

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

4 novembre 2020

NOTE DE POLITIQUE GÉNÉRALE (*)

Économie

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

4 november 2020

ALGEMENE BELEIDSNOTA (*)

Economie

Voir:

Doc 54 1580/ (2020/2021):

001: Liste des notes de politique générale.
002 à 012: Notes de politique générale.

(*) Conformément à l'article 111 du Règlement.

Zie:

Doc 54 1580/ (2020/2021):

001: Lijst van Beleidsnota's.
002 tot 012: Beleidsnota's.

(*) Overeenkomstig artikel 111 van het Reglement.

03380

pouvoir de négociation des fournisseurs de produits agricoles et alimentaires et celui des acheteurs de ces produits qui faussent l'ensemble du marché.

L'exclusion du secteur hospitalier de la compétence de contrôle des concentrations par l'ABC

Des réseaux d'hôpitaux sont actuellement en phase d'être créés afin d'améliorer l'efficacité du système hospitalier belge et répondre par la même occasion à la loi du 28 février 2019 modifiant la loi coordonnée du 10 juillet 2008 relative aux hôpitaux et autres établissements de soins en ce qui concerne le réseautage clinique entre hôpitaux.

Le 22 Juillet 2020, l'auditorat de l'ABC a publié une position selon laquelle le contrôle général des concentrations s'applique aux hôpitaux, notamment du fait que ces derniers sont des entreprises. Le contrôle des concentrations par l'ABC vise à protéger les consommateurs, notamment contre une augmentation des prix et/ou une détérioration de la qualité de l'offre.

Ce contrôle n'est cependant pas adapté au secteur hospitalier pour quatre raisons:

1) Le secteur hospitalier – et en particulier la qualité et le prix des services hospitaliers – fait déjà l'objet d'une régulation importante et menée par des experts du secteur. En outre, cette régulation s'effectue a posteriori (après avoir constaté des problèmes) alors que le contrôle des concentrations par l'ABC ne peut s'effectuer qu'*a priori* (sur base d'une évaluation des conséquences à venir de la concentration).

2) Les entreprises du secteur hospitalier n'ont pas d'objectif de lucre. Dès lors, contrairement au cadre d'analyse habituel de l'ABC, une réduction de la concurrence entre hôpitaux ne conduit pas nécessairement à une dégradation de l'offre pour les consommateurs, à savoir ici les patients.

3) Les concentrations d'hôpitaux répondent à un objectif d'intérêt général, qui ont pour la plupart, lieu, pour respecter la loi du 28 février 2019.

4) Le contrôle des concentrations mobilise des moyens humains et financiers importants tant au niveau des hôpitaux que des acteurs de la santé et de l'ABC, ce qui est particulièrement problématique au vu de la crise sanitaire actuelle.

J'ai dès lors demandé à mon administration de me soumettre rapidement une proposition législative pour répondre à cette problématique importante.

de onderhandelingspositie van de leveranciers van landbouw- en levensmiddelenproducten en die van de kopers van deze producten, die de hele markt verstoren.

Uitsluiting van de ziekenhuissector van de bevoegdheid inzake controle van concentraties door de BMA

Momenteel worden ziekenhuisnetwerken opgezet om de efficiëntie van het Belgische ziekenhuissysteem te verbeteren en tegelijk te beantwoorden aan de wet van 28 februari 2019 tot wijziging van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, wat de klinische netwerking tussen ziekenhuizen betreft.

Op 22 juli 2020 publiceerde het Auditoraat van de BMA een standpunt dat stelt dat de algemene controle van concentraties van toepassing is op ziekenhuizen, met name omdat ze ondernemingen zijn. De controle van concentraties door de BMA heeft tot doel de consumenten te beschermen, meer bepaald tegen prijsstijgingen en/of een verslechtering van de kwaliteit van het aanbod.

Die controle is echter om vier redenen niet geschikt voor de ziekenhuissector:

1) De ziekenhuissector – en in het bijzonder de kwaliteit en de prijs van de ziekenhuisdiensten – is reeds onderworpen aan een aanzienlijke regulering door deskundigen uit de sector. Bovendien wordt die regulering a posteriori uitgevoerd (na vaststelling van problemen), terwijl de controle van concentraties door de BMA alleen *a priori* kan worden uitgevoerd (op basis van een beoordeling van de toekomstige gevolgen van de concentratie).

2) Ondernemingen in de ziekenhuissector hebben geen winstoogmerk. Daarom leidt een beperking van de mededinging tussen ziekenhuizen, in tegenstelling tot het gebruikelijke analytische kader van de BMA, niet noodzakelijk tot een verslechtering van het aanbod voor de consument, d.w.z. in dit geval de patiënt.

3) Ziekenhuisconcentraties beantwoorden aan een doelstelling van algemeen belang en vinden meestal plaats om te voldoen aan de wet van 28 februari 2019.

4) De controle van concentraties vergt aanzienlijke human resources en financiële middelen, zowel op het vlak van de ziekenhuizen als de gezondheids- en BMA-actoren, wat bijzonder problematisch is in het licht van de huidige gezondheids crisis.

Daarom heb ik mijn administratie gevraagd mij snel een wetgevingsvoorstel voor te leggen om die belangrijke kwestie aan te pakken.