



**VERENIGDE VERGADERING VAN
DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

GEWONE ZITTING 2023-2024

17 NOVEMBER 2023

ONTWERP VAN ORDONNANTIE

**tot wijziging van de ordonnantie van
21 december 2018 betreffende de Brusselse
verzekeringsinstellingen in het domein van
gezondheidszorg en de hulp aan personen**

AMENDEMENT

na verslag

**ASSEMBLÉE RÉUNIE DE LA
COMMISSION COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**

SESSION ORDINAIRE 2023-2024

17 NOVEMBRE 2023

PROJET D'ORDONNANCE

**modifiant l'ordonnance du
21 décembre 2018 relative aux organismes
assureurs bruxellois dans le domaine des
soins de santé et de l'aide aux personnes**

AMENDEMENT

après rapport

Zie:

Stukken van de Verenigde Vergadering:

B-167/1 – 2023/2024: Ontwerp van ordonnantie.

B-167/2 – 2023/2024: Verslag.

Voir:

Documents de l'Assemblée réunie:

B-167/1 – 2023/2024: Projet d'ordonnance.

B-167/2 – 2023/2024: Rapport.

Nr. 1 (van mevrouw Gladys KAZADI (FR) en mevrouw Françoise SCHEPMANS (FR))

Artikel 21

In het ontworpen artikel 25/1, § 1, het vierde lid te vervangen door twee leden, luidende als volgt:

“De beslissingen van de Brusselse medisch adviseurs hebben betrekking op de Brusselse verzekerden die lid zijn van hun Brusselse verzekeringsinstelling, en zijn bindend voor deze laatste.

In afwijking van het vorige lid kunnen, indien nodig, met name wanneer gelijktijdig beslissingen moeten worden genomen die betrekking hebben op een groep Brusselse verzekerden die lid zijn van meerdere Brusselse verzekeringsinstellingen of om kleinere Brusselse verzekeringsinstellingen in staat te stellen hun middelen te bundelen, de beslissingen van de Brusselse medisch adviseurs betrekking hebben op alle Brusselse verzekerden, ongeacht de Brusselse verzekeringsinstelling waarbij zij zijn aangesloten, en zijn zij bindend voor de Brusselse verzekeringsinstellingen.”.

VERANTWOORDING

Door de wijzigingen die het ontwerp van ordonnantie meebrengt, zal een Brussels medisch adviseur de leden van andere verzekeringsinstellingen kunnen controleren.

Hoewel dit in een zeer beperkt aantal gevallen begrijpelijk kan zijn, geeft de formulering in het ontwerp van ordonnantie een bredere reikwijdte dan uit het advies van de raad van beheer naar voren komt.

Het amendement wordt bijgevolg verantwoord door de noodzaak om het beroepsgeheim te beschermen en de vertrouwensband tussen de verzekerde en zijn ziekenfonds te waarborgen en veilig te stellen.

Bovendien valt, in het kader van de globale aanpak, de controle van de prestaties van thuisverpleging of kinesitherapie aan huis, onder de federale sociale verzekering.

Het amendement heeft dus wel degelijk tot doel de samenwerking in *pools* van de toekomstige Brusselse medisch adviseurs te beperken tot het strikt noodzakelijke, bijvoorbeeld wanneer het gaat om de controle van de hulpbehoefte van de bewoners in rusthuizen of rust- en verzorgingstehuizen, of wanneer kleinere Brusselse verzekeringsinstellingen hun middelen moeten bundelen.

N° 1 (de Mmes Gladys KAZADI (FR) et Françoise SCHEPMANS (FR))

Article 21

Dans l'article 25/1, § 1er, en projet, remplacer l'alinéa 4 par deux alinéas rédigés comme suit:

«Les décisions des conseillers médicaux bruxellois concernent les assurés bruxellois membres de leur organisme assureur bruxellois et ces décisions engagent ce dernier.

Par dérogation à l'alinéa précédent, lorsque cela est nécessaire, notamment lorsqu'il s'agit de prendre simultanément des décisions qui concernent une collectivité d'assurés bruxellois membres de plusieurs organismes assureurs bruxellois ou afin de permettre aux organismes assureurs bruxellois de taille réduite de mettre leurs moyens en commun, les décisions des conseillers médicaux bruxellois peuvent concerner tous les assurés bruxellois, quel que soit l'organisme assureur bruxellois auquel ils sont affiliés, et engagent les organismes assureurs bruxellois.».

JUSTIFICATION

Avec les changements induits par le projet d'ordonnance, un conseiller médical bruxellois pourra contrôler des membres d'autres organismes assureurs.

Si cela peut se comprendre dans un nombre très limité de cas, la formulation dans le projet d'ordonnance donne une portée plus large qu'il n'en ressort de l'avis du Conseil de gestion.

L'amendement se justifie dès lors par la nécessité de protéger le secret professionnel, de garantir et de sauvegarder le lien de confiance entre l'assuré et sa mutuelle.

Par ailleurs, dans le cadre de l'approche globale, le contrôle des prestations de soins infirmiers à domicile ou de kinésithérapie à domicile relève de l'assurance sociale fédérale.

L'amendement vise donc à bien limiter au strict nécessaire le travail en *pool* des futurs conseillers médicaux bruxellois, par exemple lorsqu'il s'agit du contrôle de la dépendance des résidents en maison de repos ou maison de repos et de soins, ou lorsque des organismes assureurs bruxellois de taille plus réduite doivent mettre leurs moyens en commun.

Gladys KAZADI (FR)
Françoise SCHEPMANS (FR)