

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

5 juni 2000

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de gecoördineerde
ziekteverzekeringswet, met het oog op de
organisatie van verkiezingen tot vaststelling
van de vertegenwoordiging van de representa-
tieve beroepsorganisaties van de verpleegkun-
digen in de organen van het RIZIV**

(ingediend door mevrouw Yolande Avontroodt)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

5 juin 2000

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi coordonnée relative à
l'assurance obligatoire soins de santé et
indemnités, en vue de l'organisation d'élec-
tions réglant la représentation des organisa-
tions professionnelles représentatives des
infirmiers au sein des organes de l'INAMI**

(déposée par Mme Yolande Avontroodt)

SAMENVATTING

*Sommige organen van het RIZIV worden mede be-
heerd door de zorgverstrekkers. Zo zijn zij bijvoorbeeld
vertegenwoordigd in de overeenkomstencommissies,
waar zij met de ziekenfondsen onderhandelen over
de honoraria. De wijze waarop de verscheidene zorg-
verstrekkers vertegenwoordigd worden in deze orga-
nen, verschilt echter: wat de artsen betreft, worden
om de vier jaar verkiezingen gehouden op basis van
welke de vertegenwoordiging van de representatieve
artsenorganisaties wordt geregeld. Deze regeling
bestaat niet voor de verpleegkundigen, alhoewel bij-
voorbeeld de thuisverplegers eveneens nood hebben
aan een representatieve vertegenwoordiging, aldus
de indienster. Zij stelt daarom voor een gelijkaardige
regeling in te voeren als die welke bestaat voor de
artsen.*

RÉSUMÉ

*Certains organes de l'INAMI sont cogérés par les
dispensateurs de soins. C'est ainsi que ceux-ci sont
représentés au sein des commissions des conven-
tions, dans lesquelles ils négocient les honoraires
avec les mutualités. Les modes de représentation des
différents dispensateurs de soins diffèrent toutefois :
en ce qui concerne les médecins, sont organisées
tous les quatre ans des élections réglant la représen-
tation des organisations représentatives des méde-
cins. Or, un tel régime n'existe pas pour les infirmiers,
alors que, par exemple, les soignants à domicile ont,
selon l'auteur, tout autant besoin d'être représentés.
Aussi propose-t-elle d'instaurer en faveur de ceux-ci
un régime analogue à celui qui s'applique aux méde-
cins.*

AGALEV-ECOLO	:	Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
CVP	:	Christelijke Volkspartij
FN	:	Front National
PRL FDF MCC	:	Parti Réformateur libéral - Front démocratique francophone-Mouvement des Citoyens pour le Changement
PS	:	Parti socialiste
PSC	:	Parti social-chrétien
SP	:	Socialistische Partij
VLAAMS BLOK	:	Vlaams Blok
VLD	:	Vlaamse Liberalen en Democraten
VU&ID	:	Volksunie&ID21

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

DOC 50 0000/000: Parlementair document van de 50e zittingsperiode +
het nummer en het volgnummer

QRVA	:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
HA	:	Handelingen (Integraal Verslag)
BV	:	Beknopt Verslag
PLEN	:	Plenum
COM	:	Commissievergadering

Abréviations dans la numérotation des publications :

DOC 50 0000/000 : Document parlementaire de la 50e
législature, suivi du n° et du n° consécutif

QRVA	:	Questions et Réponses écrites
HA	:	Annales (Compte Rendu Intégral)
CRA	:	Compte Rendu Analytique
PLEN	:	Séance plénière
COM	:	Réunion de commission

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 : alg.zaken@deKamer.be

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 : aff.generales@laChambre.be

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Het stelsel van de ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt paritair beheerd. Dat betekent dat de financierders van het stelsel deel uitmaken van de beheersorganen van het RIZIV. Concreet betekent dit dat de werkgevers/zelfstandigenorganisaties en werknemers dit paritair beheer waarnemen. Daarnaast nemen ook de zorgverstrekkers (artsen, verpleegkundigen...) deel aan de besluitvorming, hetzij in een adviserende rol, hetzij in een medebeslissingsrol.

De belangrijkste inbreng van zorgverstrekkers situeert zich in de overeenkomstencommissies waar zij samen met de ziekenfondsen onderhandelen over de hoogte van de honoraria.

Totnogtoe was de vertegenwoordiging van de zorgverstrekkers gebaseerd op historische situaties en politieke voorkeuren. Nieuwe syndicale organisaties van zorgverstrekkers zijn bijgevolg afwezig in de diverse RIZIV-organen.

Voor artsen kwam hierin voor het eerst verandering in 1998, toen medische verkiezingen werden gehouden. Voor het eerst konden artsen hun stem uitbrengen op de syndicale organisatie van hun voorkeur. Tot dan toe had men gewerkt met systemen van ledentellingen die bijzonder sporadisch plaatsvonden en die nooit resulteerden in een evenwichtige vertegenwoordiging omdat zij altijd uitdraaiden in onmogelijke discussies over fraude.

Het probleem van de representativiteit is dus opgelost voor artsen, maar zeker niet voor andere zorgverstrekkers. Een acuut probleem is de vertegenwoordiging van de thuisverpleegkundigen, maar ook bij andere groepen van zorgverleners doet dit probleem zich voor.

Binnen de groep van thuisverplegenden is de laatste jaren een spanning ontstaan tussen zelfstandig werkende thuisverplegenden en de diensten thuisverpleging.

Niet alleen verschillen beiden sterk in de wijze waarop zij georganiseerd zijn (zelfstandigen versus loontrekken), er zijn ook aangesloten bij andere belangengroeperingen. De verscheidenheid op het werkveld van verenigingen, maakt een verkiezing noodzakelijk om de representativiteit in de RIZIV-organen meer legitimiteit te geven. De veelheid aan organisaties die de belangen van de thuisverpleegkundigen verdedigen mag

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Le système de l'assurance maladie-invalidité est géré de manière paritaire, ce qui signifie que ceux qui financient ce système font partie des organes de gestion de l'INAMI. Concrètement, cela signifie que les employeurs/organisations représentatives des indépendants et les travailleurs assument cette gestion paritaire. Les dispensateurs de soins (médecins, infirmiers,...) prennent part au processus décisionnel, soit à titre consultatif, soit en tant que codécideurs.

Le principal apport des dispensateurs de soins se situe au niveau des commissions des conventions, dans lesquelles ils négocient conjointement avec les mutualités le montant des honoraires.

A ce jour, la représentation des dispensateurs de soins résulte de circonstances historiques et de préférences politiques. Les nouvelles organisations professionnelles des dispensateurs de soins sont par conséquent absentes des divers organes de l'INAMI.

L'organisation, en 1998, d'élections réglant la représentation des médecins a apporté une première modification à ce système de représentation. Pour la première fois, les médecins ont pu exprimer leur préférence pour une organisation professionnelle. Jusqu'alors, on avait procédé de manière très sporadique au comptage des membres, ce qui n'avait jamais permis de parvenir à un système de représentation équilibré, les comptages débouchant toujours sur d'épiques accusations de fraude.

Le problème de la représentativité est donc résolu pour les médecins, mais non pour les autres dispensateurs de soins. La représentation des infirmiers à domicile pose un problème épineux, ce qui ne signifie pas que celle d'autres groupes de dispensateurs de soins n'en pose aucun.

Des tensions ont surgi ces dernières années, au sein du groupe des infirmiers à domicile, entre les infirmiers indépendants et les services de soins à domicile.

Non seulement ces deux sous-groupes sont organisés de manière très différente (l'un se composant de travailleurs indépendants et l'autre de travailleurs salariés), mais en outre ils comptent des personnes affiliées à des associations professionnelles différentes. La diversité des associations rend une élection nécessaire si l'on veut accroître la légitimité des organisations représentatives présentes au sein des organes de l'INAMI.

geen excuus zijn om geen verkiezingen te houden. Zij moet integendeel aanzetten tot verkiezingen en stelt alleen de huidige vertegenwoordiging binnen de RIZIV-organen des te meer in vraag.

De indieners van dit wetsvoorstel opteren voor een verkiezingssysteem om de representativiteit van de verpleegkundigen in de organen van het Instituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering vast te stellen. Zij doen dit om te komen tot een zo groot mogelijke uniformiteit bij het vaststellen van de representativiteit van artsen en andere zorgverstrekkers.

De vaststelling van de datum tegen wanneer de verkiezingen moeten worden georganiseerd moet de overheid aanzetten om de verkiezing binnen afzienbare tijd te organiseren.

Yolande Avontroodt (VLD)

La multitude des organisations de défense des intérêts des infirmiers à domicile ne peut servir de prétexte à la non-organisation d'élections. Elle doit au contraire encourager la tenue d'élections et ne fait que remettre davantage en question l'actuel système de représentation au sein des organes de l'INAMI.

Nous optons pour un système d'élection pour assurer la représentativité des infirmiers au sein des organes de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité. Notre but est d'uniformiser, autant que faire se peut, les règles relatives à la représentativité des médecins et des autres dispensateurs de soins.

En fixant une date limite pour l'organisation des élections, nous entendons inciter les pouvoirs publics à ne pas trop tarder à les organiser.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

In de bij het koninklijk besluit van 14 juli 1994 gecoördineerde wet van 9 augustus 1963 tot instelling van een regeling voor verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen wordt een artikel 211*bis* ingevoegd luidende:

«Art. 211*bis*. — Overeenkomstig de door de Koning te bepalen nadere regels organiseert het Instituut om de vier jaar verkiezingen op basis van welke de vertegenwoordiging van de representatieve beroepsorganisaties van verpleegkundigen wordt geregeld in de door de Koning aangewezen organen van het Instituut.

De verkiezingen zijn geheim en geschieden volgens het kiessysteem van de evenredige vertegenwoordiging.

De Koning bepaalt, bij een in de Ministerraad overgelegd besluit, de voorwaarden waaraan de beroepsorganisaties van de verpleegkundigen moeten voldoen om als representatief erkend worden.

De eerste verkiezingen worden gehouden uiterlijk op 1 januari 2002.»

30 maart 2000

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

Un article 211*bis*, libellé comme suit, est inséré dans la loi du 9 août 1963 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée par l'arrêté royal du 14 juillet 1994 :

« Art. 211*bis*. — Conformément aux modalités à fixer par le Roi, l'Institut organise, tous les quatre ans, des élections sur la base desquelles est réglée la représentation des organisations professionnelles représentatives au sein des organes de l'Institut désignés par le Roi.

Les élections sont secrètes et se font par le système de la représentation proportionnelle.

Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, les conditions auxquelles les organisations professionnelles des infirmiers doivent répondre pour être considérées comme représentatives.

Les premières élections seront organisées au plus tard le 1^{er} janvier 2002. ».

30 mars 2000