

Chambre des Représentants

SESSION 1969-1970. .

18 FÉVRIER 1970.

PROJET DE LOI

modifiant la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

I. — AMENDEMENTS PRESENTES PAR LE GOUVERNEMENT.

Art. 3.

1. — Compléter le 2° par un nouvel alinéa libellé comme suit :

« Les médecins et les praticiens de l'art dentaire qui n'ont pas notifié un refus d'adhésion aux accords sont réputés d'office avoir adhéré à ces accords pour leur activité professionnelle complète, sauf s'ils ont, dans les délais et suivant les modalités à déterminer par le Roi, communiqué à la Commission compétente les conditions de temps et de lieu dans lesquelles, conformément aux clauses des accords, ils appliqueront les montants des honoraires qui y sont fixés. »

JUSTIFICATION.

La nouvelle procédure relative à l'adhésion aux accords repose sur l'idée de base, suivant laquelle tous les médecins et les praticiens de l'art dentaire qui n'ont pas notifié leur refus d'adhésion, seront tenus de respecter les dispositions des accords. Il n'est plus exigé que les médecins et les praticiens de l'art dentaire qui apportent leur collaboration au régime de l'assurance-maladie, souscrivent un engagement écrit.

Cette procédure peut cependant engendrer certaines difficultés, en particulier si les bénéficiaires de l'assurance n'étaient pas mis au courant de la teneur précise des obligations qui existent dans le chef des médecins et des praticiens de l'art dentaire, ayant adhéré tacitement aux accords.

En effet, les accords permettent d'invoquer certaines dérogations en ce qui concerne le respect des honoraires. Dès lors, il est indispensable que soient communiqués à la Commission nationale médico-mutualiste ou dento-mutualiste, les renseignements requis, quant à l'étendue de la pratique médicale qui sera exercée aux tarifs des accords.

Voir :

585 (1969-1970) :

— N° 1 : Projet de loi.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1969-1970. .

18 FEBRUARI 1970.

WETSONTWERP

tot wijziging van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

I. — AMENDEMENTEN VOORGESTELD DOOR DE REGERING.

Art. 3.

1. — Het 2° aanvullen met een nieuw lid, luidend als volgt :

« De geneesheren en tandheelkundigen die geen weigering tot toetreding tot de akkoorden betekend hebben, worden van rechtswege geacht tot die akkoorden te zijn toegetreden voor hun volledige beroepsactiviteit, behoudens indien zij aan de bevoegde commissie, volgens de door de Koning te bepalen termijnen en modaliteiten, mededeling hebben gedaan van de voorwaarden inzake tijd en plaats waaronder zij, overeenkomstig de bedingen van de akkoorden, de daarin vastgestelde honorariumbedragen zullen toepassen. »

VERANTWOORDING.

De nieuwe procedure inzake de toetreding tot de akkoorden berust op de basisgedachte dat alle geneesheren en tandheelkundigen die niet uitdrukkelijk hun weigering tot toetreding hebben betekend, de bepalingen van de akkoorden moeten naleven. Er wordt dus vanwege de geneesheren en tandheelkundigen die aan het stelsel van de ziekteverzekering hun medewerking verlenen, geen schriftelijke verbintenissen meer gevergd.

Met deze procedure zouden echter praktische moeilijkheden ontstaan, wanneer de rechthebbenden van de verzekering niet op de hoogte zouden worden gebracht van de juiste draagwijdte van de verplichtingen welke bestaan in hoofde van de geneesheren en tandheelkundigen die stilzwijgend tot de akkoorden toegetreden zijn.

Inderdaad, de akkoorden laten inzake de naleving van de erelonen, sommige afwijkingen toe. Daarom is het volstrekt noodzakelijk dat de vereiste inlichtingen met betrekking tot de omvang van de geneeskundige praktijk die volgens de tarieven van de akkoorden zal worden uitgeoefend, meegedeeld worden aan de Nationale Commissie geneesheren-ziektenfondsen of tandheelkundigen-ziektenfondsen.

Zie :

585 (1969-1970) :

— N° 1 : Wetsontwerp.

De plus, il paraît nécessaire de souligner qu'à défaut d'avoir communiqué ces renseignements, les médecins et les praticiens de l'art dentaire concernés, seront tenus au respect des accords, pour l'entière de leur activité professionnelle.

2. — « In fine » du 3°, supprimer les mots :

« soit directement, soit par l'intermédiaire d'une organisation professionnelle représentée à ladite commission ».

JUSTIFICATION.

Suivant le texte actuel de l'article 34, § 6, de la loi du 9 août 1963, les organisations professionnelles représentées à la Commission nationale médico-mutualiste ou dento-mutualiste, peuvent servir d'intermédiaires pour recueillir les engagements et les faire parvenir à la commission compétente.

Il paraît moins opportun, par contre, d'offrir à ces mêmes organisations professionnelles la possibilité de servir d'intermédiaires pour rassembler et transmettre les refus d'adhésion aux accords, lesquels ont été signés par ces mêmes organisations professionnelles.

3. — Remplacer le 6° par ce qui suit :

« 6° Le § 9 est remplacé par la disposition suivante :

» Les institutions de soins sont réputées avoir adhéré aux accords, si tous les médecins et les praticiens de l'art dentaire qui y exercent leur activité professionnelle, ont notifié à la Commission compétente, dans les conditions fixées par le Roi, leur adhésion aux accords, pour ce qui concerne cette activité.

» La notification peut être faite par l'institution de soins, au nom de tous les médecins et praticiens de l'art dentaire qui y exercent leur activité professionnelle, pour autant que ses rapports juridiques avec ces médecins et praticiens de l'art dentaire l'y autorisent ou que ceux-ci ont donné expressément leur accord. »

4. — Remplacer le 10° par ce qui suit :

« 10° au § 13, entre les alinéas 1 et 2, est insérée la disposition suivante :

» Lorsque ces mesures sont prises et qu'elles se réfèrent pour la fixation des honoraires aux tarifs des accords, toutes les dispositions des accords sont appliquées aux médecins, aux praticiens de l'art dentaire et aux institutions de soins qui, dans ces régions, sont réputés avoir adhéré aux accords, en vertu des dispositions des §§ 3, 7 et 9. Dans ce cas, les mesures prises en vertu de l'alinéa 1^{er} ne leur sont pas applicables. »

JUSTIFICATION.

En conformité avec l'économie générale du projet de loi, la modification proposée à l'article 34, § 9, de la loi du 9 août 1963 prévoyait la possibilité pour les institutions de soins, de notifier des refus d'adhésion aux accords, au nom des médecins et des praticiens de l'art dentaire qui y exercent leur activité professionnelle.

Un nouvel examen de la signification et des conséquences pratiques de ce système, a conduit aux conclusions suivantes :

1° il semble peu opportun, d'un point de vue social, de permettre que des institutions de soins prêtent leurs bons offices à l'adoption d'une attitude négative vis-à-vis des accords;

2° par rapport à l'activité médicale et dentaire dans les institutions de soins, la formule basée sur les adhésions tacites, en l'absence de refus d'adhésion, peut donner lieu à des incertitudes et des complications. Elle obligerait par exemple les commissions compétentes à tenir un répertoire complet de toutes les institutions de soins, ainsi que de tous les médecins et praticiens de l'art dentaire qui y exercent leur activité.

In dat verband moet eveneens worden vooropgesteld dat het niet-meedelen van die inlichtingen automatisch meebrengt dat de betrokken geneesheren en tandheelkundigen gehouden zijn tot naleving van de akkoorden, voor de volle omvang van hun beroepsactiviteit.

2. — « In fine » van 3° de woorden :

« hetzij rechtstreeks, hetzij door toedoen van een in die commissie vertegenwoordigde beroepsorganisatie » weglaten.

VERANTWOORDING.

Volgens de huidige tekst van artikel 34, § 6, van de wet van 9 augustus 1963 kunnen de beroepsorganisaties die in de Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen of tandheelkundigen-ziekenfondsen vertegenwoordigd zijn, als bemiddelaars optreden voor het verzamelen van de bevoentissen en voor het doorzenden daarvan naar de bevoegde commissie.

Het lijkt echter minder aangewezen aan diezelfde beroepsorganisaties de mogelijkheid te bieden om als bemiddelaars op te treden voor het verzamelen en doorzenden van weigeringen tot toetreding tot de akkoorden, die door diezelfde beroepsorganisaties werden ondertekend.

3. — Het 6° vervangen door wat volgt :

« 6° § 9 wordt vervangen door de volgende bepaling :

» De verzorgingsinrichtingen worden geacht tot de akkoorden te zijn toegetreden, indien al de geneesheren en tandheelkundigen die er hun beroepsactiviteit uitoefenen, aan de bevoegde Commissie, onder de door de Koning bepaalde voorwaarden, hun toetreding tot de akkoorden hebben betekend, voor wat die activiteit betreft.

» De betekening kan worden gedaan door de verzorgingsinrichting, in naam van al de geneesheren en tandheelkundigen die er hun beroepsactiviteit uitoefenen, voor zover zulks op grond van haar rechtsverhoudingen ten opzichte van die geneesheren en tandheelkundigen mogelijk is, of voor zover dezen daarmee uitdrukkelijk hun instemming hebben betuigd. »

4. — Het 10° vervangen door wat volgt :

« 10° in § 13 wordt tussen het eerste en het tweede lid de volgende bepaling ingevoegd :

» Wanneer die maatregelen genomen zijn en zij voor de vaststelling van de honoraria naar de tarieven van de akkoorden verwijzen, zijn al de bepalingen van de akkoorden van toepassing op de geneesheren, de tandheelkundigen en de verzorgingsinrichtingen welke krachtens het bepaalde in de §§ 3, 7 en 9 geacht worden tot de akkoorden toegetreden te zijn. In dat geval worden de overeenkomstig het eerste lid genomen maatregelen op hen niet toegepast. »

VERANTWOORDING.

Aansluitend bij de algemene strekking van het wetsontwerp, lag in het voorstel tot wijziging van artikel 34, § 9, van de wet van 9 augustus 1963 de mogelijkheid vervat voor de verzorgingsinrichtingen om in naam van de geneesheren en tandheelkundigen die er hun beroepsactiviteit uitoefenen, weigeringen tot toetreding tot de akkoorden te betekenen.

Een nieuw onderzoek omtrent de betekenis en de praktische gevolgen van die handelwijze heeft tot het besluit gevoerd :

1° dat het, van sociaal standpunt gezien, weinig opportuun is aan verzorgingsinrichtingen de gelegenheid te geven om de geneesheren en tandheelkundigen die er hun werkzaamheid uitoefenen, behulpzaam te zijn bij het aannemen van een negatieve houding ten opzichte van de akkoorden;

2° dat de formule die gebaseerd is op een stilzwijgende instemming bij ontstentenis van een uitdrukkelijke weigering, ten opzichte van de geneeskundige of tandheelkundige activiteit in de instellingen, aanleiding kan geven tot onzekerheid en tot tal van complicaties. Zij zou onder meer de bevoegde commissies verplichten een volledig repertorium bij te houden van al de verzorgingsinrichtingen en tevens van de geneesheren en tandheelkundigen die er werkzaam zijn.

Pour ces motifs, nous avons donné la préférence, en ce qui concerne les institutions de soins, à une formule d'adhésion positive de la part des médecins et praticiens de l'art dentaire concernés.

Le texte de l'article 34, § 13, alinéa 2 (nouveau) de la loi du 9 août 1963 a été adapté en conséquence.

Le Ministre de la Prévoyance sociale,

Om die redenen werd, ten opzichte van de verzorgingsinrichtingen, de voorkeur gegeven aan de formule van een positieve toetreding in hoofde van de geneesheren en tandheelkundigen, die in een verzorgingsinrichting werkzaam zijn.

De tekst van § 13, tweede lid (nieuw) van artikel 34 van de wet van 9 augustus 1963 werd dienovereenkomstig aangepast.

De Minister van Sociale Voorzorg,

P. DE PAEPE.

II. — AMENDEMENT VOORGESTELD DOOR DE HEER VERHENNE.

Art. 5bis (nieuw).

Een artikel 5bis (nieuw) invoegen, luidend als volgt :

« De verzekeringsinstellingen kunnen in rechte optreden ter verdediging van de rechten welke haar rechthebbenden ten opzichte van de beoefenaars van de geneeskunst, de verplegingsinrichtingen en de paramedische medewerkers putten uit de bepalingen van deze wet en haar uitvoeringsbesluiten, alsook uit de in deze wet bedoelde overeenkomsten, akkoorden en verbintenissen. Het optreden van de verzekeringsinstellingen laat het recht van de rechthebbenden onverkort om zelf op te treden, zich bij een vordering aan te sluiten of in het geding tussen te komen. »

VERANTWOORDING.

Het komt vaak voor dat de sociaal verzekerden aarzelen een vordering in te stellen en inactief blijven ten opzichte van de verstrekkers van zorgen, die zich niet schikken naar de verplichtingen spruitend uit de wet van 9 augustus 1963, die de geldende tarieven niet naleven of weigeren de nodige getuigschriften af te leveren. Deze passiviteit van de verzekerden spruit voort uit een gebrek aan psychologische onafhankelijkheid ten opzichte van de verstrekkers van zorgen of uit het feit dat hun de middelen ontbreken om actief op te treden.

Daarom verleent onderhavig amendement de verzekeringsinstellingen de bevoegdheid om een vordering in te stellen ter verdediging van de individuele en collectieve belangen van hun leden.

De voorgestelde tekst is geïnspireerd door de bepalingen van artikel 4 van de wet van 5 december 1968 betreffende de collectieve arbeidsovereenkomsten die een vergelijkbare bevoegdheid verleent aan de representatieve werknemersorganisaties.

Het recht om een vordering in te stellen ter verdediging van de rechten van hun aangeslotenen berust niet op een vertegenwoordiging van hun lid in het proces. De verzekeringsinstellingen hebben een volkomen autonome bevoegdheid om de rechten van hun leden voor de rechtbank te verdedigen.

II. — AMENDEMENT PRESENTE PAR M. VERHENNE.

Art. 5bis (nouveau).

Insérer un article 5bis (nouveau), libellé comme suit :

« Les organismes assureurs peuvent ester en justice pour la défense des droits dont disposent leurs bénéficiaires vis-à-vis des praticiens de l'art de guérir, des établissements hospitaliers et des auxiliaires para-médicaux en vertu des dispositions de la présente loi, de ses arrêtés d'exécution ainsi que des conventions, accords et engagements visés par la présente loi. L'action des organismes assureurs ne porte pas atteinte aux droits des bénéficiaires d'agir personnellement, de se joindre à l'action ou d'intervenir à l'instance. »

JUSTIFICATION.

Il arrive assez souvent que les assurés sociaux hésitent à introduire une action et restent inactifs vis-à-vis des dispensateurs de soins qui ne respectent pas les obligations résultant de la loi du 9 août 1963, ni les tarifs en vigueur ou refusent de délivrer les attestations de soins. Cette passivité des assurés doit être attribuée à leur dépendance psychologique à l'égard des dispensateurs de soins ou au fait que les moyens d'agir leur font défaut.

C'est pourquoi le présent amendement habilite les organismes assureurs à ester en justice pour la défense des intérêts individuels et collectifs de leurs membres.

Le texte proposé s'inspire des dispositions de l'article 4 de la loi du 5 décembre 1968, relative aux conventions collectives du travail qui octroient une compétence comparable aux organisations représentatives des travailleurs.

Le droit d'ester en justice pour la défense des droits de leurs affiliés ne se fonde pas sur une représentation de ces derniers au procès. Les organismes assureurs ont une compétence tout à fait autonome pour défendre les droits de leurs membres devant le tribunal.

L. VERHENNE.
M. VANDENHOVE.
L. D'HAESELEER.
H. BROUHON.
O. DE MEY.