994.

(1) Composition de la Commission :

Président : Mme Merckx-Van Goey.

A. — Titulaires :	B. — Suppléants :
C.V.P. MM. Brouns, Demuyt, Mme Leysen, M. Marsoul, Mme Merckx-Van Goey.	MM. Goutry, Vandendriessche, Van der Poorten, Van Eetvelt, Vanleenhove, Van Looy.
P.S. Mme Burgeon (C.), MM. Collart, Minet, Walry.	MM. Charlier (G.), Harmegnies (Y.), Mayeur, Delizée, Poty.
V.L.D. M. De Groot, Mme De Maght-Aelbrecht, MM. Devolder, Gabriëls.	MM. Demeulenaere, Deswaene, Van Mechelen, Vergote, Verwilghen.
S.P. MM. De Mol, Hancké, Swennen.	MM. Bourgeois (M.), Landuyt, Lisabeth, Logist.
P.R.L. MM. Bertouille, Pierard.	MM. Duquesne, Kubla, Saulmont.
P.S.C. MM. Grimberghs, Hollogne.	Mme Corbisier-Hagon, MM. Poncellet, Sénéca.
Ecolo/Agalev VI. MM. Barbé, Dejonckheere.	M. Brisart, Mme Dua, M. Winkel.
Blok VI. M. De Man.	MM. Caubergs, Spinnewyn.

Voir :

- 1383 - 93 / 94 :

— N° 1 : Projet de loi.

(*) Troisième session de la 48^e législature.

Belgische Kamer van Volksvertegenwoordigers

GEWONE ZITTING 1993-1994 (*)

23 JUNI 1994

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van artikel 109
van de wet op de ziekenhuizen,
gecoördineerd op 7 augustus 1987**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID
EN HET LEEFMILIEU

DOOR DE HEER DELIZEE

DAMES EN HEREN,

Uw Commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 21 juni 1994.

(1) Samenstelling van de Commissie :

Voorzitter : Mevr. Merckx-Van Goey.

A. — Vaste leden :	B. — Plaatsvervangers :
C.V.P. HH. Brouns, Demuyt, Mevr. Leysen, H. Marsoul, Mevr. Merckx-Van Goey.	HH. Goutry, Vandendriessche, Van der Poorten, Van Eetvelt, Vanleenhove, Van Looy.
P.S. Mevr. Burgeon (C.), HH. Collart, Minet, Walry.	HH. Charlier (G.), Harmegnies (Y.), Mayeur, Delizée, Poty.
V.L.D. H. De Groot, Mevr. De Maght-Aelbrecht, HH. Devolder, Gabriëls.	HH. Demeulenaere, Deswaene, Van Mechelen, Vergote, Verwilghen.
S.P. HH. De Mol, Hancké, Swennen.	HH. Bourgeois (M.), Landuyt, Lisabeth, Logist.
P.R.L. HH. Bertouille, Pierard.	HH. Duquesne, Kubla, Saulmont.
P.S.C. HH. Grimberghs, Hollogne.	Mevr. Corbisier-Hagon, HH. Poncellet, Sénéca.
Ecolo/Agalev VI. HH. Barbé, Dejonckheere.	H. Brisart, Mevr. Dua, H. Winkel.
Blok VI. H. De Man.	HH. Caubergs, Spinnewyn.

Zie :

- 1383 - 93 / 94 :

— N° 1 : Wetsontwerp.

(*) Derde zitting van de 48^e zittingsperiode.

EXPOSE INTRODUCTIF DE LA MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES

« L'article 109 de la loi sur les hôpitaux prévoit que pour la fixation des déficits des hôpitaux, gérés respectivement par des Centres publics d'Aide sociale, des Associations visées à l'article 118 de la loi organique du 8 juillet 1976 relative aux Centres publics d'Aide sociale et des Associations intercommunales comprenant un ou plusieurs Centres publics d'Aide sociale ou communes, toutes les recettes et charges sont prises en considération.

Pour ce faire, il importe de connaître de manière ferme et définitive le montant des recettes relatives à l'exercice pour lequel le déficit doit être fixé. Interviennent notamment dans la détermination de ce montant précité, les recettes relatives au séjour des patients dans l'hôpital perçues via la facturation d'un prix de la journée d'hospitalisation.

Il y a lieu de rappeler, par ailleurs, que l'arrêté ministériel du 2 août 1986 ainsi que les arrêtés ministériels, pris annuellement, déterminant les règles relatives à la fixation du budget des moyens financiers des hôpitaux, propres à l'exercice considéré, prévoient explicitement les règles de révision d'un certain nombre d'éléments constitutifs dudit budget; de telle sorte que la hauteur des recettes afférentes à un exercice considéré ne peut être connu définitivement que lorsqu'a été effectuée la susdite révision.

En corollaire, les déficits des hôpitaux publics (seuls sont visés en effet ces hôpitaux par l'article 109 de la loi sur les hôpitaux), ne peuvent être fixés que lorsque le budget des moyens financiers de ces hôpitaux après révision, sont connus.

Le traitement des dossiers de révision desdits budgets ayant accumulés un retard important, la couverture du déficit intervient d'autant plus tardivement. C'est le cas actuellement, l'entière des déficits 1989 n'étant pas encore fixés, l'examen des révisions du budget des moyens financiers relatives à l'exercice 1989 se clôturant actuellement.

En conséquence, non seulement des déficits doivent être reportés d'année en année, mais, et principalement, il découle d'une telle situation, que ces hôpitaux, confrontés à des difficultés de trésorerie de plus en plus aiguës, doivent, afin d'y faire face, recourir aux emprunts dont les charges, de surcroît, se retrouveront dans les déficits ultérieurs. Un tel phénomène est donc préjudiciable non seulement aux hôpitaux concernés, mais également aux « communes-mères » par ailleurs confrontées, dans certains cas, au respect d'un plan d'assainissement drastique, qui « in fine » seront amenées à supporter le déficit ainsi engendré.

INLEIDING DOOR DE MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN

« Artikel 109 van de wet op de ziekenhuizen bepaalt dat voor de vaststelling van de tekorten van de ziekenhuizen die respectievelijk beheerd worden door de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, de verenigingen bedoeld bij artikel 118 van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn en voor die van de intercommunale verenigingen die een of meer openbare centra voor maatschappelijk welzijn of gemeenten omvatten, met alle opbrengsten en uitgaven van het ziekenhuis rekening wordt gehouden.

Te dien einde dient men onweerlegbaar en definitief het bedrag te kennen van de opbrengsten van het boekjaar waarvoor het tekort moet worden vastgesteld. Om te weten om welk bedrag het precies gaat, zijn de van de in het ziekenhuis opgenomen patiënten afkomstige ontvangsten die via de facturatie van een verpleegdagprijs worden geïnd, medebepalend.

Overigens dient eraan te worden herinnerd dat het ministerieel besluit van 2 augustus 1986 alsmede de jaarlijks genomen ministeriële besluiten die de regels bevatten tot vaststelling van de op het bedoelde boekjaar betrekking hebbende financiële middelen van de ziekenhuizen, uitdrukkelijke bepalingen bevatten die voor de herziening van een aantal bestanddelen van die begroting in acht moeten worden genomen; aldus kan men het bedrag van de ontvangsten betreffende een boekjaar pas definitief kennen nadat de bedoelde herziening plaats heeft gevonden.

Daarnaast kunnen de tekorten van de openbare ziekenhuizen (artikel 109 van de wet op de ziekenhuizen slaat immers alleen op dat soort ziekenhuizen) niet eerder worden vastgesteld dan nadat de begroting van de financiële middelen van die ziekenhuizen na herziening bekend is.

Bij de afwikkeling van de dossiers inzake de herziening van die begrotingen en bijgevolg ook bij de dekking van de tekorten, werd veel vertraging opgelopen. Zo zijn op dit ogenblik nog niet alle tekorten voor 1989 vastgesteld aangezien het onderzoek van de herzieningen van de begroting van de financiële middelen voor het boekjaar 1989 pas nu wordt afgesloten.

Bijgevolg ziet men zich niet alleen genoodzaakt de tekorten van het ene jaar naar het andere over te boeken, maar brengt die toestand ook met zich dat die ziekenhuizen — die steeds slechter bij kas zijn —, willen ze het hoofd boven water kunnen houden, verplicht zijn leningen aan te gaan waarvan de lasten bovendien in de later komende tekorten weer te vinden zijn. Een en ander is dus niet alleen nadelig voor de betrokken ziekenhuizen, doch tevens voor de « moeder-gemeenten » die zich in sommige gevallen overigens aan een drastisch saneringsplan dienen te houden en uiteindelijk voor het aldus ontstane tekort zullen moeten opdraaien.

La modification proposée de l'article 109 de la loi sur les hôpitaux vise donc à remédier à cette situation; il serait ainsi permis de fixer, à titre provisoire, le déficit à 80 % de la perte courante figurant dans la rubrique VI du compte de résultat de l'exercice considéré en déduisant de cette perte courante les provisions pour risques et charges mentionnées dans la rubrique II F du compte de résultats qui ont été prises en considération pour déterminer la perte courante. »

*
* *

VOTE

L'article unique du présent projet de loi ne suscite aucune question et est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

<i>Le Rapporteur,</i>	<i>Le Président a.i.,</i>
J.-M. DELIZEE	H. MARSOUL

De voorgestelde wijziging van artikel 109 van de wet op de ziekenhuizen strekt er dus toe die toestand te verhelpen; aldus zou het mogelijk zijn het tekort voorlopig vast te stellen op 80 % van het lopende verlies waarvan sprake in rubriek VI van de resultatenrekening over het bedoelde boekjaar, door van dat lopende verlies de voorzieningen af te trekken voor risico's en kosten die vermeld worden in rubriek IIF van de resultatenrekening en voor de vaststelling van het lopende verlies in aanmerking werden genomen. »

*
* *

STEMMING

Over het enige artikel van dit wetsontwerp worden geen vragen gesteld en het wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

<i>De Rapporteur,</i>	<i>De Voorzitter a.i.,</i>
J.-M. DELIZEE	H. MARSOUL