

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en op het advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 38 van de wet van 29 juni 1981 houdende de algemene beginselen van de sociale zekerheid voor werknemers, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In § 2, 1°, a) en 2°, a) worden de woorden « 6,25 pct. », vervangen door de woorden « 7,00 pct. ».

2° In § 3, 1°, b) en 2°, b) worden de woorden « 2,10 pct. » vervangen door de woorden « 2,20 pct. ».

3° In § 3, 1°, h) en 2°, g), worden de woorden « 0,40 pct. » vervangen door de woorden « 0,30 pct. ».

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 april 1982.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 23 maart 1982.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

J.-L. DEHAENE

N. 82 — 419

Koninklijk besluit nr. 22 tot wijziging van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het koninklijk besluit dat U ter ondertekening wordt voorgedragen beoogt uitvoering te geven aan artikel 1, 9°, van de wet van 2 februari 1982 tot toekenning van bepaalde bijzondere machten aan de Koning op het vlak van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De maatregelen die de regering voorstelt om het tekort in de ziekte- en invaliditeitsverzekering weg te werken vertonen een kostenbeheersend en een inkomensverruimend aspect. Achtereenvolgens worden de sector geneeskundige verzorging en de sector uitkeringen besproken.

Er werd rekening gehouden met de opmerkingen van de Raad van State.

I. SECTOR GENEESKUNDIGE VERZORGING

1. Beheersing van de evolutie van het aantal verstrekkingen.

1.1. Voor wat de gewone geneeskundige verzorging betreft (bezoeken en raadplegingen van geneesheren) wordt de invoering van een persoonlijk aandeel ten laste van de W.I.G.W.'s die genieten van de voorkeurregeling voorgesteld (Artikel 2, 1°). Dit persoonlijk aandeel zal maximum 10 pct. van de kostprijs van de voornoemde prestaties bedragen, behoudens voor wat de raadpleging van de geneesheren-specialisten betreft, waar het maximum 15 pct. zal bedragen. Concreet wordt het opleggen van een remgeld overwogen van 20 F voor de raadpleging van de huisarts en van 50 F voor de raadpleging van specialisten.

1.2. Het persoonlijk aandeel van de gewone rechthebbende in de kostprijs van de raadpleging van huisartsen, dat sinds 1975 ongewijzigd op 30 F werd behouden, zal worden opgetrokken tot 25 pct. van het honorarium van de huisartsen zonder aanvullende opleiding (65 frank).

Het remgeld dat van toepassing is bij gelegenheid van het bezoek aan meerdere rechthebbenden, zal worden gealigneerd op het remgeld dat van toepassing is bij een gewoon bezoek.

1.3. Tenslotte wordt de mogelijkheid voorzien het persoonlijk aandeel van de verplaatsingskosten vast te stellen op een bedrag dat niet hoger mag zijn dan 50 pct. (Artikel 2, 5°). In de uitvoeringsfase zouden de verplaatsingskosten voor geneesheren verhoogd worden van 26 F naar 46 F voor wat de gewone rechthebbenden betreft, en van 26 F naar 40 F voor wat de W.I.G.W.'s met voorkeurregeling betreft.

Sur la proposition de Notre Minist're des Affaires sociales et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. A l'article 38 de la loi du 29 juin 1981 établissant les principes généraux de la sécurité sociale des travailleurs salariés, sont apportées les modifications suivantes :

1° Au § 2, 1°, a) et 2°, a), les mots « 6,25 p.c. » sont remplacés par les mots « 7,00 p.c. ».

2° Au § 3, 1°, b) et 2°, b), les mots « 2,10 p.c. » sont remplacés par les mots « 2,20 p.c. ».

3° Au § 3, 1°, h) et 2°, g), les mots « 0,40 p.c. » sont remplacés par les mots « 0,30 p.c. ».

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er avril 1982.

Art. 3. Notre Minist're des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 23 mars 1982.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Minist're des Affaires sociales,

J.-L. DEHAENE

F. 82 — 419

Arrêté royal n° 22 modifiant la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité

RAPPORT AU ROI

Sire,

L'arrêté royal qui est soumis à votre signature vise à exécuter l'article 1er, 9° de la loi du 2 février 1982 attribuant certains pouvoirs spéciaux au Roi dans le domaine de l'assurance maladie-invalidité.

Les mesures que le gouvernement propose afin d'apurer le déficit de l'assurance maladie-invalidité présentent un double aspect : la maîtrise des dépenses et l'extension des ressources. Le secteur des soins de santé et le secteur des indemnités sont successivement commentés.

Il a été tenu compte des remarques du Conseil d'Etat.

I. SECTEUR DES SOINS DE SANTE

1. Maîtrise de l'évolution du nombre de prestations.

1.1. En ce qui concerne les soins courants (consultations et visites de médecins), l'instauration d'une intervention personnelle à charge des V.I.P.O. bénéficiant du régime préférentiel est proposée (article 2, 1°). Cette intervention personnelle s'élèvera, au maximum, à 10 p.c. du coût des prestations précitées, à l'exception de la consultation des médecins-spécialistes pour laquelle le maximum sera de 15 p.c. Concrètement, il est envisagé d'imposer un ticket modérateur de 20 F pour la consultation du médecin de médecine générale et de 50 F pour la consultation du médecin-spécialiste.

1.2. L'intervention personnelle des bénéficiaires ordinaires dans le coût de la consultation du médecin de médecine générale, laquelle est fixée à 30 F depuis 1975, sera augmentée à 25 p.c. des honoraires des médecins de médecine générale n'ayant pas suivi une formation complémentaire (65 F°).

Le ticket modérateur applicable lors d'une visite à plusieurs bénéficiaires sera aligné sur le ticket modérateur applicable lors d'une visite ordinaire.

1.3. Enfin, il est prévu la possibilité de fixer l'intervention personnelle dans les frais de déplacement à un montant qui ne peut être supérieur à 50 p.c. (article 2, 5°). Lors de la phase d'exécution, l'intervention personnelle dans les frais de déplacement des médecins serait augmentée de 26 F à 46 F pour les bénéficiaires ordinaires et de 26 F à 40 F pour les V.I.P.O. bénéficiant du régime préférentiel.

1.4. Voor wat de kinesitherapeutenhulp betreft, worden bijzondere maatregelen voorzien: de voortdurende stijging van de uitgaven in deze sector vergt immers een speciale inspanning. In artikel 2, 2° wordt voorgesteld het persoonlijk aandeel in de kosten van kinesitherapeutische verstrekkingen te verhogen tot 50 pct. voor de gewone rechthebbenden en tot 25 pct. voor de W.I.G.W.'s met voorkeurregeling. Dit verhoogde persoonlijk aandeel zal evenwel niet verschuldigd zijn in een aantal behartenswaardige situaties, die in de uitvoeringsfase zullen worden omschreven (hierbij wordt vooral gedacht aan postoperatieve kinesitherapeutenhulp). In deze gevallen zal mits voorafgaande toestemming van de adviserend-geneesheer het persoonlijk aandeel verlaagd worden tot 10 pct. voor de gewone rechthebbenden en tot 10 pct. voor de W.I.G.W.'s met voorkeurregeling.

Een gelijkaardige inspanning wordt gevraagd op het vlak van de fysiotherapie.

Er zullen maatregelen worden genomen tot beperking van de toepassing van het derdebetalersstelsel inzake kinesitherapeutische hulp.

In overleg met de Ministers van Nationale Opvoeding zullen bovendien maatregelen worden voorgesteld teneinde de aangroei van het aantal kinesisten te beheersen.

2. Geneesmiddelen.

2.1. Artikel 1 voorziet een aanvulling van artikel 23, 5°, van de wet van 9 augustus 1963 waardoor de Belgische markt zal worden opengesteld voor de zogenaamde generische produkten. Generische produkten zijn geneesmiddelen waarvan het patent in hoofde van de oorspronkelijke producent is vervallen, en die onder hun scheikundige soortnaam in de handel worden gebracht. Zij voldoen aan exact dezelfde therapeutische voorwaarden als de specialiteiten waarvan zij werden afgeleid. Hun kostprijs ligt echter beduidend lager omdat de vaak hoog oplopende onderzoeks- en ontwikkelingskosten achterwege blijven.

De mogelijkheid wordt voorzien dat het R.I.Z.I.V. voortaan ook zou tussenkomen in de kostprijs van deze produkten. Het opnemen van deze geneesmiddelen in de lijst van voor terugbetaling in aanmerking komende farmaceutische produkten kan immers een gunstig effect hebben, zowel op de uitgaven van de ziekteverzekering als op de voor de patiënt voortvloeiende kosten.

Het op de markt verschijnen van de generische produkten zal immers op het advies van de geneesheer en de apotheker de mogelijkheid doen ontstaan om therapeutische gelijkwaardige alternatieven voor de thans bestaande farmaceutische specialiteiten voor te schrijven en af te leveren aan voordeliger prijzen.

Er dient evenwel over te worden gewaakt dat de apothekers globaal genomen geen verlies zouden lijden ingevolge deze operatie.

De in artikel 2, 3° en 4°, voorgestelde wijzigingen zijn een gevolg van de aanpassing van artikel 23, 5°, van de wet van 9 augustus 1963.

2.2. Teneinde de overconsumptie van geneesmiddelen tegen te gaan zullen de nodige maatregelen worden getroffen op het vlak van de publiciteit voor farmaceutische produkten.

Ook wordt onderzocht op welke wijze de informatie van de artsen aangaande de kostprijs van de voorgeschreven geneesmiddelen accurater kan worden georganiseerd. De bedoeling hiervan is een kostenbewustzijn op te wekken bij de voorschrijvende arts, wat op zijn beurt zou leiden tot een vermindering van de consumptie in deze sector.

2.3. Er wordt overwogen het persoonlijk aandeel van de gewone rechthebbende in de kostprijs van de magistrale bereidingen op te trekken van 35 F naar 50 F.

2.4. In overleg met de Minister van Economische Zaken zal een wijziging worden voorgesteld van het ministerieel besluit van 10 februari 1976 tot reglementering van de prijzen van de farmaceutische specialiteiten en andere geneesmiddelen, teneinde de wijze van vaststelling van de winstmarge van de farmaceutische specialiteiten in ziekenhuismilieu te herzien.

2.5. Tenslotte wordt in samenwerking met de Minister van Economische Zaken de mogelijkheid overwogen de wet van 9 juli 1976 tot opheffing van artikel 62 van de wet van 14 februari 1961 voor de economische expansie, sociale vooruitgang en financieel herstel en tot instelling van een regime betreffende de prijzen van de farmaceutische produkten en andere medicamenten, een definitief karakter te geven.

1.4. En ce qui concerne la kinésithérapie, des mesures spéciales sont prévues: en effet, l'accroissement permanent des dépenses dans ce secteur exige une attention particulière. L'article 2, 2° propose d'augmenter l'intervention personnelle dans le coût des prestations de kinésithérapie à 50 p.c. pour les bénéficiaires ordinaires et à 25 p.c. pour les V.I.P.O. bénéficiant du régime préférentiel. Toutefois, cette intervention personnelle majorée ne sera pas due dans certaines situations dignes d'intérêt qui seront définies au cours de la phase d'exécution (en l'occurrence, on pense aux prestations de kinésithérapie post-opératoires). Dans ces cas, moyennant l'autorisation préalable du médecin-conseil, l'intervention personnelle sera réduite à 30 p.c. pour les bénéficiaires ordinaires et à 10 p.c. pour les V.I.P.O. bénéficiant au régime préférentiel.

Un effort similaire est demandé sur le plan de la physiothérapie.

Des mesures seront prises en vue de limiter l'application du système du tiers-payant en matière de soins de kinésithérapie.

De plus, des mesures seront proposées en concertation avec les Ministres de l'Éducation nationale afin de maîtriser l'accroissement du nombre de kinésithérapeutes.

2. Médicaments.

2.1. L'article 1er complète l'article 23, 5°, de la loi du 9 août 1963 en y prévoyant que le marché belge sera ouvert aux produits dit génériques. Les produits génériques sont des médicaments dont le brevet dans le chef du producteur initial est venu à échéance et qui sont mis sur le marché sous leur dénomination chimique. Ils répondent exactement aux mêmes conditions thérapeutiques que les spécialités dont ils ont été déduits. Toutefois, leur coût est sensiblement inférieur vu l'absence de frais de recherche et de développement souvent fort élevés.

La possibilité que, dorénavant, l'I.N.A.M.I. intervienne également dans le coût de ces produits est prévue. Le fait de reprendre ces médicaments sur la liste des produits pharmaceutiques remboursables peut en effet avoir une répercussion favorable, tant sur les dépenses de l'assurance-maladie que sur les frais qui en découlent pour le patient.

La mise sur le marché des produits génériques créera en effet, au niveau du médecin et du pharmacien, la possibilité de prescrire et de délivrer, à des prix plus avantageux, des alternatives qui, sur le plan thérapeutique, sont équivalentes aux spécialités pharmaceutiques existant actuellement.

Toutefois, il y a lieu de veiller à ce que, globalement, les pharmaciens ne subissent pas de préjudice à la suite de cette opération.

Les modifications proposées à l'article 2, 3° et 4°, sont une conséquence de l'adaptation de l'article 23, 5°, de la loi du 9 août 1963.

2.2. Afin de combattre la surconsommation de médicaments, les mesures nécessaires seront prises dans le domaine de la publicité pour les produits pharmaceutiques.

On examine également les moyens permettant d'organiser d'une façon plus efficace l'information des médecins au sujet du coût des médicaments prescrits. Cette mesure vise à rendre le médecin prescripteur conscient du coût, ce qui entraînerait une diminution de la consommation dans ce secteur.

2.3. Il est envisagé de relever de 35 F à 50 F l'intervention personnelle du bénéficiaire ordinaire dans le coût des préparations magistrales.

2.4. En concertation avec le Ministre des Affaires économiques, une modification de l'arrêté ministériel du 10 février 1976 réglant les prix des spécialistes pharmaceutiques et autres médicaments sera proposée, afin de revoir le mode de fixation de la marge bénéficiaire des spécialités pharmaceutiques en milieu hospitalier.

2.5. Enfin, en collaboration avec le Ministre des Affaires économiques, il est envisagé de donner un caractère définitif à la loi du 9 juillet 1976 abrogeant l'article 62 de la loi du 14 février 1961 d'expansion économique, de progrès social et de redressement financier et instituant un régime des prix des produits pharmaceutiques et autres médicaments.

3. Derdebetalersregeling.

Luidens de artikelen 3 en 4 wordt de Koning de bevoegdheid toegekend om de aanwending van het derdebetalerssysteem te beperken, respectievelijk voor de paramedische medewerkers en voor de geneesheren en tandheelkundigen.

Het is evident dat de aan de Koning toegewezen bevoegdheid niet onbeperkt is. Deze bepaling kan met andere woorden geen globale afschaffing van de derdebetalersregeling voor gevolg hebben. Wel kan de Koning in uitvoering van deze bepaling overgaan tot een efficiënte reglementering van de derdebetalersregeling, waarbij de nadruk zou worden gelegd op een selectieve toepassing van dit systeem.

4. Controle.

4.1. Artikel 9 van het ontwerp voorziet de mogelijkheid om de controle op de geneeskundige prestaties, verleend door apothekers, voortaan door apothekers-inspecteurs te laten gebeuren. Het personeelskader van de Dienst voor geneeskundige controle van het R.I.Z.I.V. wordt bovendien uitgebreid met adjunct-controleurs. Ofschoon de opdracht van de controleurs en de adjunct-controleurs zich voornamelijk situeert op het vlak van de uitkeringsverzekering wordt hen eveneens de bevoegdheid toegekend de in het kader van de verzekering voor geneeskundige verzorging uitgereikte bescheiden op administratief vlak te controleren.

4.2. Een verstrakking van de medische controle zal worden verwezenlijkt door middel van medische profielen, dit zijn op basis van statistische gegevens opgestelde normen aan de hand waarvan de overconsumptie of de overproductie van geneeskundige verstrekkingen in hoofde van bepaalde rechthebbenden of zorgverstrekkers kan worden opgespoord. Er werden besprekingen gevoerd met de Orde van geneesheren als resultaat van dewelke de Orde bij voorrang de dossiers zal behandelen die hem door een in het kader van het R.I.Z.I.V. ingestelde evaluatiecommissie worden overgemaakt. Een speciale procedure tot snelle behandeling van de dossiers werd terzake uitgewerkt.

5. Technische prestaties.

Een afremming van de uitgaven op dit vlak wordt nagestreefd door middel van een kwantitatieve controle op het vlak van de radiologie, en door middel van een kwantitatieve en een kwalitatieve controle op het vlak van de klinische biologie.

Tevens wordt een wijziging van de nomenclatuur overwogen in de zin van een aanpassing van de terugbetalingsvoorwaarden en van de relatieve waarden van bepaalde technische prestaties, wat een bijkomende besparing op dit vlak mogelijk zou maken.

6. Aanvullende premie bij de verplichte aansprakelijkheidsverzekering inzake motorrijtuigen.

Voor 1982 blijft de aanvullende premie bij de verplichte aansprakelijkheidsverzekering inzake motorrijtuigen vastgesteld op 5 pct. De mogelijkheid wordt overwogen om vanaf 1 januari 1983 de preciese en integrale kostprijs van de geneeskundige verstrekkingen die tengevolge van verkeersongevallen worden verleend op te nemen in de premie van de verzekering.

7. Nieuwe inkomsten.

In nieuwe inkomsten zal worden voorzien door middel van een lening van de sector arbeidsongevallen aan het R.I.Z.I.V. ten belope van 2 miljard F aan 5 pct. voor een periode van 10 jaar, en door middel van transferten.

II. SECTOR UITKERINGEN

1. Verscherping van de controle.

1.1. Bij de dienst voor uitkeringen van het R.I.Z.I.V. wordt een evaluatiecommissie opgericht die aan de hand van statistische gegevens, de zogenaamde profielen, onderzoeken zal verrichten en adviezen zal uitbrengen over de problemen in verband met de werking van de uitkeringsverzekering (artikel 5).

1.2. De bevoegdheid van de geneesheer-inspecteur, die in de huidige stand van de wetgeving vrij beperkt is, wordt uitgebreid. Enerzijds worden ingevolge artikel 7 de omstandigheden verruimd waarin de geneesheer-inspecteur op vraag van de adviserend-geneesheer kan overgaan tot onderzoek van een uitkerings-gerechtigde. In de huidige stand van de wetgeving is zulks enkel mogelijk indien de gerechtigde zich niet kan verplaatzen. Anderzijds, wordt bij artikel 12 de mogelijkheid voorzien dat de geneesheer-inspecteur zonder voorafgaand verzoek van de adviserend-geneesheer zou optreden, hetzij op verzoek van een werkgever of van de R.V.A., hetzij op grond van een verslag opgesteld door de daartoe bevoegde adjunct-controleurs of adjunct-inspecteurs.

3. Système du tiers-payant.

En vertu des articles 3 et 4, compétence est accordée au Roi pour limiter l'application du système du tiers-payant respectivement pour les auxiliaires paramédicaux et pour les médecins et dentistes.

Il est évident que la compétence attribuée au Roi n'est pas illimitée. En d'autres termes, cette disposition ne peut avoir pour conséquence la suppression globale du système du tiers-payant. Cependant, le Roi peut, en exécution de cette disposition, fixer une réglementation efficace du système du tiers-payant, laquelle insisterait sur une application sélective de ce système.

4. Contrôle.

4.1. L'article 9 du projet prévoit de confier désormais à des pharmaciens-inspecteurs le contrôle des prestations de santé dispensées par les pharmaciens. Le cadre du personnel du Service du contrôle médicale de l'I.N.A.M.I. est également élargi par l'adjonction de contrôleurs-adjoints. Bien que la mission des contrôleurs et contrôleurs-adjoints se situe principalement au plan de l'assurance-indemnités, compétence leur est également accordée de contrôler sur le plan administratif les documents délivrés dans le cadre de l'assurance-soins de santé.

4.2. Le contrôle médical sera renforcé au moyen de profils médicaux, c'est à dire des normes fixées sur base de données statistiques et permettant de dépister la surconsommation ou la surproduction de prestations de santé au niveau de certains bénéficiaires ou dispensateurs de soins. Des discussions ont eu lieu avec l'Ordre des médecins, lesquelles ont eu pour conséquence que l'Ordre examinera par priorité les dossiers qui lui auront été transmis par une commission d'évaluation instituée dans le cadre de l'I.N.A.M.I. Une procédure spéciale assurant un examen rapide des dossiers a été élaborée en la matière.

5. Prestations techniques.

On vise à freiner les dépenses dans ce domaine au moyen d'un contrôle quantitatif sur le plan de la radiologie et par un contrôle quantitatif et qualitatif sur le plan de la biologie clinique.

On envisage également une modification de la nomenclature dans le sens d'une adaptation des conditions de remboursement et des valeurs relatives de certaines prestations techniques, ce qui permettrait des économies supplémentaires dans ce domaine.

6. Supplément de prime pour l'assurance obligatoire de la responsabilité civile en matière de véhicules automobiles.

Pour 1982, le supplément de prime pour l'assurance obligatoire de la responsabilité civile en matière de véhicules automobiles reste fixé à 5 p.c. On envisage la possibilité de reprendre dans la prime de l'assurance, à partir du 1er janvier 1983, le coût précis et intégral des prestations de santé dispensées à la suite d'accidents de roulage.

7. Nouvelles ressources.

De nouvelles ressources seront prévues au moyen d'un prêt du secteur des accidents du travail à l'I.N.A.M.I., d'un montant de 2 milliards de F, à 5 p.c., pour une période de 10 ans, et au moyen de transferts.

II. SECTEUR DES INDEMNITÉS

1. Renforcement du contrôle.

1.1. Il est institué, auprès du Service des indemnités de l'I.N.A.M.I. une commission d'évaluation qui, à l'aide de données statistiques, lesdits profils, exercera des contrôles et émettra des avis sur les problèmes relatifs au fonctionnement de l'assurance-indemnités (article 5).

1.2. La compétence du médecin-inspecteur, très limitée dans l'état actuel de la législation, est étendue. D'une part, en vertu de l'article 7, les circonstances dans lesquelles le médecin-inspecteur peut, à la demande du médecin-conseil, procéder à l'examen d'un titulaire indemnisé, seront étendues. L'actuelle législation ne l'autorise que si le titulaire ne peut se déplacer. D'autre part, à l'article 12, la possibilité que le médecin-inspecteur agisse, sans demande préalable du médecin-conseil, soit à la demande d'un employeur ou de l'O.N.E.M., soit sur base d'un rapport établi par les contrôleurs-adjoints ou inspecteurs-adjoints compétents, est prévue.

1.3. Het personeelskader van de Dienst voor geneeskundige controle van het R.I.Z.I.V. wordt uitgebreid met adjunct-controleurs. Samen met de controleurs van de Dienst voor geneeskundige controle en de adjunct-inspecteurs van de Dienst voor administratieve controle zullen deze ambtenaren instaan voor de controle inzake samenloop van het genot van uitkeringen met het onrechtmatig uitoefenen van een beroepsactiviteit of met sluitwerk. Bovendien wordt hen, evenals de controleurs, de bevoegdheid verleend de in het kader van de uitkeringsverzekering uitgekeerde bescheiden op administratief vlak te controleren.

2. *Alignering van de primaire ongeschiktheidsuitkering met de werkloosheidsuitkering.*

De verschillen tussen de vervangingsinkomens in de sector werkloosheid en de sector ziekteverzekering, die kunnen verklaard worden door het feit dat de werkloosheidsuitkeringen voor niet-gezinshoofden vanaf het tweede jaar worden verminderd, en door het feit dat bij de primaire ongeschiktheidsuitkeringen geen rekening wordt gehouden met de gezinslast, zijn voldoende belangrijk om bij bepaalde gerechtigden de neiging te doen ontstaan om over te stappen naar de meest voordelige sector. Tevens betekenen zij een stimulans voor de zieke werkloze om zolang mogelijk onder het toepassingsgebied van de ziekteverzekering te ressorteren.

Dit soort misbruiken kan niet steeds op korte termijn door de controlediensten worden opgespoord. Zulks kan een verhoging van het aantal uitkeringsdagen voor gevolg hebben. De werklozen vallen immers vanaf de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid onder de ziekteverzekering.

Daarom wordt in artikel 6 voorgesteld het bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkering, dat wordt uitgekeerd aan werklozen die arbeidsongeschikt worden, voor een korte, door de Koning te bepalen, periode te aligneren op het bedrag dat zij in de werkloosheidsuitkeringen zouden genieten indien zij niet arbeidsongeschikt erkend waren.

3. *Wijziging van het begrip arbeidsongeschiktheid.*

De in artikel 8 voorgestelde wijziging van artikel 56 van de wet van 9 augustus 1963 beoogt het uitsluiten van de thans bestaande anomalie waarbij bepaalde gerechtigden wier vermogen tot verdienen al in belangrijke mate verminderd was bij de aanvang van hun tewerkstelling en wier arbeidsonderbreking niet het gevolg is van het verslechteren van hun gezondheidstoestand, luidens een letterlijke interpretatie van artikel 56 als arbeidsongeschikt dienen te worden erkend.

Teneinde het hoofd te bieden aan de diversiteit van omstandigheden waaronder deze problematiek zich in de praktijk voordoet, blijkt het noodzakelijk de Koning toe te laten in bepaalde gevallen uitzonderingsregels vast te stellen.

4. *Wijziging van het begrip gezinslast*

In de sector uitkeringen wordt een wijziging van het begrip gezinslast doorgevoerd. Het bedrag van het toegelaten jaarlijks inkomen van de gezinsleden wordt in twee etappes opgetrokken van 51.201 F tot 180.176 F, dit is een bedrag gelijk aan het plafond dat van toepassing is voor de toekenning van een gezinspensioen. Tegelijkertijd zullen de verworven rechten op dit vlak over een periode van vijf jaar worden afgebouwd.

5. *Begrafenisuitkeringen*

Tot slot van de besparingsmaatregelen wordt voorgesteld de uitkering voor begrafeniskosten met 20 pct. te verminderen en los te koppelen van de index van de consumptieprijsen.

6. *Aanvullende premie bij de verplichte aansprakelijkheidsverzekering inzake motorrijtuigen.*

Wat de nieuwe inkomsten betreft wordt voor 1982 een aanvullende premie van 5 pct. bij de verplichte aansprakelijkheidsverzekering inzake motorrijtuigen ingevoerd ten voordele van de uitkeringsverzekering. Deze verhoging zal evenwel niet van toepassing zijn op de motorrijtuigen die gebruikt worden voor het professioneel vervoer van goederen en personen.

Tot nog toe werd dergelijke aanvullende premie enkel gegeven ten voordele van de sector geneeskundige verzorging. Ook hier wordt de mogelijkheid overwogen om vanaf 1 januari 1983 de preciese en integrale kostprijs van de arbeidsongeschiktheid tengevolge van verkeersongevallen op te nemen in de premie van de verzekering.

1.3. Le cadre du personnel du Service du contrôle médical de l'I.N.A.M.I. est élargi par l'adjonction de contrôleurs-adjoints. Ces fonctionnaires, avec les contrôleurs du Service du contrôle médical et les inspecteurs-adjoints du Service du contrôle administratif seront chargés du contrôle relatif au concours du bénéfice d'indemnités et de l'exercice irrégulier d'une activité professionnelle ou d'un travail frauduleux. En outre, comme aux contrôleurs, compétence leur est accordée de contrôler sur le plan administratif, les documents délivrés dans le cadre de l'assurance-indemnités.

2. *Alignement des indemnités d'incapacité primaire sur les allocations de chômage.*

Les différences entre les revenus de remplacement dans le secteur du chômage et dans le secteur de l'assurance maladie-invalidité, qui s'expliquent par le fait que les allocations de chômage sont diminuées pour les non-chefs de famille à partir de la deuxième année et surtout à partir de la troisième année et par le fait que pour les indemnités d'incapacité primaire, il n'est pas tenu compte des charges de famille, sont suffisamment importantes pour inciter certains bénéficiaires à passer au secteur le plus avantageux. Elles constituent en outre un stimulant, pour le chômeur malade, à rester le plus longtemps possible sous le domaine d'application de l'assurance-maladie.

Les services de contrôle ne peuvent détecter immédiatement de tels abus qui peuvent entraîner une augmentation du nombre de journées indemnisées. En effet, les chômeurs relèvent de l'assurance-maladie dès le premier jour d'incapacité.

C'est pourquoi l'article 6 propose d'aligner pour une courte période, à déterminer par le Roi, le montant de l'indemnité d'incapacité primaire allouée aux chômeurs qui deviennent incapables de travailler, sur le montant dont ils auraient bénéficié dans l'assurance-chômage s'ils n'avaient pas été reconnus incapables de travailler.

3. *Modification de la notion d'incapacité de travail.*

La modification de l'article 56 de la loi du 9 août 1963, proposée à l'article 8, vise à éliminer l'anomalie existant actuellement, par laquelle certains titulaires, dont la capacité de gain était déjà diminuée de manière importante au début de leur mise au travail et dont l'interruption de travail n'est pas la conséquence de l'aggravation de leur état de santé, doivent, en vertu d'une interprétation littérale de l'article 56, être reconnus comme incapables de travailler.

Afin de faire face à la diversité de circonstances que ce problème fait naître dans la pratique, il semble utile de permettre au Roi de fixer des règles d'exception dans certains cas.

4. *Modification de la notion de charge familiale.*

Il est apporté, dans le secteur des indemnités, une modification de la notion de charge familiale. Le montant du revenu annuel autorisé des membres de la famille est porté, en deux étapes, de 51.201 F à 180.176 F, soit un montant égal au plafond en vigueur pour l'octroi d'une pension au taux de ménage. Dans le même temps, les droits acquis dans ce domaine seront supprimés, sur une période de cinq ans.

5. *Allocations pour frais funéraires.*

Comme dernière mesure d'économie, il est proposé de réduire de 20 p.c. l'allocation pour frais funéraires et de la dissocier de l'indice des prix à la consommation.

6. *Supplément de prime pour l'assurance obligatoire de la responsabilité civile en matière de véhicules automobiles.*

En ce qui concerne les nouvelles ressources, il est instauré, pour 1982, un supplément de prime de 5 p.c. pour l'assurance obligatoire de la responsabilité civile en matière de véhicules automobiles au profit de l'assurance-indemnités. Cette augmentation ne sera cependant pas d'application pour les véhicules automobiles qui sont utilisés pour le transport professionnel de marchandises et de personnes.

Jusqu'à présent, un tel supplément de prime n'a été prélevé qu'au profit du secteur des soins de santé. Ici également, on envisage la possibilité, à partir du 1er janvier 1983, d'inclure dans la prime d'assurance le coût précis et intégral de l'incapacité de travail consécutive aux accidents de circulation.

ONDERZOEK VAN DE ARTIKELEN

1. De artikelen 1, 2, 3, en 4 hebben betrekking op de sector geneeskundige verzorging.

Artikel 1 wijzigt de omschrijving van de farmaceutische producten met de bedoeling de generische producten op te nemen in het verstrekkingspakket van de ziektekostenverzekering.

Artikel 2, 1°, 2° en 5°, houden de vermindering in van de verzekeringstegemoetkoming voor de gewone geneeskundige hulp, de kinesitherapeutenhulp en de verplaatsingskosten. Hierbij dient opgemerkt dat de Koning een belangrijke rol wordt toebedeeld. Hij kan immers de wettelijk vastgestelde remgelden beperken of, voor wat de kinesitherapeutenhulp betreft, de voorwaarden vaststellen waaronder het remgeld kan worden verhoogd.

De bepalingen van artikel 2, 3° en 4° zijn een technisch gevolg van het inschrijven van de generische producten in artikel 23, 5°, van de wet van 9 augustus 1963.

Artikel 3 verleent de Koning de bevoegdheid om de toepassing van het derdebetalerssysteem te beperken, zowel voor wat de paramedische medewerkers als voor wat de geneesheren en tandheelkundigen betreft.

2. In het kader van de uitkeringsverzekering wordt een wijziging voorgesteld van de artikelen 46 en 56 van de wet van 9 augustus 1963.

Artikel 6 realiseert een alignering van de primaire ongeschiktheidsuitkeringen en de werkloosheidsuitkeringen: gedurende een door de Koning te bepalen periode wordt het bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkeringen aan werklozen die arbeidsongeschikt worden gelijkgesteld met het bedrag dat zij als werkloosheidsuitkering zouden genoten hebben indien zij niet arbeidsongeschikt waren.

Artikel 8 wijzigt artikel 56, § 1 van de wet van 9 augustus 1963.

Teneinde elke andersluidende interpretatie van dit artikel uit te sluiten, wordt uitdrukkelijk bepaald dat er een oorzakelijk verband moet bestaan tussen de arbeidsonderbreking en het verslechteren van de gezondheidstoestand van de betrokkene.

Bovendien wordt de mogelijkheid voorzien dat de Koning in bepaalde gevallen uitzonderingsregels zou vaststellen, zowel wat het evalueren van de arbeidsongeschiktheid, als wat het intreden van de wettelijke vermoedens van arbeidsongeschiktheid betreft.

Tenslotte wordt de mogelijkheid om de postnatale periode te verlengen met het niet opgebruikte gedeelte van het prenataal zwangerschapsverlof ook ingeschreven ten gunste van de gerechtigden in gecontroleerde werkloosheid.

3. De artikelen 5, 7, 9 tot en met 14, en 16 tot en met 18 voorzien een verscherping een een reorganisatie van de controle.

Luidens artikel 5 wordt een evaluatiecommissie opgericht die aan de hand van statistische gegevens onderzoeken kan verrichten en adviezen kan uitbrengen over problemen in verband met de werking van de uitkeringsverzekering.

Artikel 7 verleent de geneesheer-inspecteur de bevoegdheid om, steeds op verzoek van de adviserend-geneesheer, de gerechtigde aan huis te controleren zonder dat dit onderzoeksrecht zou gebonden zijn aan de onmogelijkheid voor de gerechtigde om zich te verplaatsen. De louter technische wijziging van artikel 81, tweede lid van de wet van 9 augustus 1963, die wordt voorgesteld in artikel 11 van het ontwerp, is een logisch gevolg van de bij artikel 7 aangebrachte wijziging.

Artikel 12 laat de geneesheer-inspecteur toe, zonder voorafgaand verzoek van de adviserend-geneesheer, beslissingen te nemen aangaande de staat van arbeidsongeschiktheid van een gerechtigde, hetzij op verzoek van een werkgever of de R.V.A., hetzij op grond van de bevindingen van de controleurs en de adjunct-controleurs van de Dienst voor geneeskundige controle en van de adjunct-inspecteurs van de Dienst voor administratieve controle.

Luidens artikel 9 wordt het personeelskader van de Dienst voor geneeskundige controle verruimd met apothekers-inspecteurs en adjunct-controleurs. Deze wijziging brengt een aantal louter technische wijzigingen met zich mee die werden ondergebracht in de artikelen 10, 13, 16, 17 en 18.

Artikel 14 tenslotte voorziet de wettelijke mogelijkheid dat het Comité van de Dienst voor geneeskundige controle beslist een geneesheer-inspecteur tijdelijk te belasten met de waarneming

EXAMEN DES ARTICLES

1. Les articles 1, 2, 3 et 4 concernent le secteur soins de santé.

L'article 1er modifie la définition des produits pharmaceutiques en vue d'inclure les produits génériques dans l'ensemble des prestations de l'assurance soins de santé.

L'article 2, 1°, 2° et 5°, implique la réduction de l'intervention de l'assurance pour les soins médicaux courants, la kinésithérapie et les frais de déplacement. Il est à noter à cet égard qu'un rôle important est dévolu au Roi. Il peut en effet limiter les tickets modérateurs fixés par la loi ou, en ce qui concerne la kinésithérapie, déterminer les conditions dans lesquelles le ticket modérateur peut être majoré.

Les dispositions de l'article 2, 3° et 4° sont la conséquence technique de l'inclusion des produits génériques dans l'article 23, 5° de la loi du 9 août 1963.

L'article 3 accorde la compétence au Roi pour limiter l'application du système du tiers-payant aussi bien en ce qui concerne les auxiliaires paramédicaux qu'en ce qui concerne les médecins et dentistes.

2. Dans le cadre de l'assurance-indemnités il est proposé de modifier les articles 46 et 56 de la loi du 9 août 1963.

L'article 6 réalise un alignement des indemnités d'incapacité primaire sur les allocations de chômage: pendant une période à déterminer par le Roi, le montant des indemnités d'incapacité primaire payées aux chômeurs en incapacité de travail est assimilé au montant qu'ils auraient obtenu au titre d'allocation de chômage s'ils n'étaient pas en incapacité de travail.

L'article 8 modifie l'article 56, § 1er de la loi du 9 août 1963.

Afin d'exclure toute autre interprétation du présent article, il est expressément stipulé qu'un rapport de cause à effet doit exister entre l'interruption de travail et la détérioration de l'état de santé de l'intéressé.

En outre, il est prévu que le Roi fixerait dans certains cas des règles d'exception tant pour l'évaluation de l'incapacité de travail que pour le début des présomptions légales de l'incapacité de travail.

Enfin, il est envisagé d'allonger la période postnatale de la partie non utilisée du congé de grossesse en faveur du bénéficiaire en chômage contrôlé.

3. Les articles 5, 7, 9 à 14 inclus et 16 à 18 inclus prévoient un renforcement et une réorganisation du contrôle.

Une commission d'évaluation est créée en vertu de l'article 5. Elle peut — sur base de données statistiques — faire des enquêtes et émettre des avis au sujet de problèmes relatifs au fonctionnement de l'assurance-indemnités.

L'article 7 donne compétence au médecin-inspecteur pour contrôler le bénéficiaire à son domicile, à la demande du médecin-conseil, sans que ce droit d'enquête soit subordonné à l'impossibilité du bénéficiaire à se déplacer. La modification purement technique de l'article 81, deuxième alinéa de la loi du 9 août 1963, telle qu'elle est proposée à l'article 11 du projet, est une conséquence logique de la modification apportée par l'article 7.

L'article 12 permet au médecin-inspecteur de décider, sans demande préalable du médecin-conseil, de l'état d'incapacité d'un bénéficiaire, soit à la demande d'un employeur ou de l'O.N.E.M., soit sur base des constatations des contrôleurs et des contrôleurs adjoints du Service du contrôle médical et des inspecteurs adjoints du Service du contrôle administratif.

En vertu de l'article 9, le cadre du Service du contrôle médical est élargi par l'adjonction de pharmaciens-inspecteurs et de contrôleurs adjoints. Cette modification entraîne des modifications purement techniques reprises aux articles 10, 13, 16, 17 et 18.

L'article 14, enfin, prévoit la possibilité légale pour le Comité du Service du contrôle médical de décider de charger temporairement un médecin-inspecteur des tâches du médecin-conseil.

van de taken van de adviserend-geneesheer. Dit kan gebeuren hetzij op eigen initiatief van het Comité van de Dienst voor geneeskundige controle, hetzij op verzoek van het beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen of van de verzekeringsinstelling, ingeval ernstige tekorten in de organisatie of de werking van de geneeskundige controle werden vastgesteld en ingeval de adviserend-geneesheer werd geschorst.

4. In de huidige stand van de wetgeving blijkt het in bepaalde gevallen onmogelijk een rechtbank aan te wijzen die bevoegd zou zijn kennis te nemen van bepaalde geschillen die kunnen ontstaan bij de uitvoering van de wet van 9 augustus 1963. Als voorbeeld verwijzen we naar geschillen omtrent de verplichtingen van de uitbetalingsorganismen van pensioenen en aanvullende voordelen zoals die voortvloeien uit artikel 121, 10°, van de wet. Teneinde hieraan te verhelpen wordt bij artikel 15 een aanpassing van artikel 100 van de wet voorgesteld.

5. Een te letterlijke interpretatie van de thans in artikel 121, 10°, van de wet voorkomende definitie van het begrip aanvullend voordeel zou toelaten te besluiten dat de inhouding enkel kan worden verricht op de aanvullende voordelen die effectief een pensioen vervolledigen. Aldus zou bijvoorbeeld deze inhouding niet van toepassing zijn op het kapitaal afkomstig uit een groepsverzekering dat enkele dagen vóór de pensioengerechtigde leeftijd wordt uitgekeerd. Aangezien een dergelijke interpretatie niet strookt met de bedoeling van de wetgever, wordt in artikel 19, 1°, voorgesteld een nieuwe definitie van het begrip aanvullend voordeel in te schrijven waarbij de klemtoon wordt gelegd op de bestemming en de natuur van het uitgekeerde voordeel.

Teneinde de betalingsorganismen van pensioenen en aanvullende voordelen aan te sporen zich binnen de vastgestelde termijn te kwijten van hun stortingsplicht ten overstaan van het R.I.Z.I.V., voorziet artikel 19, 2° en 3°, naar analogie met de bijdrageregeling sociale zekerheid in een stelsel van burgerlijke sancties.

Bovendien lijkt het aangewezen voor de invordering van de verschuldigde inhoudingen en de terugvordering van de ten onrechte verrichte inhoudingen de inzake sociale zekerheid gebruikelijke verjaringstermijnen te hanteren. De burgerrechtelijke verjaringstermijnen, die voor het ogenblik bij gebrek aan specifieke wettelijke teksten terzake van toepassing zijn, lijken op dit vlak immers niet bruikbaar.

Om het R.I.Z.I.V. toe te laten alle inlichtingen in te winnen die nodig zijn voor de uitvoering van de in artikel 121, 10°, ingeschreven maatregel worden de uitbetalingsorganismen verplicht zich te laten inschrijven en alle inlichtingen te verstrekken waarom in het kader van de uitvoering van deze maatregel wordt verzocht (artikel 19, 4°).

6. Tenslotte voorziet artikel 20 de verhoging van de aanvullende premie bij de verplichte aanprakelijkheidsverzekering inzake motorrijtuigen; deze verhoging zal evenwel niet van toepassing zijn op de motorrijtuigen die gebruikt worden voor het professioneel vervoer van goederen en personen.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,
van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Sociale Zaken,
J.-L. DEHAENE

Ceci peut se faire soit à l'initiative du Comité du Service du contrôle même, soit à la demande du Comité de gestion du Service des indemnités ou de l'organisme assureur, dans le cas où des manquements graves dans l'organisation ou le fonctionnement du contrôle médical sont constatés et dans le cas où le médecin-conseil est suspendu.

4. Dans l'état actuel de la législation, il semble impossible, dans certains cas, de déterminer un tribunal qui serait compétent pour prendre connaissance de certaines contestations qui peuvent naître de l'exécution de la loi du 9 août 1963. Citons comme exemple les contestations concernant les obligations des organismes débiteurs de pensions et d'avantages complémentaires telles qu'elles découlent de l'article 121, 10° de la loi. Afin de remédier à cela, l'article 15 propose une adaptation de l'article 100 de la loi.

5. Une interprétation trop littérale de la définition actuelle de la notion d'avantage complémentaire (article 121, 10° de la loi) permettrait de conclure que la retenue peut seulement être effectuée sur les avantages complémentaires à condition qu'ils complètent effectivement une pension. De cette manière, la retenue ne serait pas effectuée sur le capital provenant d'une assurance groupe versée quelques jours avant l'âge de la pension. Comme une telle interprétation ne répond pas à l'intention du législateur, il est proposé à l'article 10, 1°, de donner une nouvelle définition de la notion d'avantage complémentaire, mettant l'accent sur la destination et la nature de l'avantage accordé.

Afin de stimuler les organismes débiteurs de pensions et d'avantages complémentaires à opérer les versements à l'I.N.A.M.I., dans les délais fixés, l'article 19, 2° et 3°, prévoit un système de sanctions civiles par analogie à celles prévues au régime des cotisations de sécurité sociale.

En outre, il semble opportun d'appliquer les délais de prescription applicables en matière de sécurité sociale en ce qui concerne le recouvrement des retenues dues et la récupération de cotisations indûment perçues. Les délais de prescription du droit civil, actuellement d'application à défaut de textes légaux spécifiques, ne semblent pas être adaptés en cette matière.

Afin de permettre à l'I.N.A.M.I. de recueillir toutes informations nécessaires à l'exécution de la disposition de l'article 121, 10°, les organismes débiteurs sont tenus de se faire immatriculer et de communiquer tous les renseignements demandés dans le cadre de l'exécution de cette mesure (article 19, 4°).

6. Enfin, l'article 20 prévoit l'augmentation du supplément de prime pour l'assurance obligatoire de la responsabilité civile en matière de véhicules automoteurs; cette augmentation ne sera cependant pas d'application aux véhicules automoteurs qui sont utilisés pour le transport professionnel de marchandises et de personnes.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,

Le Ministre des Affaires sociales,
J.-L. DEHAENE

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE

De Raad van State, afdeling wetgeving, eerste kamer, de 11e maart 1982 door de Eerste Minister verzocht hem, binnen een termijn van ten hoogste drie dagen, van advies te dienen over een ontwerp van koninklijk besluit nr. 22 « tot wijziging van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering », heeft de 12e maart 1982 het volgend advies gegeven :

Ingevolge de opgelegde korte termijn moet het advies worden beperkt tot de volgende opmerkingen.

A. Algemene opmerkingen.

1. Het ontwerp strekt ertoe in de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering een aantal wijzigingen aan te brengen die in het verslag aan de Koning omstandig worden toegelicht. De bevoegdheid daartoe ontleent de Koning aan het bepaalde in artikel 1, 9°, van de wet van 2 februari 1982 tot toekenning van bepaalde bijzondere machten aan de Koning, naar luid waarvan Hij, binnen de grenzen bepaald in de wet, alle nuttige maatregelen kan nemen ten einde het financieel evenwicht van het geheel van de stelsels van de sociale zekerheid te verzekeren. Volgens artikel 4, § 2, van dezelfde wet, kunnen de krachtens die wet genomen besluiten de vigerende wettelijke bepalingen opheffen, aanvullen, wijzigen of vervangen.

Verder in dit advies worden de redenen uiteengezet waarom het aanbeveling verdient ook naar het bepaalde in artikel 1, 10°, van de wet van 2 februari 1982 te verwijzen.

2. In het verslag aan de Koning wordt uitgeweid over rubrieken (afremming van de uitgaven op het vlak van bepaalde technische prestaties, nieuwe inkomsten uit een lening, wijziging van het begrip gezinslast, vermindering van de begrafenissuitkering) waaromtrent in het ontwerp geen bepalingen zijn opgenomen.

3. Verscheidene bepalingen van het ontwerp verlenen aan de Koning een regelgevende bevoegdheid. Omdat die opdrachten stroken met de door de wetgever in deze materie gevolgde traditie, mag worden aangenomen dat zij niet strijden met de wet van 2 februari 1982. Voorbehoud dient niettemin te worden gemaakt omtrent het bepaalde in de artikelen 3 en 4 van het ontwerp waarbij aan de Koning de bevoegdheid wordt toegekend om de grenzen vast te stellen van het « derde-betalersstelsel ». In dit ontwerp worden er op die « grenzen » geen perken gesteld, met het gevolg dat de machtigingsbepaling ertoe kan leiden dat bij koninklijk besluit aan dat derde-betalersstelsel een einde wordt gemaakt. Zodanige delegatie is niet bestaanbaar met de wet van 2 februari 1982. Daarom is het nodig dat in het ontwerp de perken van 's Konings bevoegdheid worden aangegeven.

B. Bijzondere opmerkingen.

1. De uitleg van de gemachtigde ambtenaar in acht genomen, schrijft men onder artikel 1 van het ontwerp :

« c) de voorafbereide geneesmiddelen die in een geïndividualiseerde verpakking maar niet onder een speciale benaming in de handel worden gebracht. »

2. In de nieuwe bepaling onder artikel 6 van het ontwerp lezen men, om alle verwarring te voorkomen : « voor de in artikel 45, § 1, 1°, C, bedoelde... ».

Nog in dezelfde bepaling wordt aan de Koning de bevoegdheid verleend om de periode vast te stellen gedurende welke de primaire ongeschiktheidsuitkering niet meer mag bedragen dan de werkloosheidsuitkering waarop aanspraak zou kunnen worden gemaakt mocht de betrokkene zich niet in een toestand van arbeidsongeschiktheid bevinden. Volgens het verslag aan de Koning zou het gaan om een korte periode. Die gedachte komt niet tot uiting in de tekst van het ontwerp.

3. In de nieuwe bepaling onder artikel 9 van het ontwerp is gesteld dat de controleur en adjunct-controleur als opdracht hebben « toezicht te houden op de onrechtmatige samenloop » van diverse sociale uitkeringen. Blijkbaar is het meer aangewezen te stellen dat de controleurs en adjunct-controleurs als opdracht hebben de bedoelde onrechtmatige samenloop op te sporen en vast te stellen.

Men zal bovendien vaststellen dat de nieuwe bepaling tegelijk een zaak is van het realiseren van het financieel evenwicht in de ziekteverzekering en van het bestrijden van de sociale fraude. Daarom verdient het aanbeveling in de aanhef ook naar het bepaalde in artikel 1, 10°, van de wet van 2 februari 1982 te verwijzen.

AVIS DU CONSEIL D'ETAT

Le Conseil d'Etat, section de législation, première chambre, saisi par le Premier Ministre, le 11 mars 1982, d'une demande d'avis, dans un délai ne dépassant pas trois jours, sur un projet d'arrêté royal n° 22 « modifiant la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité », a donné le 12 mars 1982 l'avis suivant :

Eu égard au bref délai dans lequel son avis est demandé, force est au Conseil d'Etat de se limiter aux observations ci-après.

A. Observations générales.

1. Le projet tend à apporter à la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité un certain nombre de modifications qui sont commentées de manière détaillée dans le rapport au Roi. Le Roi tient le pouvoir de modifier cette loi des dispositions de l'article 1er, 9°, de la loi du 2 février 1982 attribuant certains pouvoirs spéciaux au Roi, aux termes desquelles Il peut, dans les limites fixées dans la loi, prendre toutes les mesures utiles en vue d'assurer l'équilibre financier de l'ensemble des régimes de sécurité sociale. Selon l'article 4, § 2, de la même loi, les arrêtés pris en vertu de cette loi peuvent abroger, compléter, modifier ou remplacer les dispositions légales en vigueur.

Il est exposé dans la suite du présent avis pourquoi il se recommande de faire aussi référence aux dispositions de l'article 1er, 10°, de la loi du 2 février 1982.

2. Le rapport au Roi s'étend longuement sur certaines rubriques (freinage des dépenses afférentes à certaines prestations techniques, nouvelles ressources provenant d'un prêt, modification de la notion de charge familiale, réduction de l'allocation pour frais funéraires) pour lesquelles le projet ne prévoit pas de dispositions.

3. Plusieurs dispositions du projet confèrent au Roi un pouvoir normatif. Ces délégations étant conformes à la tradition suivie dans ce domaine par le législateur, on peut considérer qu'elles ne sont pas contraires à la loi du 2 février 1982. Il y a toutefois lieu d'émettre des réserves concernant les dispositions des articles 3 et 4 du projet, qui confèrent au Roi le pouvoir de fixer les limites pour l'application du « système du tiers payant ». Le projet ne circonscrit aucunement ces « limites », l'habilitation pouvant dès lors mener à la suppression, par arrêté royal, du système du tiers payant. Une telle délégation n'est pas compatible avec la loi du 2 février 1982. Pour cette raison, il est nécessaire de circonscrire, dans l'arrêté en projet, le pouvoir du Roi.

B. Observations particulières.

1. Eu égard aux explications fournies par le fonctionnaire délégué, on écrira à l'article 1er du projet :

« c) les médicaments préparés à l'avance qui sont commercialisés dans un conditionnement individualisé, mais sans dénomination spéciale. »

2. A l'article 6 du projet, on écrira dans la nouvelle disposition, pour éviter toute confusion : « Pour les titulaires visés à l'article 45, § 1er, 1°, C, le montant... ».

La même disposition confère au Roi le pouvoir de déterminer la période pendant laquelle le montant de l'indemnité d'incapacité primaire ne peut être supérieur à celui de l'allocation de chômage à laquelle l'intéressé aurait pu prétendre s'il ne s'était pas trouvé en état d'incapacité de travail. Selon le rapport au Roi, il s'agirait d'une courte période, mais cela ne ressort pas du texte du projet.

3. Selon la nouvelle disposition prévue à l'article 9 du projet, le contrôleur et le contrôleur adjoint ont pour mission « de surveiller le concours illégal » de différentes prestations sociales. Il serait sans doute préférable de disposer que les contrôleurs et les contrôleurs adjoints ont pour mission de rechercher et de constater le concours illégal susvisé.

On remarquera en outre que la nouvelle disposition relève à la fois de la réalisation de l'équilibre financier en matière de sécurité sociale et de la répression de la fraude sociale. Le préambule devrait dès lors se référer également aux dispositions de l'article 1er, 10°, de la loi du 2 février 1982.

4. In de nieuwe bepaling onder artikel 12 van het ontwerp worden de taken van de geneesheren-inspecteurs uitgebreid tot het domein waarvoor de Minister van Tewerkstelling en Arbeid bevoegd is. Het zou dan ook een regel van behoorlijk bestuur zijn dat deze bij de voordracht en de medeondertekening van dit ontwerp wordt betrokken.

5. Onder artikel 15 van het ontwerp wordt een nieuwe tekst voorgesteld voor het eerste lid van artikel 100 van de wet van 9 augustus 1963 dat thans luidt als volgt : « De betwistingen in verband met de rechten voortvloeiend uit de wetgeving en reglementering betreffende de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, behoren tot de bevoegdheid van de arbeidsrechtbank ».

Men zal vaststellen dat de nieuwe bepaling de woorden « behoudens de in artikel 34ter, § 4, bedoelde geschillen » toevoegt. Tussen deze toevoeging en de uitleg in het verslag aan de Koning lijkt er geen verband te zijn. Wat betreft de verruiming van de bevoegdheid van de arbeidsgerechten tot de geschillen in verband met de bedoelde « plichten », is het zo dat de Koning in de wet van 2 februari 1982 geen bevoegdheid vindt om de bevoegdheid van de arbeidsgerechten te wijzigen.

6. Onder artikel 19, 4°, van het ontwerp wordt voorzien in een speciale verjaringstermijn zowel voor de schulden als voor de schuldvorderingen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

In de huidige stand van wetgeving is op die schulden en schuldvorderingen de vijfjarige verjaringstermijn bedoeld in artikel 2277 van het Burgerlijk Wetboek van toepassing. De nieuwe termijn stemt overeen met de verjaringstermijn die in artikel 42 van de sociale zekerheidswet van 27 juni 1969 en in artikel 30 van de wet van 29 juni 1981 houdende de algemene beginselen van de sociale zekerheid voor werknemers met betrekking tot gelijkwaardige schuldvorderingen is voorzien en welke op het vlak van het sociale zekerheidsrecht als de gewone verjaringstermijn mag worden beschouwd. Verband houdende met de inkomsten en de uitgaven van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering kan de desbetreffende bepaling als een zaak van regeling van het financieel evenwicht worden aangemerkt.

De kamer was samengesteld uit :

De heren :

H. Adriaens, voorzitter.
H. Coremans; Gh. Tacq, staatsraden.
Mevr. M. Benard, griffier.

De overeenstemming tussen de Nederlandse en de Franse tekst werd nagezien onder toezicht van de heer Gh. Tacq.

Het verslag werd uitgebracht door de heer J. Vermeire, adjunct-auditeur.

De griffier,
M. Benard.

De voorzitter,
H. Adriaens.

23 MAART 1982. — Koninklijk besluit nr. 22 tot wijziging van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 2 februari 1982 tot toekenning van bepaalde bijzondere machten aan de Koning, inzonderheid op artikel 1, 9° en 10°;

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op de artikelen 23, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 8 april 1965 en het koninklijk besluit nr. 10 van 11 oktober 1978, 25, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 8 april 1965, 7 juli 1966, 27 juni 1969, 26 maart 1970, 5 juli 1971, 8 augustus 1980 en 10 februari 1981 en bij het koninklijk besluit van 20 juli 1971, 20, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 8 april 1965, 7 juli 1966, 27 juni 1969 en 20 juli 1971, 34bis, ingevoegd bij de wet van 7 juli 1966, 46, gewijzigd bij de wetten van 27 juni 1969, 5 juli 1971 en 5 januari 1976, 48, gewijzigd bij de wet van 27 juni 1969, 56, gewijzigd bij de wetten van 27 december 1967 en 27 juni 1969, 80, gewijzigd bij de wetten van 8 april 1965 en 7 juli 1976, 81, gewijzigd bij de wet van 27 juni 1969, 82, 84, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963 en 8 april 1965, 88,

4. La nouvelle disposition prévue à l'article 12 du projet élargit les tâches des médecins-inspecteurs en les étendant au domaine qui est de la compétence du Ministre de l'Emploi et du Travail. Il serait dès lors de bonne administration d'associer ce ministre à la proposition et au contreseing du présent projet.

5. L'article 15 du projet propose un nouveau texte pour l'alinéa 1er de l'article 100 de la loi du 9 août 1963, dont voici la teneur actuelle : « Les contestations qui ont pour objet des droits résultant de la législation et de la réglementation concernant l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité sont de la compétence du tribunal du travail ».

On constatera que la nouvelle disposition insère dans l'article 100, alinéa 1er, les mots « à l'exception des différends visés à l'article 34ter, § 4 ». Il ne semble pas y avoir de rapport entre cette insertion et le commentaire donné dans le rapport au Roi. En ce qui concerne l'extension de la compétence des juridictions du travail aux contestations concernant les « obligations » visées, il y a lieu d'observer que le Roi ne trouve pas dans la loi du 2 février 1982 le pouvoir de modifier la compétence des juridictions du travail.

6. L'article 19, 4°, de l'arrêté en projet prévoit un délai de prescription spécial tant pour les dettes que pour les créances de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Dans l'état actuel de la législation, ces dettes et ces créances se prescrivent par cinq ans, conformément à l'article 2277 du Code civil. Le nouveau délai de prescription correspond à celui qui est prévu, en ce qui concerne des créances similaires, à l'article 42 de la loi du 27 juin 1969 concernant la sécurité sociale et à l'article 30 de la loi du 29 juin 1981 établissant les principes généraux de la sécurité sociale des travailleurs salariés et qui peut être considéré comme le délai de prescription ordinaire en matière de législation sur la sécurité sociale. Ayant trait aux recettes et dépenses de l'Institut national d'assurances maladie-invalidité, la disposition visée peut être regardée comme une mesure d'équilibre financier.

La chambre était composée de :

MM. :

H. Adriaens, président.
H. Coremans; Gh. Tacq, conseillers d'Etat.
Mme M. Benard, greffier.

La concordance entre la version néerlandaise et la version française a été vérifiée sous le contrôle de M. Gh. Tacq.

Le rapport a été présenté par M. J. Vermeire, auditeur adjoint.

Le greffier,
M. Benard.

Le président,
H. Adriaens.

23 MARS 1982. — Arrêté royal n° 22 modifiant la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 2 février 1982 attribuant certains pouvoirs spéciaux au Roi, notamment l'article 1er, 9° et 10°;

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment les articles 23, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 8 avril 1965 et l'arrêté royal n° 10 du 11 octobre 1978, 25, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 8 avril 1965, 7 juillet 1966, 27 juin 1969, 26 mars 1970, 5 juillet 1971, 8 août 1980 et 10 février 1981 et par l'arrêté royal du 20 juillet 1971, 29, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 8 avril 1965, 7 juillet 1966, 27 juin 1969 et 20 juillet 1971, 34bis, inséré par la loi du 7 juillet 1966, 46, modifié par les lois des 27 juin 1969, 5 juillet 1971 et 5 janvier 1976, 48, modifié par la loi du 27 juin 1969, 56, modifié par les lois des 27 décembre 1967 et 27 juin 1969, 80, modifié par les lois des 8 avril 1965 et 7 juillet 1976, 81, modifié par la loi du 27 juin 1969, 82, 84, modifié par les lois des 24 décembre 1963 et 8 avril 1965, 88, modifié par la loi du 7 juillet 1976, 100, modifié par la loi du 10 octobre 1967, 102, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 27 juin 1969, 23 décem-

gewijzigd bij de wet van 7 juli 1976, 100, gewijzigd bij de wet van 10 oktober 1987, 102 gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 27 juni 1969, 23 december 1974 en 7 juli 1976, 104, gewijzigd bij de wetten van 8 april 1965 en 23 december 1974, 107, gewijzigd bij de wetten van 8 april 1965 en 7 juli 1976 en 121, gewijzigd bij de wetten van 27 juni 1969, 9 juni 1970, 5 juli 1971, 16 juli 1974, 23 december 1974, 22 december 1977, 5 augustus 1978 en 8 augustus 1980 en bij de koninklijke besluiten van 22 maart 1965, 28 juni 1969, 22 december 1969, 29 juli 1970, 20 juli 1971, 28 december 1971 en 23 oktober 1981;

Gelet op de wet van 25 april 1963 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor sociale zekerheid en sociale verzorging, inzonderheid op artikel 15;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Gelet op het advies van de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en op het advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Artikel 23, 5°, van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, wordt aangevuld als volgt :

« e) de voorafbereide geneesmiddelen die in een geïndividualiseerde verpakking maar niet onder een speciale benaming in de handel worden gebracht. ».

Art. 2. In artikel 25 van de zelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 8 april 1965, 7 juli 1966, 27 juni 1969, 26 maart 1970, 5 juli 1971, 8 augustus 1980 en 10 februari 1981 en bij het koninklijk besluit van 20 juli 1971, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1, eerste lid, worden de woorden « op 100 pct. van de hen betreffende tarieven » vervangen door de woorden « op 90 pct. van de hen betreffende tarieven behoudens voor wat de raadpleging van de geneesheren-specialisten betreft, waar de verzekeringstegemoetkoming 85 pct. van de hen betreffende tarieven bedraagt. »;

2° in § 1, tweede lid, worden tussen de woorden « recht-hebbende » en « beperken » de woorden « afschaffen of » ingevoegd;

3° in § 1 wordt tussen het tweede en het derde lid de volgende bepaling ingevoegd :

« De Koning kan, onder de voorwaarden die Hij bepaalt, het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kosten van de in artikel 23, eerste lid, 1°, c), bedoelde geneeskundige hulp vermeerderen. Dit persoonlijk aandeel mag evenwel niet hoger zijn dan 50 pct. van de kostprijs; nochtans als het gaat om weduwen, wezen, gepensioneerden en degenen die in het genot zijn van invaliditeitsuitkeringen, bedoeld in de artikelen 21, eerste lid, 7° tot en met 9° en 13°, respectief 50, wier inkomens zoals ze door de Koning zijn vastgesteld, niet meer bedragen dan het door Hem bepaalde jaarbedrag, alsmede voor de personen te hunnen laste mag dit persoonlijk aandeel niet hoger zijn dan 25 pct. van de hen betreffende tarieven. »;

4° in § 2bis worden de woorden « de in artikel 23, 5°, b, bedoelde farmaceutische specialiteiten » vervangen door de woorden « de in artikel 23, 5°, b en c bedoelde farmaceutische producten »;

5° in § 3 worden de woorden « bedoeld in artikel 23, 5°, a, enerzijds en van de farmaceutische producten bedoeld in artikel 23, 5°, b, anderzijds » geschrapt;

6° § 7 wordt aangevuld met de volgende bepaling :

« De Koning kan evenwel het persoonlijk aandeel in de reiskosten vaststellen op een forfaitair bedrag dat evenwel niet hoger mag zijn dan 50 pct. van de bedoelde kosten. ».

Art. 3. In artikel 29, § 5 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 7 juli 1966, worden de woorden « Volgens de door de Koning bepaalde modaliteiten » vervangen door de woorden « Binnen de door de Koning vastgestelde grenzen ».

Art. 4. In artikel 34bis, ingevoegd bij de wet van 7 juli 1966, worden de woorden « Volgens de door de Koning bepaalde modaliteiten » vervangen door de woorden « Binnen de door de Koning vastgestelde grenzen ».

Art. 5. Een afdeling 5, luidend als volgt, wordt in titel IV, hoofdstuk 1, van dezelfde wet ingevoegd :

bre 1974 et 7 juillet 1976, 104, modifié par les lois des 8 avril 1965 et 23 décembre 1974, 107, modifié par les lois des 8 avril 1965 et 7 juillet 1976 et 121, modifié par les lois des 27 juin 1969, 9 juin 1970, 5 juillet 1971, 16 juillet 1974, 23 décembre 1974, 22 décembre 1977, 5 août 1978 et 8 août 1980 et par les arrêtés royaux des 22 mars 1965, 28 juin 1969, 22 décembre 1969, 29 juillet 1970, 20 juillet 1971, 28 décembre 1971 et 23 octobre 1981;

Vu la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, notamment l'article 15;

Vu l'urgence;

Vu l'avis du Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. L'article 23, 5°, de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, est complété comme suit :

« c) les médicaments préparés à l'avance qui sont commercialisés dans un conditionnement individualisé, mais pas sous une dénomination spéciale. ».

Art. 2. A l'article 25 de la même loi, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 8 avril 1965, 7 juillet 1966, 27 juin 1969, 26 mars 1970, 5 juillet 1971, 8 août 1980 et 10 février 1981 et par l'arrêté royal du 20 juillet 1971, sont apportées les modifications suivantes :

1° dans le § 1er, alinéa premier, les mots « à 100 p.c. des tarifs qui les concernent » sont remplacés par les mots « à 90 p.c. des tarifs qui les concernent, sauf en ce qui concerne la consultation des médecins-spécialistes pour laquelle l'intervention de l'assurance est de 85 p.c. des tarifs qui les concernent. »;

2° dans le § 1er, alinéa 2, les mots « limiter l'intervention du bénéficiaire » sont remplacés par les mots « supprimer l'intervention du bénéficiaire ou limiter celle-ci »;

3° dans le § 1er, la disposition suivante est insérée entre les alinéas 2 et 3 :

« Le Roi peut, dans les conditions qu'il détermine, augmenter l'intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût des soins visés à l'article 23, alinéa premier, 1°, c). Cette intervention personnelle ne peut cependant être supérieure à 50 p.c. du coût fixé; toutefois, en ce qui concerne les veuves, les orphelins, les pensionnés et les bénéficiaires d'indemnités d'invalidité respectivement visés aux articles 21, alinéa 1er, 7° à 9° et 13° et 50, dont les revenus, tels qu'ils sont déterminés par le Roi, ne dépassent pas un montant annuel fixé par Lui, ainsi que les personnes à leur charge, cette intervention personnelle ne peut pas être supérieure à 25 p.c. des tarifs qui les concernent. »;

4° dans le § 2bis, les mots « les spécialités pharmaceutiques visées à l'article 23, 5°, b » sont remplacés par les mots « les produits pharmaceutiques visés à l'article 23, 5°, b et c »;

5° au § 3, les mots « visés à l'article 23, 5°, a, d'une part, et les produits pharmaceutiques visés à l'article 23, 5°, b, d'autre part » sont supprimés;

6° le § 7 est complété par la disposition suivante :

« Le Roi peut cependant fixer l'intervention personnelle dans les frais de déplacement à un montant forfaitaire qui ne peut cependant pas être supérieur à 50 p.c. des frais concernés. ».

Art. 3. Dans l'article 29, § 5 de la même loi, modifié par la loi du 7 juillet 1966, les mots « Selon les modalités fixées par le Roi » sont remplacés par les mots « Dans les limites fixées par le Roi ».

Art. 4. Dans l'article 34bis, inséré par la loi du 7 juillet 1966, les mots « Selon les modalités fixées par le Roi » sont remplacés par les mots « Dans les limites fixées par le Roi ».

Art. 5. Une section 5, rédigée comme suit, est insérée dans le titre IV, chapitre 1, de la même loi :

« Afdeling 5. — Evaluatiecommissie

Art. 44bis. Bij de Dienst voor uitkeringen wordt een evaluatiecommissie ingesteld die tot taak heeft aan de hand van statistische gegevens met betrekking tot de arbeidsongeschiktheid onderzoeken te verrichten en adviezen uit te brengen over de problemen in verband met de werking van de uitkeringsverzekering, en inzonderheid over de toepassing van de desbetreffende wettelijke en reglementaire bepalingen.

Samenstelling en werkingsregelen van deze commissie worden bepaald door de Koning, die eveneens de voorzitter en de leden ervan benoemt. »

Art. 6. In artikel 46, eerste lid, van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 27 juni 1969, 5 juli 1971 en 5 januari 1976, worden de woorden « voor de mijnwerkers echter, mag het loon waarvan wordt uitgegaan, niet hoger zijn dan het maximale bedrag dat voor de arbeiders in aanmerking wordt genomen. Deze maxima zijn ook van toepassing wanneer de gerechtigde bij meer dan één werkgever is tewerkgesteld. », vervangen door de woorden « dit maximum is eveneens van toepassing wanneer de gerechtigde bij meer dan één werkgever tewerkgesteld is. ». Voor de in artikel 45, § 1, 1^o, c, bedoelde gerechtigden, mag de primaire ongeschiktheidsuitkering, gedurende een door de Koning te bepalen periode, niet meer bedragen dan de werkloosheidsuitkering waarop zij aanspraak zouden maken indien ze zich niet in een toestand van arbeidsongeschiktheid bevonden; deze bepaling kan het toekennen van een bijkomende uitkering gedurende de periode van zwangerschapsrust niet verhinderen. »

Art. 7. Artikel 48, tweede lid, van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 27 juni 1969, wordt vervangen door de volgende bepaling:

« Op verzoek van de adviserend-geneesheer, kan de gerechtigde eveneens onderzocht worden door de geneesheer-inspecteur van de Dienst voor geneeskundige controle. Die geneesheer-inspecteur neemt in dat geval de beslissing over de staat van de arbeidsongeschiktheid en geeft daarvan kennis aan de gerechtigde en aan de adviserend-geneesheer, onder de voorwaarden en binnen de termijnen die zijn bepaald door het beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen. »

Art. 8. In artikel 56, § 1, van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 27 december 1967 en 27 juni 1969, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1^o in het eerste lid worden de woorden « en wiens letsels en functionele stoornissen erkend worden zijn vermogen tot verdienen te verminderen » vervangen door de woorden « als rechtstreeks gevolg van het intreden of het verergeren van letsels of functionele stoornissen waarvan erkend wordt dat ze zijn vermogen tot verdienen verminderen »;

2^o het vijfde lid wordt vervangen door de volgende bepaling:

« Van eenzelfde vermoeden van arbeidsongeschiktheid genieten de in artikel 45, § 1, bedoelde gerechtigden over het tijdvak van zes weken vóór tot acht weken na hun bevalling; het tijdvak van acht weken na de bevalling wordt verlengd met een tijdspanne die overeenstemt met de periode tijdens dewelke zij verder hebben gearbeid of zich verder in gecontroleerde werkloosheid bevonden vanaf de zesde week vóór de bevalling. »;

3^o het wordt aangevuld met de volgende bepaling:

« De Koning kan, op voorstel van het beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen en in afwijking van de voorafgaande bepalingen, bijzondere voorwaarden en specifieke evaluatiecriteria vaststellen voor de categorieën van werknemers die Hij bepaalt. »

Art. 9. Artikel 80, eerste lid, van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 8 april 1965 en 7 juli 1976, wordt vervangen door de volgende bepaling:

« Om de in artikel 79, 1^o, bedoelde opdracht te vervullen, beschikt de Dienst voor geneeskundige controle over geneesheren-inspecteurs, apothekers-inspecteurs, controleurs, adjunct-controleurs en administratief personeel. De controleurs en adjunct-controleurs hebben als opdracht de onrechtmatige samenloop van het genot van uitkeringen wegens arbeidsongeschiktheid met het uitoefenen van een beroepsactiviteit of sluikarbeid op te sporen en vast te stellen.

Zij controleren eveneens op administratief vlak al de in het kader van de verzekering voor geneeskundige verzorging en de uitkeringsverzekering uitgereikte bescheiden. »

« Section 5. — De la Commission d'évaluation

Art. 44bis. Il est institué auprès du Service des indemnités une commission d'évaluation, qui a pour mission, à partir de données statistiques relatives à l'incapacité de travail, de procéder à des investigations et d'émettre des avis sur les problèmes relatifs au fonctionnement de l'assurance-indemnités et notamment sur l'application des dispositions légales et réglementaires en la matière.

La composition et les modalités de fonctionnement de cette commission sont fixées par le Roi, qui nomme également le président et les membres. »

Art. 6. Dans l'article 46, alinéa premier, de la même loi, modifié par les lois des 27 juin 1969, 5 juillet 1971 et 5 janvier 1976, les mots « toutefois, pour les ouvriers mineurs la rémunération à laquelle on se réfère ne peut dépasser le montant maximum pris en considération pour les ouvriers. Ces maxima sont également applicables lorsque le titulaire est occupé par plusieurs employeurs. », sont remplacés par les mots « ce maximum est également d'application lorsque le titulaire est occupé par plusieurs employeurs. Pour les titulaires visés à l'article 45, § 1^{er}, 1^o, c, le montant de l'indemnité d'incapacité primaire ne peut, pendant une période à déterminer par le Roi, être supérieur à celui de l'allocation de chômage à laquelle ils auraient pu prétendre s'ils ne s'étaient pas trouvés en état d'incapacité de travail; cette disposition ne peut empêcher l'octroi de l'indemnité complémentaire pendant la période de repos d'accouchement. »

Art. 7. L'article 48, alinéa 2, de la même loi, modifié par la loi du 27 juin 1969, est remplacé par la disposition suivante:

« A la demande du médecin-conseil, le titulaire peut également être examiné par le médecin-inspecteur du Service du contrôle médical. Ce médecin-inspecteur prend dans ce cas la décision sur l'état d'incapacité de travail et la notifie au titulaire et au médecin-conseil, dans les conditions et délais fixés par le Comité de gestion du Service des indemnités. »

Art. 8. A l'article 56, § 1^{er}, de la même loi, modifié par les lois des 27 décembre 1967 et 27 juin 1969, sont apportées les modifications suivantes:

1^o dans l'alinéa premier, les mots « et dont les lésions et troubles fonctionnels sont reconnus comme entraînant une réduction de sa capacité de gain » sont remplacés par les mots: « en conséquence directe du début ou de l'aggravation de lésions ou de troubles fonctionnels dont il est reconnu qu'ils entraînent une réduction de sa capacité de gain »;

2^o l'alinéa 5 est remplacé par la disposition suivante:

« Les titulaires visés à l'article 45, § 1^{er}, bénéficient d'une même présomption d'incapacité de travail pendant la période de six semaines avant et de huit semaines après leur accouchement; la période de huit semaines après l'accouchement est prolongée d'un délai qui correspond à la période pendant laquelle elles ont continué le travail ou le chômage contrôlé à partir de la sixième semaine précédant l'accouchement. »;

3^o il est complété par la disposition suivante:

« Le Roi peut, sur proposition du comité de gestion du Service des indemnités et par dérogation aux dispositions précédentes, établir des conditions particulières et des critères d'évaluation spécifiques pour les catégories de travailleurs qu'il détermine. »

Art. 9. L'article 80, alinéa premier, de la même loi, modifié par les lois des 8 avril 1965 et 7 juillet 1976, est remplacé par la disposition suivante:

« Pour accomplir la mission visée à l'article 79, 1^o, le Service du contrôle médical dispose de médecins-inspecteurs, de pharmaciens-inspecteurs, de contrôleurs, de contrôleurs-adjoints et d'agents administratifs. Les contrôleurs et contrôleurs-adjoints ont pour mission de détecter et de constater le concours illégal du bénéfice d'indemnités d'incapacité de travail et l'exercice d'une activité professionnelle ou d'un travail frauduleux.

Ils contrôlent aussi, sur le plan administratif, les documents délivrés dans le cadre de l'assurance-soins de santé et de l'assurance-indemnités. »

Art. 10. In titel VI, Hoofdstuk 1 van dezelfde wet wordt het opschrift van afdeling 2 vervangen door het volgend opschrift :

« Afdeling 2. — Geneesheren-inspecteurs,
apothekers-inspecteurs,
controleurs en adjunct-controleurs »

Art. 11. Artikel 81, tweede lid van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 27 juni 1969, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Overeenkomstig de bepalingen van de artikelen 48 en 51 mogen de geneesheren-inspecteurs de gerechtigden onderzoeken en een beslissing nemen over de staat van arbeidsongeschiktheid. »

Art. 12. Artikel 82, van dezelfde wet wordt vervangen door de volgende bepalingen :

« Art. 82. Onverminderd de opdracht die aan de adviserend-geneesheren is toevertrouwd, staan de geneesheren-inspecteurs in individuele gevallen in voor de geneeskundige controle op de arbeidsongeschiktheid, hetzij op verzoek van de werkgevers of van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening, hetzij op grond van de verslagen betreffende de enquêtes die door de met de controle belaste ambtenaren van de diensten voor geneeskundige en voor administratieve controle zijn verricht binnen het bestek van hun opdrachten zoals deze zijn omschreven in de artikelen 80 en 94.

In dat geval doen de geneesheren-inspecteurs uitspraak over de staat van arbeidsongeschiktheid en geven van hun beslissing kennis onder de in artikel 83 bepaalde voorwaarden. »

Art. 13. In artikel 84 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963 en 8 april 1965, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de woorden « de geneesheren-inspecteurs-generaal, de eerst-aanwezend geneesheren-inspecteurs en geneesheren inspecteurs » worden vervangen door de woorden « de geneesheren-inspecteurs, de apothekers-inspecteurs, de controleurs en de adjunct-controleurs »;

2° het wordt aangevuld met de volgende bepaling :

« De controleurs en adjunct-controleurs mogen voor de uitoefening van hun opdracht op elk ogenblik van de dag of de nacht, zonder voorafgaande verwittiging, vrij binnentreden in alle gebouwen, inrichtingen, lokalen en werkplaatsen, waar zij redelijkerwijze mogen vermoeden dat er personen werkzaam zijn die genieten van uitkeringen wegens arbeidsongeschiktheid. »

Art. 14. Artikel 88 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 7 juli 1976, wordt aangevuld met de volgende bepaling :

« Het Comité van de Dienst voor geneeskundige controle kan, hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van het Beheerscomité bij de Dienst voor uitkeringen of van een verzekeringsinstelling, één of meer geneesheren-inspecteurs belasten met de tijdelijke waarneming van de taken van adviserend geneesheer, ingeval er ernstige tekorten in de organisatie of de werking van de geneeskundige controle worden vastgesteld, of ingeval van schorsing of preventieve schorsing van de adviserend-geneesheer zoals bedoeld in artikel 89. »

Art. 15. Artikel 100, eerste lid van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 10 oktober 1967, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Zonder afbreuk te doen aan de bepalingen van artikel 34ter, § 4, behoren de betwistingen in verband met de rechten en plichten voortvloeiend uit de wetgeving en reglementering betreffende de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tot de bevoegdheid van de arbeidsrechtbank ».

Art. 16. In artikel 102, eerste lid van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 27 juni 1969, 23 december 1974 en 7 juli 1976, worden de woorden « de in het artikel 80 bedoelde geneesheren-inspecteurs-generaal, eerst-aanwezend-geneesheren-inspecteurs, geneesheren-inspecteurs en controleurs, » vervangen door de woorden « de in het artikel 80 bedoelde geneesheren-inspecteurs, apothekers-inspecteurs, controleurs en adjunct-controleurs, ».

Art. 17. Artikel 104, eerste lid, van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 8 april 1965 en 23 december 1974, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Onverminderd de toepassing van de artikelen 269 tot en met 274 van het Strafwetboek, wordt met een door de politierechtbank uit te spreken geldboete van 26 tot 500 F gestraft, eenieder die hetzij de adviserend-geneesheren, de geneesheren-inspecteurs, de apothekers-inspecteurs, de controleurs, de adjunct-controleurs, de inspecteurs of de adjunct-inspecteurs, respectievelijk bedoeld in de artikelen 87, 80, 85 en 94, of de door hen afgevaardigde beam-

Art. 10. Dans le titre VI, Chapitre 1, de la même loi, l'intitulé de la section 2 est remplacé par l'intitulé suivant :

« Section 2. — Des médecins-inspecteurs,
des pharmaciens-inspecteurs,
des contrôleurs et des contrôleurs-adjoints »

Art. 11. L'article 81, alinéa 2, de la même loi, modifié par la loi du 27 juin 1969, est remplacé par la disposition suivante :

« Conformément aux dispositions des articles 48 et 51, les médecins-inspecteurs peuvent examiner les bénéficiaires et prendre une décision quant à l'état d'incapacité de travail. »

Art. 12. L'article 82 de la même loi est remplacé par les dispositions suivantes :

« Art. 82. Sans préjudice de la mission confiée aux médecins-conseils, les médecins-inspecteurs assurent le contrôle médical de l'incapacité de travail dans des cas individuels soit à la demande des employeurs ou de l'Office national de l'Emploi, soit sur base des rapports des enquêtes que les fonctionnaires des services du contrôle médical et administratif chargés du contrôle effectuent dans le cadre de leurs missions telles qu'elles sont définies aux articles 80 et 94.

Dans ce cas, les médecins-inspecteurs prennent la décision quant à l'état d'incapacité de travail et la notifient dans les conditions fixées à l'article 83. »

Art. 13. A l'article 84 de la même loi, modifié par les lois des 24 décembre 1963 et 8 avril 1965, sont apportées les modifications suivantes :

1° les mots « aux médecins-inspecteurs généraux, aux médecins-inspecteurs principaux et aux médecins-inspecteurs » sont remplacés par les mots « aux médecins-inspecteurs, aux pharmaciens-inspecteurs, aux contrôleurs et aux contrôleurs-adjoints »;

2° il est complété par la disposition suivante :

« Les contrôleurs et contrôleurs-adjoints peuvent, pour l'exercice de leur mission, pénétrer librement, à toute heure du jour et de la nuit, sans avertissement préalable, dans tous les bâtiments, établissements, locaux et lieux de travail où ils peuvent avoir un motif raisonnable de supposer que sont occupées des personnes qui bénéficient d'indemnités d'incapacité de travail. »

Art. 14. L'article 88 de la même loi, modifié par la loi du 7 juillet 1976, est complété par la disposition suivante :

« Le Comité du Service du contrôle médical peut, soit de sa propre initiative, soit à la demande du Comité de gestion du Service des indemnités ou d'un organisme assureur, charger un ou plusieurs médecins-inspecteurs d'assumer temporairement les missions du médecin-conseil, en cas de déficiences importantes constatées sur le plan de l'organisation ou du fonctionnement du contrôle médical ou en cas de suspension ou de suspension préventive du médecin-conseil, telle qu'elle est visée à l'article 89. »

Art. 15. L'article 100, alinéa premier, de la même loi, modifié par la loi du 10 octobre 1967, est remplacé par la disposition suivante :

« Sans porter préjudice aux dispositions de l'article 34ter, § 4, les contestations relatives aux droits et aux obligations résultant de la législation et de la réglementation concernant l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité relèvent de la compétence du tribunal du travail ».

Art. 16. Dans l'article 102, alinéa premier, de la même loi, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 27 juin 1969, 23 décembre 1974 et 7 juillet 1976, les mots « les médecins-inspecteurs généraux, les médecins-inspecteurs principaux, les médecins-inspecteurs et les contrôleurs visés à l'article 80, » sont remplacés par les mots « les médecins-inspecteurs, les pharmaciens-inspecteurs, les contrôleurs et les contrôleurs-adjoints visés à l'article 80, ».

Art. 17. L'article 104, alinéa premier, de la même loi, modifié par les lois des 8 avril 1965 et 23 décembre 1974, est remplacé par la disposition suivante :

« Sans préjudice de l'application des articles 269 à 274 du Code pénal, est punie d'une amende de 26 à 500 F à prononcer par le tribunal de police, toute personne qui met obstacle à l'accomplissement de la mission, soit des médecins-conseils, des médecins-inspecteurs, des pharmaciens-inspecteurs, des contrôleurs, des contrôleurs-adjoints, des inspecteurs ou des inspecteurs-adjoints, visés respectivement aux articles 87, 80, 85 et 94, ou des agents

ten hetzij de krachtens artikel 121, 10° en 11° aangewezen ambtenaren, hetzij de inspecteurs of adjunct-inspecteurs van de Sociale Inspectie van het Ministerie van Sociale Voorzorg hindert bij de uitoefening van hun taak of onjuiste inlichtingen verstrekt. »

Art. 18. In artikel 107, tweede lid, van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 8 april 1965 en 7 juli 1976, worden de woorden : « De in artikel 80 bedoelde geneesheren-inspecteurs-generaal, eerstaanwend geneesheren-inspecteurs, geneesheren-inspecteurs en controleurs » vervangen door de woorden : « De in artikel 80 bedoelde geneesheren-inspecteurs, apothekers-inspecteurs, controleurs en adjunct-controleurs ».

Art. 19. In artikel 121, 10°, van dezelfde wet, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 22 maart 1965, 28 juni 1969, 22 december 1969, 29 juli 1970, 20 juli 1971 en 28 december 1971 en bij de wet van 8 augustus 1980, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in het eerste lid worden de woorden « ter vervollediging van de hierbovengenoemde pensioenen » vervangen door de woorden « bedoeld als aanvulling van een pensioen, zelfs als dit laatste niet is verworven, en »;

2° het vierde lid wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Dit laatste stort de opbrengst van de inhouding aan het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering tijdens de maand volgend op deze gedurende dewelke zij werd uitgevoerd. Elk uitbetalingsorganisme dat de inhouding niet tijdig stort is tevens een opslag en een verwijlinterrest verschuldigd waarvan het bedrag en de toepassingsvoorwaarden door de Koning worden vastgesteld. De opslag mag evenwel niet meer bedragen dan 10 pct. van de verschuldigde inhouding. »;

3° het vijfde lid wordt aangevuld als volgt :

« De Koning stelt eveneens de forfaitaire vergoeding vast die verschuldigd is bij niet naleving van de aan het uitbetalingsorganisme opgelegde mededelingsplicht. »;

4° het artikel 121, 10°, wordt aangevuld met de volgende bepalingen :

« De schuldvorderingen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering verjaren na drie jaar te rekenen vanaf de datum van de betaling van het pensioen of het aanvullend voordeel. De tegen het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering ingestelde vorderingen tot terugvordering van onverschuldigde bijdragen verjaren drie jaar na de datum waarop de inhouding werd overgemaakt.

Wanneer de invordering van de hem verschuldigde sommen al te onzeker of te bezwarend blijkt te zijn in verhouding tot het bedrag van de in te vorderen sommen, kan het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering van de invordering van die bedragen door een gedwongen tenuitvoerlegging afzien, binnen de perken van een reglement dat door zijn Algemene Raad is vastgesteld en dat door de Minister van Sociale Voorzorg is goedgekeurd.

Ieder uitbetalingsorganisme is verplicht zich bij het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering te laten inschrijven en alle inlichtingen te verstrekken waarom in het kader van de uitvoering van deze maatregel wordt verzocht. ».

Art. 20. Artikel 121, 11°, tweede lid van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 23 december 1974, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Deze bijslag wordt vastgesteld op 10 pct. van de premie of bijdrage. Onder de door de Koning vast te stellen voorwaarden wordt dit percentage herleid tot 5 pct. voor de door hem te bepalen categorieën van motorrijtuigen die voor het professioneel vervoer van goederen of personen worden gebruikt. ».

Art. 21. Dit besluit treedt in werking op 1 april 1982, behoudens artikel 20, dat in werking treedt op 1 mei 1982.

Art. 22. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 23 maart 1982.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
J.-L. DEHAENE

délégués par eux, soit des fonctionnaires désignés conformément à l'article 122, 10° et 11°, soit des inspecteurs ou inspecteurs-adjoints de l'Inspection sociale du Ministère de la Prévoyance sociale ou fournit des renseignements inexacts. ».

Art. 18. Dans l'article 107, alinéa 2, de la même loi, modifié par les lois des 8 avril 1965 et 7 juillet 1976, les mots : « Les médecins-inspecteurs généraux, les médecins-inspecteurs principaux, les médecins-inspecteurs et les contrôleurs visés à l'article 80 » sont remplacés par les mots : « Les médecins inspecteurs, les pharmaciens-inspecteurs, les contrôleurs et les contrôleurs-adjoints visés à l'article 80 ».

Art. 19. A l'article 121, 10°, de la même loi, modifié par les arrêtés royaux des 22 mars 1965, 28 juin 1969, 22 décembre 1969, 29 juillet 1970, 20 juillet 1971 et 28 décembre 1971 et par la loi du 8 août 1980, sont apportées les modifications suivantes :

1° dans l'alinéa 1er, les mots « complétant les pensions visées ci-dessus » sont remplacés par les mots « destiné à compléter une pension, même si celle-ci n'est pas acquise, et »;

2° l'alinéa 4 est remplacé par la disposition suivante :

« Celui-ci verse le produit de la retenue à l'Institut national d'assurance maladie-invalidité dans le mois qui suit celui au cours duquel elle a été opérée. Chaque organisme débiteur qui ne verse pas la retenue à temps est en plus redevable d'une majoration et d'un intérêt de retard dont le montant et les conditions d'application sont fixés par le Roi. La majoration ne peut toutefois être supérieure à 10 p.c. de la retenue due. »;

3° l'alinéa 5 est complété comme suit :

« Le Roi fixe également l'indemnité forfaitaire qui est due lorsque l'obligation de communication telle qu'elle est imposée à l'organisme débiteur n'est pas respectée. »;

4° l'article 121, 10°, est complété par les dispositions suivantes :

« Les créances de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité se prescrivent par trois ans à compter de la date du paiement de la pension ou de l'avantage complémentaire. Les actions intentées contre l'Institut national d'assurance maladie-invalidité en répétition des cotisations indues se prescrivent par trois ans à partir de la date à laquelle la retenue lui a été versée.

Lorsque le recouvrement des sommes qui lui sont dues s'avère trop aléatoire ou trop onéreux par rapport au montant des sommes à recouvrer, l'Institut national d'assurance maladie-invalidité peut, dans les limites d'un règlement établi par son Conseil général et approuvé par le Ministre de la Prévoyance sociale, renoncer à poursuivre par voie d'exécution forcée le recouvrement de ces sommes.

Tout organisme débiteur est tenu de se faire immatriculer à l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et de communiquer toutes les informations demandées dans le cadre de l'exécution de cette mesure. ».

Art. 20. L'article 121, 11°, alinéa 2 de la même loi, inséré par la loi du 23 décembre 1974, est remplacé par la disposition suivante :

« Ce supplément est fixé à 10 p.c. de la cotisation ou de la prime. Dans les conditions à fixer par le Roi, ce pourcentage est ramené à 5 p.c. pour les catégories, à déterminer par Lui, de véhicules automoteurs qui sont utilisés pour le transport professionnel de marchandises ou de personnes. ».

Art. 21. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er avril 1982, à l'exception de l'article 20, qui entre en vigueur le 1er mai 1982.

Art. 22. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 23 mars 1982.

BAUDOIN

Par le Roi :
Le Ministre des Affaires sociales,
J.-L. DEHAENE