

# SÉNAT DE BELGIQUE

---

SESSION DE 2003-2004

---

14 NOVEMBRE 2003

---

**Proposition de loi modifiant la loi coordonnée relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, en vue de l'organisation d'élections réglant la représentation des organisations professionnelles représentatives des infirmiers au sein des organes de l'INAMI**

(Déposée par Mme Annemie Van de Casteele et consorts)

---

## DÉVELOPPEMENTS

---

La présente proposition de loi reprend le texte d'une proposition qui a déjà été déposée à la Chambre des représentants le 5 juin 2000 (doc. Chambre, n° 50-0702/001 — 1999/2000).

Le système de l'assurance maladie-invalidité est géré de manière paritaire, ce qui signifie que ceux qui financent ce système font partie des organes de gestion de l'INAMI. Concrètement, cela signifie que les employeurs/organisations représentatives des indépendants et les travailleurs assument cette gestion paritaire. Les dispensateurs de soins (médecins, infirmiers, ...) prennent part au processus décisionnel, soit à titre consultatif, soit en tant que codécideurs.

Le principal apport des dispensateurs de soins se situe au niveau des commissions des conventions, dans lesquelles ils négocient conjointement avec les mutualités le montant des honoraires.

À ce jour, la représentation des dispensateurs de soins résulte de circonstances historiques et de préférences politiques. Les nouvelles organisations professionnelles des dispensateurs de soins sont par conséquent absentes des divers organes de l'INAMI.

# BELGISCHE SENAAAT

---

ZITTING 2003-2004

---

14 NOVEMBER 2003

---

**Wetsvoorstel tot wijziging van de gecoördineerde ziekteverzekeringwet, met het oog op de organisatie van verkiezingen tot vaststelling van de vertegenwoordiging van de representatieve beroepsorganisaties van de verpleegkundigen in de organen van het RIZIV**

(Ingediend door mevrouw Annemie Van de Casteele c.s.)

---

## TOELICHTING

---

Dit wetsvoorstel neemt de tekst over van een voorstel dat reeds op 5 juni 2000 in de Kamer van volksvertegenwoordigers werd ingediend (stuk Kamer, nr. 50-0702/001 — 1999/2000).

Het stelsel van de ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt paritair beheerd. Dat betekent dat de financierders van het stelsel deel uitmaken van de beheersorganen van het RIZIV. Concreet betekent dit dat de werkgevers/zelfstandigenorganisaties en werknemers dit paritair beheer waarnemen. Daarnaast nemen ook de zorgverstrekkers (artsen, verpleegkundigen, ...) deel aan de besluitvorming, hetzij in een adviserende rol, hetzij in een medebeslissingsrol.

De belangrijkste inbreng van zorgverstrekkers situeert zich in de overeenkomstencommissies waar zij samen met de ziekenfondsen onderhandelen over de hoogte van de honoraria.

Totnogtoe was de vertegenwoordiging van de zorgverstrekkers gebaseerd op historische situaties en politieke voorkeuren. Nieuwe syndicale organisaties van zorgverstrekkers zijn bijgevolg afwezig in de diverse RIZIV-organen.

L'organisation, en 1998, d'élections réglant la représentation des médecins a apporté une première modification à ce système de représentation. Pour la première fois, les médecins ont pu exprimer leur préférence pour une organisation professionnelle. Jusqu'alors, on avait procédé de manière très sporadique au comptage des membres, ce qui n'avait jamais permis de parvenir à un système de représentation équilibré, les comptages débouchant toujours sur d'épiques accusations de fraude.

Le problème de la représentativité est donc résolu pour les médecins, mais non pour les autres dispensateurs de soins. La représentation des infirmiers à domicile pose un problème épineux, ce qui ne signifie pas que celle d'autres groupes de dispensateurs de soins n'en pose aucun.

Des tensions ont surgi ces dernières années, au sein du groupe des infirmiers à domicile, entre les infirmiers indépendants et les services de soins à domicile.

Non seulement ces deux sous-groupes sont organisés de manière très différente (l'un se composant de travailleurs indépendants et l'autre de travailleurs salariés), mais en outre ils comptent des personnes affiliées à des associations professionnelles différentes. La diversité des associations rend une élection nécessaire si l'on veut accroître la légitimité des organisations représentatives présentes au sein des organes de l'INAMI.

La multitude des organisations de défense des intérêts des infirmiers à domicile ne peut servir de prétexte à la non-organisation d'élections. Elle doit au contraire encourager la tenue d'élections et ne fait que remettre davantage en question l'actuel système de représentation au sein des organes de l'INAMI.

Nous optons pour un système d'élection pour assurer la représentativité des infirmiers au sein des organes de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité. Notre but est d'uniformiser, autant que faire se peut, les règles relatives à la représentativité des médecins et des autres dispensateurs de soins.

En fixant une date limite pour l'organisation des élections, nous entendons inciter les pouvoirs publics à ne pas trop tarder à les organiser.

\*  
\* \*

Voor artsen kwam hierin voor het eerst verandering in 1998, toen medische verkiezingen werden gehouden. Voor het eerst konden artsen hun stem uitbrengen op de syndicale organisatie van hun voorkeur. Tot dan toe had men gewerkt met systemen van ledentellingen die bijzonder sporadisch plaatsvonden en die nooit resulteerden in een evenwichtige vertegenwoordiging omdat zij altijd uitdraaiden in onmogelijke discussies over fraude.

Het probleem van de representativiteit is dus opgelost voor artsen, maar zeker niet voor andere zorgverstrekkers. Een acuut probleem is de vertegenwoordiging van de thuisverpleegkundigen, maar ook bij andere groepen van zorgverleners doet dit probleem zich voor.

Binnen de groep van thuisverplegenden is de laatste jaren spanning ontstaan tussen zelfstandig werkende thuisverplegenden en de diensten thuisverpleging.

Niet alleen verschillen beiden sterk in de wijze waarop zij georganiseerd zijn (zelfstandigen versus loontrekkenden), er zijn ook aangeslotenen bij andere belangengroeperingen. De verscheidenheid op het werkveld van verenigingen, maakt een verkiezing noodzakelijk om de representativiteit in de RIZIV-organen meer legitimiteit te geven.

De veelheid aan organisaties die de belangen van de thuisverpleegkundigen verdedigen mag geen excuus zijn om geen verkiezingen te houden. Zij moet integendeel aanzetten tot verkiezingen en stelt alleen de huidige vertegenwoordiging binnen de RIZIV-organen des te meer in vraag.

De indieners van dit wetsvoorstel opteren voor een verkiezingssysteem om de representativiteit van de verpleegkundigen in de organen van het Instituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering vast te stellen. Zij doen dit om te komen tot een zo groot mogelijke uniformiteit bij het vaststellen van de representativiteit van artsen en andere zorgverstrekkers.

De vaststelling van de datum tegen wanneer de verkiezingen moeten worden georganiseerd moet de overheid aanzetten om de verkiezing binnen afzienbare tijd te organiseren.

Annemie VAN de CASTEELE.  
Jacques GERMEAUX.  
Patrik VANKRUNKELSVEN.

\*  
\* \*

**PROPOSITION DE LOI**

---

**Article 1<sup>er</sup>**

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

**Art. 2**

Un article 211*bis*, libellé comme suit, est inséré dans la loi du 9 août 1963 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée par l'arrêté royal du 14 juillet 1994 :

«Art. 211*bis*. — Conformément aux modalités à fixer par le Roi, l'institut organise, tous les quatre ans, des élections sur la base desquelles est réglée la représentation des organisations professionnelles représentatives au sein des organes de l'Institut désignés par le Roi.

Les élections sont secrètes et se font par le système de la représentation proportionnelle.

Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, les conditions auxquelles les organisations professionnelles des infirmiers doivent répondre pour être considérées comme représentatives.

Les premières élections seront organisées au plus tard le 1<sup>er</sup> janvier 2005.»

23 octobre 2003.

**WETSVOORSTEL**

---

**Artikel 1**

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

**Art. 2**

In de bij het koninklijk besluit van 14 juli 1994 gecoördineerde wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen wordt een artikel 211*bis* ingevoegd luidende :

«Art. 211*bis*. — Overeenkomstig de door de Koning te bepalen nadere regels organiseert het Instituut om de vier jaar verkiezingen op basis van welke de vertegenwoordiging van de representatieve beroepsorganisaties van verpleegkundigen wordt geregeld in de door de Koning aangewezen organen van het instituut.

De verkiezingen zijn geheim en geschieden volgens het kiessysteem van de evenredige vertegenwoordiging.

De Koning bepaalt, bij een in de Ministerraad overlegd besluit, de voorwaarden waaraan de beroepsorganisaties van de verpleegkundigen moeten voldoen om als representatief erkend worden.

De eerste verkiezingen worden gehouden uiterlijk op 1 januari 2005.»

23 oktober 2003.

Annemie VAN de CASTEELE.  
Jacques GERMEAUX.  
Patrik VANKRUNKELSVEN.