

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

3 mai 2024

PROJET DE LOI

**modifiant la loi du 12 janvier 2007
sur l'accueil des demandeurs d'asile et
de certaines autres catégories d'étrangers**

Rapport

fait au nom de la commission
de l'Intérieur,
de la Sécurité, de la Migration et
des Matières administratives
par
Mme Eva Platteau

Sommaire	Pages
I. Procédure	3
II. Exposé introductif.....	3
III. Discussion générale	4
IV. Discussion des articles et votes	8

Voir:

Doc 55 **3989/ (2023/2024):**

- 001: Projet de loi.
- 002: Amendement.

Voir aussi:

- 004: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

3 mei 2024

WETSONTWERP

**tot wijziging van de wet van 12 januari 2007
betreffende de opvang van asielzoekers
en van bepaalde andere categorieën
van vreemdelingen**

Verslag

namens de commissie
voor Binnenlandse Zaken,
Veiligheid, Migratie en
Bestuurszaken
uitgebracht door
mevrouw **Eva Platteau**

Inhoud	Blz.
I. Procedure	3
II. Inleidende uiteenzetting	3
III. Algemene besprekking.....	4
IV. Artikelsgewijze besprekkingen en stemmingen	8

Zie:

Doc 55 **3989/ (2023/2024):**

- 001: Wetsontwerp.
- 002: Amendement.

Zie ook:

- 004: Tekst aangenomen door de commissie.

12285

**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: Ortwin Depoortere

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Sigrid Goethals, Yngvild Ingels, Koen Metsu
Ecolo-Groen	Julie Chanson, Simon Moutquin, Eva Platteau
PS	Hervé Rigot, Daniel Senesael, Eric Thiébaut
VB	Ortwin Depoortere, Barbara Pas
MR	Philippe Pivin, Caroline Taquin
cd&v	Franky Demon
PVDA-PTB	Nabil Boukili
Open Vld	Tim Vandenput
Vooruit	Meryame Kitir

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Christoph D'Haese, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Wouter De Vriendt, Claire Hugon, Sarah Schlitz, Stefaan Van Hecke
Khalil Aouasti, Hugues Bayet, André Flahaut, Ahmed Laaouej
Joris De Vriendt, Frank Troosters, Hans Verreyt
Denis Ducarme, Philippe Goffin, Florence Reuter
Jan Briers, Nahima Lanjri
Gaby Colebunders, Greet Daems
Egbert Lachaert, Marianne Verhaert
Ben Segers, Anja Vanrobaeys

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

Les Engagés	Vanessa Matz
INDEP	Emir Kir
ONAFH	Emir Kir

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-Démocratique en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberaal 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 (beige kleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 24 avril 2024.

I. — PROCÉDURE

À la demande de la secrétaire d'État à l'Asile et la Migration, adjointe à la ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique, l'avis – rédigé uniquement en français – de l'Autorité de protection des données sur l'avant-projet de loi a été mis à la disposition des membres.

II. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Nicole De Moor, secrétaire d'État à l'Asile et la Migration, adjointe à la ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique, explique qu'elle souhaite qu'un cadre réglementaire clair soit établi pour les demandeurs de protection internationale (DPI ci-après), les services d'asile et tous les acteurs avec lesquels elle collabore.

Les DPI ont eux aussi parfois besoin d'un accompagnement médical. Aujourd'hui, l'accès des DPI aux soins de santé est compliqué par les procédures administratives. Dans ce domaine, une simplification administrative – telle que celle que propose le projet de loi à l'examen – constituerait un progrès sur la voie visant à permettre un accès plus équitable aux soins de santé.

C'est dans ce contexte que s'est inscrit le projet "simplification administrative et financière de l'accompagnement médical des demandeurs de protection internationale", après l'obtention du financement par des fonds européens, dans le cadre du Plan de relance et de résilience. En ce sens, il s'agit d'une collaboration étroite entre la Caisse auxiliaire d'assurance maladie et invalidité (ci-après CAAMI) et Fedasil, dans le cadre de laquelle tous les éléments du projet ont été examinés dans les meilleures conditions.

L'objectif de ce projet est de numériser les processus de consultation, de facturation, de fixation des prix et de remboursement des prestataires de soins. À cet effet, Fedasil a signé avec la CAAMI un accord de coopération visant à lui déléguer une partie de ses compétences.

L'accompagnement médical du demandeur de protection internationale (ci-après DPI) sera administrativement

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 24 april 2024.

I. — PROCEDURE

Op verzoek van de staatssecretaris voor Asiel en Migratie, toegevoegd aan de minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, werd het – eentalig Frans – advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit over het voorontwerp ter beschikking gesteld van de leden.

II. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Nicole de Moor, staatssecretaris voor Asiel en Migratie, toegevoegd aan de minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, geeft aan dat zij streeft naar een helder en duidelijk reglementair kader voor verzoekers om internationale bescherming (hierna: VIB), de asieldiensten en alle actoren waarmee de staatssecretaris samenwerkt.

Ook VIB's hebben soms nood aan medische begeleiding. Vandaag wordt de toegang tot de gezondheidszorg bemoeilijkt door administratieve procedures. Een administratieve vereenvoudiging – zoals voorgesteld in het voorliggende wetsontwerp – zou een stap in de goede richting zijn om een billijker toegang tot de gezondheidszorg mogelijk te maken.

Het project "administratieve en financiële vereenvoudiging van de medische begeleiding voor verzoekers om internationale bescherming" kadert dan ook in die context, na verkrijging van de financiering via Europese budgetten, in het raam van het Herstel- en Veerkrachtplan. In dat opzicht gaat het om een intensieve samenwerking tussen de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (HZIV) en Fedasil, waarbij alle elementen van het ontwerp in de beste omstandigheden werden onderzocht.

Het doel van het project is de consultatie-, facturatie-, prijsstellings- en terugbetalingsprocessen voor zorgverstrekkers te digitaliseren. Hiervoor heeft Fedasil een samenwerkingsovereenkomst ondertekend met de HZIV om een deel van haar bevoegdheden aan deze laatste te delegeren.

De medische begeleiding van de verzoeker om internationale bescherming zal administratief en financieel

et financièrement simplifié en ayant recours au circuit électronique de facturation et de remboursement des frais médicaux existant dans le cadre de l'assurance obligatoire. Dans un premier temps, cela concerne les institutions hospitalières et les pharmaciens.

La CAAMI transmettra les données nécessaires des DPI aux prestataires de soins à l'aide de flux numériques existants, et procédera à la fixation des prix, à la vérification et au paiement des factures électroniques des hôpitaux et des pharmacies, au nom et pour le compte de Fedasil, pour les DPI reconnus comme y ayant droit par Fedasil.

Ce projet permettra aux prestataires de soins de consulter en ligne les droits au remboursement des soins de santé de tous les DPI et garantit à ceux-ci un accès plus rapide et aisément aux soins de santé. Pour les prestataires des secteurs hospitalier et pharmaceutique, ce projet contribuera à une simplification administrative par une consultation électronique des droits du DPI associés à un engagement de paiement, et par l'envoi aisément des factures électroniques auprès d'un seul point de contact, la CAAMI.

En ce qui concerne Fedasil, ce projet vise une réduction considérable de la charge administrative de ses collaborateurs, la mise en conformité du délai de paiement des factures avec les délais de paiement fixés par la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, ainsi que la numérisation et la simplification du traitement et du paiement des factures par l'intermédiaire de la CAAMI.

III. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Eva Platteau (Ecolo-Groen) constate que bien que la loi sur l'accueil prévoit clairement que chaque DPI a droit aux soins médicaux et à l'accompagnement médical, ce droit n'est pas toujours respecté en pratique en raison d'une surcharge administrative. Le droit à accéder aux soins médicaux ne doit certainement pas être entravé par des procédures administratives. C'est pourquoi il est heureux que le projet de loi à l'examen simplifie ces procédures.

En 2022, il était déjà clair que le remboursement des factures médicales par la cellule Frais médicaux de Fedasil posait un problème. De nombreux prestataires de soins se sont plaints de remboursements tardifs et d'un

worden vereenvoudigd door gebruik te maken van het binnen de verplichte verzekering bestaande elektronische facturerings- en terugbetalingssysteem voor medische kosten. In een eerste fase zal dat betrekking hebben op de ziekenhuisinstellingen en de apothekers.

De HZIV zal de zorgverstrekkers de nodige gegevens van de VIB's verstrekken via bestaande digitale stromen, en zal de prijsbepaling, verificatie en betaling van elektronische facturen van ziekenhuizen en apotheken uitvoeren in naam en voor rekening van Fedasil, en wel voor de VIB's die door Fedasil als rechthebbende zijn geïdentificeerd.

Dankzij dit wetsontwerp zullen de zorgverstrekkers het recht op terugbetaling van de gezondheidszorg voor alle VIB's online kunnen raadplegen. Het garandeert de VIB's ook een snellere en eenvoudigere toegang tot de gezondheidszorg. Voor de dienstverleners in de ziekenhuis- en farmaceutische sector zal dit wetsontwerp bijdragen tot administratieve vereenvoudiging, doordat de VIB de aan een betalingsverbintenis gekoppelde rechten elektronisch zal kunnen raadplegen en de elektronische facturen eenvoudigweg worden verstuurd naar één contactpunt, namelijk de HZIV.

Voor Fedasil heeft het project tot doel de administrative last voor de medewerkers aanzienlijk te verminderen, de betalingstermijn van facturen in overeenstemming te brengen met de betalingstermijnen die zijn vastgelegd in de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeerlingen gecoördineerd op 14 juli 1994 en de verwerking en betaling van facturen via de HZIV te digitaliseren en te vereenvoudigen.

III. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Eva Platteau (Ecolo-Groen) stelt vast dat alhoewel de opvangwet duidelijk bepaalt dat elke VIB recht heeft op medische verzorging en begeleiding dit recht niet altijd in de praktijk wordt omgezet omwille van administratieve rompslomp. Het recht op toegang tot geneeskundige verzorging mag zeker niet worden belemmerd door administratieve procedures. Daarom is het een goede zaak dat dit wetsontwerp de administratieve procedures vereenvoudigt.

Al in 2022 was duidelijk dat er een probleem was met de terugbetaling van medische facturen door de cel medische kosten van Fedasil. Veel zorgverstrekkers klaagden over laattijdige terugbetalingen en de

manque de clarté. Grâce à la simplification administrative, les remboursements auront lieu automatiquement, et donc plus rapidement et plus aisément. Faciliter les remboursements profitera tant aux demandeurs d'asile qu'aux prestataires de soins et aux collaborateurs de Fedasil, dont la charge de travail est importante. Le projet de loi pourra donc être soutenu par le groupe Ecolo-Groen.

L'intervenant pose ensuite plusieurs questions à la secrétaire d'État.

La secrétaire d'État peut-elle préciser si la nouvelle procédure s'appliquera également aux DPI qui ne résident pas dans un collectif ou dans un centre d'accueil de Fedasil, et qui habitent donc à une adresse privée? Dans le système existant, les DPI qui ne résident pas dans un centre d'accueil doivent obtenir l'autorisation préalable de Fedasil pour pouvoir avoir accès aux soins médicaux.

Le projet de loi prévoit que dans un premier temps, la procédure s'appliquera aux factures des hôpitaux et des pharmaciens. Ultérieurement, d'autres catégories de prestataires de soins seront associées à la nouvelle procédure. La secrétaire d'État peut-elle préciser cet échelonnement? Quels seront les prestataires de soins qui entreront aussi en ligne de compte ultérieurement?

Souvent, les centres d'accueil de Fedasil ne disposent pas d'un nombre suffisant d'infirmiers. Le projet de loi à l'examen permettra-t-il de remédier à ce manque d'infirmiers dès lors que l'on pourra, par exemple, plus rapidement faire appel à des prestataires de soins externes, par exemple à des infirmiers indépendants?

M. Daniel Senesael (PS) fait observer qu'en raison de sa charge de travail élevée, Fedasil n'était pas en mesure d'accorder suffisamment d'attention à la prise en charge médicale des demandeurs de protection internationale. Le projet de loi à l'examen vise à améliorer cette situation et fait appel au plan de relance européen pour assurer le financement. La simplification de la procédure administrative de remboursement des frais médicaux profitera à la fois aux demandeurs de protection internationale et aux prestataires de soins.

L'intervenant tient ensuite à remercier la secrétaire d'État d'avoir bien intégré les observations du Conseil d'État dans le projet de loi.

Le groupe PS soutiendra dès lors pleinement le projet de loi à l'examen.

Mme Barbara Pas (VB) préconise également une plus grande simplification et une plus grande numérisation.

onduidelijkheid. De administratieve vereenvoudiging moet ertoe leiden dat de terugbetalingen automatisch verlopen, dus ook sneller en vlotter. Een vlottere terugbetaling is een win-win-winsituatie voor de asielzoeker, de zorgverstrekker en de medewerkers van Fedasil die met een hoge werklast te kampen hebben. Het wetsontwerp zal dan ook kunnen rekenen op de steun van de Ecolo-Groen-fractie.

Vervolgens stelt de spreekster de staatssecretaris een aantal vragen.

Kan de staatssecretaris verduidelijken of de nieuwe procedure ook geldt voor VIB's die niet in een collectief of een opvangcentrum van Fedasil maar dus op een privéadres verblijven? In het bestaande systeem dienen VIB's die niet in opvangcentra verblijven de voorafgaande toestemming van Fedasil te hebben om toegang te krijgen tot medische verzorging.

Het wetsontwerp bepaalt dat in een eerste fase de nieuwe procedure zal worden toegepast op de facturen van ziekenhuizen en apothekers. In een volgende fase zullen ook andere categorieën van zorgverstrekkers bij de nieuwe procedure worden betrokken. Kan de staatssecretaris deze fasering verduidelijken? Welke zorgverstrekkers zullen nog allemaal in aanmerking komen?

De opvangcentra van Fedasil beschikken vaak niet over voldoende verpleegkundigen. Kan dit wetsontwerp een oplossing bieden voor het tekort aan verpleegkundigen bij Fedasil omdat bijvoorbeeld sneller een beroep kan worden gedaan op externe zorgverstrekkers, zoals zelfstandige verpleegkundigen?

De heer Daniel Senesael (PS) merkt op dat door de hoge werklast bij Fedasil niet voldoende aandacht kan worden besteed aan de medische verzorging van de VIB's. Dit wetsontwerp beoogt deze situatie te verbeteren en doet voor de financiering een beroep op het Europese relancefonds. De vereenvoudiging van de administratieve procedure voor de terugbetaling van medische kosten komt zowel de VIB's als de zorgverstrekkers ten goede.

Verder dankt de spreker de staatssecretaris dat zij bereid was het wetsontwerp aan te passen aan de opmerkingen van de Raad van State.

Om die redenen zal de PS-fractie het wetsontwerp ten volle steunen.

Mevrouw Barbara Pas (VB) is eveneens voorstander van meer vereenvoudiging en digitalisering. Zij verwondert

Elle se demande toutefois pourquoi le projet de loi a tant tardé mais estime néanmoins qu'il vaut mieux qu'il arrive tard que jamais.

L'intervenante adresse ensuite quelques questions à la secrétaire d'État.

Le projet de loi dispose explicitement que la nouvelle procédure s'appliquera aux hôpitaux et aux pharmacies. À quels prestataires de soins la procédure sera-t-elle étendue dans un second temps? Les infirmiers indépendants, les sages-femmes ou les ostéopathes pourraient-ils également être visés? Fedasil pourra-t-elle interpréter librement la notion de "prestataire de soins"?

La secrétaire d'État pourrait-elle préciser quels traitements médicaux peuvent déjà bénéficier du remboursement? Est-il exact que l'aide médicale urgente est remboursée à 100 %? *Quid* s'il apparaît ultérieurement que cette aide médicale n'était pas urgente?

Qui a droit à l'aide médicale? Tous les demandeurs d'asile séjournant dans un centre d'asile, y compris les demandeurs déjà déboutés, y ont-ils droit? Les demandeurs d'asile actifs sur le marché du travail peuvent-ils également bénéficier de l'aide médicale? Et les demandeurs d'asile qui dorment dans la rue?

Mme Pas conclut en demandant quelques chiffres. À combien de remboursements procède-t-on chaque année pour une aide médicale? De combien de personnes s'agit-il? Et dans combien de cas le remboursement est-il refusé?

B. Réponses de la secrétaire d'État

Mme Nicole de Moor, secrétaire d'État à l'Asile et la Migration, adjointe à la ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique, répond que Fedasil ne sera pas en mesure d'intégrer, dès le lancement du nouveau projet, les demandeurs de protection internationale qui ne séjournent pas dans ses structures d'accueil, car Fedasil n'a pas accès au Registre national. Le projet de loi à l'examen crée toutefois la base légale qui permettra à Fedasil d'accéder, à terme, au Registre national.

La secrétaire d'État tient à souligner que la nouvelle procédure ne s'appliquera qu'aux demandeurs de protection internationale. Les demandeurs d'asile déboutés n'en bénéficieront pas mais pourront bénéficier de l'aide médicale urgente. Toute personne en séjour irrégulier peut en effet bénéficier de cette aide.

zich er wel over dat het wetsontwerp zo lang op zich heeft laten wachten, maar beter laat dan nooit.

Vervolgens heeft de spreekster enkele vragen voor de staatssecretaris.

Het wetsontwerp maakt explicet melding van de toepassing van de nieuwe procedure op ziekenhuizen en apothekers. Tot welke zorgverstrekkers zal de procedure in een volgende fase worden uitgebreid? Kan het ook gaan om zelfstandige verpleegkundigen, vroedvrouwen of osteopaten? Kan het begrip "zorgverstrekker" door Fedasil vrij worden geïnterpreteerd?

Kan de staatssecretaris verduidelijken welke medische behandelingen nu al in aanmerking komen voor terugbetaling? Is het correct dat dringende medische hulp 100 % wordt terugbetaald? Wat gebeurt er als de medische hulp achteraf niet dringend blijkt te zijn?

Wie heeft allemaal recht op medische hulp? Gaat het om alle asielzoekers die in een asielcentrum verblijven, ook diegenen die al uitgeprocedeerd zijn? Kunnen ook asielzoekers die actief zijn op de arbeidsmarkt aanspraak maken op medische hulp? Hoe zit het met asielzoekers die op straat slapen?

Tot slot vraagt mevrouw Pas nog naar enkele cijfergegevens. Hoeveel terugbetalingen voor medische hulp gebeuren er jaarlijks? Om hoeveel personen gaat het en in hoeveel gevallen wordt de terugbetaling geweigerd?

B. Antwoorden van de staatssecretaris

Mevrouw Nicole de Moor, staatssecretaris voor Asiel en Migratie, toegevoegd aan de minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, antwoordt dat het voor Fedasil niet mogelijk is om VIB's die niet in het opvangnetwerk van Fedasil verblijven bij de start van het nieuwe project op te nemen omdat Fedasil geen toegang heeft tot het Rijksregister. Dit wetsontwerp verleent de wettelijke basis opdat Fedasil in de toekomst wel toegang heeft tot het Rijksregister.

De staatssecretaris beklemtoont dat de nieuwe procedure enkel geldt voor asielzoekers die in de procedure van internationale bescherming zitten. De uitgeprocedeerde asielzoekers vallen niet onder dit systeem maar onder het systeem van dringende medische hulpverlening. De dringende medische hulpverlening is van toepassing op de mensen in onwettig verblijf.

Le projet de loi ne change rien au type d'aide médicale dont peuvent bénéficier les demandeurs de protection internationale. Il modifie seulement le mode de remboursement de l'aide médicale. Il s'agit donc d'une avancée importante pour les prestataires de soins qui doivent parfois attendre longtemps le remboursement des soins dispensés.

Le projet de loi ne permettra pas non plus de remédier à la pénurie d'infirmiers de Fedasil. Il permettra seulement d'atténuer la méfiance qui règne actuellement entre le secteur des soins et Fedasil dès lors que les remboursements seront facilités et qu'ils s'effectueront plus rapidement. Fedasil peut déjà faire appel aujourd'hui à des infirmiers indépendants.

Dans un premier temps, le projet se limitera aux hôpitaux et aux pharmacies mais il pourra ultérieurement être étendu à d'autres prestataires de soins. La secrétaire d'État envisage de d'abord l'étendre aux médecins généralistes et aux sages-femmes.

La secrétaire d'État reconnaît que Fedasil a des besoins énormes de simplification administrative et de numérisation. Des mesures importantes ont déjà été prises pour y répondre.

Enfin, la secrétaire d'État indique qu'elle est disposée à fournir des chiffres actualisés sur les soins médicaux remboursés par Fedasil dans une réponse à une question orale ou écrite.

C. Répliques et réponse complémentaire

Mme Barbara Pas (VB) réplique que son groupe est favorable à la simplification administrative et à la numérisation, et qu'il soutiendra donc le projet de loi à l'examen.

La liste des prestataires de soins visés est-elle limitée ou l'agence Fedasil pourra-t-elle interpréter la notion de "prestataire de soins" à sa guise?

Mme Nicole de Moor, secrétaire d'État à l'Asile et la Migration, adjointe à la ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique, répond que Fedasil devra s'en tenir à la nomenclature de l'INAMI et ne pourra donc pas étendre la liste des prestataires de soins à sa guise. Il ne s'agira donc que de remboursements basés sur la nomenclature de l'INAMI.

Mme Barbara Pas (VB) fait observer que la secrétaire d'État a promis de faire preuve de plus de transparence à l'égard des chiffres de Fedasil. Elle présente donc l'amendement n° 1 (DOC 55 3989/002) tendant à imposer

Het wetsontwerp verandert niets aan het soort medische hulp waarop de VIB's aanspraak kunnen maken. Het wetsontwerp wijzigt enkel het systeem van terugbetaling van de medische hulp. Het is dus een belangrijke vooruitgang voor de hulpverleners die soms lang moesten wachten op de terugbetaling van de verstrekte hulp.

Het wetsontwerp zal ook niets veranderen aan het tekort aan verpleegkundigen bij Fedasil. Het zal enkel het wantrouwen dat vandaag bestaat tussen de zorgsector en Fedasil een stuk wegnemen omdat de terugbetalingen vlotter en sneller zullen verlopen. Fedasil heeft vandaag reeds de mogelijkheid om een beroep te doen op zelfstandige verpleegkundigen.

In een eerste fase zal het project worden beperkt tot ziekenhuizen en apothekers. In een volgende fase kan het project worden uitgebreid naar andere zorgverstrekkers. De staatssecretaris denkt daarbij in de eerste plaats aan huisartsen en vroedvrouwen.

De staatssecretaris beaamt dat de noden op het vlak van administratieve vereenvoudiging en digitalisering bij Fedasil zeer groot zijn. Op dat vlak zijn al belangrijke stappen gezet.

Tot slot toont de staatssecretaris zich bereid om de cijfers over de terugbetalingen van medische zorg door Fedasil te actualiseren naar aanleiding van een mondelinge of schriftelijke vraag.

C. Replieken en bijkomend antwoord

Mevrouw Barbara Pas (VB) repliceert dat haar fractie voorstander is van administratieve vereenvoudiging en digitalisering en daarom het wetsontwerp zal steunen.

Is de lijst met zorgverstrekkers die in aanmerking komen beperkt of kan Fedasil het begrip "zorgverstrekker" zelf interpreteren?

Mevrouw Nicole de Moor, staatssecretaris voor Asiel en Migratie, toegevoegd aan de minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, antwoordt dat Fedasil gehouden is aan de nomenclatuur van het RIZIV. Fedasil kan de lijst met zorgverstrekkers dus niet zomaar uitbreiden. Het gaat dus enkel om terugbetalingen volgens de RIZIV-nomenclatuur.

Mevrouw Barbara Pas (VB) merkt op dat de staatssecretaris meer transparantie heeft beloofd aangaande de cijfergegevens van Fedasil en dient amendement nr. 1 (DOC 55 3989/002) in, dat de Fedasil de verplichting

à Fedasil l'obligation de publier les chiffres relatifs au remboursement de l'aide médicale.

IV. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel du projet de loi. Il ne donne lieu à aucune observation.

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

Art. 2

Mme Barbara Pas (VB) présente l'amendement n° 1 (DOC 55 3989/002) tendant à compléter l'article 26 en projet par un § 3. Pour le surplus, il est renvoyé à la discussion générale et à la justification.

L'amendement n° 1 est rejeté par 10 voix contre 3.

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

*
* * *

L'ensemble du projet de loi, tel qu'il a été corrigé sur le plan légistique, est adopté, par vote nominatif, à l'unanimité.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

N-VA: Darya Safai;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Simon Moutquin, Eva Platteau;

PS: Daniel Senesael, Eric Thiébaut;

MR: Philippe Pivin;

cd&v: Franky Demon;

Open Vld: Egbert Lachaert;

Vooruit: Karin Jiroflée.

oplegt cijfergegevens in verband met de terugbetaling van medische hulp te publiceren.

IV. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKINGEN EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele grondslag van het wetsontwerp. Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Mevrouw Barbara Pas (VB) dient een amendement nr. 1 (DOC 55 3989/002) in, dat ertoe strekt het ontworpen artikel 26 aan te vullen met een paragraaf 3. Voor verdere toelichting wordt verwezen naar de algemene bespreking en de verantwoording.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 10 tegen 3 stemmen.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

*
* * *

Het gehele, wetgevingstechnisch verbeterde wetsontwerp wordt bij naamstemming eenparig aangenomen.

De naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Darya Safai;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Simon Moutquin, Eva Platteau;

PS: Daniel Senesael, Eric Thiébaut;

MR: Philippe Pivin;

cd&v: Franky Demon;

Open Vld: Egbert Lachaert;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Ont voté contre:

Nihil.

Se sont abstenus:

Nihil.

La rapporteure,

Le président,

Eva Platteau

Ortwin Depoortere

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution
(article 78.2, alinéa 4, du Règlement):

— art. 2.

Heeft tegengestemd:

Nihil.

Heeft zich onthouden:

Nihil.

De rapportrice,

De voorzitter,

Eva Platteau

Ortwin Depoortere

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vereisen
(artikel 78.2, vierde lid van het Reglement):

— art. 2.