

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING

van

WOENSDAG 4 maart 2015

Namiddag

Samengevoegde vragen van:

- mevrouw Kattrin Jadin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het echec van het Fonds voor de Medische Ongevallen" (nr. 1901)
- **mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het Fonds voor de Medische Ongevallen" (nr. 1972)**
 - o [Vraag](#)
 - o [Antwoord van de minister](#)
 - o [Repliek](#)

Kattrin Jadin (MR):

Madame la présidente, pour alléger les travaux de la commission, je souhaiterais transformer ma question n° 2634 en question écrite.

La présidente: D'accord, j'en prends acte.

Kattrin Jadin (MR):

Madame la ministre, en 2010, nous avons créé le Fonds des Accidents Médicaux pour pallier la lenteur des tribunaux et permettre aux patients lésés d'être indemnisés plus rapidement. Une vingtaine de personnes y travaillent. À ce jour, 2 513 dossiers y ont été envoyés.

Cela dit, selon mes informations, à peine une dizaine de dossiers ont été clôturés à ce jour. Il en découle une lenteur encore plus grande que dans les tribunaux – c'est peu dire –, alors que nos intentions en 2010 étaient de traiter l'ensemble des dossiers en moins d'un an. Nous connaissons évidemment d'autres cas similaires.

Nous pouvons donc parler d'un échec important, qui inquiète les professionnels du secteur, mais également les patients qui devraient être les premiers bénéficiaires de cette initiative que j'estime louable.

Mes questions sont assez simples, madame la ministre. Pouvez-vous me confirmer les chiffres que je viens de citer? Comment expliquer que si peu de dossiers aient été traités? Ensuite, il semblerait que le cadre du Fonds devrait passer prochainement de vingt à quarante personnes. Or, selon la Chambre syndicale des médecins, le Fonds aurait du mal à recruter des médecins et des juristes, en raison de conditions financières trop faibles. Qu'en dites-vous?

Valerie Van Peel (N-VA):

Mevrouw de voorzitter, mevrouw de minister, ik heb veel gelijkaardige opmerkingen, dus ik zal niet alles herhalen.

Het Fonds voor de Medische Ongevallen werd inderdaad in 2012 opgestart. De bedoeling is, zoals mijn collega ook heft gezegd, om een vergoeding voor slachtoffers van medische fouten te versnellen, omdat zij vroeger zeer lang moesten wachten op een uitspraak en dus ook op hun geld. Ik heb dezelfde cijfers als mijn collega teruggevonden in een artikel.

Wat mij nog meer verontrust, is dat ook het jongste jaarverslag op de site enkel over de eerste zeven maanden van hun werking blijkt te gaan, terwijl het verslag toch een volledig jaar zou moeten beslaan. Over 2013 en 2014 werden er nog geen cijfers vrijgegeven.

Tegelijkertijd lees ik dat de toestroom van nieuwe aanvragen enorm is. Het zou zelfs gaan om zowat honderd dossiers per maand. Over eventueel afgehandelde dossiers is niets terug te vinden.

Mevrouw de minister, daarom wil ik u vragen of u kunt zeggen hoeveel dossiers er reeds werden ingediend en in welke fase van behandeling die dossiers zich bevinden. Hoeveel dossiers zijn er verwerkt? Hoeveel bedraagt het gemiddeld uitgekeerde bedrag? Hoeveel van die uitgekeerde bedragen konden worden teruggevorderd bij de verzekeraar van de betrokken arts?

Over welk budget beschikt het fonds? Met die vraag sluit ik aan bij de bezorgdheden van mijn collega, of er wel voldoende middelen zijn.

Hoe zit het met de verplichting om jaarrapporten te publiceren? Vindt u ook, tenzij u een heel goed antwoord hebt, dat het fonds eens grondig geëvalueerd moet worden op zijn werking en indien nodig bijgestuurd moet worden? De invoering van dat fonds was een goed principe en een zeer goed idee, maar ik vraag mij af of alles op dit moment ook zo goed werkt.

Minister Maggie De Block:

Mevrouw de voorzitter, de hele voorgeschiedenis van het Fonds voor de Medische Ongevallen hebben wij hier allemaal ook meegemaakt. Mijn parlementair voorgangster, Yolande Avontroodt, heeft meermaals mee op die nagel geklopt. Toen het fonds opgericht werd en in 2012 operationeel werd, dachten wij dat de moeilijkste bevalling achter de rug was, maar nu blijkt er toch nog een vervolg op te komen.

Het Fonds voor de Medische Ongevallen heeft tussen zijn operationele start in september 2012 en februari 2015, 2 583 dossiers ontvangen. Daarvan zijn 365 dossiers, of 14 %, behandeld.

Het RIZIV zal in de loop van 2015 de werking van het fonds dan ook verder op kruissnelheid brengen om de opgelopen achterstand weg te werken. Het is belangrijk voor de patiënt, die stilaan zijn weg vindt naar het Fonds voor de Medische Ongevallen, dat dit gebeurt en het is ook een goede zaak, want de patiënten kunnen nu in zeer moeilijke, delicate situaties toch hun verhaal doen als er tijdens medische procedures iets is fout gelopen.

Wat betreft de beslissingen die zijn getroffen in 136 dossiers van de 365 dossiers die momenteel afgesloten zijn, werd ofwel beslist dat een zorgverstrekkers al dan niet verantwoordelijk is voor het medisch ongeval ofwel dat een medisch ongeval heeft plaatsgevonden, maar dat er geen verantwoordelijke kan worden aangeduid. Voor 10 van de

136 dossiers loopt een procedure voor het toekennen van een schadevergoeding. De 229 andere dossiers zijn afgesloten, meestal nadat zij onontvankelijk werden verklaard. Negen van de 2 385 dossiers waren gewone verzoeken om informatie.

Het is al gezegd dat het Fonds voor de Medische Ongevallen werd opgericht bij wet van 1 april 2010. Vanaf dat moment is het fonds bevoegd voor medische ongevallen. Het duurde echter nog tot september 2012 vooraleer het fonds operationeel aan de slag kon gaan en de nodige uitvoeringsbesluiten werden gepubliceerd.

Het heeft nog veel langer geduurd om het personeelskader in te vullen. Het is bijzonder moeilijk gebleken om het netwerk van experts samen te stellen gezien de grote waaier van expertises die nodig is binnen het fonds. Artsen die uiterst gespecialiseerd zijn, zoals neurochirurgen of gynaeco-urologen, aarzelden om op te treden als deskundigen. Dat is nu opgelost door de specialisten te laten samenwerken met artsen die gewoon zijn expertises uit te voeren.

Deze knelpunten hebben de werking van het fonds vertraagd, maar het RIZIV stelt alles in het werk om het personeelskader voort aan te vullen, zodat in de toekomst maandelijks een honderdtal dossiers zou kunnen worden behandeld. Het fonds telt nu 30 personeelsleden en is momenteel nog 15 nieuwe werknemers aan het rekruteren.

Le rapport annuel 2013 devrait, finalement, être rendu en mars 2015. Le rapport 2014 sera rendu, quant à lui, dans les délais prévus, à savoir fin juin 2015. Ces rapports feront le point de manière complète concernant le temps moyen de traitement des dossiers.

Comme je l'ai dit, l'INAMI met tout en oeuvre, malgré un cadre budgétaire difficile avec ce que cela a comme conséquence en termes de personnel, afin de permettre au Fonds de relever les défis en matière de missions d'assurance sociale et de service public grâce à un traitement de qualité des dossiers et en faisant preuve d'efficacité, dans un délai plus compatible avec les attentes importantes des demandeurs et des prestataires éventuellement mis en cause.

Gezien de budgettaire noden lopen de aanwervingen binnen de globale financiële enveloppe die aan het Fonds werd toegekend. Deze enveloppe bevat inderdaad zowel de middelen voor de missie als voor de werking van het fonds.

De evolutie van de missie, dat wil zeggen het volume aan externe expertise, de hoogte van de toegekende schadeloosstelling, het bepalen van de snelheid om dossiers te behandelen, enzovoort, is ook het onderwerp van een permanente monitoring om de budgettaire noden te analyseren.

Het is al gezegd. Men is met een achterstand begonnen. Het was een heel moeilijke bevalling en het heeft heel veel zware kinderziekten doorlopen. Ik denk dat nu de grootste achter de rug zijn, dat we de achterstand kunnen beginnen inhalen en de wachttijd van de beslissingen kunnen inkorten.

Katrin Jadin (MR):

Madame la présidente, madame la ministre, j'avais intitulé ma question "L'échec du Fonds des Accidents Médicaux". Je vous remercie pour les éclaircissements que vous nous avez apportés. Grâce à la chronologie que vous avez établie, nous avons compris qu'il n'était pas évident de le rendre opérationnel après qu'il ait été avalisé par le Conseil des ministres en 2010.

J'ai bien entendu que les premiers apports financiers et les premières mesures d'opérabilité avaient seulement pu se faire en 2012. Je peux comprendre cela. Je suis très contente de l'exhaustivité de votre réponse. Je suis bien placée pour témoigner qu'il est complexe pour un non-initié de désigner des experts très spécialisés pour chaque type d'accident médical qui pourrait survenir.

Il fallait donc un certain laps de temps. J'entends aujourd'hui que les choses se sont mises en place et que des moyens ont été trouvés, ce pourquoi je vous remercie. Un rythme de croisière a été trouvé depuis cette année en ce qui concerne non seulement l'absorption des dossiers en retard mais également la prévention à l'avenir de retards trop importants dans le traitement des dossiers.

Madame la ministre, suite à vos éclaircissements, je serai évidemment très attentive, mais je suis aussi rassurée du fait que vous prêtez une attention certaine aux suites qui y seront données.

Valerie Van Peel (N-VA):

Mevrouw de minister, ik dank u voor uw antwoord. Begrijp ik het goed dat er op dit moment nog geen enkele schadevergoeding is uitgerekend? Die tien dossiers lopen dus. Als ik het goed gehoord heb, zijn er 136 zaken waarin een uitspraak gedaan werd, in de zin dat het over een medische fout gaat, al dan niet met een fout van de zorgverstrekker, en 229 zaken die onontvankelijk werden verklaard.

Ik blijf het idee van het Fonds voor de Medische Ongevallen absoluut goed vinden. Ik kan wel begrijpen dat het moeilijk is om het personeelskader samen te stellen en dat er op dat vlak een achterstand is. Ik vraag mij wel af of het verhogen van de kruissnelheid tot 100 dossiers per maand realistisch is, als men ziet hoeveel dossiers er nu behandeld zijn, maar het is zeker een goed streefdoel.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*