

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 1995-1996

30 JANUARI 1996

Wetsvoorstel tot wijziging van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987

(Ingediend door de dames Maximus en Merchiers)

TOELICHTING

Onderhavig wetsvoorstel omvat twee wijzigingen welke betrekking hebben op de openbare ziekenhuizen. Het strekt ertoe enerzijds in de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen de specificiteit en de sociale opdracht van het openbare ziekenhuis op een positieve wijze te definiëren, en anderzijds de financieringsregeling der tekorten van de beheersrekeningen van ziekenhuizen, die worden uitgebaat door een vereniging bedoeld in de organieke wet betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, aan te passen aan de in voorbereiding zijnde wijzigingen van deze organieke wet, hetgeen zal impliceren dat de openbare rechtspersonen niet langer over de helft van de stemmen moeten beschikken in de organen van de vereniging die de uitbating van een ziekenhuis tot doel heeft.

De specificiteit van het openbaar ziekenhuis als openbare dienst, slaat in het bijzonder op het waarborgen van de toegankelijkheid en alle noodzakelijke kwaliteitszorg aan elkeen tegen de beste kostprijs en zonder discriminatie. Dit impliceert inzonderheid dat het openbaar ziekenhuis, in tegenstelling tot de private ziekenhuizen, per definitie geen selectiviteit kan toepassen met betrekking tot de patiënt, de pathologie of de georganiseerde diensten. Een ander element van deze definitie van het openbaar ziekenhuis bepaalt op limitatieve wijze de rechtspersonen die een openbaar ziekenhuis kunnen inrichten of uitbaten, met name een openbaar centrum voor

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 1995-1996

30 JANVIER 1996

Proposition de loi modifiant la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987

(Déposée par Mmes Maximus et Merchiers)

DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition de loi contient deux modifications qui concernent les hôpitaux publics. Elle tend, d'une part, à définir d'une manière positive, dans la loi coordonnée sur les hôpitaux, la spécificité et la mission sociale de l'hôpital public et, d'autre part, à adapter le règlement du financement des déficits de gestion des hôpitaux exploités par une association visée dans la loi organique des centres publics d'aide sociale aux modifications que l'on se prépare à apporter à cette loi organique, et qui impliquent que les personnes morales de droit public ne devront plus disposer de la moitié des voix au sein des organes de l'association ayant pour objet l'exploitation d'un hôpital.

La spécificité de l'hôpital en tant que service public concerne en particulier la garantie de l'accès et de la qualité des soins nécessaires à tout un chacun, et ce au meilleur coût et sans discrimination. Cela implique notamment que, contrairement aux hôpitaux privés, l'hôpital public ne peut, par définition, appliquer aucune sélectivité par rapport au patient, à la pathologie ou aux services organisés. Un autre élément de cette définition de l'hôpital public détermine limitativement les personnes morales autorisées à organiser ou exploiter un hôpital public, à savoir un centre public d'aide sociale, une association visée aux articles 118 et suivants de la loi du 8 juillet 1976 organique

maatschappelijk welzijn, een vereniging bedoeld in de artikelen 118 en volgende van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn en een intercommunale vereniging zoals bedoeld bij de wet van 22 december 1986 betreffende de intercommunale. Deze constructies bieden immers de beste structurele waarborgen voor een daadwerkelijke bescherming van het karakter van openbare dienst, dit met betrekking tot de samenstelling van de diverse organen, de werkingsregelen en de voogdij.

Al deze aspecten en hun consequenties voor de ziekenhuizen in de praktijk impliceren de noodzaak dat de openbare ziekenhuizen, zoals dit voor de universitaire en psychiatrische ziekenhuizen reeds het geval is, in de wet op de ziekenhuizen een erkenning verkrijgen die verder reikt dan de huidige wettelijke regeling der financiële tekorten.

Inzake de regeling van de financiering der tekorten van de openbare ziekenhuizen, uitgebaat door een vereniging bedoeld in de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, weze er opgemerkt dat in de ziekenhuissector schaalvergroting en samenwerking een belangrijk gegeven zijn, en dit op grond van budgettaire overwegingen, de financiering in de ziekenhuissector, de erkenningsnormen en het management. De openbare ziekenhuizen ontsnappen geenszins aan deze tendens. Teneinde de voor het behoud van de openbare sector noodzakelijke samenwerkingsverbanden mogelijk te maken, wordt in de schoot van de bevoegde overheden een wijziging van vooroemde organieke wet van 8 juli 1976 voorbereid, in die zin dat in de vereniging, bedoeld in hoofdstuk XII van deze wet, de huidige minimale vertegenwoordiging van de openbare rechtspersonen tot ten minste de helft van de stemmen in de bestuurs- en beheersorganen van de vereniging, zou worden opgeheven.

In een dergelijke situatie is het vanuit een principe van daadwerkelijke verantwoordelijkheid voor alle betrokken partijen met een reële beslissingsbevoegdheid noodzakelijk om de tekortenregeling, bepaald in de artikelen 109 en volgende van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, aan deze nieuwe toestand aan te passen. In casu wordt de regeling in artikel 114 van de wet op de ziekenhuizen gewijzigd, voor wat betreft de beheersrekeningen met ingang van 1996 in deze zin dat, indien de openbare rechtspersonen samen niet over een meerderheid van de stemmen beschikken in de bestuurs- en beheersorganen van vooroemde vereniging, deze evenmin kunnen tussenkomen in de bedoelde tekorten. In het geval zij wel over een meerderheid beschikken, komen de openbare rechtspersonen slechts tussen in de tekorten krachtens dezelfde verhouding als die van hun inbreng in de vereniging tot de totale inbreng.

des centres publics d'aide sociale et une association intercommunale visée par la loi du 22 décembre 1986 relative aux intercommunales. Ces organismes présentent en effet les meilleures garanties structurelles pour une protection effective du caractère de service public, compte tenu de la composition des divers organes, des règles de fonctionnement et de la tutelle.

Étant donné ces aspects et leurs conséquences pratiques pour les hôpitaux, il est nécessaire que, comme c'est déjà le cas pour les hôpitaux universitaires et psychiatriques, les hôpitaux publics bénéficient dans la loi sur les hôpitaux d'un agrément allant au-delà de l'actuel règlement légal des déficits financiers.

En ce qui concerne le règlement du financement des déficits des hôpitaux publics exploités par une association au sens de la loi du 8 juillet 1976 organique des centres publics d'aide sociale, il convient de faire remarquer que, dans le secteur hospitalier, l'accroissement d'échelle et la collaboration sont une donnée importante et ce, compte tenu des considérations budgétaires, du financement du secteur hospitalier, des normes d'agrément et du management. Les hôpitaux publics n'échappent nullement à cette tendance. Afin de permettre la conclusion des accords de coopération nécessaires au maintien du secteur public, une modification de la loi organique précitée du 8 juillet 1976 est en préparation au sein des autorités compétentes, en ce sens que la représentation minimale actuelle des personnes morales de droit public dans l'association visée au chapitre XII de la loi précitée — laquelle représentation équivaut au moins à la moitié des voix dans les organes d'administration et de gestion de l'association — serait supprimée.

Dans une telle situation, compte tenu du principe de la responsabilité effective de toutes les parties intéressées, disposant d'un pouvoir réel de décision, il est nécessaire d'adapter à cette situation nouvelle le règlement des déficits, tel qu'il est prévu aux articles 109 et suivants de la loi coordonnée sur les hôpitaux. En l'espèce, la réglementation de l'article 114 de la loi sur les hôpitaux est modifiée pour ce qui est des comptes de gestion à partir de 1996, en ce sens que, si l'ensemble des personnes morales de droit public ne dispose pas d'une majorité des voix au sein des organes d'administration et de gestion de l'association précitée, elles n'interviendront pas non plus dans les déficits en question. Lorsqu'elles disposeront effectivement d'une majorité, les personnes morales de droit public n'interviendront dans les déficits qu'au prorata de leur participation à l'apport total de l'association.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

In de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, wordt een artikel 2bis ingevoegd, luidende:

«Art. 2bis. — Onvermindert de bepalingen van artikel 2 van deze gecoördineerde wet, wordt met het oog op de toepassing van deze wet als een openbaar ziekenhuis beschouwd, elk ziekenhuis ingericht en uitgebaat door een openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn, een vereniging bedoeld in de artikelen 118 tot 135 van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, een intercommunale vereniging bedoeld bij de wet van 22 december 1986 betreffende de intercommunale, de federale staat, de gemeenschappen, de gewesten, de provincies of gemeenten, en dit overeenkomstig de beginselen van de openbare dienst, namelijk gelijkheid, continuïteit en veranderlijkheid.

Het in het eerste lid bedoeld openbaar ziekenhuis biedt, met het oog op het vervullen van zijn sociale opdracht, als openbare dienst, inzonderheid deze diensten aan teneinde aan elkeen, ongeacht zijn inkomenstniveau, verzekeraarheidstoestand, afkomst en persoonlijke levensovertuiging, de opvang en noodzakelijke kwaliteitszorg tegen de beste kostprijs te kunnen waarborgen.»

Art. 3

In dezelfde gecoördineerde wet wordt een artikel 114bis ingevoegd, luidende:

«Art. 114bis. — Met ingang van het dienstjaar 1996 wordt het tekort van het ziekenhuis dat afhangt van de vereniging bedoeld in artikel 118 van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, gedragen door de openbare rechtspersonen die van de vereniging deel uitmaken overeenkomstig de verhouding van hun inbreng tot de totale inbreng van alle deelgenoten in de vereniging, voor zover de openbare rechtspersonen samen over meer dan de helft van de stemmen in de diverse bestuurs- en beheersorganen van de vereniging beschikken. Indien zij niet over meer dan de helft van de stemmen in deze organen beschikken, staan de openbare rechtspersonen niet in voor deze tekorten.

PROPOSITION DE LOI**Article premier**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

Dans la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, est inséré un article 2bis, rédigé comme suit:

«Art. 2bis. — Sans préjudice des dispositions de l'article 2 de la présente loi coordonnée, pour l'application de la présente loi est considéré comme hôpital public tout hôpital organisé et exploité par un centre public d'aide social, une association visée aux articles 118 à 135 de la loi du 8 juillet 1976 organique des centres publics d'aide sociale, une association intercommunale visée par la loi du 22 décembre 1986 relative aux intercommunales, par l'Etat fédéral, les communautés, les régions, les provinces ou les communes, et ce conformément aux principes du service public, à savoir l'égalité, la continuité et mutabilité.

En vue de remplir sa mission sociale de service public, l'hôpital public visé au premier alinéa offre particulièrement les services qui pourront garantir à chacun la prise en charge et l'indispensable qualité des soins au meilleur coût, quels que soient son niveau de revenus, sa situation au regard de l'assurabilité, ses origines et ses convictions personnelles.»

Art. 3

Dans la même loi coordonnée est inséré un article 114bis, rédigé comme suit:

«Art. 114bis. — À compter de l'exercice 1996, le déficit de l'hôpital qui dépend de l'association visée à l'article 118 de la loi du 8 juillet 1976 organique des centres publics d'aide sociale, est pris en charge par les personnes morales de droit public qui font partie de l'association, au prorata de leur participation à l'apport total des divers associés, pour autant qu'elles disposent ensemble de plus de la moitié des voix dans les divers organes d'administration et de gestion de l'association. Si elles ne disposent pas de plus de la moitié des voix au sein de ces organes, les personnes morales de droit public n'interviennent pas pour couvrir ces déficits.

De Koning kan nadere regelen bepalen voor de toepassing van dit artikel.»

Le Roi peut fixer les modalités d'application du présent article.»

Lydia MAXIMUS.
Nadia MERCHIERS.