

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE**

6 mai 2020

**PROPOSITION DE LOI**

**visant à assurer la prise en charge  
des frais d'hospitalisation et  
de transport médical urgent des patients  
touchés par le COVID-19**

(déposée par Mme Eliane Tillieux et consorts)

**BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

6 mei 2020

**WETSVOORSTEL**

**met het oog op de tenlasteneming van  
de kosten van het ziekenhuisverblijf en  
van het dringend ziekenvervoer van  
de COVID-19-patiënten**

(ingedien door mevrouw Eliane Tillieux c.s.)

**RÉSUMÉ**

*La pandémie de COVID-19 fait apparaître les difficultés financières auxquelles sont confrontés les patients.*

*La proposition de loi prévoit donc que, en cas d'épidémie ou de pandémie, les frais d'hospitalisation et de transport médical urgent ne peuvent être mis à charge des patients.*

**SAMENVATTING**

*De COVID-19-pandemie stort de besmette patiënten financieel in de problemen.*

*Dit wetsvoorstel strekt er dan ook toe te bepalen dat de ziekenhuiskosten en de kosten van dringend ziekenvervoer wegens een epidemie of een pandemie niet mogen worden aangerekend aan de desbetreffende patiënten.*

02083

<i>N-VA</i>	: <i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
<i>Ecolo-Groen</i>	: <i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
<i>PS</i>	: <i>Parti Socialiste</i>
<i>VB</i>	: <i>Vlaams Belang</i>
<i>MR</i>	: <i>Mouvement Réformateur</i>
<i>CD&amp;V</i>	: <i>Christen-Démocratique en Vlaams</i>
<i>PVDA-PTB</i>	: <i>Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique</i>
<i>Open Vld</i>	: <i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
<i>sp.a</i>	: <i>socialistische partij anders</i>
<i>cdH</i>	: <i>centre démocrate Humaniste</i>
<i>DéFI</i>	: <i>Démocrate Fédéraliste Indépendant</i>
<i>INDEP-ONAFH</i>	: <i>Indépendant - Onafhankelijk</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	
<i>DOC 55 0000/000</i>	<i>Document de la 55<sup>e</sup> législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi</i>
<i>QRVA</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>
<i>CRIV</i>	<i>Version provisoire du Compte Rendu Intégral</i>
<i>CRABV</i>	<i>Compte Rendu Analytique</i>
<i>CRIV</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>
<i>PLEN</i>	<i>Séance plénière</i>
<i>COM</i>	<i>Réunion de commission</i>
<i>MOT</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

<i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i>	
<i>DOC 55 0000/000</i>	<i>Parlementair document van de 55<sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag</i>
<i>CRABV</i>	<i>Beknopt Verslag</i>
<i>CRIV</i>	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>
<i>PLEN</i>	<i>Plenum</i>
<i>COM</i>	<i>Commissievergadering</i>
<i>MOT</i>	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

## DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

En décembre 2019, un nouveau coronavirus dénommé COVID-19 fait son apparition dans la province chinoise de Wuhan. L'épidémie y est rapidement déclarée et d'autres pays, comme la Corée du Sud, sont très vite touchés.

La Belgique ne fait pas exception et connaît, début mars 2020, ses premiers cas confirmés. Fin avril 2020, nous avons recensé sur notre territoire plus de 47 000 cas confirmés. Ce chiffre est évidemment bien inférieur au nombre de cas présents sur notre territoire en raison de la politique de dépistage menée dans notre pays et des critères stricts qui ont été définis dans ce cadre.

Parmi ces cas, il apparaît, selon les données fournies par Sciensano au 28 avril 2020, que près de 15 000 personnes ont déjà été hospitalisées. Pour les auteurs de la présente proposition de loi, les patients atteints du COVID-19 hospitalisés ainsi que les familles des personnes qui ont succombé à ce virus ne devraient pas avoir à se préoccuper de leur facture de soins de santé.

Actuellement, fort heureusement, la législation prévoit déjà qu'aucun supplément d'honoraires ou de chambre ne peut être facturé aux patients hospitalisés en soins intensifs ou en chambre particulière pour raisons médicales.

Cependant, un certain montant reste aujourd'hui à charge des patients après l'intervention de l'assurance soins de santé obligatoire. Il s'agit des tickets modérateurs ainsi que des frais annexes qui ne sont pas couverts par l'assurance soins de santé ou par le budget des moyens financiers (BMF) des hôpitaux et qui sont donc facturés aux patients. Sachant que les patients touchés par le COVID-19 doivent parfois séjourner plusieurs semaines à l'hôpital, la facture peut être importante.

Pour les auteurs de la présente proposition de loi, les patients atteints du COVID-19 ou victimes d'une autre épidémie ou pandémie doivent être aujourd'hui considérés comme une catégorie protégée; ils ne doivent donc pas se voir facturer ces frais médicaux.

Constatant la situation financière particulièrement difficile des hôpitaux dans le cadre de cette crise sanitaire, les tickets modérateurs pourraient être facturés directement aux organismes assureurs. Les frais non couverts par l'assurance soins de santé obligatoire

## TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In december 2019 dook COVID-19, een nieuw coronavirus, op in de Chinese stad Wuhan. Al snel brak daar een epidemie uit. Bovendien verspreidde het virus zich in ijitempo naar andere landen (onder meer Zuid-Korea).

België ontsprong evenmin de dans. Begin maart 2020 werd melding gemaakt van de eerste bevestigde gevallen in ons land. Begin april 2020 werden op ons grondgebied meer dan 47 000 bevestigde gevallen van besmetting met COVID-19 geteld. Dat cijfer ligt uiteraard ver onder het reële aantal besmettingen. De reden daarvoor moet worden gezocht bij het Belgisch opsporingsbeleid, alsook bij de strenge criteria die in dat verband werden bepaald.

Uit de gegevens die Sciensano op 28 april 2020 heeft aangeleverd, blijkt dat van die 47 000 mensen er al bijna 15 000 in het ziekenhuis werden opgenomen. De indieners van dit wetsvoorstel vinden het niet kunnen dat de in het ziekenhuis opgenomen COVID-19-patiënten en het gezin van de mensen die aan dat virus zijn bezweken, zich zorgen zouden moeten maken over de bijbehorende rekening.

Het is een zeer goede zaak dat de vigerende wetgeving al bepaalt dat geen enkel honorarium- of kamersupplement mag worden aangerekend aan de patiënten die om medische redenen op de intensieve-zorgafdeling of in een eenpersoonsziekenhuiskamer belanden.

Na de vergoeding door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen moeten de patiënten thans echter nog een bepaald bedrag zelf betalen. Het betreft de remgelden, alsook de niet door die verzekering of door het budget van financiële middelen (BFM) van de ziekenhuizen gedekte bijkomende kosten, die dus voor rekening zijn van de patiënt. Die kosten kunnen hoog oplopen, daar de COVID-19-patiënten soms verschillende weken in het ziekenhuis moeten verblijven.

De indieners van dit wetsvoorstel vinden dat de COVID-19-patiënten of de slachtoffers van een andere epidemie of pandemie voortaan als een beschermde categorie moeten worden beschouwd. Derhalve mogen die medische kosten hen niet worden aangerekend.

Gezien de bijzonder kwetsbare financiële situatie van de ziekenhuizen tijdens deze gezondheidscrisis zouden de remgelden rechtstreeks aan de verzekeringsinstellingen kunnen worden gefactureerd. De niet door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging

pourraient, quant à eux, être pris en charge via le BMF des hôpitaux. Les montants couverts par les assurances privées feront l'objet de discussions ultérieures avec les compagnies d'assurance afin qu'une contribution du secteur puisse avoir lieu au bénéfice du budget des soins de santé. Le solde éventuel sera couvert par le budget des soins de santé.

Pour les mêmes raisons, les auteurs estiment que les frais de transport médical urgent liés à la prise en charge des patients suspects ou positifs au COVID-19 ou d'une autre épidémie ou pandémie doivent également être pris en charge intégralement par l'assurance soins de santé. Il pourrait ici aussi être envisagé une prise en charge par les hôpitaux, compensée dans le cadre du BMF.

## COMMENTAIRE DES ARTICLES

### Article 1<sup>er</sup>

Cet article n'appelle aucun commentaire.

### Art. 2

L'article 2 vise à prévoir une prise en charge, dans le cadre du COVID-19 ou d'une autre épidémie ou pandémie:

- de l'ensemble des frais non couverts par l'assurance obligatoire soins de santé ou le BMF des hôpitaux pour les patients diagnostiqués positifs, qu'ils soient décédés ou non;

- des frais de transport médical urgent pour les patients diagnostiqués cas possibles et les patients diagnostiqués positifs.

Étant entendu qu'aucune intervention financière ne pourra être réclamée au patient, la facturation des tickets modérateurs pourra se faire directement aux organismes assureurs et l'ensemble des autres frais supplémentaires seront directement compensés dans le cadre du BMF des hôpitaux.

### Art. 3

L'article 3 prévoit une entrée en vigueur avec effet rétroactif, justifiée par la date d'apparition du COVID-19

en uitkeringen gedeekte kosten zouden dan weer door het BFM van de ziekenhuizen kunnen worden gedragen. Over de door de private verzekeringen gedeakte bedragen zal later overleg met de verzekeringsmaatschappijen plaatsvinden, teneinde een bijdrage vanwege de sector ten bate van het budget voor gezondheidszorg te bepalen. Het budget voor gezondheidszorg zal het eventuele saldo dekken.

Om dezelfde redenen zijn de indieners van oordeel dat de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen eveneens volledig de kosten moet dekken van het dringend vervoer naar het ziekenhuis van (vermoede) COVID-19-patiënten of van slachtoffers van een andere epidemie of pandemie. Ook hieraan zouden de ziekenhuizen kunnen bijdragen, via het BFM.

## TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

### Artikel 1

Dit artikel behoeft geen commentaar.

### Art. 2

Artikel 2 beoogt te voorzien in een dekking, in het kader van COVID-19 of van een andere epidemie of pandemie:

- van alle kosten die niet door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen of door het BFM van de ziekenhuizen worden vergoed, voor de patiënten die positief zijn getest, ongeacht of ze al dan niet zijn overleden;

- van de kosten voor het dringend ziekenvervoer voor de patiënten die als mogelijk of als daadwerkelijk positief werden gediagnosticeerd.

Aangezien geen enkele betaling van de patiënt zal mogen worden geëist, zal het remgeld rechtstreeks kunnen worden aangerekend bij de verzekeringsinstellingen en zullen alle overige bijkomende kosten rechtstreeks worden gecompenseerd via het BFM van de ziekenhuizen.

### Art. 3

Artikel 3 voorziet in een inwerkingtreding met terugwerkende kracht, die gerechtvaardigd is wegens de datum

en Belgique et la nécessité de prendre en compte tous les cas.

Eliane TILLIEUX (PS)  
Patrick PRÉVOT (PS)  
Hervé RIGOT (PS)

waarop COVID-19 in België is opgedoken en wegens de noodzaak alle gevallen in aanmerking te nemen.

**PROPOSITION DE LOI****Article 1<sup>er</sup>**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

**Art. 2**

Dans l'article 101 de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 19 avril 2020, dont le texte actuel devient l'alinéa 1<sup>er</sup>, sont apportées les modifications suivantes:

a) l'alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, est complété par le membre de phrase suivant:

“dans ce cas, il s’agit de l’ensemble des frais non couverts par l’assurance obligatoire soins de santé ou le budget des moyens financiers pour les patients diagnostiqués positifs, qu’ils soient décédés ou non ainsi que des frais de transport médical urgent pour les patients diagnostiqués cas possibles ou diagnostiqués positifs;”;

b) cet article est complété par un deuxième alinéa, rédigé comme suit:

“Aucune intervention financière ne peut être réclamée aux patients concernant les frais visés à l’alinéa 1<sup>er</sup>, 2°.”.

**Art. 3**

La présente loi entre en vigueur le 1<sup>er</sup> mars 2020.

29 avril 2020

Eliane TILLIEUX (PS)  
Patrick PRÉVOT (PS)  
Hervé RIGOT (PS)

**WETSVOORSTEL****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

**Art. 2**

In artikel 101 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, het laatst gewijzigd bij het koninklijk besluit van 19 april 2020, waarvan de bestaande tekst het eerste lid wordt, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

a) in het eerste lid wordt de bepaling onder 2° aangevuld met de volgende zinsnede:

“; in dat geval betreft het met name alle kosten die niet door de verplichte verzekering voor geneeskundige zorg en uitkeringen of door het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen worden gedekt, voor de patiënten die positief zijn getest, ongeacht of ze al dan niet zijn overleden, alsook de kosten voor het dringend ziekenvervoer voor de patiënten die als mogelijk positief of als daadwerkelijk positief zijn gediagnosticeerd”;

b) dit artikel wordt aangevuld met een tweede lid, luidende:

“Van de patiënten mag geen enkele betaling worden gevraagd met betrekking tot de kosten als bedoeld in het eerste lid, 2°.”.

**Art. 3**

Deze wet treedt in werking op 1 maart 2020.

29 april 2020