

PERSBERICHT
FRANK VANDENBROUCKE
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Ziekenhuizen moeten CT-en MRI-scans aan conventietarief aanbieden

Woensdag 29 juni 2023

(embargo tot 16u30)

In de toekomst zal elk ziekenhuis in ons land zware medische beeldvorming (scans) voor de patiënt moeten voorzien aan officiële tarieven. De regering keurde dat voorstel van minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Frank Vandenbroucke, goed. "Iedereen moet in elk ziekenhuis in dit land een MRI of CT-scan kunnen ondergaan zonder daarvoor nog eens extra supplementen te moeten betalen. Dit is opnieuw een stap vooruit om een betaalbare toegang tot de zorg te garanderen", zegt Vandenbroucke.

Patiënten die worden doorverwezen naar het ziekenhuis voor een CT-scan of MRI-scan - maar ook voor een PET-, PET-CT, SPECT-CT- en PET-MRI-scan - vinden vandaag te weinig een radioloog die de officiële tarieven respecteert. En dus worden mensen gedwongen een ereloonsupplement (een financiële extra) te betalen. Dat is in meer en meer ziekenhuizen in ons land zo. De situatie verschilt wel sterk tussen ziekenhuizen, en dat in alle landsdelen. Dat toont ook de studie van het InterMutualistisch Agentschap (IMA) uit 2023¹ aan. Zo vind je in Vlaanderen (9), in Wallonië (16) en in Brussel (2) ziekenhuizen waar alle radiologen geconventioneerd zijn - en waar dus geen ereloonsupplementen worden aangerekend - maar dat is een minderheid want verspreid over heel het land zijn er ook ziekenhuizen (waaronder 24 Vlaamse) waar geen enkele radioloog geconventioneerd is.

Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid: "Voor een CT-scan of een MRI-scan moet je naar het ziekenhuis. Mensen hebben geen andere keuze. Precies daarom moeten de financiële drempels zo laag mogelijk zijn, zodat iedereen toegang heeft tot de juiste en beste zorg wanneer dat nodig is. En dan vind ik het de opdracht van een sterke overheid om dat te verzekeren. Bovendien kan het gaan om patiënten met een ernstig ziektebeeld waarvoor zware medische beeldvorming belangrijk is, zodat ze snel met de juiste behandeling verder geholpen worden. Een groot deel van de zware medische apparatuur (de MRI- en PET-toestellen) wordt overigens door de overheid gefinancierd."

Met het wetsontwerp van Vandenbroucke zal elk ziekenhuis in ons land straks zware medische beeldvorming moeten aanbieden aan officiële tarieven. Dat betekent dat in de toekomst voor een CT- of

¹ https://ima-aim.be/IMG/pdf/financiele_toegankelijkheid_van_ambulante_mri- en_ct-scans.pdf



Kabinet van vice-eersteminister
en minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid

Frank Vandenbroucke

MRI-scan - maar ook voor een PET-, PET-CT, SPECT-CT- en PET-MRI-scan - in twee omstandigheden in geen geval een ereloonsupplement mag aangerekend worden: ten eerste, tijdens de normale werkuren, of, ten tweede, wanneer de voorschrijvende arts van oordeel is dat het onderzoek met urgentie moet gebeuren (wanneer het onderzoek ook plaatsgrijpt). Supplementen zullen in de toekomst alleen nog aangerekend kunnen worden als de scan wordt uitgevoerd tussen 18u 's avonds en 8 u 's ochtends, tijdens het weekend of op feestdagen, en wanneer dit gebeurt op uitdrukkelijk verzoek van de patiënt.

Op vrijdag 23 juni werd een eerste lezing van het wetsontwerp goedgekeurd op de ministerraad. Nu gaat het voorstel naar de Raad van State, vervolgens volgt een tweede lezing en dit najaar gaat het voorstel naar het parlement voor stemming en dus definitieve inwerkingtreding. "Tegen het einde van het jaar zal elk ziekenhuis moeten garanderen dat het voldoende capaciteit voorziet om scans aan officiële tarieven uit te voeren en dit binnen de tijdsperiode die wetenschappelijk is voorzien in functie van de pathologie", zegt Vandenbroucke.

Vandenbroucke geeft op die manier niet alleen uitvoering aan het regeerakkoord - waarin werd afgesproken dat *'de groei van de ereloonsupplementen gereguleerd, gestabiliseerd en vervolgens afgebouwd wordt'* - maar ook uitvoering aan een bepaling uit het het Medicomut-akkoord (2022-2023).

Die bepaling van het Medicomut-akkoord stelt letterlijk: *'De artsen en ziekenfondsen (NCAZ) hebben vastgesteld dat in sommige ziekenhuizen bepaalde radiologische onderzoeken niet meer tegen conventietarieven worden aangeboden. De NCAZ is van oordeel dat het principe waarbij zorg voor opgenomen patiënten verplichtend moet kunnen worden aangeboden tegen conventietarieven in de ziekenhuizen, ook moet gelden voor de ambulante onderzoeken die enkel in het ziekenhuis kunnen worden verricht.'* Over de manier waarop deze bepaling nu wordt uitgevoerd, is ruim overleg gepleegd met de artsenorganisaties en ziekenhuiskoepels, ook al werd daarover niet met iédeeren een consensus bereikt omdat sommigen de uitvoering van deze bepaling anders interpreteerden.

Tot slot maakt Vandenbroucke nog een belangrijke kanttekening over het overmatig gebruik van CT- scans in verhouding tot de MRI- scans in ons land. "Te veel straling is niet gezond. In vergelijking met de rest van Europa zien we dat in België veel mensen onder de CT-scanner gaan, ook wanneer dat eigenlijk niet nodig is. Dat kost onze ziekteverzekering handenvol geld. Artsen in ziekenhuizen mogen ook niet langer aangezet worden om altijd zoveel mogelijk te presteren. Ze moeten vooral beloond worden voor de tijd die ze besteden aan hun patiënten", zegt Vandenbroucke.

"Met de hervorming van de ziekenhuisfinanciering willen we precies aan die doelstelling tegemoet komen, door het correct berekenen per pathologie van de verantwoorde inzet van middelen en hun reële kost. Dat betekent dat er ook een sterk verband bestaat tussen hervorming van de ziekenhuisfinanciering en de geplande nomenclatuurhervorming, waarvoor de voorstellen tegen het einde van 2024 op punt worden



Kabinet van vice-eersteminister
en minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid

Frank Vandenbroucke

gesteld. Het doel moet zijn om rationeel voorschrijven van medische beeldvorming vanuit een gezondheidsdoelstelling te ondersteunen, en dus onnodige stralenbelasting te vermijden. We zullen dan ook voorstellen doen om de vergoeding voor een CT-scan of MRI-scan evenwichtiger te maken en beter af te stemmen op de realiteit van de prestatie, met enerzijds een professioneel honorarium voor de arts en anderzijds een forfaitair honorarium voor het ziekenhuis voor de werking van het toestel. Over die voorstellen zullen we uiteraard nauw overleggen met de sector. We zullen proberen om in dit domein snel vooruitgang te boeken, zodat de sector van de zware medische beeldvorming niet hoeft te wachten op de globale herziening van de nomenclatuur."

In bijlage vindt u het volledige wetsontwerp en de memorie van toelichting.

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

FRANK VANDENBROUCKE

Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Obligation pour les hôpitaux de proposer des CT-scans et des IRM au tarif conventionné

Jeudi 29 juin 2023

(sous embargo jusqu'à 16 h30)

À l'avenir, chaque hôpital du pays devra offrir aux patients les services d'imagerie médicale lourde aux tarifs officiels. Le gouvernement a approuvé cette proposition du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Frank Vandenbroucke. « Tout le monde doit pouvoir passer une IRM (ou RMN, résonance magnétique nucléaire) ou un CT-scan dans n'importe quel hôpital du pays sans devoir déboursier de suppléments. Il s'agit d'une nouvelle avancée pour garantir un accès abordable aux soins », indique Vandenbroucke.

Aujourd'hui, les patients référés à l'hôpital pour un CT-scan ou une IRM^[1] - mais aussi pour les examens PET, PET-CT, SPECT-CT et PET-IRM - trouvent trop souvent un radiologue qui respectent les tarifs officiels. Ils sont donc contraints de payer un supplément d'honoraires. C'est le cas dans de plus en plus d'hôpitaux de notre pays. Cependant, la situation varie fortement d'un hôpital à l'autre, quelle que soit la



Kabinet van vice-eersteminister
en minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid

Frank Vandenbroucke

région du pays. Ce sont les conclusions de l'étude 2023 de l'Agence intermutualiste (AIM) [\[2\]](#). Il y a des hôpitaux en Flandre (9), en Wallonie (16) et à Bruxelles (2) où tous les radiologues sont conventionnés - et ne facturent donc aucun supplément d'honoraires - mais ils sont minoritaires, car il y a aussi des hôpitaux sur l'ensemble du pays (dont 24 hôpitaux flamands) où aucun radiologue n'est conventionné.

Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique : « Pour un CT-scan ou une IRM, il faut se rendre à l'hôpital. Les patients n'ont pas le choix. C'est précisément la raison pour laquelle il doit y avoir le moins possible de freins financiers, afin que tout le monde ait accès aux soins adéquats et aux meilleurs soins lorsque c'est nécessaire. Et je pense que c'est la tâche de pouvoirs publics forts de s'en assurer. En outre, il peut s'agir de patients qui présentent des symptômes graves et l'imagerie médicale lourde est importante afin qu'ils puissent bénéficier rapidement du traitement adéquat. Du reste, l'équipement médical lourd (les appareils IRM et PET) est financé en grande partie par les pouvoirs publics.

Avec ce projet de loi de Frank Vandenbroucke, chaque hôpital de notre pays devra bientôt offrir l'imagerie médicale lourde aux tarifs officiels. Ce qui signifie qu'à l'avenir, les suppléments ne pourront en aucun cas être facturés pour un CT-scan ou une IRM - mais aussi pour les examens PET, PET-CT, SPECT-CT et PET-IRM - dans deux circonstances : premièrement, pendant les heures de travail normales et deuxièmement, lorsque le médecin prescripteur estimera que l'examen doit avoir lieu d'urgence (lorsque l'examen a lieu). À l'avenir, des suppléments pourront uniquement être facturés si l'examen est effectué entre 18 heures et 8 heures du matin, pendant le week-end ou les jours fériés, ou lorsque le patient en fait la demande explicite.

Le vendredi 23 juin, le conseil des ministres a approuvé le projet de loi en première lecture. La proposition va maintenant être soumise au Conseil d'État. Ensuite, il y aura une deuxième lecture et, à l'automne, le texte sera soumis au vote du parlement. Il entrera ensuite en vigueur définitivement. « D'ici la fin de l'année, chaque hôpital devra garantir qu'il dispose d'une capacité suffisante pour effectuer ces examens aux tarifs officiels et dans le délai scientifiquement recommandé en fonction de la pathologie », indique Frank Vandenbroucke.

De cette manière, Frank Vandenbroucke met en œuvre non seulement l'accord de gouvernement dans lequel il a été convenu en début de législature que « la croissance des suppléments d'honoraires sera régulée, stabilisée et ensuite diminuée », mais aussi une disposition de l'accord medicomut (2022-2023). Cette disposition de l'accord medicomut précise littéralement que « La CNMM a constaté que dans plusieurs hôpitaux, certains examens radiologiques ne sont plus proposés aux tarifs conventionnés. La CNMM est d'avis que le principe selon lequel les soins dispensés aux patients hospitalisés doivent obligatoirement pouvoir être proposés à des tarifs conventionnés dans les hôpitaux doit également s'appliquer aux examens ambulatoires qui ne peuvent être réalisés que dans le cadre hospitalier. ». La manière dont cette disposition est mise en œuvre aujourd'hui a fait l'objet d'une large concertation avec



Kabinet van vice-eersteminister
en minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid

Frank Vandenbroucke

les organisations de médecins et les organisations coupoles d'hôpitaux, même si un consensus n'a été atteint avec tout le monde parce que certains ont interprété l'exécution de cette disposition différemment

Enfin, Frank Vandenbroucke ajoute une précision importante sur l'utilisation excessive des CT-scans par rapport aux IRM (RMN) dans notre pays. « L'excès de radiations n'est pas bon pour la santé. Par rapport au reste de l'Europe, nous constatons en Belgique que beaucoup de patients passent des CT-scans, même quand ils n'en ont pas vraiment besoin. Ces examens coûtent cher à notre assurance maladie. Et les médecins ne doivent plus être incités à faire le plus possible de prestations. Ils doivent surtout être rémunérés pour le temps qu'ils consacrent à leurs patients », indique Vandenbroucke.

« Au travers de cette réforme du financement des hôpitaux, nous voulons précisément atteindre cet objectif, en calculant correctement, par pathologie, l'utilisation justifiée des ressources et leur coût réel. Cela signifie qu'il existe également un lien étroit entre la réforme du financement des hôpitaux et la réforme prévue de la nomenclature. Les propositions concernant cette réforme de la nomenclature seront mises au point d'ici fin 2024. L'objectif doit être de soutenir une prescription rationnelle de l'imagerie médicale dans un objectif de santé et donc, d'éviter une exposition inutile aux rayonnements. Nous ferons donc des propositions pour rendre le remboursement d'une IRM ou d'un CT-scan plus équilibré et plus conforme à la réalité de la prestation avec, d'une part, un honoraire professionnel pour le médecin et, d'autre part, un honoraire forfaitaire pour l'hôpital, lié à l'utilisation de l'appareil. Il va de soi que nous nous concerterons étroitement avec le secteur sur ces propositions. Nous tenterons d'enregistrer rapidement des avancées dans ce domaine, afin que le secteur de l'imagerie médicale lourde ne doive pas attendre la révision globale de la nomenclature. »

Vous trouverez en annexe le texte intégral du projet de loi et l'exposé des motifs.

[1] IRM étant l'acronyme anglais fréquemment utilisé pour désigner la résonance magnétique nucléaire, ou RMN

[2] https://www.ima-aim.be/IMG/pdf/accessibilite_financiere_aux_examens_rm_n_et_ct_scan_ambulatoires.pdf

