

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2010-2011

13 JANVIER 2011

Proposition de loi modifiant l'article 122 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008

(Déposée par M. Louis Ide)

DÉVELOPPEMENTS

La généralisation du régime du tiers payant devrait permettre de juguler encore mieux le recours abusif aux facilités offertes par les services des urgences. Les deux mesures visent à rendre les soins plus accessibles et à utiliser efficacement les moyens de l'assurance-maladie.

La présente proposition poursuit les objectifs suivants :

— accroître l'efficacité du service des urgences dans les hôpitaux en canalisant l'afflux de demandes abusives (ou inopportunes) vers les soins de première ligne;

— tirer pleinement parti à la fois des soins de première ligne et des services des urgences et mettre fin à la concurrence qui règne parfois entre ces deux types de soins;

— changer le comportement des gens qui, de manière systématique, se rendent en premier lieu au service des urgences et n'ont pas de médecin généraliste (attitré).

Dans cette optique, les hôpitaux réclameront toujours une contribution forfaitaire aux patients qui s'adressent à une unité de soins d'urgence en l'absence de réelle urgence médicale. Le montant à percevoir est fixé à 12,5 euros. Il s'agit d'un ticket modérateur qui est payé sur place.

L'hôpital ne réclamera aucune contribution dans les seuls cas suivants :

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2010-2011

13 JANUARI 2011

Wetsvoorstel tot wijziging van artikel 122 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008

(Ingediend door de heer Louis Ide)

TOELICHTING

Gelet op de veralgemening van de regeling betalende derde kan het oneigenlijk gebruik van de faciliteiten op spoedopname verder ingeperkt worden. Beide maatregelen beogen een betere toegankelijkheid van de zorg en een efficiënte aanwending van de middelen van de ziekteverzekering.

Dit voorstel heeft tot doel :

— de efficiëntie van de spoedopname in ziekenhuizen te verhogen door de toestroom van oneigenlijke (of ongepaste) vragen te kanaliseren naar de eerstelijnszorg;

— zowel de eerstelijnszorg als de spoedopname ten volle te valoriseren en de concurrentie die soms tussen beide heerst, uit de wereld te helpen;

— de attitude bij mensen te veranderen die steevast eerst naar de spoeddienst gaan en over geen (vaste) huisarts beschikken.

Daarom zal een ziekenhuis steeds een forfaitaire bijdrage innen van de patiënten die zich zonder medische urgentie tot een eenheid van de spoedgevallen zorg wenden. Het te innen bedrag wordt vastgelegd op 12,5 euro. Dit is een remgeld dat ter plaatse wordt betaald.

Enkel in de volgende gevallen zal het ziekenhuis geen bijdrage heffen :

1° lorsque le patient est amené à l'unité de soins d'urgence en application de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente, ou par les services de police;

2° lorsque le patient est admis à l'hôpital via l'unité de soins d'urgence pour au moins une nuit ou en hospitalisation de jour telle que visée en exécution de l'article 97, § 3, de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, ou s'il y reste en observation pendant au moins douze heures;

3° lorsque le patient est référé vers l'unité de soins d'urgence par un médecin qui lui a remis une lettre d'adressage.

Chaque mois, les hôpitaux transmettent aux organismes assureurs le montant de la perception du mois écoulé, conformément aux modalités fixées par le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

*
* *

1° de patiënt wordt in de eenheid voor spoedgevallen zorg binnengebracht bij toepassing van de wet van 8 juli 1964 op de dringende geneeskundige hulpverlening, of door de politiediensten;

2° de patiënt wordt via de eenheid voor spoedgevallen zorg opgenomen in het ziekenhuis voor ten minste één nacht of in daghospitalisatie, zoals bedoeld in uitvoering van artikel 97, § 3, van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, of hij wordt er gedurende ten minste twaalf uren geobserveerd;

3° de patiënt wordt naar de eenheid voor spoedgevallen zorg doorverwezen door een arts, met een verwijsbrief.

De ziekenhuizen delen maandelijks aan de verzekeringsinstellingen het bedrag van de inning van de afgelopen maand mee volgens de modaliteiten vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering.

Louis IDE.

*
* *

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

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

Art. 2

L'article 122 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 122. § 1^{er}. Sauf dans les situations visées au § 2, il est réclamé aux patients qui se présentent dans une unité de soins d'urgence d'un hôpital, une contribution forfaitaire de 12,50 euros.

§ 2. Cette contribution n'est pas réclamée dans les situations suivantes :

1^o lorsque le patient est référé vers l'unité de soins d'urgence par un médecin qui lui a remis une lettre d'adressage;

2^o lorsque le patient est amené à l'unité de soins d'urgence en application de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente, ou par les services de police;

3^o lorsque le patient est admis à l'hôpital via l'unité de soins d'urgences pour au moins une nuit ou en hospitalisation de jour telle que visée en exécution de l'article 97, § 3, ou s'il y reste en observation pendant au moins douze heures.

§ 3. Chaque mois, les hôpitaux transmettent aux organismes assureurs visés à l'article 2, i., de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, chaque perception visée à l'alinéa 1^{er} du mois écoulé, et ce conformément aux modalités fixées par le Comité de l'assurance soins de santé visé à l'article 21 de la même loi. »

Art. 3

La présente loi entre en vigueur le premier jour du troisième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

17 décembre 2010.

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

Artikel 122 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, wordt vervangen als volgt :

« Art. 122. § 1. Met uitzondering van de situaties bedoeld in § 2, wordt van de patiënten die zich in een eenheid voor spoedgevallenzorg van een ziekenhuis melden, een forfaitaire bijdrage van 12,50 euro geïnd.

§ 2. Deze bijdrage wordt niet geïnd indien :

1^o de patiënt naar de eenheid voor spoedgevallenzorg wordt doorverwezen door een arts, met een verwijfsbrief

2^o de patiënt in de eenheid voor spoedgevallenzorg wordt binnengebracht bij toepassing van de wet van 8 juli 1964 op de dringende geneeskundige hulpverlening, of door de politiediensten;

3^o de patiënt via de eenheid voor spoedgevallenzorg wordt opgenomen in het ziekenhuis voor ten minste één nacht of in daghospitalisatie, zoals bedoeld in uitvoering van artikel 97, § 3, of hij er gedurende ten minste twaalf uren wordt geobserveerd.

§ 3. De ziekenhuizen delen maandelijks aan de verzekeringsinstellingen, bedoeld in artikel 2, i., van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, elke in het eerste lid bedoelde inning van de afgelopen maand mee, overeenkomstig de nadere regels vastgesteld door Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, bedoeld in artikel 21 van dezelfde wet. »

Art. 3

Deze wet treedt in werking op de eerste dag van de derde maand na die waarin ze is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

17 december 2010.

Louis IDE.