

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 avril 2024

PROPOSITION DE LOI

**modifiant
la loi relative à l'assurance obligatoire
soins de santé et indemnités
coordonnée le 14 juillet 1994
en ce qui concerne l'entrée en vigueur
de l'accord national
dento-mutualiste 2024-2025**

Rapport

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par
Mme **Séverine de Laveleye**

Sommaire	Pages
I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	4
III. Discussion des articles et votes.....	12

Voir:

Doc 55 **3942/ (2023/2024):**
001: Proposition de loi de Mme Vanpeborgh, M. Patrick Prévot,
Mmes Taquin et Hennuy, MM. Verherstraeten et De Caluwé et
Mme Pisman.

Voir aussi:
003: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

11 april 2024

WETSVOORSTEL

**tot wijziging
van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994
betreffende de verplichte verzekering
voor geneeskundige verzorging en uitkeringen
voor wat de inwerkingtreding
van het Nationaal Akkoord tandheelkundigen-
ziekenfondsen 2024-2025 betreft**

Verslag

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen
uitgebracht door
mevrouw **Séverine de Laveleye**

Inhoud	Blz.
I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	4
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	12

Zie:

Doc 55 **3942/ (2023/2024):**
001: Wetsvoorstel van mevrouw Vanpeborgh, de heer Patrick Prévot,
de dames Taquin en Hennuy, de heren Verherstraeten en
De Caluwé en mevrouw Pisman.

Zie ook:
003: Tekst aangenomen door de commissie.

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Roberto D'Amico

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
cd&v	Nawal Farih
PVDA-PTB	Roberto D'Amico
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Barbara Creemers, Louis Mariage, Simon Moutquin, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné au cours de sa réunion du 3 avril 2024 la proposition de loi modifiant la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 en ce qui concerne l'entrée en vigueur de l'accord national dento-mutualiste 2024-2025, qui a obtenu l'urgence au cours de la séance plénière du 28 mars 2024.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit), auteure principale de la proposition de loi, rappelle que des investissements considérables ont été consentis dans les soins dentaires sous la précédente législature. Le budget alloué aux dentistes est passé de 1,06 milliard d'euros en 2020 à 1,494 milliard d'euros en 2024. En 2024, un investissement supplémentaire de près de 142 millions d'euros (indexation comprise) sera encore réalisé.

Ces investissements ont abouti à la conclusion, le 14 décembre 2023, de l'accord dento-mutualiste 2024-2025 entre les cinq syndicats de dentistes et les mutualités. Cet accord prévoit trois objectifs clairs:

1. offrir une sécurité tarifaire aux patients des dentistes conventionnés;
2. prévoir des tarifs équitables pour les dentistes;
3. garantir des soins dentaires de qualité pour tous.

En dépit de l'accord conclu, 43,03 % des dentistes ont indiqué qu'ils n'appliqueraient pas les tarifs publics convenus. Ce pourcentage de refus dépasse le seuil légal de 40 % prévu pour le pays et requis pour que l'accord national dento-mutualiste 2024-2025 puisse entrer en vigueur.

La non-entrée en vigueur de cet accord signifierait non seulement l'absence de sécurité tarifaire pour les patients des dentistes conventionnés, mais également l'absence de base de calcul pour fixer l'intervention des assurances.

La proposition de loi à l'examen vise à permettre malgré tout l'entrée en vigueur de l'accord national 2024-2025. Elle prévoit que le pourcentage de refus d'adhésion sera porté à 45 % au niveau national pour les dentistes au cours de ces deux années, afin de pouvoir tout de

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het wetsvoorstel tot wijziging van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen voor wat de inwerkingtreding van het Nationaal Akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2024-2025 betreft, dat de urgentie verkreeg tijdens de plenaire vergadering van 28 maart 2024, besproken tijdens haar vergadering van 3 april 2024.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit), hoofdindieners van het wetsvoorstel, herinnert eraan dat in de voorbij legislatuur veel geïnvesteerd werd in de tandzorg. Het budget voor de tandartsen steeg van 1,06 miljard euro in 2020 naar 1,494 miljard euro in 2024. In 2024 werd nog een bijkomende investering van bijna 142 miljoen euro (index inclusief) gedaan.

Dit zorgde ervoor dat de vijf tandartssyndicaten en de ziekenfondsen op 14 december 2023 een Dentomutakkoord 2024-2025 sloten met drie duidelijke doelstellingen:

1. het bieden van tariefzekerheid aan de patiënten bij geconventioneerde tandartsen;
2. billijke tarieven voorzien voor de tandartsen;
3. het garanderen van een goede tandzorg voor iedereen.

Ondanks dit afgesloten akkoord hebben 43,03 % van de tandartsen laten weten dat ze de afgesproken overheidstarieven niet zullen volgen. Dit weigeringspercentage ligt boven de wettelijke drempel van 40 % voor het land, nodig om het Nationaal Akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2024-2025 in werking te kunnen laten treden.

Wanneer dit akkoord niet in werking treedt, dan betekent dat geen tariefzekerheid voor de patiënten bij een geconventioneerde tandarts maar ook geen berekeningsbasis om de verzekeringstegemoetkoming vast te stellen.

Het voorliggende wetsvoorstel beoogt het Nationaal Akkoord 2024-2025 alsnog in werking te laten treden. Het voorstel voorziet voor de tandartsen voor die twee jaar dat het percentage van weigering tot toetreding verhoogd wordt tot 45 % op het niveau van het land, dit

même garantir la sécurité tarifaire des patients. Cette modification du pourcentage de refus est nécessaire pour éviter une interruption de la continuité des accords.

Ce relèvement temporaire du pourcentage de refus de 40 % à 45 % n'est qu'une mesure d'urgence dans l'attente d'une réforme structurelle du système des conventions. Il doit offrir le temps nécessaire pour mener une réflexion approfondie sur le système des conventions à mettre en place, ainsi que pour réformer la nomenclature des dentistes.

Le pourcentage de refus d'adhésion de 50 % au niveau régional n'est pas modifié.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Frieda Gijbels (N-VA) indique que la proposition de loi à l'examen est en fait une proposition du ministre. Le taux maximum de déconventionnement n'est pas fixé pour rien à 40 %. Les règles du jeu ne peuvent pas être modifiées en cours de partie. La méthode de travail proposée aujourd'hui est source d'insécurité juridique et elle crée un précédent.

Le déconventionnement des dentistes est loin d'être une surprise. Le processus est en cours depuis plusieurs années. Cela fait longtemps que la Flandre n'a pas conclu d'accord, mais aujourd'hui, la confiance est au plus bas. Cette situation résulte du projet de loi portant des dispositions diverses, qui empêche de facturer des suppléments aux patients bénéficiant de l'intervention majorée. Le ministre n'hésite pas à faire étalage de cette mesure d'apparence très sociale.

Mais quel est le problème fondamental des soins dentaires? Il ressort d'une étude récente de l'OMS et du KCE que 60 % des soins dentaires en Belgique doivent être financés par les patients. Le remboursement est insuffisant. Or, le ministre ne cherche pas à savoir si un problème se pose au niveau des tarifs et des honoraires des dentistes en Belgique. Il supprime une partie du financement des soins dentaires sans procéder à une évaluation des coûts. L'intervenante estime qu'il s'agit d'un problème majeur. Elle demande de vérifier le coût des soins dentaires avant d'intervenir.

Mme Gijbels attire l'attention sur l'évolution majeure qui a caractérisé les soins dentaires au cours des dernières années. Il existe davantage de spécialisations, certains dentistes se reconvertissent dans l'endodontie et

om de tariefzekerheid toch te kunnen garanderen voor de patiënten. De aanpassing van het percentage van weigering is noodzakelijk om de onderbreking in de continuïteit van de akkoorden te vermijden.

Het tijdelijk optrekken van het weigeringspercentage van 40 naar 45 % betreft enkel een noodmaatregel in afwachting van een structurele hervorming van het conventiesysteem. Het moet de nodige tijd geven om een grondige reflectie over het conventiesysteem op te zetten, alsook om de nomenclatuur van de tandartsen te hervormen.

Aan het percentage van weigering tot toetreding op regionaal niveau van 50 % wordt niets gewijzigd.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) stelt dat het voorliggende wetsvoorstel eigenlijk een voorstel van de minister is. Er is een reden waarom de maximale deconventiegraad op 40 % ligt. De spelregels kunnen niet tijdens het spel gewijzigd worden. De vandaag voorgestelde manier van werken schept rechtsonzekerheid en is een precedent.

De deconventie bij de tandartsen komt niet uit het niets. Dit speelt al jaren. In Vlaanderen is er lang geen akkoord. Maar nu zakt het vertrouwen tot een nieuw dieptepunt en de oorzaak ervan is het wetsontwerp diverse bepalingen dat ervoor zorgde dat er geen supplementen meer konden worden aangerekend voor patiënten met een verhoogde tegemoetkoming. Deze maatregel klinkt heel sociaal en de minister pakt er ook graag mee uit.

Maar wat is het fundamentele probleem in de tandzorg? Uit een recente studie van de WHO en het KCE blijkt dat 60 % van de tandzorg in België uit eigen zak moet worden betaald. De terugbetaling is ondermaats. Maar de minister kijkt niet of er iets mis is met de tarieven en met de honorering van de tandzorg in België. De minister knipt een stuk uit de financiering van de tandzorg zonder een kostprijsberekening uit te voeren. Dit is voor de spreekster een groot probleem. Zij vraagt na te gaan wat tandzorg kost en pas daarna in te grijpen.

Mevrouw Gijbels wijst op de grote evolutie van de laatste jaren in de tandzorg. Er is meer specialisatie, er zijn tandartsen die zich toeleggen op wortelkanaalbehandelingen en die gebruiken daar uitgebreide apparatuur

utilisent des équipements de pointe à cet effet. D'autres se concentrent sur l'orthodontie, la parodontologie ou encore les soins aux patients ayant des besoins spécifiques. Un problème se pose pour chacune de ces disciplines, malgré la hausse des tarifs. L'intervenante se demande si l'on peut encore parler de suppléments. Ne s'agit-il pas plutôt d'honoraires corrects pour les actes pratiqués?

Les tarifs ne sont plus adaptés à la réalité actuelle. Comment le dentiste résolvait-il ce problème jusqu'il y a peu? Il informait le patient du coût du traitement et lui demandait s'il était disposé à supporter ces frais. Les patients étaient donc informés de la facturation d'un supplément. Chaque patient avait le choix d'opter ou non pour un soin particulier. Or, les patients n'ont désormais plus le choix. Un patient bénéficiant de l'intervention majorée ne pourra bientôt plus opter pour un traitement endodontique spécialisé ni pour certains traitements parodontaux, car le dentiste n'aura plus le droit de les facturer à des honoraires corrects.

Mme Gijbels a été contactée par des patients bénéficiant de l'intervention majorée qui sont précisément préoccupés par la mesure prise par le ministre. L'intervenante rappelle que le ministre a imposé le projet de loi portant des dispositions diverses en l'absence de toute concertation avec les dentistes. Après l'adoption de ce projet de loi, le ministre a promis de prendre langue avec les dentistes. Il l'a fait, mais la loi avait déjà été adoptée. Il est absurde d'affirmer que les dentistes ont eu voix au chapitre. Le ministre a créé la situation à laquelle nous sommes actuellement confrontés. Il ne s'agit toutefois pas seulement de ces quelques patients bénéficiant de l'intervention majorée qui ne peuvent se voir facturer aucun supplément. Il s'agit d'au moins un cinquième de la population et, dans certaines régions, d'un tiers de la population (Bruxelles et certaines communes de la côte).

Si cette règle entre en vigueur, les dentistes ne seront pas enclins à ouvrir un cabinet à ces endroits. Nous connaissons des soins dentaires à deux vitesses. La pénurie de dentistes s'aggraverait encore dans certaines régions. Mme Gijbels tire la sonnette d'alarme. Les dentistes tiennent souvent compte de la capacité financière des patients, mais ils doivent s'organiser avec les moyens alloués par les pouvoirs publics.

Changer les règles du jeu en cours de partie crée de l'insécurité juridique. Quelle sera la valeur de la prochaine convention si le ministre peut changer les règles du jeu à tout moment?

Il s'agit d'une mesure temporaire, mais que se passera-t-il si le taux de conventionnement requis ne peut de

voir. Er zijn tandartsen die zich toeleggen op orthodontie, er zijn parodontologen, orthodontisten, er zijn tandartsen die zich toeleggen op patiënten met bijzondere noden. En voor elk van die disciplines geldt dat er ondanks de verhoging van de tarieven nog steeds een probleem is. De sprekerster vraagt zich af of er wel gesproken kan worden over supplementen. Gaat het niet eerder om een correcte honorering voor hetgeen uitgevoerd wordt?

De tarieven zijn niet meer aangepast aan de heden-daagse realiteit. Hoe loste de tandarts dit tot voor kort op? De tandarts informeerde de patiënt over de kost van de behandeling en er werd aan de patiënt gevraagd of hij bereid was dit te betalen. Er werd dus uitgelegd aan de patiënten dat er een extra aangerekend ging worden. Elke patiënt had de keuze al dan niet voor een bepaalde zorg te opteren. Maar nu wordt die keuze weggehaald. Iemand met een verhoogde tegemoetkoming kan binnenkort niet meer kiezen voor gespecialiseerde wortelkanaalbehandeling of voor bepaalde parodontale behandelingen, want de tandarts mag daar geen correct honorarium meer voor vragen.

Mevrouw Gijbels werd gecontacteerd door mensen met een verhoogde tegemoetkoming die net ongerust waren door de maatregel van de minister. De sprekerster herhaalt dat de minister het wetsontwerp diverse bepalingen zonder overleg met de tandartsen heeft opgelegd. De minister beloofde achteraf in gesprek te gaan met de tandartsen. Dat is ook gebeurd maar toen was de wet al gestemd. Het is nonsens dat de tandartsen daar inspraak in hebben gehad. De minister heeft de situatie gecreëerd waar we ons nu in bevinden. Het gaat echter niet alleen om die paar mensen met een verhoogde tegemoetkoming waar geen supplementen voor mogen aangerekend worden. Het gaat echter om minstens een vijfde van de populatie, en in sommige streken een derde van de populatie (Brussel en bepaalde kustgemeenten).

Wanneer deze regel in voege gaat, dan is een tandarts niet geneigd daar een praktijk te openen. Er komt een zorg aan twee snelheden. In sommige regio's gaan er nog grotere tekorten aan tandartsen zijn. Mevrouw Gijbels waarschuwt. Tandartsen houden vaak rekening met de financiële draagkracht van patiënten, maar zij moeten het wel doen met de middelen die ze van de overheid krijgen.

Het wijzigen van de spelregels tijdens het spel leidt tot rechtsonzekerheid. Wat is de volgende conventie nog waard als de minister de spelregels op elk moment kan veranderen?

Het gaat om een tijdelijke maatregel maar wat als er nu nog geen conventioneringsgraad wordt gehaald?

nouveau pas être atteint? La mesure proposée sera-t-elle prolongée? Quelles seront les conséquences pour les régions dans lesquelles plus de 50 % des dentistes ont refusé d'adhérer à la convention?

Mme Gijbels estime que la proposition de loi à l'examen est indéfendable. Le ministre ferait mieux de réfléchir aux conséquences de son projet de loi portant des dispositions diverses qui ne tient pas compte de la réalité des cabinets dentaires.

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) reconnaît que la proposition de loi est un expédient qui assure l'accessibilité aux soins dentaires pour la population. Il convient toutefois de restaurer la confiance des prestataires de soins et de relever ainsi le taux de conventionnement. Il faut par ailleurs veiller à une rémunération correcte des dentistes.

M. Patrick Prévot (PS) souligne que l'accord a permis de dégager près de 65 millions d'euros en vue de financer plusieurs initiatives. L'intervenant évoque un meilleur remboursement des soins dentaires. Une réforme en profondeur du système s'impose au travers de la modification de la nomenclature. Cette réforme permettra d'augmenter le nombre de dentistes qui adhéreront à l'avenir à la convention afin de garantir l'accessibilité des soins aux patients. L'intervenant indique que le report des soins dentaires en Belgique découle du coût et des suppléments à charge des patients. Il convient de résoudre ce problème.

Mme Dominiek Snelpe (VB) se pose des questions concernant la proposition de loi. En attendant la réforme de la nomenclature, le pourcentage de refus d'adhésion est augmenté. Les règles du jeu sont modifiées en cours de route. Le problème réside dans le manque de confiance accordé par les dentistes (et beaucoup de prestataires de soins) dans les mesures prises par le ministre.

La proposition de loi n'est qu'un emplâtre sur une jambe de bois. Cela fait longtemps que les dentistes sont en désaccord avec les tarifs fixés dans l'accord national. Et pourtant, le ministre ne fait rien pour y remédier et se contente de relever le pourcentage de refus. Or, cette mesure ne résoudra rien et ne fera qu'encourager davantage les prestataires de soins à se déconventionner. Après quoi, le pourcentage sera à nouveau augmenté. L'intervenante ne soutiendra donc pas cette proposition de loi, qui est un projet de loi déguisé.

M. Roberto D'Amico (PVDA-PTB), fait référence à une étude révélant que près de la moitié des Belges ont reporté des soins l'année dernière faute de moyens

Komt er dan weer een verlenging van de voorgestelde maatregel? Wat is het gevolg voor de regio's waar meer dan 50 % van de tandartsen weigerden toe te treden tot de conventie?

Mevrouw Gijbels vindt het wetsvoorstel onverdedigbaar. De minister zou zich beter beraden over de gevolgen van zijn wetsontwerp diverse bepalingen zonder dat rekening te houden met de realiteit van de tandartspraktijk.

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) erkent dat het wetsvoorstel een lapmiddel is dat de toegankelijkheid tot tandzorg voor de bevolking mogelijk maakt. Het is wel nodig om het vertrouwen van de zorgverstrekkers te herstellen en aldus te komen tot een grotere conventioneringsgraad. Er moet ook gezorgd worden voor een correcte verloning voor de tandartsen.

De heer Patrick Prévot (PS) onderstreept dat het akkoord bijna 65 miljoen euro heeft vrijgemaakt om een aantal initiatieven te financieren. De spreker verwijst naar een betere terugbetaling van de tandzorg. Een grondige hervorming van het systeem dringt zich wel op door een aanpassing van de nomenclatuur. Dit zal ertoe leiden dat meer tandartsen zich in de toekomst bij de conventie aansluiten zodat de toegankelijkheid van de zorg voor de patiënten verzekerd wordt. De spreker stelt dat het uitstel van tandzorg in België wordt veroorzaakt door de kost en de supplementen ten laste van de patiënt. Voor deze problematiek moet naar oplossingen gezocht worden.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) stelt zich vragen bij het wetsvoorstel. In afwachting van de hervorming van de nomenclatuur wordt het weigeringspercentage tot toetreding verhoogd. De spelregels worden tijdens het spel aangepast. Het probleem is dat het vertrouwen bij de tandartsen (en bij heel wat zorgverstrekkers) in de door de minister genomen maatregelen helemaal zoek is.

Het wetsvoorstel vormt een pleister op een houten been. Tandheelkundigen gaan al langer niet akkoord met de in het Nationaal Akkoord vastgelegde tarieven. Maar daar doet de minister niets aan. De minister stelt zich tevreden met het verhogen van het percentage van weigering. Dit lost niets op en zal leiden tot nog meer deconventionering. En dan zal het percentage weer verhoogd worden. De spreker zal het wetsvoorstel, dat een vermomd wetsontwerp is, niet steunen.

De heer Roberto D'Amico (PVDA-PTB), verwijst naar een studie waaruit blijkt dat bijna de helft van de Belgen vorig jaar zorg uitstelde omdat ze zich dat niet konden

financiers. Une personne sur quatre reporte une visite chez le dentiste pour des raisons financières. C'est un problème sur lequel l'intervenant met l'accent depuis longtemps et qui est lié à l'augmentation des prix de l'énergie et des denrées alimentaires. Il est inacceptable que, dans un pays comme la Belgique, certaines personnes doivent encore choisir entre un repas chaud pour leurs enfants et une visite indispensable chez le dentiste.

Dans ce contexte de difficultés liées au pouvoir d'achat, les mutualités et les dentistes ne parviennent pas à se mettre d'accord. Le nombre de dentistes prêts à adhérer à la convention n'atteint pas 60 %, ce qui entraîne une grande incertitude chez les patients.

Au lieu d'apporter une solution, le ministre se contente d'augmenter le pourcentage de refus d'adhésion. Cette attitude est incompréhensible. Le ministre se résigne à ce que moins de dentistes soient conventionnés. Dans certains arrondissements, la convention ne sera pas appliquée parce que le seuil de 50 % n'est pas atteint. Le parti de l'intervenant se joint à Solidaris dans son opposition à cette mesure.

L'intervenant soutient la nécessité d'améliorer l'accessibilité des soins en développant le système du tiers payant et en supprimant le ticket modérateur. Le groupe de l'intervenant a déposé une proposition de loi en ce sens, qui a été rejetée. En outre, les tarifs devraient être imposés par la loi. La pénurie de dentistes se fait également sentir. Il préconise donc d'en augmenter le nombre.

Mme Marianne Verhaert (Open Vld) constate que le ministre n'a pas réussi à convaincre suffisamment de dentistes de signer la convention, ce qui témoigne d'un profond malaise dans les relations entre les autorités et les professionnels des soins de santé. La mesure à l'examen vise à offrir des garanties en matière d'honoraires aux patients allant chez un dentiste qui a accepté de se conventionner.

L'intervenante espère que l'on en restera à cette intervention unique. Il convient d'apporter une solution radicale et ce, dans l'intérêt des dentistes et des patients.

B. Réponses de l'auteure principale de la proposition de loi

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) comprend les préoccupations des membres de la commission. Elle estime qu'aujourd'hui, c'est le bon sens qui doit prévaloir. La

verloven. Eén persoon op vier stelt een bezoek aan de tandarts uit omwille van de prijs. Dit is een probleem waar de spreker al langer op wijst, omwille van gestegen energie- en voedselprijzen. Het is onaanvaardbaar dat in een land als België mensen moeten kiezen tussen een warme maaltijd voor hun kinderen en een noodzakelijk tandartsbezoek.

In deze koopkrachtcontext raken de ziekenfondsen en de tandartsen het niet eens over een akkoord. Er zijn geen 60 % tandartsen bereid toe te treden tot de conventie en dit leidt tot grote onzekerheid voor de patiënten.

In plaats van voor een oplossing te zorgen neemt de minister zijn toevlucht tot het verhogen van het percentage van weigering tot toetreding. Dit is onbegrijpelijk. De minister legt er zich bij neer dat er minder tandartsen geconventioneerd zijn. Er zullen arrondissementen zijn waar de conventie niet wordt toegepast omdat de drempel van 50 % niet gehaald wordt. De partij van de spreker sluit zich aan bij Solidaris in het verzet tegen deze maatregel.

De spreker stelt dat de toegankelijkheid van de zorg moet verbeteren door het systeem van de derde betaler uit te breiden en door het remgeld af te schaffen. De fractie van de spreker heeft daarvoor een wetsvoorstel ingediend, maar dat werd weggestemd. Verder moeten tarieven wettelijk opgelegd worden. Er zijn ook te weinig tandartsen. De spreker pleit ervoor hun aantal ook te verhogen.

Mevrouw Marianne Verhaert (Open Vld) stelt vast dat de minister er niet in geslaagd is voldoende tandartsen te overtuigen om de conventie te ondertekenen, wat wijst op een diepe malaise in de verhouding tussen de overheid en de gezondheidszorgbeoefenaars. De voorliggende maatregel beoogt de patiënten garanties te bieden op vlak van honoraria voor de tandartsen die zich wel wilden conventionneren.

De spreekster hoopt dat het bij deze eenmalige ingreep blijft. Er moet een grondige oplossing geboden worden en dit in het belang van de tandartsen en van de patiënten.

B. Antwoorden van de hoofdindieners van het wetsvoorstel

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) begrijpt de bekommernissen van de commissieleden. De spreekster vindt dat vandaag het gezond verstand moet primeren.

proposition de loi est pragmatique et constitue la meilleure solution à l'heure actuelle.

Elle souligne l'urgence avec laquelle la proposition de loi doit être examinée. Une solution temporaire doit être apportée dans les plus brefs délais.

Mme Vanpeborgh réagit à l'affirmation selon laquelle la confiance des dentistes envers le ministre a atteint son niveau le plus bas. Les représentants des dentistes siégeant à la Commission nationale dento-mutualiste ont approuvé cette mesure et remercié le ministre pour son attitude constructive. Ils estiment que, dans le contexte actuel, des mesures fortes ne sont pas appropriées. La proposition à l'examen est adéquate. L'accent a toutefois été mis sur la problématique des spécialistes, tels que les parodontologues et les orthopédistes, dont pratiquement aucun n'est conventionné, car les tarifs actuels sont insuffisants. Il convient de souligner que les dentistes non conventionnés ne demandent pas toujours des suppléments, ni des suppléments élevés. Le sentiment de liberté et de flexibilité incite souvent les dentistes à se déconventionner. Cependant, si tous les dentistes menaient leur propre politique, cela mettrait les patients dans une situation de grande incertitude.

Les représentants des dentistes siégeant à la Commission nationale dento-mutualiste partent du principe que les dentistes conventionnés se conformeront aux tarifs en vigueur, et ce même dans les régions où le pourcentage de refus dépasse 50 %. Au niveau régional, le pourcentage de refus de 50 % n'est pas modifié. L'ampleur des investissements réalisés dans le secteur au cours de la présente législature est saluée.

L'intervenante admet que le système actuel de convention pose problème. Pourquoi les dentistes se déconventionnent-ils? Cette question appelle une réponse. Selon Mme Gijbels, ce phénomène est dû au calcul du coût, au caractère inadapté des tarifs et à l'interdiction de facturer des suppléments.

Mme Vanpeborgh apporte une nuance et renvoie à une précédente réponse du ministre à une question orale de Mme Gijbels. L'interdiction des suppléments a bel et bien fait l'objet d'une large concertation. Cette interdiction figure dans l'accord dento-mutualiste conclu le 14 décembre 2023. Une autre question est de savoir si le terrain adhère à cette mesure.

Le ministre et les représentants des dentistes estiment qu'il est nécessaire de réviser la nomenclature des dentistes. L'intervenante souligne que 90 % des dentistes facturent déjà par voie électronique. Depuis le 1^{er} septembre 2023, ils transmettent leurs suppléments

Het wetsvoorstel is pragmatisch en het beste wat op dit moment op tafel ligt.

De spreker wijst op de hoogdringendheid van het wetsvoorstel. Er moet zo snel mogelijk een tijdelijke oplossing komen.

Mevrouw Vanpeborgh gaat in op de stelling dat het vertrouwen van de tandartsen in de minister op een dieptepunt zit. De vertegenwoordigers van de tandartsen in de Dentomut hebben zich akkoord verklaard met deze maatregel, ze hebben de minister bedankt voor de constructieve houding. De vertegenwoordigers van de tandartsen in de Dentomut menen dat het in de huidige context niet goed is harde maatregelen op te leggen. Het voorliggende wetsvoorstel is het gepaste voorstel. Er wordt wel gewezen op de problematiek bij de gespecialiseerde disciplines zoals de parodontologen en de orthopedisten waar nagenoeg niemand geconventioneerd is omdat de huidige tarieven niet volstaan. Er wordt beklemtoond dat de gedeconventioneerde tandartsen niet altijd en niet altijd even hoge supplementen vragen. Het gevoel van vrijheid en flexibiliteit zet tandartsen vaak aan tot deconventie. Maar wanneer alle tandartsen een eigen beleid voeren, dan geeft dat veel onzekerheid voor de patiënten.

De vertegenwoordigers van de tandartsen in de Dentomut gaan ervan uit dat de tandartsen die hebben aangegeven toe te treden tot de conventie zich in de praktijk aan de tarieven zullen houden, ook in die regio's waar de 50 % - weigeringsdrempel overschreven is. Aan de regionale weigeringspercentages van 50 % wordt niet geraakt. De belangrijke investeringen in de sector die deze legislatuur werden gedaan worden erkend.

De spreker is het ermee eens dat het bestaande conventiesysteem hapert. Waarom deconventioneren tandartsen? Dit is een vraag die een antwoord verdient. Volgens mevrouw Gijbels ligt de oorzaak bij de kostprijsberekening, onaangepaste tarieven en het verbod op het vragen van supplementen.

Mevrouw Vanpeborgh nuanceert en verwijst naar een eerder antwoord van de minister op een mondelinge vraag van mevrouw Gijbels. Er is wel uitvoerig overleg geweest over het supplementenverbod. Dit verbod zit in het Dentomut-akkoord dat werd afgesloten op 14 december 2023. Het is een andere discussie of er een kloof is met het terrein.

De minister en de vertegenwoordigers van de tandartsen stellen dat de nomenclatuur van de tandartsen herbekeken moet worden. De spreker wijst erop dat 90 % van de tandartsen reeds elektronisch factureren. Sinds 1 september 2023 maken ze hun supplementen

aux organismes assureurs. Cela permet d'effectuer, à court terme, une première analyse des lacunes de la politique relative aux suppléments.

L'INAMI effectue les démarches nécessaires au lancement d'une étude universitaire relative à cette nomenclature. Le ministre a une nouvelle fois insisté sur l'urgence de la situation.

En ce qui concerne le calcul des coûts, les représentants des dentistes évoquent la commercialisation des cabinets, susceptible d'entraîner une augmentation des coûts. L'intervenante estime qu'il faut tout de même tenir compte de ce facteur.

L'intervenante attire l'attention sur les taux de déconventionnement. Le taux de conventionnement s'élève à 48,88 % en Flandre, à 63,31 % à Bruxelles et à 67,61 % en Wallonie. Ces données méritent d'être approfondies. Le seuil de 50 % n'est pas atteint dans 10 arrondissements, dont 9 sont situés en Flandre. Pourquoi la convention est-elle moins populaire dans ces arrondissements en particulier?

Le ministre est d'accord de promouvoir une objectivation le plus rapidement possible.

L'intervenante admet que les règles du jeu sont modifiées, mais seul le pourcentage de refus au niveau national fait l'objet d'une adaptation temporaire. Cette période de deux ans doit être mise à profit en vue de mener des recherches plus approfondies et de veiller à ce que de plus en plus de prestataires de soins souhaitent se conventionner.

Bien que l'intervenante comprenne leurs inquiétudes, elle déplore que certains membres comptent voter contre la proposition de loi. Cette dernière est pragmatique. Elle revêt une grande importance tant pour la sécurité tarifaire des patients que pour l'intervention de l'assurance en faveur des dentistes.

C. Répliques des membres et réponses complémentaires

Mme Frieda Gijbels (N-VA) répète sa question concernant les régions où le pourcentage de refus d'adhésion excède les 50 %. L'accord n'entrera-t-il dès lors pas en vigueur dans ces régions? Quelles seront les conséquences de cette situation?

L'intervenante fait observer qu'il s'agit d'une mesure temporaire, mais qu'advient-il si l'adhésion est de nouveau insuffisante la prochaine fois? Qu'en est-il des autres prestataires de soins? Comment peuvent-ils encore faire confiance au ministre? La situation actuelle

over aan de verzekeringsinstellingen. Dat maakt het mogelijk op korte termijn een eerste analyse te maken van de hiaten in het supplementenbeleid.

Het RIZIV treft de nodige voorbereidingen om een universitaire studie over die nomenclatuur op te starten. De minister heeft nogmaals op spoed aangedrongen.

Voor de kostprijsberekeningen verwijzen de vertegenwoordigers van de tandartsen op de commercialisering van de praktijken, wat mogelijk een kostenverhogende impact zou kunnen hebben. De spreker vindt dat door toch bij stilgestaan moet worden.

De spreker trekt de aandacht op de percentages van de deconventionering. De conventioneringsgraad in Vlaanderen bedraagt 48,88 %, in Brussel bedraagt die 63,31 % en in Wallonië 67,61 %. Dit element verdient nader onderzoek. In 10 arrondissementen wordt de drempel van 50 % niet gehaald, waarvan 9 Vlaamse arrondissementen. Waarom is juist in die arrondissementen minder drang tot conventionering?

De minister is het eens met een zo snel mogelijke objectivering.

De spreker erkent dat de spelregels worden veranderd, maar enkel het nationale weigeringspercentage wordt tijdelijk aangepast. Deze periode van twee jaar moet aangegrepen worden om verder onderzoek te verrichten en er voor te zorgen dat er verandering komt in de conventiebereidheid.

De spreker betreurt dat een aantal leden zullen tegenstemmen, ze begrijpt wel hun bekommernissen. Maar het voorliggende wetsvoorstel is een pragmatisch voorstel. Het wetsvoorstel is van belang voor de tariefzekerheid voor de patiënten maar ook voor de verzekeringstelemoetoming voor de tandartsen.

C. Replieken van de leden en bijkomende antwoorden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) herhaalt haar vraag over de streken waar het weigeringspercentage de 50 % overschrijdt. Is daar dan geen akkoord? En wat zijn de gevolgen daarvan?

De spreker stelt dat het om een tijdelijke maatregel maar wat als er de volgende keer weer onvoldoende toetreding is? Wat met de andere zorgverstrekkers, hoe kunnen ze de minister nog vertrouwen? Het gaat hier wel degelijk om een precedent en het is bijzonder

crée un précédent et il est particulièrement regrettable que le Conseil d'État n'ait pas pu se prononcer à cet égard. Mme Gijbels souligne que la méthode de travail n'est pas bonne. Elle entraînera à l'avenir l'incertitude et la méfiance de l'ensemble des prestataires qui sont amenés à adhérer à ce type d'accords.

Le ministre a annoncé il y a plus d'un an qu'il entendait examiner les causes du taux de déconventionnement élevé des kinésithérapeutes. Aucune action concrète n'a été entreprise depuis lors. Dans quelle mesure peut-on prendre cette annonce au sérieux?

Un dentiste non conventionné ne facturera pas n'importe quel montant à ses patients. Il les préviendra des tarifs pratiqués. L'intervenante souligne l'obligation de communiquer les tarifs en toute transparence.

En soi, les moyens supplémentaires libérés pour les soins dentaires sont une bonne chose. Il convient toutefois d'examiner la manière dont ces moyens ont été investis. L'accent a-t-il été mis sur les bonnes priorités? Les 10 millions d'euros supplémentaires bénéficient-ils effectivement aux patients ayant des besoins spécifiques? Cette répartition pose question, compte tenu de l'absence de reconnaissance des dentistes qui traitent des patients ayant des besoins particuliers. Cette mesure coûte beaucoup d'argent à la société, mais elle n'aidera pas nécessairement les patients ayant des besoins spécifiques ni les dentistes concernés. Par ailleurs, il convient de miser davantage sur la prévention car la plupart des problèmes dentaires sont évitables. Or, seuls quelques privilégiés peuvent s'offrir une consultation auprès d'un hygiéniste bucco-dentaire car ceux-ci ne disposent que d'un accès très limité à la nomenclature.

La politique du ministre présente des contradictions. Il souhaite des soins dentaires largement accessibles, mais il devra alors revoir ses priorités. L'intervenante préconise de donner la priorité à la parodontologie. Elle reconnaît que le tarif de base pour un traitement de base a été relevé et que les patients reçoivent désormais un remboursement normal pour leur traitement, mais il convient encore de prendre de nombreuses mesures dans la cadre de la parodontologie pour obtenir des tarifs adaptés.

Mme Gijbels répète qu'elle votera contre la proposition de loi à l'examen. Il est incorrect d'affirmer que les représentants des dentistes ont marqué leur accord avec la mesure. Ils ont dû choisir entre deux maux: soit imposer des tarifs obligatoires, soit une insécurité tarifaire totale. L'intervenante votera contre car le ministre a lui-même créé cette situation. Il a mis les dentistes et les

jammer dat de Raad van State zich hier niet over heeft kunnen uitspreken. Mevrouw Gijbels benadrukt dat dit geen goede manier van werken is. Er wordt naar de toekomst toe onzekerheid en wantrouwen gecreëerd bij alle zorgverstrekkers die gelijkaardige overeenkomsten afsluiten.

De minister heeft naar aanleiding van de hoge deconventiegraad bij de kinesitherapeuten al aangekondigd de oorzaken ervan te zullen onderzoeken. Dat was meer dan een jaar geleden en er zijn tot op heden geen stappen ondernomen op het terrein. Hoe serieus moet dit genomen worden?

Een niet-geconventioneerde tandarts gaat ook niet om het even wat vragen aan zijn patiënten, er worden wel degelijk afspraken gemaakt met de patiënt. De spreker wijst op de verplichting om de tarieven transparant naar de patiënt toe te communiceren.

De extra middelen die naar de tandzorg zijn gekomen is op zich goed. Maar er moet goed gekeken worden op welke manier die middelen werden ingezet. Werd daar de juiste focus gelegd? Komen de 10 miljoen euro extra voor patiënten met bijzondere noden wel bij hen terecht? Daar zijn vragen over omdat er geen erkenning is van tandartsen voor bijzondere noden. Deze ingreep kost veel geld aan de samenleving maar gaat de patiënten met bijzondere noden noch die tandartsen niet noodzakelijk helpen. Er moet trouwens meer worden ingezet op preventie want de meeste tandproblemen zijn te voorkomen. Maar de mondhygiënisten zijn enkel toegankelijk voor de happy few die het zich kunnen veroorloven. Mondhygiënisten hebben immers maar heel beperkte toegang tot de nomenclatuur.

Het beleid van de minister spreek zichzelf tegen. De minister wil breed toegankelijke tandzorg maar dan moet hij zijn prioriteiten toch herformuleren. De spreker pleit om van parodontologie een prioriteit te maken. De spreker erkent dat het basistarief voor een basisbehandeling werd opgetrokken en patiënten krijgen nu een normale terugbetaling voor hun behandeling maar er moeten binnen parodontologie nog vele zaken gebeuren waarvoor nu geen aangepaste tarieven zijn.

Mevrouw Gijbels herhaalt dat ze zal tegenstemmen. Het gaat niet op te stellen dat de vertegenwoordigers van de tandartsen akkoord gingen met de maatregel. Zij hadden de keuze tussen twee kwaden: ofwel verplichte tarieven opleggen ofwel complete tariefonzekerheid. De spreker stemt tegen omdat de minister deze situatie zelf heeft gecreëerd. Hij heeft de tandartsen

patients devant le fait accompli en ancrant l'interdiction des suppléments dans la loi sans concertation préalable.

Mme Dominiek Snelpe (VB) s'abstiendra lors du vote car le caractère temporaire de la mesure n'est pas établi. On demande aux membres de croire le ministre sur parole.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) insiste sur le fait qu'il s'agit d'une mesure d'urgence temporaire. Les pourcentages de refus d'adhésion régionaux demeurent inchangés. Mme Gijbels ne fait pas suffisamment confiance aux syndicats de dentistes car elle émet des réserves concernant l'utilisation du budget. Les représentants des dentistes ont pourtant marqué leur accord avec la proposition de loi à l'examen et il reconnaissent que des investissements importants ont été réalisés dans le secteur sous l'actuelle législature. Ils renvoient à l'amélioration des indicateurs de la santé bucco-dentaire des Belges.

Des investissements supplémentaires ont été réalisés mais les syndicats des dentistes ont également leur mot à dire dans l'affectation des budgets. Près de 26,8 % de l'augmentation budgétaire est due à une augmentation du volume, 10,6 % à des mesures pour renforcer l'accessibilité des soins pour le patient. Le solde de 62,6 % a bénéficié aux dentistes, dont 14,2 % pour de nouvelles initiatives et 48,9 % pour l'indexation. Et l'intervenante fait encore abstraction des mesures liées au COVID-19 prises sous l'actuelle législature.

Mme Gijbels évoque encore d'autres problèmes, mais Mme Vanpeborgh a l'impression que, pour pouvoir y remédier, il faudra de combler le fossé entre le terrain et les syndicats des dentistes.

Mme Vanpeborgh espère que les deux prochaines années seront mises à profit pour chercher effectivement les causes des taux de déconventionnement élevés et y apporter des réponses.

Mme Frieda Gijbels (N-VA) indique que les syndicats de dentistes n'ont pas eu le choix. Ils ont été mis devant le fait accompli. Ils ont dû décider rapidement comment utiliser cet argent, sans réaliser d'étude préalable. On ne peut tout de même pas qualifier cette méthode de travail de concertation? Ce n'est pas une manière adéquate de faire de la politique. L'intervenante espère que le secteur sera écouté avec plus de sérieux.

en de patiënten voor voldongen feiten gesteld door het supplementenverbod zonder voorafgaand overleg in de wet te verankeren.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) zal zich bij de stemming onthouden omdat de tijdelijkheid van de maatregel niet vaststaat. Er wordt gevraagd de minister op zijn woord te geloven.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) beklemtoont dat het vandaag om een tijdelijke noodmaatregel gaat. De regionale weigeringspercentages blijven onveranderd. Mevrouw Gijbels heeft onvoldoende vertrouwen in de tandartssyndicaten omdat ze bedenkingen uit bij de aanwending van het budget. De vertegenwoordigers van de tandartsen verklaren zich nochtans akkoord met het voorliggende wetsvoorstel en ze erkennen de belangrijke investeringen in de sector die deze legislatuur gedaan werden. Ze verwijzen naar de verbeterde indicatoren voor de mondgezondheid van de Belgen.

Er is extra geïnvesteerd maar de tandartssyndicaten hebben in de toewijzing van de budgetten ook iets te zeggen. Ongeveer 26,8 % van de budgetverhoging is te wijten aan een volume verhoging, 10,6 % aan maatregelen om de toegankelijkheid voor de patiënt te verhogen. Het saldo van 62,6 % ging naar de tandartsen met 14,2 % voor nieuwe initiatieven en 48,9 % voor de index. En er wordt dan nog abstractie gemaakt van de COVID-19-maatregelen tijdens deze legislatuur.

Mevrouw Gijbels stelt dat er nog andere problemen zijn maar het lijkt voor mevrouw Vanpeborgh dat daarvoor de kloof tussen het terrein en de tandartssyndicaten gedicht moet worden.

Mevrouw Vanpeborgh spreekt de hoop uit dat de komende twee jaren aangegrepen gaan worden om effectief dieper te graven naar de oorzaken van de deconventioneringsgraden en daaraan te verhelpen.

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) wijst erop dat de tandartssyndicaten geen keuze gelaten werd. Ze werden met de rug tegen de muur gezet. Ze moesten snel beslissen waar ze dat geld wilden inzetten, zonder dat er enige studie aan vooraf was gegaan. Dit kan men toch geen overleg noemen? Dit is geen manier om aan beleid te doen. De spreekster hoopt dat er met meer ernst naar de sector zal worden geluisterd.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté par 8 voix contre 3 et 2 abstentions.

*
* *

L'ensemble de la proposition de loi est adopté sans modification par 9 voix contre 3 et 2 abstentions.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman, Sarah Schlitz;

PS: Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquelaine;

cd&v: Els Van Hoof;

Open Vld: Marianne Verhaert;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Ont voté contre:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

PVDA-PTB: Roberto D'Amico.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt aangenomen met 8 stemmen tegen 3 en 2 onthoudingen.

*
* *

Het gehele, ongewijzigde wetsvoorstel wordt vervolgens bij naamstemming aangenomen met 9 tegen 3 stemmen en 2 onthoudingen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman, Sarah Schlitz;

PS: Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquelaine;

cd&v: Els Van Hoof;

Open Vld: Marianne Verhaert;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Hebben tegengestemd:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

PVDA-PTB: Roberto D'Amico.

Se sont abstenus:

VB: Steven Creyelman, Dominiek Snelpe.

La rapporteure,

Séverine de Laveleye

Le président,

Roberto D'Amico
Hervé Rigot (a.i.)

Hebben zich onthouden:

VB: Steven Creyelman, Dominiek Snelpe.

De rapportrice,

Séverine de Laveleye

De voorzitter,

Roberto D'Amico
Hervé Rigot (a.i.)