

BELGISCHE SENAAT**SENAT DE BELGIQUE****ZITTING 1982-1983**

24 MAART 1983

**Ontwerp van wet
houdende fiscale en begrotingsbepalingen**

**AMENDEMENTEN
VAN DE HEER COPPENS**

ART. 33

Dit artikel te doen vervallen.

Verantwoording

Artikel 33 is in zijn geheel onaanvaardbaar. Het geeft aan de Regering onbeperkte volmachten om op willekeurige wijze in te grijpen in de deficits van de openbare ziekenhuizen. Het gaat voorbij aan de structurele oorzaken van de deficits, zoals de vaststelling van de ligdag-prijzen en hun plafond, het boekhoudkundig plan, de bepaling van de prijs-elementen, de scheiding tussen hospitalisatie- en medisch-technische diensten, het ontbreken van een statuut van de ziekenhuisgeneesheer...

Het legt nog zwaardere lasten op aan de moedergemeente wegens de beperking van de tekorten die voor de omslag in aanmerking komen en wegens de herziening van de verdelingsregels, wat een niet-verantwoordre concentratie van de financiële lasten betekent. Tenslotte wordt door artikel 33 het beheer gewijzigd, maar wordt er nergens gezegd hoe. De inbreng van vreemde gemeenten in het beheer met beslissingsrecht schaadt een verantwoordelijk beheer.

R. A 12683*Zie :***Gedr. St. van de Senaat :**

- 431 (1982-1983) :
 Nr 1 : Ontwerp van wet overgezonden door de Kamer van Volksvertegenwoordigers.
 Nr 2 : Verslag.
 Nr 3 tot 8 : Amendementen.

SESSION DE 1982-1983

24 MARS 1983

**Projet de loi
portant des dispositions fiscales et budgétaires**

**AMENDEMENTS PROPOSES
PAR M. COPPENS**

ART. 33

Supprimer cet article.

Justification

L'article 33 est inacceptable dans son ensemble. Il accorde au Gouvernement des pouvoirs illimités lui permettant d'intervenir arbitrairement dans les déficits des hôpitaux publics. Il ne tient aucun compte des causes structurelles des déficits, telles que la fixation et le plafonnement du prix de la journée d'entretien, le plan comptable, la détermination des éléments du prix, la séparation des services hospitaliers et médico-techniques, l'absence d'un statut du médecin hospitalier...

Il impose à la commune-centre des charges plus lourdes encore en limitant les déficits retenus pour l'enveloppe et en revoyant les règles de répartition, ce qui conduit à une concentration injustifiée des charges financières. Enfin, l'article 33 modifie la gestion, mais s'abstient d'indiquer de quelle manière. L'intervention des communes étrangères dans la gestion, avec droit de décision, va à l'encontre d'une saine gestion.

R. A 12683*Voir :***Documents du Sénat :**

- 431 (1982-1983) :
 N° 1 : Projet de loi transmis par la Chambre des Représentants.
 N° 2 : Rapport.
 N° 3 à 8 : Amendements.

Subsidiair :

In het 2º van dit artikel, het voorgestelde § 2bis, 1º, te vervangen als volgt :

« 1º Bij de vaststelling van de tekorten worden alle reële lasten in aanmerking genomen, uitgezonderd de volgende :

1. degene die betrekking hebben op andere dan ziekenhuisactiviteiten;

2. de vergoedingen van de voorzitter van het openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn, de intercommunale verenigingen of de verenigingen, waarvan sprake in artikel 118 van de voormelde wet van 8 juli 1976;

3. de bezoldigingen van secretarissen en ontvangers van de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, de intercommunale verenigingen of de verenigingen waarvan sprake in artikel 118 van de voormelde wet van 8 juli 1976, die de percentages overschrijden zoals voorzien in het beheer van het ziekenhuis;

4. de negatieve inhaalbedragen, voortvloeiend uit de beperking van de ligdagen opgelegd inzake de bepaling van de verpleegdagprijs.

De Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort, stelt jaarlijks het bedrag van die tekorten vast volgens de in dit artikel bepaalde regelen. »

Verantwoording

De wijzigingen pogen duidelijkheid te brengen in de vaststelling van de tekorten en de rechtszekerheid te verhogen.

E. COPPENS.

Subsidiairement :

Remplacer le § 2bis, 1º, du 2º de cet article par le texte suivant :

« 1º Pour la fixation des déficits, toutes les charges réelles sont prises en considération, sauf les charges suivantes :

1. celles qui concernent des activités non hospitalières;

2. les indemnités allouées au président du centre public d'aide sociale, de l'association intercommunale ou de l'association visée à l'article 118 de la loi précitée du 8 juillet 1976;

3. les rémunérations des secrétaires et receveurs des centres publics d'aide sociale, des associations intercommunales ou des associations visées à l'article 118 de la loi précitée du 8 juillet 1976, qui dépassent les pourcentages prévus pour la gestion de l'hôpital;

4. les rattrapages négatifs résultant de la réduction du nombre de journées d'hospitalisation, imposée en matière de fixation du prix de la journée d'entretien.

Le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions détermine chaque année le montant de ces déficits selon les règles prévues par le présent article. »

Justification

Ces modifications constituent une tentative d'apporter plus de clarté dans la fixation des déficits et de garantir une sécurité juridique plus grande.