

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

16 januari 2008

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet op de ziekenhuizen,
gecoördineerd op 7 augustus 1987, voor wat
betreft de ziekenhuisgebonden prestaties**

(ingediend door
mevrouw Maggie De Block c.s.)

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

16 janvier 2008

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi sur les hôpitaux, coordonnée
le 7 août 1987, en ce qui concerne
les prestations hospitalières**

(déposée par
Mme Maggie De Block et consorts)

SAMENVATTING

*Momenteel kan de Koning bepalen welke behandel-
lingen in een ziekenhuis dienen te gebeuren en welke
niet.*

*Dit wetsvoorstel strekt ertoe deze mogelijkheid op
te heffen.*

RÉSUMÉ

*À l'heure actuelle, le Roi peut distinguer les actes mé-
dicaux dont l'exécution requiert un cadre hospitalier de
ceux qui doivent être effectués en dehors de celui-ci.*

*La présente proposition de loi vise à supprimer cette
possibilité.*

<i>cdH</i>	:	<i>centre démocrate Humaniste</i>
<i>CD&V-N-VA</i>	:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams/Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
<i>Ecolo-Groen!</i>	:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
<i>FN</i>	:	<i>Front National</i>
<i>LDD</i>	:	<i>Lijst Dedecker</i>
<i>MR</i>	:	<i>Mouvement Réformateur</i>
<i>Open Vld</i>	:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
<i>PS</i>	:	<i>Parti Socialiste</i>
<i>sp.a - spirit</i>	:	<i>Socialistische partij anders - sociaal, progressief, internationaal, regionalistisch, integraal-democratisch, toekomstgericht.</i>
<i>VB</i>	:	<i>Vlaams Belang</i>

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

DOC 52 0000/000 : *Parlementair document van de 52^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer*
QRVA : *Schriftelijke Vragen en Antwoorden*
CRIV : *Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)*
CRABV : *Beknopt Verslag (blauwe kaft)*
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 : *Plenum*
COM : *Commissievergadering*
MOT : *moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)*

Abréviations dans la numérotation des publications :

DOC 52 0000/000 : *Document parlementaire de la 52^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif*
QRVA : *Questions et Réponses écrites*
CRIV : *Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)*
CRABV : *Compte Rendu Analytique (couverture bleue)*
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)

PLEN : *Séance plénière*
COM : *Réunion de commission*
MOT : *Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)*

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 : publicaties@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 : publications@laChambre.be

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit wetsvoorstel neemt, in aangepaste vorm, de tekst over van het voorstel DOC 51 0855/001.

Artikel 76*quinquies* van de Ziekenhuiswet geeft de Koning de mogelijkheid om «na advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, bij een in Minister-raad overlegd besluit, nadere regelen te bepalen inzake medische handelingen die het kader van een ziekenhuis vereisen of die daarbuiten dienen verricht te worden.».

Dit artikel werd in de wet ingevoegd bij de wet van 25 januari 1999. Het uitvoeringsbesluit is nog steeds niet verschenen. De reden voor de niet-uitvoering is het eenvoudige feit dat het onmogelijk is om een exhaustieve lijst van behandelingen vast te leggen die niet zouden mogen worden uitgevoerd buiten het ziekenhuis. De Nationale Raad voor Ziekenhuizen heeft dit trouwens schriftelijk meegedeeld aan de bevoegde minister.

De indieners van het voorstel vinden trouwens dat er betere instrumenten zijn om te sturen waar een ingreep best plaatsvindt. Zij zijn van mening dat het beste instrument de vergoeding is die de nomenclatuur toekent. De nomenclatuur moet de vergoeding voor een ingreep bepalen in functie van de plaats waar de ingreep het best gebeurt. Kan de ingreep, gelet op de stand van de wetenschap, extramuraal kwalitatief gebeuren dan moet de vergoeding op dat niveau worden afgestemd. Op die manier worden ziekenhuizen ontraden om deze ingrepen in het ziekenhuis te verrichten. Is voor een ingreep daarentegen gelet op de stand van de wetenschap een ziekenhuisverblijf noodzakelijk, dan moet de vergoeding worden afgestemd op dat niveau.

Nu dus artikel 76*quinquies* niet uitvoerbaar is gebleken, is het natuurlijk zinloos diegene te bestraffen die artikel 76*quinquies* niet naleeft. De indieners stellen daarom voor om artikel 166, 12°, van de Ziekenhuiswet te doen vervallen.

Bovendien is artikel 116, 12°, zo geformuleerd dat er sprake is van een «erkend» ziekenhuis, wat een extra dimensie toevoegt. Dit zou betekenen dat de sanctie toepasselijk zou kunnen worden op een hele reeks medische handelingen die in private, niet-erkende, ziekenhuizen en in (ambulante) specialistische praktijken plaatsvinden. We denken hier aan gespecialiseerde praktijken voor oftalmologie (de cataractoperaties), stomatologie, parodontologie, enz. Deze medische handelingen gebeuren veelal in de beste medische omstandigheden en zijn kwalitatief hoogstaand.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition de loi reprend, en l'adaptant, le texte de la proposition DOC 51 0855/001.

L'article 76*quinquies* de la loi sur les hôpitaux dispose que «le Roi peut, après avis du Conseil national des établissements hospitaliers, préciser par arrêté délibéré en Conseil des Ministres des règles relatives aux actes médicaux dont l'exécution requiert un cadre hospitalier ou qui doivent être effectués en dehors de celui-ci.».

Cet article a été inséré dans la loi sur les hôpitaux par la loi du 25 janvier 1999. L'arrêté d'exécution n'a toujours pas été publié pour la simple raison qu'il n'est pas possible d'établir une liste exhaustive des actes médicaux qui ne pourraient pas être réalisés en dehors du milieu hospitalier. Le Conseil national des établissements hospitaliers en a d'ailleurs informé par écrit le ministre compétent.

Nous estimons d'ailleurs qu'il existe de meilleurs instruments pour préciser l'endroit le plus indiqué pour l'exécution d'une intervention. Nous pensons que le meilleur instrument est l'indemnité prévue par la nomenclature. La nomenclature doit fixer l'indemnité pour une intervention en fonction de l'endroit où celle-ci doit avoir lieu de préférence. Si, eu égard à l'état des connaissances scientifiques, l'intervention peut être réalisée dans de bonnes conditions en dehors du milieu hospitalier, l'indemnité doit être fixée en conséquence. Ainsi, les établissements hospitaliers seront dissuadés de réaliser ces interventions à l'hôpital. Si, en revanche, l'intervention nécessite un séjour à l'hôpital, l'indemnité doit être fixée en conséquence.

Dès lors donc que l'article 76*quinquies* s'est révélé inapplicable, il est bien entendu absurde de sanctionner la personne qui ne respecte pas cet article. Nous proposons dès lors de supprimer l'article 116, 12°, de la loi sur les hôpitaux.

En outre, l'article 116, 12°, mentionne des hôpitaux «agréés», ce qui ajoute une dimension supplémentaire. Cela signifierait que la sanction pourrait être applicable à toute une série d'actes médicaux réalisés dans des hôpitaux privés non agréés et dans des pratiques spécialisées (ambulatoires). Nous pensons ici aux pratiques spécialisées en ophtalmologie (les opérations de la cataracte), stomatologie, parodontologie, etc. Ces actes médicaux se déroulent généralement dans les meilleures conditions médicales et sont d'un haut niveau de qualité.

Indien de overheid wil voorkomen dat er ingrepen gebeuren die gevaarlijk zouden kunnen zijn voor de patiënt, dan is het noodzakelijk andere maatregelen te nemen.

Maggie DE BLOCK (Open Vld)
Yolande AVONTROODT (Open Vld)
Katia DELLA FAILLE DE LEVERGHEM (Open Vld)
Herman DE CROO (Open Vld)
Carina VAN CAUTER (Open Vld)
Geert VERSNICK (Open Vld)

Si elles veulent éviter des actes potentiellement dangereux pour le patient, les autorités doivent prendre d'autres mesures.

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

Artikel 76^{quinq}ies van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, ingevoegd bij de wet van 25 januari 1999, wordt opgeheven.

Art. 3

Artikel 116, 12°, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003, wordt opgeheven.

3 januari 2008

Maggie DE BLOCK (Open Vld)
Yolande AVONTROODT (Open Vld)
Katia DELLA FAILLE DE LEVERGHEM (Open Vld)
Herman DE CROO (Open Vld)
Carina VAN CAUTER (Open Vld)
Geert VERSNICK (Open Vld)

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

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

Art. 2

L'article 76^{quinq}ies de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, inséré par la loi du 25 janvier 1999, est abrogé.

Art. 3

L'article 116, 12°, de la même loi, inséré par la loi du 22 décembre 2003, est abrogé.

3 janvier 2008