

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 december 2024

WETSVOORSTEL

**tot wijziging
van de wet betreffende de verplichte
verzekering voor geneeskundige verzorging
en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994,
voor wat betreft de verzekeringsinkomsten**

Amendementen

Zie:

Doc 56 **0563/ (2024/2025)**:
001: Wetsvoorstel van de heer Bertels.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

10 décembre 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
les ressources de l'assurance**

Amendements

Voir:

Doc 56 **0563/ (2024/2025)**:
001: Proposition de loi de M. Bertels.

00746

Nr. 1 van mevrouw **Eggermont**

Art. 2

De volgende wijzigingen aanbrengen:

a) in de bepaling onder 1°, in de voorgestelde zin, de woorden “6,73 %” vervangen door de woorden “8,73 %”;

b) in de bepaling onder 5°, in de voorgestelde zin, de woorden “6,73 %” vervangen door de woorden “8,73 %”.

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 zelfs 9,73 %.

Natalie Eggermont (PVDA-PTB)

N° 1 de Mme **Eggermont**

Art. 2

Apporter les modifications suivantes:

a) dans le 1°, dans la phrase proposée, remplacer les mots “6,73 %” par les mots “8,73 %”;

b) dans le 5°, dans la phrase proposée, remplacer les mots “6,73 p.c.” par les mots “8,73 p.c.”.

JUSTIFICATION

Dans notre pays, les patients et la sécurité sociale paient le prix fort pour des factures de médicaments qui s'envolent. Dans le même temps, l'industrie pharmaceutique réalise d'énormes bénéfices. Nous proposons donc de porter le taux de la cotisation de base à 8,73 %. Ce pourcentage avait été appliqué en 2007. En 2006, il avait même été de 9,73 %.

Nr. 2 van mevrouw **Eggermont**

Art. 5/1 (*nieuw*)

Een titel 3/1 invoegen, luidende “Compenserende heffing”, die een artikel 5/1 bevat, luidende:

“Art. 5/1. In artikel 191, eerste lid, 15^e quaterdecies, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt het vijfde lid opgeheven.”

VERANTWOORDING

In de RIZIV-begroting worden er afspraken gemaakt over de begrotingsdoelstellingen voor het komende jaar. Daarbij wordt ruim overlegd met alle betrokken actoren in de gezondheidszorg. De private industrie en de farmaceutische bedrijven proberen echter zo veel mogelijk medicatie te verkopen op de markt. Dat kan leiden tot een overschrijding van het vastgelegde budget voor de terugbetaling van geneesmiddelen.

De bedoeling van de compenserende heffing (beter bekend als “*clawback*”) is de farmaceutische industrie mee verantwoordelijk te houden voor de overschrijding van het geneesmiddelenbudget. Met deze heffing wordt namelijk een deel van de overschrijding teruggevorderd in de vorm van een heffing.

Op de terugvordering staat echter een maximum. Eerst lag de begrenzing op 2,5 %. Later werd het maximum opgetrokken tot 4 %. Dit amendement zorgt voor een “*deplafonnering*” van de *clawback*, het verwijdert de begrenzing van 4 % uit de wet.

Want doordat de *clawback* begrensd is, rekent de farmaceutische industrie de budgetoverschrijdingen reeds mee in hun bedrijfsmodel. Dat kan niet de bedoeling zijn. De deplafonnering van dit compensatiemechanisme zorgt ervoor dat de bedrijven echt voor hun verantwoordelijkheid worden gesteld en het budget onder controle blijft.

Natalie Eggermont (PVDA-PTB)

N° 2 de Mme **Eggermont**

Art. 5/1 (*nouveau*)

Insérer un titre 3/1 intitulé “Cotisation indemnitaire”, qui contient un article 5/1 rédigé comme suit:

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

JUSTIFICATION

Dans le cadre de la confection du budget de l'INAMI, des accords sont conclus sur les objectifs budgétaires pour l'année à venir. À cette fin, une vaste concertation est organisée entre tous les acteurs concernés des soins de santé. L'industrie privée et les entreprises pharmaceutiques s'efforcent toutefois de vendre un maximum de médicaments. Cette pratique peut entraîner un dépassement du budget prévu pour le remboursement des médicaments.

Le but de cette cotisation indemnitaire (mieux connue sous le nom de “*clawback*”) est de rendre l'industrie partiellement responsable du dépassement du budget. Une partie du dépassement peut ainsi être récupérée sous la forme d'une cotisation.

Cette récupération est toutefois limitée. Le plafond s'élevait initialement à 2,5 %, avant d'être porté à 4 %. Le présent amendement tend à “*deplafonner*” le *clawback* en supprimant la limite de 4 % dans la loi.

En effet, le *clawback* étant plafonné, l'industrie pharmaceutique intègre les dépassements budgétaires dans son modèle économique. Telle ne peut pas être l'intention. Le déplafonnement de ce mécanisme de compensation permettra de responsabiliser véritablement les entreprises et de maintenir le budget sous contrôle.