

BELGISCHE SENAAT**ZITTING 1989-1990**

23 MEI 1990

**Ontwerp van wet
houdende sociale bepalingen
(Artikelen 3, 5 en 6)**

VERSLAG

**NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID EN HET LEEFMILIEU
UITGEBRACHT
DOOR DE HEER BORIN**

De Commissie heeft de hoofdstukken II (artikel 3) en IV (artikelen 5 en 6) behandeld tijdens haar vergadering van 23 mei 1990.

HOOFDSTUK II

**Wijziging van de wet van 25 maart 1964
op de geneesmiddelen**

Artikel 3

De Minister van Sociale Zaken verklaart dat men het nodig heeft geoordeeld de bepaling van de programmawet van 22 december 1989 betreffende de

Aan de werkzaamheden van de Commissie hebben deelgenomen:

1. Vaste leden: mevr. Herman-Michielsens, de heren Arts, Diegenant, Falise, mevr. Lieten-Croes, de heren Mahoux, Pataer, Peeters, Poulain, Priëls, Swinnen, mevr. Van den Bogaert-Ceulemans en de heer Borin, rapporteur.

2. Plaatsvervangers: mevr. Blomme en de heer Gevenois.

R. A 15020*Zie:***Gedr. St. van de Senaat:****944-1** (1989-1990) : Ontwerp van wet.**944-2** (1989-1990) : Verslag.**SENAT DE BELGIQUE****SESSION DE 1989-1990**

23 MAI 1990

**Projet de loi
portant des dispositions sociales
(Articles 3, 5 et 6)**

RAPPORT

**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTE PUBLIQUE
ET DE L'ENVIRONNEMENT
PAR M. BORIN**

La Commission a examiné les chapitres II (article 3) et IV (articles 5 et 6) au cours de sa réunion du 23 mai 1990.

CHAPITRE II

**Modification de la loi du 25 mars 1964
sur les médicaments**

Article 3

Le Ministre des Affaires sociales déclare qu'une nouvelle rédaction de la disposition de la loi-programme du 22 décembre 1989 concernant la Com-

Ont participé aux travaux de la Commission:

1. Membres effectifs: Mme Herman-Michielsens, MM. Arts, Diegenant, Falise, Mme Lieten-Croes, MM. Mahoux, Pataer, Peeters, Poulain, Priëls, Swinnen, Mme Van den Bogaert-Ceulemans et M. Borin, rapporteur.

2. Membres suppléants: Mme Blomme et M. Gevenois.

R. A 15020*Voir:***Document du Sénat:****944-1** (1989-1990) : Projet de loi.**944-2** (1989-1990) : Rapport.

Doorzichtigheidscommissie te herformuleren ten einde rekening te houden met de discussies rond de bevoegdheid van die Commissie.

Bespreking

Een lid spreekt zijn verwondering uit over de verklaring van de Minister en wenst nadere informatie omtrent de discussies waarnaar de Minister verwezen heeft. Spreker vraagt of de behoefte om tot een nieuwe lezing te komen niet veeleer is ingegeven door het feit dat er een aantal gerechtelijke procedures hangende zijn tegen de installatie van de Commissie. Waarom heeft de Regering het advies van de Raad van State over dit artikel niet volledig overgenomen (cf. blz. 34, advies over artikel 10, 3^o)?

In zijn antwoord wijst de Minister erop dat men de Doorzichtigheidscommissie een plaats moest toekennen tussen de Terugbetalingscommissie en de Registratiecommissie. Intussen is die Commissie geïnstalleerd en iedereen erkent het nut ervan. Er zijn weliswaar gerechtelijke procedures aangekondigd, maar die zijn nog niet ingesteld.

De Regering heeft de door de Raad van State voorgestelde lezing niet volledig overgenomen. De reden daarvan is dat zij overlapping wil vermijden met andere commissies die ook op het vlak van de geneesmiddelen werkzaam zijn. Het spreekt vanzelf dat de Doorzichtigheidscommissie zich veeleer uitspreekt uit het oogpunt van de volksgezondheid.

Artikel 3 wordt aangenomen bij eenparigheid van de 12 aanwezige leden.

*
* *

HOOFDSTUK IV

Bepalingen betreffende de ziekenhuizen en de psychiatrische verzorgingstehuizen

Artikelen 5 en 6

De Minister van Sociale Zaken wijst erop dat de ontwerp-artikelen 5 en 6 een wettelijke grondslag willen verschaffen aan sommige aspecten van de hervorming van de psychiatrie. Die wettelijke grondslag is noodzakelijk om de bepalingen ter zake zo goed mogelijk op elkaar te kunnen afstemmen. De memorie van toelichting weidt hierover verder uit.

Bespreking

Een lid verklaart zich verheugd over de voorgenomen wetswijzigingen. Hij wenst evenwel een aantal ophelderingen te verkrijgen.

Eerst en vooral vraagt hij inzage te krijgen van het plan dat de Regering inzake de hervorming van de psychiatrische verzorging heeft uitgewerkt. Er staan

mission de transparence a été jugée nécessaire pour tenir compte des discussions au sujet de la compétence de cette Commission.

Discussion

Un membre s'étonne de la déclaration du Ministre et demande des éclaircissements au sujet des discussions dont il est fait état. Il demande si la nouvelle rédaction ne serait pas plutôt inspirée par le fait qu'il y aurait des procédures judiciaires en cours contre l'installation de cette Commission. Peut-on savoir pour quelles raisons le Gouvernement n'a pas suivi entièrement l'avis du Conseil d'Etat au sujet de cet article (voir p. 34, avis concernant l'article 10, 3^o) ?

Le Ministre répond qu'il s'agissait de positionner la Commission de transparence entre la Commission de remboursement et la Commission d'enregistrement. La Commission a été installée entre-temps et tout le monde en reconnaît la pertinence. Des procédures judiciaires ont été annoncées mais n'ont pas encore été introduites.

La rédaction proposée par le Conseil d'Etat a été reprise moins impérativement dans le texte du Gouvernement. La raison en est qu'il faut éviter le chevauchement avec les autres Commissions qui existent déjà en matière de médicaments. Il va de soi que la Commission de transparence juge plutôt en termes de santé publique.

L'article 3 est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

*
* *

CHAPITRE IV

Dispositions relatives aux hôpitaux et aux maisons de soins psychiatriques

Articles 5 et 6

Selon le Ministre des Affaires sociales, les articles 5 et 6 du projet ont pour but de donner une bonne base légale à certains aspects de la réforme de la psychiatrie. En effet, il faut disposer de cette base légale pour harmoniser le plus possible les dispositions en cette matière. L'exposé des motifs contient d'ailleurs de plus amples renseignements à ce sujet.

Discussion

Un membre se réjouit des modifications que l'on se propose d'apporter à la loi, tout en souhaitant néanmoins certains éclaircissements.

Tout d'abord, il aimerait prendre connaissance du plan élaboré par le Gouvernement en matière de réforme des soins psychiatriques. Un nombre impor-

ter zake een groot aantal koninklijke besluiten op het getouw en het zou goed zijn mocht het Parlement een algemeen inzicht kunnen krijgen.

Het plan houdt in dat van Staatswege, buiten de tegemoetkoming van het R.I.Z.I.V., een « opleg » zal worden betaald aan de psychiatrische patiënten en dit om de verblijfkosten ten laste van de residentiële verzorgingsbehoevenden binnen sociaal aanvaardbare grenzen te houden. Op welke begroting zijn daartoe kredieten ingeschreven?

Het advies van de Raad van State bij artikel 5 werd door de Regering eerder « zwak » opgevolgd wat het vaststellen van criteria aangaat. Volgens de Raad van State is het wenselijk de criteria ter bepaling van de regels betreffende de opnemingsprijs in de wet in te schrijven (cf. blz 34, advies bij artikel 12 van het voorontwerp dat artikel 5 van het ontwerp is geworden). De desbetreffende bepaling in het ontwerp is erg vaag. Het is wenselijk, ter bescherming van hen die onder dit statuut vallen, deze criteria nu aan te duiden en in de wet op te nemen om achteraf bevoegdheidsproblemen te vermijden.

Een laatste punt betreft het groot probleem van het beheer van de goederen van de psychiatrische patiënten. Het zou goed zijn dit in de wet nader te omschrijven. De wet stelt dat de patiënten over leefgeld moeten beschikken. In de praktijk zal men dus te maken krijgen met een groot aantal psychiatrische patiënten die in het bezit zullen komen van een som geld die ze onbekwaam zijn te beheren. Het gevaar is dus niet denkbeeldig dat een deel van dit geld zal verdwijnen in de zakken van beheerders, familieleden, enz. Het zou dus goed zijn op voorhand te weten op welke wijze die gelden aangewend zullen worden.

De Minister van Sociale Zaken antwoordt dat hij bereid is in de Commissie een algemene uiteenzetting te houden over de ontwikkelingen in de psychiatrische verzorging. In de Kamercommissie heeft hij de verschillende uitvoeringsbesluiten reeds toegelicht. Er bestaat een beleidsplan tot hervorming van de psychiatrie dat de goedkeuring van de Ministerraad heeft weggedragen.

Wat de « opleg » van de Staat betreft, zullen er kredieten worden opgenomen in de begroting van Volksgezondheid. De manier waarop die bedragen zullen worden toegekend, is momenteel in studie. Men zal uitgaan van het beginsel van de niet-discriminatie. Men behoort hoe dan ook zo te werk te gaan dat de waardigheid van de zieken nooit in het gedrang komt.

Het is moeilijk de criteria voor de regeling inzake tegemoetkoming in een wet vast te leggen, want het systeem verandert voortdurend. Bij het opstellen van de koninklijke besluiten rijzen er grote juridische problemen omdat er zoveel regels in acht genomen moeten worden. Het overleg over die besluiten in de

tant d'arrêtés royaux portant sur cette matière sont actuellement en préparation et il serait souhaitable que le Parlement puisse en avoir une vue d'ensemble.

Le plan prévoit que l'Etat, indépendamment de l'intervention de l'I.N.A.M.I., participe aux frais exposés par les patients psychiatriques, et ce afin de maintenir dans les limites acceptables, sur le plan social, la partie du prix que la personne nécessitant des soins est tenue de payer pour son séjour. A quel budget des crédits sont-ils inscrits à cet effet?

A l'article 5 pour la fixation des critères, le Gouvernement n'a que « très partiellement » suivi l'avis du Conseil d'Etat. Ce dernier juge préférable que les critères selon lesquels seront fixées les règles relatives au prix d'hébergement soient inscrits dans la loi (cf. p. 34, avis relatif à l'article 12 de l'avant-projet, devenu l'article 5 du projet). Le projet ne contient qu'une disposition fort imprécise à ce sujet. Dans un souci de protection des personnes concernées, il serait préférable que ces critères soient fixés dès à présent et inscrits dans la loi, de manière à éviter d'éventuels problèmes de compétence.

Un dernier point soulevé fut celui du gros problème que constitue l'administration des biens appartenant aux patients psychiatriques. Il serait préférable que la loi soit plus précise à cet égard. La loi prévoit que les patients doivent disposer d'une somme d'argent de poche. Dans la pratique, cela signifie donc qu'un nombre important de patients psychiatriques se verront confier une somme d'argent qu'ils sont incapables de gérer. Le risque est donc réel qu'une partie de cet argent disparaisse dans les poches d'administrateurs, de membres de la famille, etc. Il serait dès lors préférable de savoir à l'avance de quelle manière ces fonds seront utilisés.

Le Ministre des Affaires sociales répond qu'il est disposé à venir devant la Commission pour y faire un exposé général sur l'évolution du dossier des soins psychiatriques. Il a déjà fait devant la Commission de la Chambre un exposé sur les différents arrêtés d'exécution. Un plan général de réforme de la psychiatrie existe et a été approuvé par le Conseil des Ministres.

Pour ce qui est de l'intervention financière de l'Etat, un fonds sera prévu au budget de la Santé publique. Les modalités d'intervention sont actuellement à l'étude. Comme règle de base on peut dire qu'on part du principe de la non-discrimination. Il faut absolument faire en sorte que la dignité des malades soit assurée à tout point de vue.

Il est difficile d'inscrire les critères pour la fixation des règles d'intervention dans la loi car le système est évolutif. La rédaction des arrêtés royaux pose d'énormes problèmes juridiques à cause de toutes les modalités qui doivent être observées. La délibération de ces arrêtés au Conseil des Ministres constitue d'ailleurs

Ministerraad vormt overigens een toereikende waarborg, aangezien er een consensus tot stand moet komen. Tot slot klopt het niet dat de Raad van State eist dat de criteria in de wet worden bepaald.

Omtrent het beheer van de goederen bestaat er een wetsontwerp dat thans bij de Kamer in behandeling is. Er is hieromtrent ook overleg met het departement van Justitie.

Met betrekking tot de kwalitatieve criteria voor de verzorging preciseert de Minister dat hiermee wordt beoogd:

— de materiële infrastructuur (privacy en comfort)

— en de omkadering te verbeteren.

Deze aangelegenheden worden doorgaans niet bij wet geregeld, maar via koninklijk besluit inzake erkenningsnormen. Over alles werd het advies ingewonnen van de Nationale Raad voor de Ziekenhuisvoorzieningen en werd tevens overleg gepleegd met de bevoegde autoriteiten van de Gemeenschappen.

Dezelfde spreker betreurt dat de normen inzake materiële omkadering niet in de wet worden vermeld.

Wat de budgettaire middelen aangaat, spreekt hij zijn ongerustheid uit omdat de begroting van Volksgezondheid voor 1990 niet in kredieten voorziet.

Verder vraagt hij zich af of men niet zou moeten schrijven « De Koning zal » in plaats van « De Koning kan ». Met andere woorden, zal de uitvoering slechts doorgaan indien de modaliteiten bepaald zijn?

De Minister antwoordt dat vanaf 1991 de benodigde kredieten op de begroting van Volksgezondheid ingeschreven zullen worden. Wat de uitvoering aangaat, spreekt het vanzelf dat die niet kan doorgaan indien geen middelen beschikbaar zijn. Deze hypothese is evenwel onwaarschijnlijk.

De filosofie die aan de basis ligt van de voorgestelde maatregelen, houdt een reallocatie in van de middelen, maar geen vermindering van de kredieten.

De artikelen 5 en 6 worden bij eenparigheid aangenomen door de 12 aanwezige leden.

*
* *

Bij eenparigheid werd vertrouwen geschonken aan de rapporteur voor het opstellen van dit verslag.

De Rapporteur,
A. BORIN.

De Voorzitter,
L. HERMAN-MICHELSENS.

une sécurité suffisante puisqu'il faut qu'il y ait consensus. Enfin, il n'est pas vrai que le Conseil d'Etat demande de préciser les critères dans la loi.

Au sujet de la gestion des biens, le Ministre déclare que la Chambre discute en ce moment d'un projet de loi en cette matière. Il y a concertation à ce sujet avec le département de la Justice.

En ce qui concerne les critères qualitatifs des soins, le Ministre précise que ceux-ci visent à améliorer:

— l'infrastructure matérielle (vie privée et confort)

— et l'encadrement des patients.

Ces matières ne sont généralement pas réglées par la loi mais par un arrêté royal fixant les normes d'agrément. L'avis du Conseil national des établissements hospitaliers a été demandé et les autorités compétentes des Communautés ont été consultées sur tous ces points.

Le même intervenant regrette que les normes relatives à l'encadrement matériel ne figurent pas dans la loi.

Il exprime son inquiétude quant aux moyens budgétaires, aucun crédit n'étant prévu au budget de la Santé publique pour 1990.

Il se demande en outre si l'on ne devrait pas plutôt écrire « Le Roi fixe » au lieu de « Le Roi peut fixer ». On peut poser la question en d'autres termes: la mise en œuvre de la loi ne pourra-t-elle avoir lieu que lorsque les modalités auront été déterminées?

Le Ministre répond que les crédits nécessaires seront inscrits au budget de la Santé publique dès 1991. Il va de soi que la mise en œuvre ne pourra avoir lieu s'il n'y a pas de moyens disponibles. Une telle éventualité est toutefois peu probable.

La philosophie qui se trouve à la base des mesures proposées implique une nouvelle répartition des moyens et non une réduction des crédits.

Les articles 5 et 6 sont adoptés à l'unanimité des 12 membres présents.

*
* *

A l'unanimité, confiance a été faite au rapporteur pour la rédaction de ce rapport.

Le Rapporteur,
A. BORIN.

Le Président,
L. HERMAN-MICHELSENS.