

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2013-2014

4 FÉVRIER 2014

Projet de loi portant modification de l'article 25^{octies}/2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
M. DU BUS DE WARNAFFE

I. INTRODUCTION

Le projet de loi à l'examen, qui relève de la procédure bicamérale obligatoire, a été déposé initialement à la Chambre des représentants en tant que

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2013-2014

4 FEBRUARI 2014

Wetsontwerp houdende wijziging van artikel 25^{octies}/2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE SOCIALE AANGELEGENHEDEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER DU BUS DE WARNAFFE

I. INLEIDING

Dit verplicht bicameraal wetsontwerp werd in de Kamer van volksvertegenwoordigers oorspronkelijk ingediend als een wetsontwerp van de regering (stuk

Composition de la commission :/ Samenstelling van de commissie :

Présidente / Voorzitster : Elke Sleurs.**Membres / Leden :**

N-VA	Louis Ide, Lies Jans, Elke Sleurs, Veerle Stassijns.
PS	Paul Magnette, Fatiha Saïdi, Fabienne Winckel.
MR	Jacques Brotchi, Dominique Tilmans.
CD&V	Dirk Claes, Cindy Franssen.
sp.a	Leona Detiège, Dalila Douifi.
Open Vld	Nele Lijnen.
Vlaams Belang	Yves Buysse.
Écolo	Cécile Thibaut.
cdH	André du Bus de Warnaffe.

Suppléants / Plaatsvervangers :

Frank Boogaerts, Patrick De Groote, Inge Faes, Helga Stevens, Karl Vanlouwe.
Hassan Bousetta, Ahmed Laaouej, Philippe Mahoux, Olga Zrihen.
François Bellot, Christine Defraigne, Gérard Deprez.
Wouter Beke, Sabine de Bethune, Els Van Hoof.
Bert Anciaux, Fatma Pehlivan, Fauzaya Talhaoui.
Jean-Jacques De Gucht, Guido De Padt.
Bart Laeremans, Anke Van dermeersch.
Marcel Cheron, Zakia Khattabi.
Francis Delpérée, Bertin Mampaka Mankamba.

*Voir :***Documents du Sénat :****5-2459 - 2013/2014 :**

N° 1 : Projet transmis par la Chambre des représentants.

*Zie :***Stukken van de Senaat :****5-2459 - 2013/2014 :**

Nr. 1 : Ontwerp overgezonden door de Kamer van volksvertegenwoordigers.

projet de loi du gouvernement (doc. Chambre, n° 53-3261/1), conjointement avec le projet de loi portant des dispositions diverses en matière d'accessibilité aux soins de santé (doc. Chambre, n° 53-3260/1), qui relève de la procédure bicamérale facultative.

Les deux projets de loi ont été adoptés à l'unanimité par la Chambre des représentants le 23 janvier 2014 et transmis au Sénat le lendemain. Le projet de loi portant des dispositions diverses en matière d'accessibilité aux soins de santé (doc. Sénat, n° 5-2460/1), qui relève de la procédure bicamérale facultative, n'a pas été évoqué par le Sénat.

La commission a examiné le projet de loi portant modification de l'article 25octies/2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 (doc. Sénat, n° 5-2459/1), qui relève de la procédure bicamérale obligatoire, lors de sa réunion du 4 février 2014, en présence de Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales.

II. EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, déclare que le projet à l'examen doit être lu conjointement avec le projet de loi portant des dispositions diverses en matière d'accessibilité aux soins de santé (doc. Sénat, n° 5-2460/1), qui relève de la procédure bicamérale facultative.

Dans le cadre du projet « *unmet medical need* » et conformément à l'avis du Conseil d'État, la disposition prévoyant que la « décision de cohorte » est soumise au Conseil d'État pour approbation, modifie les compétences dudit Conseil. Cette disposition relève dès lors de la procédure bicamérale obligatoire et l'article qui s'y rapporte a donc fait l'objet d'un projet de loi distinct.

M. du Bus de Warnaffe déclare que l'une des raisons pour lesquelles il approuvera le projet de loi à l'examen est le fait que celui-ci renforce l'accessibilité du traitement pour les personnes souffrant d'une maladie rare, plus particulièrement dans le cadre des « décisions de cohorte ». Pour ces patients, en effet, l'accès au traitement est souvent difficile; le texte en discussion aujourd'hui entend remédier à cette situation.

La ministre précise que l'expression « décision de cohorte » est un terme générique et qu'elle se rapporte à un groupe spécifique de patients. En l'espèce, on vise aussi bien les patients souffrant de l'une des quelque

Kamer, nr. 53-3261/1), samen met het optioneel bicamerale wetsontwerp houdende diverse bepalingen inzake de toegankelijkheid van de gezondheidszorg (stuk Kamer, nr. 53-3260/1).

Beide wetsontwerpen werden op 23 januari 2014 eenparig aangenomen door de Kamer van volksvertegenwoordigers en op 24 januari 2014 overgezonden aan de Senaat. Het optioneel bicamerale wetsontwerp houdende diverse bepalingen inzake de toegankelijkheid van de gezondheidszorg (stuk Senaat, nr. 5-2460/1) werd door de Senaat niet geëvoceerd.

De commissie heeft het verplicht bicamerale wetsontwerp houdende wijziging van artikel 25octies/2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 (stuk Senaat, nr. 5-2459/1), besproken tijdens haar vergadering van 4 februari 2014 in aanwezigheid van mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen.

II. INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, verklaart dat voorliggend ontwerp samen moet worden gelezen met het optioneel bicamerale wetsontwerp houdende diverse bepalingen inzake de toegankelijkheid van de gezondheidszorg (stuk Senaat, nr. 5-2460/1).

In het raam van het project « *unmet medical need* » en overeenkomstig het advies van de Raad van State wijzigt de bepaling, die erin voorziet dat de « cohortebeslissing » aan de goedkeuring van de Raad van State zou worden voorgelegd, de bevoegdheden van de Raad. Die bepaling is derhalve onderworpen aan de verplicht bicamerale procedure, en bijgevolg werd het daarmee samenhangende artikel in een afzonderlijk wetsontwerp vervat.

De heer du Bus de Warnaffe verklaart dat een van de redenen waarom hij voorliggend wetsontwerp zal goedkeuren erin bestaat dat het de toegankelijkheid van de behandeling vergroot voor personen die aan een zeldzame ziekte lijden, meer bepaald in het raam van de « cohortebeslissingen ». Voor dergelijke patiënten is de toegang tot de behandeling immers vaak moeilijk en de thans besproken tekst brengt hierin verbetering.

De minister preciseert dat de term « cohortebeslissing » een generieke benaming is die een specifieke groep patiënten betreft. Men doelt hiermee zowel op de patiënten die aan een van de ongeveer twee-

deux mille quatre cents maladies rares répertoriées que les patients qui sont atteints d'une forme déterminée de cancer qui est difficile à traiter ou pour laquelle il n'existe encore aucun médicament adéquat. Dès que l'industrie pharmaceutique mène des recherches sur un médicament susceptible d'avoir une influence sur un diagnostic vital en rapport avec une pathologie figurant sur une liste établie par l'INAMI, l'effet peut être immédiat. Les patients susceptibles de bénéficier d'une décision de cohorte ne constituent donc pas un groupe fermé.

III. VOTES

Les articles 1^{er} à 3 sont adoptés à l'unanimité des 12 membres présents.

L'ensemble du projet de loi portant modification de l'article 25octies/2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 (doc. Sénat, n° 5-2459/1) est également adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

Confiance a été faite au rapporteur pour la présentation d'un rapport oral en séance plénière.

Le rapporteur,
André DU BUS DE WARNAFFE.

La présidente,
Elke SLEURS.

*
* *

**Le texte adopté par la commission
est identique au texte
du projet transmis par
la Chambre des représentants
(voir le doc. Chambre, n° 53-3261/4).**

duizendvierhonderd zeldzame ziekten lijden, als op diegenen die een bepaalde vorm van kanker hebben die moeilijk te behandelen te is of waarvoor nog geen adequaat geneesmiddel bestaat. Van zodra de farmaceutische nijverheid een onderzoek voert naar een geneesmiddel dat mogelijk een invloed kan hebben op een vitale diagnose in verband met een aandoening die voorkomt op een lijst die door het RIZIV wordt opgesteld, kan dit een onmiddellijk effect hebben. Het gaat dus niet om een gesloten groep van individuen die van een « cohortebeslissing » kan genieten.

III. STEMMINGEN

De artikelen 1 tot 3 worden eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

Het wetsontwerp houdende wijziging van artikel 25octies/2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 (stuk Senaat, nr. 5-2459/1), in zijn geheel wordt eveneens eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

Vertrouwen werd geschonken aan de rapporteur voor het uitbrengen van een mondeling verslag aan de plenaire vergadering.

De rapporteur,
André du BUS de WARNAFFE.

De voorzitter,
Elke SLEURS.

*
* *

**De door de commissie aangenomen tekst
is dezelfde als de tekst van het door
de Kamer van volksvertegenwoordigers
overgezonden ontwerp
(zie stuk Kamer, nr. 53-3261/4).**