

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 décembre 2021

PROJET DE LOI-PROGRAMME

AMENDEMENTS

déposés en commission de la Santé et
de l'Égalité des Chances

Voir:

Doc 55 **2349/ (2021/2022)**:
001: Projet de loi-programme.
002 à 004: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 december 2021

ONTWERP VAN PROGRAMMAWET

AMENDEMENTEN

ingediend in de commissie voor Gezondheid en
Gelijke Kansen

Zie:

Doc 55 **2349/ (2021/2022)**:
001: Ontwerp van programmawet.
002 tot 004: Amendementen.

05911

N° 1 DE MME MERCKX

Art. 58

Remplacer le 1° par ce qui suit:

“1° Pour 2022, le montant de cette cotisation est fixé à 8,73 p.c. du chiffre d'affaires qui a été réalisé en 2022.”

JUSTIFICATION

Dans notre pays, les patients et la sécurité sociale se ruinent en médicaments au prix toujours plus élevé, alors que le secteur pharmaceutique réalise de plantureux bénéfices. Voilà pourquoi nous proposons de porter à 8,73 % le taux de la cotisation de base. Il s'agit du taux qui était appliqué en 2007. En 2006, le taux de la cotisation de base était encore de 9,73 %. À l'époque, une meilleure maîtrise du budget de l'INAMI avait permis de diminuer ce taux pour l'année suivante.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

Nr. 1 VAN MEVROUW MERCKX

Art. 58

De bepaling onder 1° vervangen als volgt:

“1° Voor 2022 wordt het bedrag van die heffing vastgesteld op 8,73 pct. van de omzet die in 2022 is verwezenlijkt.”

VERANTWOORDING

In dit land betalen patiënten en de sociale zekerheid zich blauw aan de stijgende geneesmiddelenfactuur. Tegelijkertijd boekt de geneesmiddelensector grote winsten. Wij stellen daarom voor om het percentage van de basisheffing te verhogen naar 8,73 %. Dat percentage werd gehanteerd in 2007. In 2006 bedroeg het percentage van de basisheffing nog 9,73 %. Dankzij een betere beheersing van de het Riziv-budget werd het percentage voor het volgende jaar verlaagd.

N° 2 DE MME MERCKX

Art. 58

Remplacer le 5° par ce qui suit:

“5° Pour 2022, l’avance précitée est fixée à 8,73 % du chiffre d’affaires qui a été réalisé en 2021.”

JUSTIFICATION

Voir la justification de l’amendement précédent.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

Nr. 2 VAN MEVROUW MERCKX

Art. 58

De bepaling onder 5° vervangen als volgt:

“5° Voor 2022 wordt het voornoemde voorschot bepaald op 8,73 pct. van de omzet die is verwezenlijkt in het jaar 2021.”

VERANTWOORDING

Zie vorig amendement.

N° 3 DE MME MERCKX

Art. 53

Après l'article 53, dans le titre 4, "Santé", remplacer l'intitulé "CHAPITRE UNIQUE Modifications de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994" comme suit:

"CHAPITRE 1er Modifications de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994"

JUSTIFICATION

Sous la pression du terrain, le Fonds blouses blanches de 400 millions d'euros a été créé à l'initiative du PTB. Mais la pression sur le terrain est énorme. Car après des années d'austérité, il faut plus, beaucoup plus et vite. Or, douze mois et deux vagues plus tard, aucune nouvelle mesure n'a été prise en soutien au secteur des soins de santé. Le Fonds blouses blanches a permis en 2020 de créer 4 500 emplois dans les hôpitaux, soit environ 1 personne par service. Il faudra minimum 4 personnes supplémentaires par service pour que les effets positifs se fassent sentir sur le terrain. Nous proposons de quadrupler le Fonds blouses blanches: une nouvelle tranche de 402 millions d'euros tous les deux ans jusqu'en 2026 est nécessaire pour répondre aux besoins sur le terrain. De cette façon, on a le temps de former les nouveaux candidats.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

Nr. 3 VAN MEVROUW MERCKX

Titel 4

In titel 4 "Gezondheid" het opschrift "ENIG HOOFDSTUK Wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994" vervangen als volgt:

"HOOFDSTUK 1 Wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994"

VERANTWOORDING

Onder druk van het veld en op initiatief van de PTB werd het Zorgpersoneelsfonds opgericht; daar werd een bedrag van 400 miljoen euro voor uitgetrokken. De werkdruk in het veld blijft echter torenhoog. Na jaren van bezuinigingen is er nood aan méér, veel meer, en die nood moet snel worden gelenigd. Twaalf maanden en twee COVID-golven later is geen enkele nieuwe maatregel genomen om de gezondheidszorgsector te ondersteunen. Met het Zorgpersoneelsfonds konden in 2020 in de ziekenhuizen 4 500 banen worden gecreëerd, dat wil zeggen één persoon extra per dienst. Opdat een en ander in het veld echt een verschil zou maken, dienen er op elke dienst evenwel minstens vier mensen bij te komen. Ons voorstel is de inspanning voor het Zorgpersoneelsfonds te verviervoudigen: om de noden in het veld te lenigen, is er tot 2026 om de twee jaar een nieuwe schijf van 402 miljoen euro nodig. Aldus is er ook voldoende tijd om de nieuwe kandidaten op te leiden.

N° 4 DE MME MERCKX

Art. 63

Après l'article 63, insérer un chapitre 2, intitulé:

“CHAPITRE 2. Modification de la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches”

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 3.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

Nr. 4 VAN MEVROUW MERCKX

Art. 63

Na artikel 63 een hoofdstuk 2 invoegen, met als opschrift:

“HOOFDSTUK 2 Wijziging van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelsfonds”

VERANTWOORDING

Zie amendement nr. 3.

N° 5 DE MME MERCKX

Art. 63/1 (nouveau)

Insérer un article 63/1 rédigé comme suit:

“Art. 63/1. Dans l'article 3 de la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, insérer, entre les alinéas 2 et 3, un alinéa rédigé comme suit:

“À partir de 2022, le prélèvement visé à l'alinéa 1^{er} s'effectue, de manière structurelle, à concurrence d'un montant de 804 millions d'euros, dont 96 millions d'euros sont réservés pour améliorer l'emploi des infirmiers et infirmières indépendants. Les moyens affectés en vertu de la présente loi au budget des moyens financiers des hôpitaux sont affectés directement au financement exogène de l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité et viennent en plus du montant de l'objectif budgétaire annuel global des soins de santé.

À partir de 2024, le prélèvement visé à l'alinéa 1^{er} s'effectue, de manière structurelle, à concurrence d'un montant de 1 206 millions d'euros, dont 144 millions d'euros sont réservés pour améliorer l'emploi des infirmiers et infirmières indépendants. Les moyens affectés en vertu de la présente loi au budget des moyens financiers des hôpitaux sont affectés directement au financement exogène de l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité et viennent en plus du montant de l'objectif budgétaire annuel global des soins de santé.

À partir de 2026, le prélèvement visé à l'alinéa 1^{er} s'effectue, de manière structurelle, à concurrence d'un montant de 1 608 millions d'euros, dont 192 millions d'euros sont réservés pour améliorer l'emploi des infirmiers et infirmières indépendants. Les moyens affectés en vertu de la présente loi au budget des moyens financiers des hôpitaux sont affectés directement au financement exogène de l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité et viennent en plus du montant de l'objectif budgétaire annuel global des soins de santé.”

Nr. 5 VAN MEVROUW MERCKX

Art. 63/1 (nieuw)

Een artikel 63/1 invoegen, luidende:

“Art. 63/1. In artikel 3 van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelsfonds, tussen het tweede en het derde lid, een lid invoegen, luidende:

“Vanaf 2022 gebeurt de in het eerste lid bedoelde voorafname structureel ten belope van 804 miljoen euro. Van dat bedrag wordt 96 miljoen euro voorbehouden om meer verpleegkundigen en zelfstandige verpleegkundigen aan het werk te zetten. De middelen die krachtens deze wet aan het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen worden toegewezen, gaan rechtstreeks naar de exogene financiering van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en komen bovenop het bedrag van de globale jaarlijkse begrotingsdoelstelling voor de gezondheidszorg.

Vanaf 2024 gebeurt de in het eerste lid bedoelde voorafname structureel ten belope van 1 206 miljoen euro. Van dat bedrag wordt 144 miljoen euro voorbehouden om meer verpleegkundigen en zelfstandige verpleegkundigen aan het werk te zetten. De middelen die krachtens deze wet aan het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen worden toegewezen, gaan rechtstreeks naar de exogene financiering van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en komen boven op het bedrag van de globale jaarlijkse begrotingsdoelstelling voor de gezondheidszorg.

Vanaf 2026 gebeurt de in het eerste lid bedoelde voorafname structureel ten belope van 1 608 miljoen euro. Van dat bedrag wordt 192 miljoen euro voorbehouden om meer verpleegkundigen en zelfstandige verpleegkundigen aan het werk te zetten. De middelen die krachtens deze wet aan het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen worden toegewezen, gaan rechtstreeks naar de exogene financiering van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en komen boven op het bedrag van de globale jaarlijkse begrotingsdoelstelling voor de gezondheidszorg.”

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 3.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

VERANTWOORDING

Zie amendement nr. 3.

N° 6 DE MME MERCKX

Art. 61/1 (*nouveau*)

Dans une section 4/1, intitulée “Cotisation indemnitaire”, insérer un article 61/1 rédigé comme suit:

“Art. 61/1. Dans, l’article 191, alinéa 1^{er}, 15^oquaterdecies, de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l’alinéa 5 est abrogé.”

JUSTIFICATION

Ces dernières années, le secteur des spécialités pharmaceutiques a systématiquement dépassé l’objectif budgétaire (de respectivement 191, 143, 268 et 392 millions d’euros en 2015, 2016, 2017 et 2018). Pour 2019, le dépassement est estimé à 162 millions d’euros. Ces montants tiennent déjà compte des recettes provenant des contrats article 81. Le dernier rapport en date du comité de monitoring (septembre 2019) a annoncé, à politique inchangée, une évolution inquiétante du budget des médicaments.

La loi contient actuellement une cotisation indemnitaire ou *clawback* quand le budget des médicaments est dépassé. Celle-ci avait été plafonnée à 2,5 % du budget global. Pour l’année 2020, le plafond de cette cotisation indemnitaire a été temporairement supprimé. Cette mesure n’a pas produit de recettes supplémentaires car en raison de la crise du coronavirus, le budget n’a pas été dépassé. Pour les années suivantes, la cotisation a été soumise à un nouveau plafond de 4 %.

Le présent amendement propose de prolonger indéfiniment la suppression du plafond. De cette manière, l’industrie pharmaceutique est entièrement responsabilisée en cas de dépassement du budget convenu.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

N° 6 VAN MEVROUW MERCKX

Art. 61/1 (*nieuw*)

Na artikel 61, een afdeling 4/1 invoegen die een artikel 61/1 bevat, luidende:

“Afdeling 4/1 Compenserende heffing”

“Art. 61/1. In artikel 191, eerste lid, 15^oquaterdecies, van dezelfde wet wordt het vijfde lid opgeheven.”

VERANTWOORDING

De voorbije jaren overschreed de sector van de farmaceutische specialiteiten steevast de begrotingsdoelstelling (met respectievelijk 191, 143, 268 en 392 miljoen euro in 2015, 2016, 2017 en 2018). Voor 2019 wordt de overschrijding geschat op 162 miljoen euro. Bij deze bedragen is er reeds rekening gehouden met de inkomsten uit artikel 81-contracten. Het meest recente rapport van het monitoringcomité (september 2019) voorspelde, bij ongewijzigd beleid, een zorgwekkende evolutie van het geneesmiddelenbudget.

Vandaag bevat de wet een compensatieheffing, *clawback* genaamd, wanneer het geneesmiddelenbudget wordt overschreden. Deze was begrensd op 2,5 % van het globaal budget. Voor het jaar 2020 werd deze compenserende heffing tijdelijk gedeplafoneerd. Dit leverde geen extra inkomsten op. Door de Covid crisis was er geen overschrijding van het budget. Voor de jaren daarna werd de heffing opnieuw geplafonneerd tot 4 %.

Het huidige amendement stelt voor deze deplafonnering onbeperkt in de tijd verder te zetten. Zo wordt de farmaceutische industrie volledig geresponsabiliseerd als er een overschrijding van het afgesproken budget is.

N° 7 DE MME FONCK

Art. 55/1 (nouveau)

Insérer un article 55/1, rédigé comme suit:

“Art. 55/1. À l’article 37undecies, § 1^{er}, alinéa 3, de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, insérée par la loi du 5 juin 2002 et modifiée par la loi du 27 septembre 2005, est apportée la modification suivante:

“Le montant de 650 euros est remplacé par le montant de 450 euros.”;

À l’article 37undecies, § 2, alinéa 2, de la même loi, est apportée la modification suivante:

“Le montant de 650 EUR est remplacé par le montant de 450 EUR.”.”

JUSTIFICATION

L’accessibilité financière aux soins est un enjeu majeur, et plus particulièrement l’accès aux soins des mineurs, dont ceux souffrant de pathologie chronique. Il s’agit ici d’abaisser le plafond du maximum à facturer à 450 euros.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 7 VAN MEVROUW FONCK

Art. 55/1 (nieuw)

Een artikel 55/1 invoegen, luidende:

“Art. 55/1. In artikel 37undecies, § 1^{er}, derde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, gecoördineerd op 14 juli 1994, ingevoegd bij de wet van 5 juni 2002 en het laatst gewijzigd bij de wet van 27 september 2005, wordt de volgende wijziging aangebracht:

“Het bedrag van 650 euro wordt vervangen door het bedrag van 450 euro.”.

In artikel 37undecies, § 2, tweede lid, van dezelfde wet wordt de volgende wijziging aangebracht:

“Het bedrag van 650 euro wordt vervangen door het bedrag van 450 euro.”.”

VERANTWOORDING

De financiële toegankelijkheid tot de gezondheidszorg is een grote uitdaging. Dit geldt des te meer wanneer het gaat om gezondheidszorg voor minderjarigen en in het bijzonder voor minderjarigen die aan een chronische ziekte lijden. Dit amendement strekt ertoe het maximumbedrag te verlagen tot 450 euro.