

Chambre des Représentants

SESSION 1979-1980

7 JANVIER 1980

PROJET DE LOI

relatif aux propositions budgétaires 1979-1980

I. — AMENDEMENT

PRÉSENTÉ PAR M. KNOOPS

Article 149bis (nouveau)

Insérer un article 149bis (nouveau) libellé comme suit :

« Art. 149bis. — L'article 34, § 2, de la loi du 28 décembre 1973 relative aux propositions budgétaires 1973-1974, modifiant l'article 13 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux est abrogé. »

JUSTIFICATION

En vertu de l'article 34, le déficit « éventuel » des hôpitaux publics a été mis à charge des communes. Le législateur de 1973, sur base des déclarations du Ministre de la Santé publique de l'époque, avait cru que ces déficits seraient extrêmement rares, sinon inexistantes. D'autre part, il pouvait peut-être espérer un certain contrôle de la part des communes devant couvrir le déficit.

Il faut constater que le système a complètement échoué et qu'au contraire, les déficits des hôpitaux publics sont en forte augmentation ces dernières années. Celle-ci est due :

1° à l'insuffisance de la couverture de la journée d'entretien par l'Etat;

2° au laxisme de certains gestionnaires et du Ministre de tutelle qui acceptent des augmentations de dépenses en sachant qu'elles seront de toute façon couvertes par d'autres.

E. KNOOPS

Voir :

323 (1979-1980) :

- No 1 : Projet de loi.
- Nos 2 à 12 : Amendements.
- No 13/1° : Rapport (articles disjoints).
- Nos 14 à 22 : Amendements.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1979-1980

7 JANUARI 1980

WETSONTWERP

betreffende de budgettaire voorstellen 1979-1980

I. — AMENDEMENT

VOORGESTELD DOOR DE HEER KNOOPS

Artikel 149bis (nieuw)

Een artikel 149bis (nieuw) invoegen, luidend als volgt :

« Art. 149bis. — Artikel 34, § 2, van de wet van 28 december 1973 betreffende de budgettaire voorstellen 1973-1974, waarbij artikel 13 van wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen wordt gewijzigd, wordt opgeheven. »

VERANTWOORDING

Krachtens artikel 34 komt het « eventuele » tekort van de openbare ziekenhuizen ten laste van de gemeenten. Op grond van de verklaringen van de toenmalige Minister van Volksgezondheid had de wetgever in 1973 gemeend dat die tekorten zeldzaam, zoniet nihil zouden zijn. Anderzijds kon de wetgever wellicht hopen dat de gemeenten die het tekort moesten dekken, een bepaald toezicht zouden uitoefenen.

Die regeling is echter volledig mislukt en de tekorten van de openbare ziekenhuizen nemen integendeel gestadig toe, wat te wijten is aan :

1° de ontoereikendheid van het bedrag waarmee de verpleegdagprijs door de Staat gedekt wordt;

2° de laksheid van sommige beheerders en van de toezienende Minister, die verhogingen van uitgaven aanvaardde in de wetenschap dat die verhogingen in elk geval door andere zullen worden gedekt.

Zie :

323 (1979-1980) :

- Nr 1 : Wetsontwerp.
- Nrs 2 tot 12 : Amendementen.
- Nr 13/1° : Verslag (afgescheiden artikelen).
- Nrs 14 tot 22 : Amendementen.

II. — AMENDEMENTS

PRÉSENTÉS PAR M. VALKENIERS

Art. 80

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION

Cet article permettrait de modifier par arrêté royal la totalité de la nomenclature des prestations de santé sans participation réelle du Conseil technique médical. Il s'agit en l'occurrence d'une amorce de nationalisation de la médecine, que la grande majorité du corps médical ne peut admettre.

Art. 82

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION

Au cours des deux années qui viennent de s'écouler, les tarifs officiels ont été respectés par $\pm 85\%$ du corps médical, si bien que rien ne laisse prévoir que ce système d'engagement, en échange des avantages d'un statut social qui avaient déjà été promis antérieurement, débouche à nouveau sur des conflits.

L'accord doit être conclu avec les organisations professionnelles. Quel syndicat pourrait, en effet, accepter la suppression des C. C. T. et leur remplacement par des engagements individuels ?

Art. 83

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION

Ces mesures coercitives qui prévoient que les litiges avec les mutualités et les patients sont réglés exclusivement par des mutualités et des tribunaux du travail, ne sont admises par aucun des deux grands syndicats de médecins. Elles constituent un nouveau pas dans la voie de la nationalisation de la médecine.

Art. 84

In fine de cet article, supprimer les mots « A cet égard, le rôle de la Commission nationale médico-mutualiste ou de la Commission nationale dento-mutualiste sera repris par le Comité de gestion du Service des soins de santé ».

JUSTIFICATION

Il est inutile de faire reprendre le rôle de la Commission nationale médico-mutualiste ou de la Commission nationale dento-mutualiste par le Comité de gestion du Service des soins de santé. Il conviendrait plutôt de réinstaller ces commissions qui ont rendu d'excellents services pendant de nombreuses années.

Art. 85

Supprimer le § 1.

JUSTIFICATION

Il ne convient pas de modifier l'article 37 de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, modifiée par les lois des 24 décembre 1963 et 8 avril 1965. Le carnet de santé doit être établi sur proposition et non sur avis du Conseil technique médical. L'article 37bis, tel qu'il est libellé, peut néanmoins être inséré en vue d'éviter tout retard inutile dans la procédure.

II. — AMENDEMENTEN

VOORGESTELD DOOR DE HEER VALKENIERS

Art. 80

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING

Dit artikel zou toelaten dat het geheel van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen bij koninklijk besluit wordt gewijzigd zonder werkelijke inspraak van de Technisch Geneeskundige Raad. Dit is een begin van de nationalisatie van de geneeskunde wat door de overgrote meerderheid van het dokterskorps niet kan aanvaard worden.

Art. 82

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING

In de afgelopen twee jaar werden de officiële tarieven door $\pm 85\%$ van het geneesherenkorps geëerbiedigd zodat niets laat voorzien dat dit verbintenisstelsel, in ruil voor de vroeger reeds toegezegde voordelen van een sociaal statuut, opnieuw zou leiden tot conflictsituaties.

Het akkoord dient afgesloten te worden met de beroepsorganisaties. Welk syndicaat zou immers akkoord gaan met de afschaffing van de C. A. O.'s en de vervanging ervan door individuele verbintenissen ?

Art. 83

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING

Deze dwangmaatregelen waarbij geschillen met mutualiteiten en patiënten uitsluitend beslecht worden door mutualiteiten en arbeidsrechtbanken, worden door geen van beide grote dokterssyndicaten aanvaard. Het betekent een nieuwe stap op de weg naar de nationalisatie van de geneeskunde.

Art. 84

In fine van dit artikel, de woorden « In dit opzicht zal de rol van de Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen of van de Nationale Commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen worden overgenomen door het beheerscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging » weglaten.

VERANTWOORDING

Het is onnodig dat de rol van de Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen of van de Nationale Commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen wordt overgenomen door het beheerscomité van de Dienst van geneeskundige verzorging. Veeler dienen deze commissies die gedurende vele jaren goede diensten hebben bewezen opnieuw te worden geïnstalleerd.

Art. 85

§ 1 weglaten.

VERANTWOORDING

Artikel 37, eerste lid, van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963 en 8 april 1965 moet niet gewijzigd worden. Het medisch gezondheidsboekje dient te worden opgemaakt op voorstel en niet op advies van de Technisch geneeskundige Raad. Wel kan, om de zaken niet nodeloos te laten aanslepen, een artikel 37bis met de voorgestelde tekst worden ingevoegd.

Art. 148

Au § 1, 1^o, remplacer les mots « Les appareillages médicaux lourds sont des appareils ou équipements d'examen ou de traitement coûteux soit en raison de leur prix d'achat, soit en raison de leur manipulation par du personnel hautement spécialisé, ou facilement susceptibles de donner lieu à une surconsommation de prestations techniques » par les mots « Les appareillages médicaux lourds sont des appareils ou équipements d'examen dont le coût et/ou les frais de fonctionnement sont élevés et dont il faut éviter l'usage abusif ou la surconsommation ».

Art. 151

Supprimer cet article.

JUSTIFICATION

Les personnes âgées sont envoyées par les maisons de repos dans les hôpitaux lorsqu'elles souffrent de troubles psychiques ou mentaux qui ne peuvent être soignés dans les maisons de repos. Les subventions ne changeront rien à cette situation. Ces personnes peuvent aussi être mises en observation, ce qui est également impossible dans la section de soins d'une maison de repos. Le problème principal est celui des personnes âgées qui ont été hospitalisées au départ de leur habitation et qui, en raison de leur état de santé, ne peuvent plus vivre seules, ni recevoir les soins nécessaires de leur famille. Il serait dès lors préférable et plus réaliste d'affecter ces crédits à la construction d'instituts gériatriques. On évitera par la même occasion de créer un nouveau gouffre financier: le subventionnement des maisons de repos pour personnes âgées.

Art. 148

In § 1, 1^o, de woorden « De zware medische apparaten zijn toestellen of uitrustingen voor onderzoek of behandeling die duur zijn hetzij door hun aankoop prijs, hetzij door de bediening ervan door hoog gespecialiseerd personeel, of die gemakkelijk aanleiding kunnen geven tot een overconsumptie van technische verstrekkingen » vervangen door de woorden : « De zware medische apparaten zijn toestellen of uitrustingen voor onderzoek of behandeling met grote investerings- en/of werkingskosten waarvan een overmatig gebruik of een overconsumptie moet vermeden worden ».

Art. 151

Dit artikel weglaten.

VERANTWOORDING

Bejaarden worden uit een bejaardentehuis naar een verzorgingsinstelling verwezen omwille van psychische of mentale stoornissen die niet in het bejaardentehuis kunnen worden verzorgd. Subsidies zullen hier geen verandering brengen. Ofwel ter observatie wat ook in een verzorgingsafdeling van een bejaardentehuis niet zou kunnen gebeuren. Het groot probleem is vooral het plaatsen van bejaarden die van thuis uit naar de kliniek werden gestuurd en die omwille van hun gezondheid niet langer meer alleen kunnen wonen of de nodige zorgen niet meer kunnen krijgen van hun familieleden. Daarom zou het veel beter en realistischer zijn deze bedragen voor te behouden voor het bouwen van instellingen voor bejaarden. Aldus zal ook vermeden worden dat de poort wordt opengezet naar een nieuwe niet meer te vullen financiële put: de subsidiëring van de bejaardentehuizen.

J. VALKENIERS