

Budgetcontrole 2013: de sociale zekerheid en de gezondheidszorg

Persbericht van 30-03-2013

Bron: <http://www.laurette-onkelinx.be/>

Het garanderen van het behoud van ons systeem van Sociale Zekerheid

Met betrekking tot de uitgaven in de sociale zekerheid hebben wij nog eens getoond dat we een verantwoordelijk beheer van de overheidsfinanciën willen waarbij de duurzaamheid van ons sociaal model wordt gevrijwaard.

De rekeningen van de sociale zekerheid: een licht tekort

Bij het begin van de controle zagen we dat de inkomsten te kort schoten:

De sociaal-economische crisis haalt de inkomsten van de sociale zekerheid onderuit. Een sociale zekerheid die er bestaat om de zwaksten te beschermen.

De verslechtering van de rekeningen van de sociale zekerheid - ongeveer 600 miljoen euro - is voor 94% aan de vermindering van de inkomsten te wijten. Die verminderingen zijn het gevolg van een vermindering van de sociale bijdragen, de loonmatiging, en een groeivertraging die onvermijdelijk tot een hoger aantal faillissementen leidt.

Daar staat tegenover dat, in het geheel, de **uitgaven van de sociale zekerheid onder controle** blijven:

- met een vermindering met 10 miljoen van de uitgaven voor tijdskrediet en werkloosheid met bedrijventoeslag
- maar wel met een verhoging van de uitgaven met 38 miljoen voor de dienstencheques

De uitgaven zijn dus onder controle.

Een nieuwe inspanning in de uitgaven: maatregelen die de zwaksten vrijwaren

We hebben aan de uitgavenkant een nieuwe inspanning gedaan, maar waarbij de koopkracht van de zwaksten buiten schot blijft:

- Vanaf 1 april genieten de pensioenen en andere sociale uitkeringen in het kader van de welvaartsenveloppe een verhoging
- Vanaf 1 april zal de werkbonus versterkt worden waardoor de lage lonen zullen stijgen
- de kosten voor de gezondheidszorg zullen voor de patiënten niet stijgen. Integendeel, vanaf 1 april zullen meer dan 2.500 geneesmiddelen opnieuw in prijs dalen.
- Verder nemen we tijdens deze controle maatregelen om de aanwerving van jongeren met een lage opleiding aan te moedigen via een daling van de patronale bijdragen

Een betere toepassing van de wetgeving

1. De uitgaven voor de dienstencheques in toom houden

In 2012 werden er maatregelen getroffen om de kosten voor de Staat voor de dienstencheques te beperken: een prijsverhoging van één euro en de verplichting voor de werkgever om bij voorrang een beroep te doen op volledige werklozen of leefloners.

Deze maatregelen zullen beter toegepast kunnen worden door een betere informatiedoorstroming aan de betrokken partijen en een strengere controle.

2. De strijd tegen de fraude in de sector van de kinderbijslag

Een aantal maatregelen worden genomen om fraude in deze sector tegen te gaan. Het gaat bijvoorbeeld over gevallen waarin beide ouders genieten van kinderbijslag voor hetzelfde kind, of waarin bepaalde personen onterecht genieten van supplementen, of waarin een ouder geniet van kinderbijslag voor een kind dat niet woonachtig is in België.

Gezondheidszorg: de patiënt zal het niet in zijn portemonnee voelen

De gezondheidszorgbegroting bedraagt in 2013 30 miljard.

Welke begrotingsinspanning deden we in november? 425 miljoen.

Welke extra inspanning doen we bij deze controle?

Voor **166 miljoen** aan nieuwe maatregelen:

We hebben besparingsmaatregelen op tafel gelegd:

- zonder aan de terugbetaling van de patiënten te raken,
- zonder aan de zorgkwaliteit te raken,
- zonder de werkgelegenheid in de sector in het gedrang te brengen.

Welke nieuwe structurele maatregelen?

1. **Geen afzonderlijk tarief meer voor het electrocardiogram bij een opname**

Het "dagforfait" van de ziekenhuizen zal voortaan het electrocardiogram omvatten.

Dat levert voor de gezondheidszorgbegroting een besparing op van meer dan 5 miljoen euro in 2013 (16 miljoen in een volledig jaar) en een besparing voor de patiënt: men zal hem dat onderzoek niet meer aanrekenen!

2. **Een vermindering van de forfaits van de privélaboratoria voor klinische biologie**

De terugbetalingsforfaits voor de verrichtingen in de privélaboratoria zullen worden teruggeschroefd (-7,73% = idem farmasector). Die maatregel slaat dus niet op de ziekenhuislaboratoria. Deze maatregel moet in 2013 bijna 11 miljoen euro opbrengen, voor een effect op jaarbasis van meer dan 32 miljoen euro.

3. Anticholesterolgeneesmiddelen: gelijkschakeling van de terugbetaling

De terugbetaling van het anticholesterolgeneesmiddel Crestor zal worden herzien omdat het veel meer kost dan de andere statines die men voor cholesterol gebruikt (d.w.z. Zocor en zijn generieken Simvastatine en Liptor en zijn generieken Atorvastatine).

Op die klasse, in 2013 nog goed voor 175 miljoen euro uitgaven, zal zo 25 miljoen euro worden bespaard. Alle patiënten zullen verder met een aan hun behoeften aangepaste statine kunnen worden behandeld.

4. Vermindering van het geneesmiddelenforfait in de ziekenhuizen

Het bedrag dat de ziekenhuizen voor de geneesmiddelen krijgen (ongeveer 1,4 miljard euro) zal via de enveloppe voor de gehospitaliseerde patiënten met 10 miljoen verminderen.