

- 1682 / 1 - 94 / 95

Belgische Kamer van Volksvertegenwoordigers

GEWONE ZITTING 1994-1995 (*)

23 JANUARI 1995

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**strekkende tot de splitsing
van de sociale zekerheid**

(Ingediend door de heren Annemans
en Buisseret)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De gewezen Vlaamse minister-president Gaston Geens zorgde enkele jaren geleden met zijn uitspraak over België, als het land met zijn twee verschillende snelheden, voor heel wat opschudding.

Dit gezegde gaat niet alleen op voor de sociaal-economische context, maar misschien nog wel veel meer voor het totaal verschil aan mentaliteit en inzichten tussen Vlamingen en Walen.

De alleenheerschappij van de PS in Wallonië laat er op alle maatschappelijke terreinen haar sporen na. Men verwacht er nog steeds alle heil van staats-interventies.

Recenter bleek in de discussies naar aanleiding van het Globaal Crisisplan dat Vlaanderen en Wallonië er ook twee totaal tegenstrijdige visies op nahouden over hoe men best de werkgelegenheid stimuleert. In Wallonië houdt men het vooral bij nieuwe overheidsinitiatieven, terwijl men in Vlaanderen eerder denkt aan het creëren van een meer bedrijfsvriendelijk klimaat.

- 1682 / 1 - 94 / 95

Chambre des Représentants de Belgique

SESSION ORDINAIRE 1994-1995 (*)

23 JANVIER 1995

PROPOSITION DE RESOLUTION

**relative à la scission
de la sécurité sociale**

(Déposée par MM. Annemans
et Buisseret)

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Il y a quelques années, l'ancien ministre-président de l'exécutif flamand, M. Gaston Geens, avait provoqué un certain émoi en déclarant que la Belgique était un pays à deux vitesses.

Cette affirmation ne s'applique pas uniquement au contexte socio-économique mais peut-être encore davantage à la différence absolue qui existe entre les Flamands et les Wallons au niveau des mentalités et des idées.

Le pouvoir absolu du PS en Wallonie laisse des traces dans tous les domaines sociaux. On y croit toujours que le salut ne peut venir que de l'Etat.

Il s'est encore avéré récemment, lors des discussions consacrées au Plan global de crise, que la Flandre et la Wallonie ont une vision diamétralement opposée en ce qui concerne la meilleure manière de stimuler l'emploi. Alors qu'en Wallonie, on préconise essentiellement de nouvelles initiatives étatiques, la Flandre pense plutôt à la création d'un climat plus favorable aux entreprises.

(*) Vierde zitting van de 48^e zittingsperiode.

(*) Quatrième session de la 48^e législature.

In de sector gezondheidszorg zijn de Vlaams-Waalse verschillen natuurlijk het spectaculairst.

De studies, uit 1991, daarover van de KUL (Schokkaert) en de ULB leerden dat een modaal ziekenfondslid van de socialistische en liberale landsbonden in Henegouwen en Luik jaarlijks tot 4 500 frank meer kost aan de gemeenschap dan een lid van de kristelijke landsbond in Antwerpen of Brabant.

Het kristelijk ziekenfonds leerde uit een onderzoek bij de eigen leden dat bij de gewone uitkeringsgerechtigden een Waals lid jaarlijks gemiddeld 3 000 frank meer kost dan een Vlaams lid. In elke sector van de gezondheidszorg ligt het gemiddeld Waals verbruik veel hoger dan het Vlaams. Deze studie bevestigde vroegere deelonderzoeken die in diverse sectoren van de gezondheidszorg — voorop de klinische biologie en de radiologie — groter verbruik aan Waalse dan aan Vlaamse zijde aantoonden. Dit werd nu voor het eerst ook officieel bevestigd door het verslag Jadot van het RIZIV.

Bekijken we de sociale zekerheid in haar algemeenheid, dan blijkt uit de meest recente cijfers die professor Paul Van Rompuy in juni 1993 vrijgaf, dat er in de sociale zekerheid alleen al in de jaren tachtig een transfer plaatsgreep ten nadele van Vlaanderen van 896 miljard frank. Louter in 1990 was er een transfer van 122 miljard frank.

In het decennium van 1981 tot 1990 geeft de naar inkomen en uitgaven geregionaliseerde opsplitsing van de sociale zekerheid voor Vlaanderen een gecumuleerd overschot van 896 miljard frank.

Wallonië liet in dezelfde tien jaar een gecumuleerd deficit zien van 550 miljard frank.

De Vlamingen droegen dus in het voorbije decennium 896 miljard frank méér bij aan de sociale zekerheid dan dat ze ervan terugkregen. Deze cijfers zijn een minimum schatting van de reële transfers, vermits geen rekening werd gehouden met de intrestlast ontstaan als gevolg van de directe subsidies van de federale overheid aan de sociale zekerheid.

Bekijken we de regionale aandelen in de pensioenen en de uitkeringen ziekte en invaliditeit, dan zien we dat het Vlaamse aandeel in die uitgaven ver beneden het demografische gewicht van Vlaanderen in België blijft. Zowel in 1975 als in 1990 vloeide 52,8 % van de sociale uitkeringen naar Vlaanderen.

Voor Wallonië schommelde het percentage nagenoeg onveranderlijk rond 36,3 %. Het Brusselse percentage zakte lichtjes van 11 % naar 10,2 %. De demografische verdeling over de drie regio's lag in 1990

C'est évidemment dans le secteur des soins de santé que les différences entre la Wallonie et la Flandre sont les plus manifestes.

Les études réalisées sur le sujet en 1991 par la KUL (Schokkaert) et l'ULB montrent que l'affilié moyen d'une mutuelle socialiste ou libérale dans le Hainaut et à Liège coûte jusqu'à 4 500 francs de plus par an à la collectivité qu'un affilié des mutualités chrétiennes à Anvers ou dans le Brabant.

A l'occasion d'une enquête réalisée auprès de leurs affiliés, les mutualités chrétiennes ont constaté que dans le cas d'un bénéficiaire de prestations normal, un affilié wallon coûtait en moyenne 3 000 francs par an de plus qu'un affilié flamand. Dans chaque secteur des soins de santé, la consommation moyenne en Wallonie est nettement supérieure à celle de la Flandre. Cette étude a confirmé les enquêtes partielles réalisées antérieurement dans les divers secteurs des soins de santé — essentiellement en biologie clinique et en radiologie —, enquêtes dont il ressortait que la consommation était plus importante en Wallonie qu'en Flandre. Cette constatation a également été confirmée officiellement pour la première fois par le rapport Jadot de l'INAMI.

Si l'on examine la sécurité sociale dans son ensemble, il ressort des chiffres publiés en juin 1993 par le professeur Paul Van Rompuy que, rien que pour les années quatre-vingt, il y a eu dans la sécurité sociale un transfert de 896 milliards de francs au détriment de la Flandre. Pour la seule année 1990, on a enregistré un transfert de 122 milliards de francs.

Pour les années 1981 à 1990, l'analyse des recettes et des dépenses de la sécurité sociale ventilées par région fait apparaître pour la Flandre un boni de 896 milliards de francs.

Pour ces dix mêmes années, on enregistre en Wallonie un déficit cumulé de 550 milliards de francs.

Au cours de la dernière décennie, les Flamands ont donc versé à la sécurité sociale 896 milliards de plus qu'ils n'en ont retiré. Ces chiffres constituent une estimation minimale des transferts réels, étant donné qu'ils ne tiennent pas compte de la charge d'intérêt résultant des subventions directes de l'autorité fédérale à la sécurité sociale.

Si l'on considère la répartition régionale des dépenses au niveau des pensions et des prestations dans le domaine de la maladie-invalidité, on constate que la part de la Flandre dans ces dépenses est très inférieure au poids démographique qu'elle représente. Tant en 1975 qu'en 1990, les prestations sociales versées en Flandre représentaient 52,8 % de l'ensemble de ces prestations.

En ce qui concerne la Wallonie, ce pourcentage se situe de manière pratiquement inchangée, autour de 36,3 %. En ce qui concerne Bruxelles, on a pu observer une légère baisse, puisque la part des Bruxellois

als volgt : Vlaanderen 57,5 %, Wallonië 32,5 % en Brussel 9,8 %.

est passée de 11 % à 10,2 %. En 1990, la répartition démographique entre les trois régions était la suivante : Flandre 57,5 %, Wallonie 32,5 % et Bruxelles 9,8 %.

G. ANNEMANS
X. BUISSERET

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Kamer van volksvertegenwoordigers,

- wetende dat er een totaal ander medisch consumptiepatroon bestaat in Vlaanderen dan in Wallonië;
- wetende dat dit leidt tot veel hogere uitgaven voor de gezondheidszorg in Wallonië dan in Vlaanderen;
- wetende dat bovenstaande vaststellingen nu ook voor het eerst officieel worden bevestigd door het rapport Jadot van het RIZIV;
- wetende dat de zogenaamde rechttrekking van de niet objectief verklaarbare uitgavenverschillen in de sociale zekerheid tussen Vlaanderen en Wallonië wel erg lang op zich laat wachten;
- wetende dat voor een goed bestuur homogene bevoegdheidspakketten te verkiezen zijn boven een onduidelijke bevoegdheidsverdeling tussen de federale en de regionale overheden;

vraagt de regering om :

- de gemeenschappen de integrale bevoegdheid te verlenen over het gezinsbeleid, inclusief de tegemoetkomingen aan de gezinnen;
- de volledige splitsing van de sociale zekerheid voor te bereiden.

22 december 1994.

G. ANNEMANS
X. BUISSERET

PROPOSITION DE RESOLUTION

La Chambre des représentants,

- considérant que les comportements en matière de consommation médicale diffèrent totalement en Flandre et en Wallonie;
- considérant que cette divergence se traduit par des dépenses de soins de santé nettement plus élevées en Wallonie qu'en Flandre;
- considérant que les constatations susmentionnées sont désormais confirmées officiellement pour la première fois par le rapport Jadot de l'INAMI;
- considérant que l'élimination des différences qui ne se justifient pas objectivement entre la Flandre et la Wallonie en matière de dépenses de sécurité sociale tarde à se concrétiser;
- considérant qu'une bonne administration nécessite des compétences homogènes plutôt que des compétences réparties de façon équivoque entre les autorités fédérales et régionales;

demande au gouvernement :

- d'accorder aux communautés la compétence intégrale en matière de politique familiale, y compris en matière d'allocations aux familles;
- de préparer la scission complète de la sécurité sociale.

22 décembre 1994.