



SESSION ORDINAIRE 2017-2018

31 JANVIER 2018

**ASSEMBLÉE RÉUNIE DE LA
COMMISSION COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**

PROJET D'ORDONNANCE

**relative à l'organisation
du transport médico-sanitaire**

RAPPORT
fait au nom de la commission
de la Santé

par M. Abdallah KANFAOUI (F)

Ont participé aux travaux de la commission :

Membres effectifs : MM. Bea Diallo, Hasan Koyuncu, Zahoor Ellahi Manzoor, Mme Catherine Moureaux, MM. Jacques Brotchi, Abdallah Kanfaoui, Mme Martine Payfa, MM. Michaël Vossaert, André du Bus de Warnaffe, Mmes Magali Plovie, Khadija Zamouri, Hannelore Goeman.

Membres suppléants : M. Emin Özkara, Mme Fatoumata Sidibé.

Autres membres : Mmes Caroline Désir, Liesbet Dhaene, Isabelle Emmery, Claire Geraets, Caroline Persoons.

Voir :

Document de l'Assemblée réunie :

B-105/1 – 2017/2018 : Projet d'ordonnance.

GEWONE ZITTING 2017-2017

31 JANUARI 2018

**VERENIGDE VERGADERING VAN DE
GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSOMMISSIE**

ONTWERP VAN ORDONNANTIE

**betreffende de organisatie
van het niet-dringend ziekenvervoer**

VERSLAG
uitgebracht namens de commissie
voor de Gezondheid

door de heer Abdallah KANFAOUI (F)

Aan de werkzaamheden van de commissie hebben deelgenomen:

Vaste leden: de heren Bea Diallo, Hasan Koyuncu, Zahoor Ellahi Manzoor, mevr. Catherine Moureaux, de heren Jacques Brotchi, Abdallah Kanfaoui, mevr. Martine Payfa, de heren Michaël Vossaert, André du Bus de Warnaffe, mevr. Magali Plovie, mevr. Khadija Zamouri, mevr. Hannelore Goeman.

Plaatsvervangers: de heer Emin Özkara, mevr. Fatoumata Sidibé.

Andere leden: mevr. Caroline Désir, mevr. Liesbet Dhaene, mevr. Isabelle Emmery, mevr. Claire Geraets, mevr. Caroline Persoons.

Zie:

Stuk van de Verenigde Vergadering:

B-105/1 – 2017/2018: Ontwerp van ordonnantie.

I. Exposé introductif de M. Didier Gosuin, membre du Collège

Le membre du Collège Didier Gosuin a tenu devant les commissaires le discours suivant :

« Le Collège réuni de la Commission communautaire commune a l'honneur de vous soumettre un projet d'ordonnance relative à l'organisation du transport médico-sanitaire instaurant un cadre légal règlementant ainsi le transport médico-sanitaire appelé aussi transport non urgent, des citoyens sur le territoire de la Région Bruxelles-Capitale.

Le sujet a fait couler beaucoup d'encre et a déjà par le passé fait l'objet de nombreux échanges dans cette enceinte. Aujourd'hui, enfin, en étroite collaboration avec les différentes autorités compétentes en la matière, nous sommes en mesure de proposer un projet d'ordonnance validé par le Collège réuni.

Parmi les principaux objectifs de cette ordonnance, nous soulignons la volonté :

- d'assurer le respect du bien-être des patients ainsi que de leur intégrité physique et morale ;
- de garantir la transparence des prix pratiqués ;
- d'assurer une coordination optimale des normes bruxelloises avec les normes des autres entités fédérées et les normes européennes en la matière ;
- d'établir un cadastre des sociétés offrant un service de transport médico-sanitaire et identifier précisément leurs gestionnaires et la personnalité juridique qu'ils auront choisie ;
- de rendre parfaitement transparentes les relations de travail entre les services de transport médico-sanitaire et le personnel présent à bord des véhicules ;
- de soutenir et promouvoir la qualité du service, notamment au travers de la qualification du personnel ;
- d'établir un cadastre des sociétés d'ambulances et identifier précisément leurs gestionnaires.

La compétence en matière de transport médico-sanitaire relevant du transport non urgent est exercée à Bruxelles à la fois par la Commission communautaire française (Cocof) et par la Commission communautaire commune (Cocom). C'est la raison pour laquelle nous avons travaillé de concert avec le cabinet de la ministre Cécile Jodogne qui, pour la Cocof, a déposé un projet de décret reprenant le même cadre légal que celui proposé par la Cocom.

Une première initiative avait été prise en 2014, sous la précédente législature, par la Cocom. Nous basant sur les premières propositions et sur les avis du conseil d'État de 2014, nous avons poursuivi le travail. Nous avons, et c'est très important, travaillé en pleine concertation avec les autorités

I. Inleidende uiteenzetting van de heer Didier Gosuin, Collegelid

Collegelid Didier Gosuin heeft voor de commissieleden de volgende toespraak gehouden:

“Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie heeft de eer u een ontwerpondonnantie voor te stellen betreffende de organisatie van het niet-drangend ziekenvervoer waarbij een wettelijk kader opgesteld wordt en waarmee het niet-drangend ziekenvervoer op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest geregeld wordt.

Over dit onderwerp werd er in het verleden al veel geschreven en binnen het parlement veel van gedachten gewisseld. Vandaag, in nauw overleg met de verschillende bevoegde autoriteiten die voor deze materie bevoegd zijn, zijn wij eindelijk in staat om u een ontwerpondonnantie, gevalideerd door het Verenigd College, voor te leggen.

Van de belangrijkste doelstellingen van deze ordonnantie onderstrepen we de wil om:

- de inachtneming van het welzijn van de patiënten en hun fysieke en morele integriteit te waarborgen;
- de transparantie van de toegepaste prijzen te waarborgen;
- een optimale coördinatie tussen de Brusselse normen en de normen van de andere gefedereerde entiteiten en de Europese normen dienaangaande te waarborgen;
- een overzicht op te maken van de bedrijven die een dienst voor niet-drangend ziekenvervoer aanbieden, en hun beheerders en de rechtspersoonlijkheid die ze kiezen, nauwkeurig te identificeren;
- de arbeidsbetrekkingen tussen de diensten voor niet-drangend ziekenvervoer en het personeel aan boord van de voertuigen perfect transparant te maken;
- de kwaliteit van de dienstverlening te ondersteunen en te bevorderen via de kwalificatie van het personeel;
- een overzicht op te maken van de ambulancebedrijven en hun beheerders nauwkeurig te identificeren.

De bevoegdheid voor niet-drangend ziekenvervoer wordt in Brussel uitgeoefend door zowel de Franse Gemeenschapscommissie (FGC) als door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC). Daarom hebben wij ook nauw samengewerkt met het kabinet van minister Cécile Jodogne, die voor de FGC een ontwerp decreet neergelegd heeft dat hetzelfde juridisch kader als dat van de GGC voorstelt.

Een eerste initiatief werd in 2014 onder de vorige legislatuur door de GGC genomen. Op basis van de eerste voorstellen en de adviezen van de Raad van State van 2014 hebben wij het werk verdergezet. Wij hebben, en dat is heel belangrijk, in overleg gewerkt met de federale, Vlaamse, Waalse en

fédérales, flamandes, wallonnes, germanophones et, bien entendu, avec la Commission communautaire française.

Nous soulignons aussi que nous avons pris le soin d'intégrer dans l'ordonnance Cocom les engagements pris dans le cadre du protocole d'accord du 27 mars 2017 entre l'autorité fédérale et les entités fédérées.

C'est un sujet particulièrement complexe dans la mesure où il faut :

- faire la distinction entre le transport urgent, c'est-à-dire un transport médical en ambulance et le transport médico-sanitaire, d'un patient assis ou couché : le premier relève de l'aide médicale urgente, régie par la loi de 1964 et de la compétence du fédéral, tandis que le second est une matière personnalisable relevant des communautés et des régions ;
- tenir compte des règles européennes qui s'imposent à nous en matière de libre circulation des services et des personnes ;
- assurer une cohérence réglementaire entre les diverses autorités compétentes ;
- tenir compte de la concentration d'acteurs sociosanitaires en Région bruxelloise, ce qui entraîne la présence de nombreux véhicules de transport venant des autres régions du pays ;
- tenir compte du large champ d'exercices du transport médico-sanitaire, qui s'étend aux soins ponctuels, aux consultations, aux transferts interhospitaliers et aux retours à domicile après hospitalisation.

Nous souhaitons encadrer le secteur dans le respect des patients et de tous les acteurs concernés par cette question.

Nous avons travaillé en étroite collaboration avec la Cocof. L'élaboration des textes s'est faite concomitamment à toutes les étapes du parcours : différentes lectures dans les Collèges respectifs, avis des conseils consultatifs de part et d'autre, envois simultanés des avant-projets au Conseil d'Etat et, enfin, dépôt sur le bureau de nos assemblées législatives.

À quelques exceptions près, le texte que nous vous proposons est en tous points rigoureusement identique au projet de décret qui a été analysé et validé le 16 janvier dernier en commission de la Santé de la Cocof.

Parmi les différences, vous trouverez à l'article 5, § 2, l'obligation pour les transporteurs d'une connaissance suffisante, pour la fonction, du français et du néerlandais.

D'autre part, la possible fixation des prix sera traitée, s'agissant de la Cocom, au sein du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Irisicare. En attendant

Duitstalige overheid en natuurlijk ook met de Franse Gemeenschapscommissie.

Wij vestigen ook uw aandacht op het feit dat wij ervoor gezorgd hebben dat in de GGC-ordonnantie de aangegeven verbintenissen in het kader van het protocolakkoord van 27 maart 2017 tussen de federale overheid en de deelstaten zijn geïntegreerd.

Het is een bijzonder complexe kwestie aangezien er:

- een onderscheid moet worden gemaakt tussen het dringend ziekenvervoer, d.w.z. het ziekenvervoer met een ambulance, en het niet-dringend ziekenvervoer van een zittende of liggende patiënt: het eerste valt onder de dringende medische hulp, geregeld door de wet van 1964 en bevoegdheid van de federale overheid, terwijl het tweede een persoonsgebonden aangelegenheid betreft, waarvoor de gemeenschappen en gewesten bevoegd zijn;
- rekening moet worden gehouden met de Europese regels die ons opgelegd worden met betrekking tot het vrij verkeer van diensten en personen;
- gezorgd moet worden voor coherentie in de regelgevingen van de verschillende bevoegde overheden;
- rekening moet worden gehouden met de concentratie in het Brussels Gewest van socio-ziekenvervoer gerelateerde actoren, wat de aanwezigheid van talrijke transportvoertuigen komende uit de andere gewesten van het land met zich brengt;
- rekening moet worden gehouden met de brede scope van het niet-dringend ziekenvervoer, dat ook gerichte zorg, consultaties, ziekenvervoer tussen ziekenhuizen en terugkeer naar huis na een hospitalisatie omvat.

Wij wensen de sector te omkaderen uit respect voor de patiënten en alle actoren die bij deze kwestie betrokken zijn.

Wij hebben nauw samengewerkt met de FGC. De teksten werden in alle fasen van het traject in nauwe samenwerking uitgewerkt: lezingen op de respectievelijke colleges, adviezen de beide adviesraden, simultaan opstellen van de voorontwerpen naar de Raad van State en uiteindelijk het voorleggen bij de wetgevende autoriteiten.

Op enkele uitzonderingen na is de tekst die u voorgelegd wordt op alle punten identiek gelijk aan het ontwerpdecreet dat geanalyseerd en goedgekeurd werd op 16 januari 2018 op de commissie Gezondheid van de FGC.

Een van de verschillen vindt u in artikel 5, § 2: de verplichting voor de vervoerders om het Nederlands en het Frans voldoende te beheersen voor de functie.

Verder zal voor de GGC de mogelijke vaststelling van de prijzen behandeld worden binnen de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen van Irisicare. In

l'entrée en vigueur de l'ordonnance créant Irisicare et la désignation des membres dudit Conseil, la matière sera exclusivement traitée par la commission permanente de concertation.

L'article 10 de l'ordonnance prévoit l'installation d'une commission permanente de concertation. Cette commission sera commune à la Cocof et à la Cocom. Cela fait, par ailleurs, l'objet d'un accord de coopération validé par les Collèges respectifs et qui sera soumis, après avis du Conseil d'État, à l'approbation des Assemblées. Les membres de la commission permanente seront des gestionnaires de services de transport médico-sanitaire exerçant en Région bruxelloise, des représentants des patients, des mutualités et des coupoles hospitalières.

La commission remettra des avis au Collège sur différents sujets.

Nous nous réjouissons que les premières fondations du dispositif puissent être posées avec cette nouvelle ordonnance. Nous pouvons d'ores et déjà vous informer que le travail de rédaction des arrêtés d'exécution de l'ordonnance (et du décret) s'organise sur le même mode de concertation permanente. ».

II. Discussion générale

M. Zahoor Ellahi Manzoor se réjouit qu'un texte vienne enfin encadrer une profession essentielle, où s'observent des situations particulièrement problématiques, régulièrement dénoncées par son groupe à l'occasion d'interpellations développées tant au Parlement francophone bruxellois qu'à l'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune.

Le député indique que son groupe se rallie aux principaux objectifs assignés au texte à l'examen, objectifs dont le membre du Collège a dressé la liste dans son exposé introductif, ainsi qu'au moyen retenu pour les atteindre : un agrément obligatoire, subordonné au respect de normes de qualité.

Le groupe PS accueille favorablement l'instauration d'une structure de concertation où sont représentés les mutualités, les sociétés de transport médico-sanitaire, les hôpitaux, mais aussi les patients. L'orateur se félicite d'ailleurs que le texte ait fait l'objet d'une large concertation auprès de l'ensemble de ces acteurs.

L'intervenant salue en particulier le travail de collaboration entre les entités, ayant permis, d'une part, que des textes identiques, *mutatis mutandis*, soient déposés devant les assemblées des commissions communautaires française et commune, et, d'autre part, que ces entités se dotent, via un accord de coopération en projet, d'une commission permanente de concertation qui leur soit commune.

Le député souligne que son groupe sera particulièrement attentif, dans un souci de continuité des soins et de réduction des inégalités en matière de santé, à ce que la réglementation

afwachting van de inwerkingtreding van de ordonnantie voor de oprichting van Irisicare en de aanduiding van de leden van die Beheerraad zal de materie uitsluitend door de permanente overlegcommissie behandeld worden.

Artikel 10 van de ordonnantie voorziet in de oprichting van een permanente overlegcommissie. Die commissie is gemeenschappelijk voor de FGC en de GGC. Dat wordt trouwens geregeld in een samenwerkingsakkoord dat door de respectievelijke colleges werd goedgekeurd en dat na advies van de Raad van State aan de Parlementen zal worden voorgelegd. De leden van de permanente commissie zullen beheerders van diensten voor niet-drangend ziekenvervoer zijn evenals vertegenwoordigers van patiënten, van ziekenfondsen en ziekenhuiskoepels.

De commissie zal adviezen geven aan het College over verschillende onderwerpen.

Wij verheugen ons erover dat met deze ordonnantie de eerste grondslagen van het juridisch kader gelegd konden worden. Wij kunnen nu al meedelen dat de opstelling van de uitvoeringsbesluiten van de ordonnantie (en het decreet) op hetzelfde permanente overlegmodel gebaseerd wordt.”.

II. Algemene besprekking

De heer Zahoor Ellahi Manzoor is tevreden dat er eindelijk een regeling is voor een essentieel beroep waar men bijzonder problematische toestanden ziet opduiken die door zijn fractie regelmatig aan de kaak gesteld werden tijdens interpellaties in de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en in het Parlement van de Franstalige Brusselaars.

De volksvertegenwoordiger zegt dat zijn fractie zich achter de hoofddoelstellingen van de voorliggende tekst schaart en die het collegelid in zijn uiteenzetting opgeliist heeft, alsook achter het middel om die te bereiken: een verplichte erkenning, onderworpen aan de kwaliteitsnormen.

De PS-fractie is voorstander van de invoering van een overlegstructuur waarin de ziekenfondsen, de maatschappijen voor niet-drangend ziekenvervoer, de ziekenhuizen en de patiënten vertegenwoordigd zijn. Het is goed dat er met alle actoren ruim overleg is gepleegd over de tekst.

De spreker is in het bijzonder vol lof over de samenwerking tussen de entiteiten wat enerzijds heeft geleid tot mutatis mutandis identieke teksten in de assemblees van de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en anderzijds tot de oprichting van een permanente overlegcommissie die gemeenschappelijk is voor die entiteiten, via een samenwerkingsakkoord dat nog in de ontwerpfasen zit.

Zijn fractie zal bijzondere aandacht besteden, met het oog op de continuïteit van de zorgverstrekking en de verminderen van de ongelijkheden in de gezondheidszorg, aan de naleving

du transport médico-sanitaire assure, outre le respect de critères de qualité, l'accessibilité de ce service pour tous les Bruxellois qui doivent y recourir ; il rappelle que nombre d'entre eux vivent dans des conditions socioéconomiques précaires, notamment parmi les personnes âgées.

Mme Magali Plovie salue le dépôt d'un texte longtemps attendu, dont elle se réjouit elle aussi qu'il soit commun, pour l'essentiel, aux commissions communautaires française et commune. Les articles 3 et 6, en particulier, donnent enfin un cadre clair aux services de transport médico-sanitaire. Quant aux normes d'agrément visées à l'article 5, la députée insiste auprès du Collège réuni sur la nécessité d'adopter à bref délai les arrêtés d'exécution qui en préciseront les contours.

S'agissant de l'article 7 en projet, l'oratrice précise qu'elle s'était abstenue de voter cette disposition, lors des débats en commission de la Santé du Parlement francophone bruxellois relatifs au projet de décret équivalent. Elle se réservait alors le droit de prolonger sa réflexion sur le paragraphe 6 de cet article. Elle craint en effet que le seul renvoi aux dispositions très générales des articles 3 et 6 n'exempte les services établis à l'étranger du respect des dispositions plus précises de l'article 5. On assisterait alors à une forme d'« ubérisation » du secteur : les opérateurs installeraient leur siège d'exploitation dans d'autres États membres pour échapper aux normes d'agrément bruxelloises. La députée est consciente que les normes européennes en matière de libre circulation excluent de contrevir au principe de reconnaissance mutuelle, mais elle s'interroge néanmoins : n'aurait-on pu renvoyer aussi à certains éléments de l'article 5 ? Elle invite en tout cas à la vigilance.

Toujours à propos de l'article 7, § 6, la députée suggère d'insérer les mots « à celles visées » entre les mots « au moins » et les mots « aux articles ». Cette formulation lui paraît plus opportune, sur le plan légitique. De même, elle propose, à l'article 7, § 7, de remplacer l'indicatif futur par l'indicatif présent.

L'oratrice relève qu'un accord de coopération relatif à la commission permanente de concertation, est en projet entre les commissions communautaires française et commune. Lors des débats précités relatifs au projet de décret équivalent, la ministre compétente avait indiqué que le secrétariat de cette commission serait géré par la Commission communautaire commune. Sera-ce le cas ?

Enfin, la députée veut obtenir l'assurance que la matière du transport médico-sanitaire sera intégralement confiée à Irisicare. Elle est en effet d'avis que scinder l'exercice des compétences y afférentes entre l'OIP et les services du Collège réuni ferait obstacle à une gestion cohérente du secteur.

M. Michaël Vossaert partage la satisfaction exprimée par ses collègues et se félicite que le Collège réuni soumette enfin ce

van de kwaliteitscriteria in de regelgeving van het niet-drangende ziekenvervoer en aan de toegankelijkheid ervan voor alle Brusselaars die er nood aan hebben. Vele Brusselaars leven in moeilijke sociale en economische omstandigheden, vooral de bejaarden.

Mevrouw Magali Plovie is blij met de indiening van een tekst waar lang naar uitgekeken werd en zij is er ook mee ingenomen dat de tekst, wat de essentie betreft, gemeenschappelijk is voor de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. De artikelen 3 en 6 in het bijzonder zorgen eindelijk voor een duidelijke regeling voor de diensten voor niet-drangend ziekenvervoer. Wat betreft de erkenningsnormen in artikel 5, dringt het parlementslid erop aan dat het Verenigd College snel de uitvoeringsbesluiten goedkeurt die de regeling vaststellen.

De spreekster preciseert dat zij zich onthouden heeft bij de stemming over het ontworpen artikel 7 tijdens de debatten over het soortgelijke ontwerp van decreet, in de commissie voor de gezondheid van het Parlement van de Franstalige Brusselaars. Zij hield zich het recht voor haar denkoeufing over paragraaf 6 van dat artikel voort te zetten. Zij vreest immers dat de eenvoudige verwijzing naar de zeer algemene bepalingen van de artikelen 3 en 6 de diensten in het buitenland vrijstelt van de verplichting om de meer specifieke bepalingen in artikel 5 na te leven. Dat zou tot een “überisering” van de sector leiden: de operatoren zouden hun exploitatiezetel in andere lidstaten vestigen om te ontsnappen aan de Brusselse erkenningsnormen. Het parlementslid is er zich van bewust dat de Europese normen inzake vrij verkeer verbieden om het principe van de wederzijdse erkenning te overtreden, maar zij heeft toch vragen: had men ook niet kunnen verwijzen naar bepaalde elementen in artikel 5? Zij vraagt in elk geval oplettend te blijven.

Nog altijd in verband met artikel 7, § 6, stelt de volksvertegenwoordigster voor om de woorden “en bepaald zijn in” in te voegen tussen de woorden “gelijkwaardig zijn aan” en de woorden “de artikelen”. Die formulering lijkt wetgevingstechnisch beter. Zij stelt ook voor om, in artikel 7, § 7, de toekomende tijd van het werkwoord te vervangen door de tegenwoordige tijd.

De spreekster wijst erop dat er een samenwerkingsakkoord over de permanente overlegcommissie in de pijplijn zit bij de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. Tijdens de reeds eerder vermelde debatten over het soortgelijke ontwerp van decreet, heeft de bevoegde minister verklaard dat het secretariaat van die commissie door de GGC waargenomen zou worden. Zal dat zo zijn?

De volksvertegenwoordigster wil verder de zekerheid dat het niet-drangend ziekenvervoer integraal toevertrouwd zal worden aan Irisicare. Zij meent immers dat de opsplitsing van de uitoefening van de daarbij horende bevoegdheden tussen de ION en de diensten van het Verenigd College een obstakel zou vormen voor een coherent beheer van de sector.

De heer Michaël Vossaert deelt de voldoening van zijn collega's en is blij dat het Verenigd College eindelijk die door

texte demandé par le secteur, et ce, plus de huit ans après le dépôt, par Mmes Françoise Schepmans et Caroline Persoons, d'une proposition d'ordonnance relative à l'organisation du transport médico-sanitaire (B-8/1 – S.O. 2009).

Le député loue à son tour la bonne coordination entre les Collèges de la Cocom et de la Cocof, qui a abouti au dépôt, devant les Assemblées respectives des deux entités, de projets parallèles. Il espère que cette concertation se poursuivra au moment de l'adoption des arrêtés d'exécution.

L'orateur estime que le texte et le projet de décret analogue, par la fixation de normes d'agrément, permettront un meilleur contrôle de la qualité des services proposés aux patients bruxellois.

L'intervenant salue enfin l'instauration d'une structure de concertation sectorielle, dont il ne doute pas qu'elle formera un relai pertinent pour les patients, les mutualités, les hôpitaux et les sociétés de transport.

M. Abdallah Kanfaoui annonce se joindre à certaine des interrogations formulées par Mme Magali Plovie. En outre, il regrette que près de huit années se soient écoulées depuis le rejet, sous prétexte d'attendre les résultats d'un groupe de travail intercabines, de la proposition évoquée par M. Michaël Vossaert. Le député est d'avis qu'il s'agissait d'un bon texte, dont le projet à l'examen est d'ailleurs fort proche.

Nonobstant, le projet à l'examen est accueilli comme une avancée par le groupe MR : l'adoption de textes parallèles par les commissions communautaires française et commune assurera un même niveau de service pour l'ensemble des Bruxellois.

Pour le surplus, le député renvoie aux remarques qu'il a formulées à l'occasion de l'examen du projet de décret équivalent en commission de la Santé du Parlement francophone bruxellois.

Son groupe sera attentif aux arrêtés d'exécution du texte et aux premiers résultats, sur le terrain, de la mise en œuvre de cette réglementation nouvelle.

Mme Liesbet Dhaene commence en citant des propos tenus par M. Michel Colson à l'occasion d'une interpellation relative à la coopération intrafrancophone consécutive aux accords de la Sainte-Émilie, développée le 6 octobre 2017 en séance plénière du Parlement francophone bruxellois : « Il va de soi qu'une organisation nouvelle des compétences transférées devra tenir compte des liens privilégiés entre la Wallonie et Bruxelles ». La députée considère que le texte à l'examen reflète cette position, en ce qu'il est la copie conforme d'un décret de la Fédération Wallonie-Bruxelles.

L'exposé des motifs avance qu'il a été tenu compte de l'évolution du dispositif décrétal en Communauté flamande. La députée constate pourtant que cette entité, d'une part, n'a

de sector gevraagde tekst indient, meer dan acht jaar na de indiening, door mevrouw Françoise Schepmans en mevrouw Caroline Persoons, van een voorstel van ordonnantie betreffende de organisatie van het ziekenvervoer (B-8/1 – G.Z. 2009).

De volksvertegenwoordiger steekt op zijn beurt de loftrompet over de uitstekende coördinatie tussen de Colleges van de FGC en de GGC, die geleid heeft tot de indiening, in de respectieve assemblees van de twee entiteiten, van parallelle ontwerpen. Hij hoopt dat dit overleg voortgezet zal worden na de goedkeuring van de uitvoeringsbesluiten.

De spreker meent dat de tekst en het analoge ontwerp van decreet, via de vaststelling van erkenningsnormen, zullen leiden tot een betere controle op de kwaliteit van de aan de Brusselse patiënten voorgestelde diensten.

De spreker is tot slot ingenomen met de oprichting van een sectorale overlegstructuur en hij twijfelt er niet aan dat die een permanent doorgeefluik voor de patiënten, de ziekenfondsen, de ziekenhuizen en de vervoersmaatschappijen zal vormen.

De heer Abdallah Kanfaoui zegt dat hij enkele bemerkingen van mevrouw Magali Plovie deelt. Bovendien betreurt hij dat er acht jaar verstrekken is sinds de verwerping, met als excus dat men wachtte op resultaten van een interkabinettenwerkgroep, van het voorstel dat de heer Michaël Vossaert vermeld heeft. Dat was immers een goede tekst, waarop het voorliggend ontwerp zeer sterk lijkt.

Desalniettemin wordt het voorliggende ontwerp als een vooruitgang beschouwd door de MR-fractie: de goedkeuring van parallelle teksten door de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie zal een goede dienst garanderen voor alle Brusselaars.

Voor de rest, verwijst de volksvertegenwoordiger naar de opmerkingen die hij gemaakt heeft in het kader van de besprekking van het ontwerp van decreet in de commissie Gezondheid van het Parlement van de Franstalige Brusselaars.

Zijn fractie zal bijzondere aandacht besteden aan de uitvoeringsbesluiten bij de tekst en aan de eerste resultaten, in het veld, van de uitvoering van die nieuwe regelgeving.

Om te beginnen, haalt mevrouw Liesbet Dhaene de woorden aan van de heer Michel Colson ter gelegenheid van een interpellatie betreffende de samenwerking tussen Franstaligen ten gevolge van de "accords de la Sainte-Emilie" die werd gehouden tijdens de plenaire vergadering van het Parlement van de Franstalige Brusselaars van 6 oktober 2017: "Het spreekt voor zich dat men bij een nieuwe organisatie van de overgedragen bevoegdheden rekening zal moeten houden met de bevoorrechte banden tussen Wallonië en Brussel". Volgens de volksvertegenwoordigster weerspiegelt de besproken tekst dat standpunt, aangezien het een getrouwe kopie is van een decreet van de Federatie Wallonië-Brussel.

In de memorie van toelichting staat dat rekening werd gehouden met de evolutie van het decreet in de Vlaamse Gemeenschap. De volksvertegenwoordigster stelt echter vast

pas été associée à la collaboration menée en vue de la rédaction harmonisée des diverses réglementations en matière de transport médico-sanitaire et, d'autre part, ne sera pas représentée au sein de la commission permanente de concertation. Est-il prévu qu'elle y joue un rôle ?

L'article 5, § 2, 1°, e), du projet prévoit « la connaissance suffisante, pour la fonction, du français et du néerlandais par les membres du personnel présent à bord des véhicules de transport médico-sanitaire ». L'oratrice craint qu'il ne s'agisse que d'un bilinguisme de papier. Comment le respect de cette exigence sera-t-il contrôlé ? Quel niveau de connaissance du néerlandais sera-t-il requis : un niveau B1 (selon l'échelle d'évaluation du cadre européen commun de référence pour les langues), ce que la députée juge insuffisant ?

En conclusion, la députée estime que le texte traduit les accords de la Sainte-Émilie, en contradiction avec l'esprit de la sixième réforme de l'État. C'est parce que Bruxelles diffère de la Wallonie et de la Flandre qu'elle a reçu des compétences propres dans le cadre de cette réforme, en vue de pouvoir se doter de normes spécifiques. Pour l'oratrice, ce projet décalqué du dispositif francophone va à l'encontre de l'autonomie bruxelloise.

Le membre du Collège Didier Gosuin partage la bonne opinion exprimée par M. Abdallah Kanfaoui sur la proposition d'ordonnance déposée naguère par Mmes Schepmans et Persoons. Il convient que près de deux législatures se sont écoulées entre-temps mais souligne que l'essentiel est qu'après de longs atermoiements, un projet soit enfin soumis à l'Assemblée réunie.

En réponse aux questions soulevées par Mme Liesbet Dhaene, l'orateur indique que ni la Communauté flamande ni la Fédération Wallonie-Bruxelles ne seront représentées au sein de la commission permanente de concertation, et ce, d'autant moins que la Flandre, contrairement à la Fédération Wallonie-Bruxelles, n'a pas, à ce stade, adopté de décret en la matière : elle dispose seulement d'une charte et travaille à l'adoption d'un texte similaire au projet à l'examen. La commission permanente de concertation a vocation à réunir les acteurs compétents à Bruxelles en matière de transport médico-sanitaire. La Flandre n'en fait pas partie, en vertu d'accords institutionnels auxquels le membre du Collège rappelle qu'il n'a pris aucune part. En outre, cette commission sera composée d'acteurs de terrain plutôt que de représentants des pouvoirs publics.

S'agissant du bilinguisme, le membre du Collège signale que le projet en discussion comble un vide : jusqu'alors, aucune exigence linguistique n'était imposée aux transporteurs, de sorte qu'il n'était pas même assuré que leur personnel maîtrise au moins l'une des deux langues officielles.

L'orateur prend acte des suggestions légistiques de Mme Magali Plovie, mais estime inopportun d'y donner suite, pour ne pas mettre à mal, par des modifications purement formelles, le parallélisme entre le projet d'ordonnance de la Cocom et le projet de décret de la Cocof.

dat, enerzijds, dat gezagsniveau niet werd betrokken bij de samenwerking met het oog op een geharmoniseerde redactie van de verschillende regelgevingen inzake niet-drangend ziekenvervoer en dat, anderzijds, het niet vertegenwoordigd zal zijn in de permanente overlegcommissie. Zal het er een rol spelen?

Volgens artikel 5, § 2, 1°, e) van het ontwerp moeten de personeelsleden aan boord van de voertuigen voor niet-drangend ziekenvervoer voldoende kennis van het Nederlands en het Frans hebben. De spreekster vreest dat het enkel om tweetaaligheid op papier gaat. Hoe zal de naleving van die eis worden gecontroleerd? Welke kennisniveau van het Nederlands zal vereist zijn: niveau B1 (volgens de beoordelingsschaal van het gemeenschappelijk Europees referentiekader voor talen), wat volgens de volksvertegenwoordigster onvoldoende is?

Tot slot is de volksvertegenwoordigster van oordeel dat de tekst de “accords de la Sainte-Emilie” omzet in strijd met de geest van de zesde staatshervorming. Als Brussel eigen bevoegdheden in het kader van die hervorming heeft gekregen, is dat omdat het verschilt van Vlaanderen en Wallonië en bijgevolg zijn eigen normen moet kunnen vaststellen. Volgens de spreekster is dit op het Franstalige decreet gebaseerde ontwerp in strijd met de Brusselse autonomie.

Collegelid Didier Gosuin deelt het oordeelkundige standpunt van de heer Abdallah Kanfaoui over het voorstel van ordonnantie dat mevrouw Schepmans en mevrouw Persoons destijds hadden ingediend. Hij geeft toe dat er intussen bijna twee zittingsperiodes verlopen zijn, maar onderstreept de hoofdzaak: na lang dralen, wordt er eindelijk een ontwerp voorgelegd aan de Verenigde Vergadering.

In antwoord op de vragen van mevrouw Liesbet Dhaene, wijst de spreker erop dat noch de Vlaamse Gemeenschap noch de Federatie Wallonië-Brussel vertegenwoordigd zullen zijn in de permanente overlegcommissie, te meer daar Vlaanderen, in tegenstelling tot de Federatie Wallonië-Brussel, in dit stadium geen decreet ter zake heeft aangenomen: het beschikt enkel over een handvest en werkt aan een tekst die vergelijkbaar is met het besproken ontwerp. De permanente overlegcommissie dient om de actoren die in Brussel bevoegd zijn voor niet-drangend ziekenvervoer, bijeen te brengen. Vlaanderen behoort niet tot die actoren krachtens de institutionele akkoorden. Het collegelid herinnert eraan dat hij niet heeft deelgenomen aan de besprekingen daarover. Bovendien zal de commissie worden samengesteld uit actoren te velde en niet uit vertegenwoordigers van de overheden.

Wat de tweetaaligheid betreft, wijst het collegelid erop dat het besproken ontwerp een leemte wegwerkt: tot nu toe was er geen enkel taalvereiste opgelegd aan de vervoerders, zodat het zelfs niet zeker was dat hun personeel minstens een van de twee officiële talen beheerste.

De spreker neemt akte van de wetgevingstechnische suggesties van mevrouw Magali Plovie, maar vindt het niet opportuun om erop in te gaan, teneinde het parallelisme tussen het ontwerp van ordonnantie van de GGC en het decreet van de FGC niet te verstören met louter formele wijzigingen.

Le membre du Collège confirme que le secrétariat de la commission permanente de concertation échoira à la Cocom, bien qu'une rotation entre cette entité et la Cocof soit également envisageable.

L'orateur expose que, comme le prévoit le texte, l'exercice de la compétence en matière de transport médico-sanitaire sera bien confié, à terme, à Irisicare.

Le membre du Collège déclare, en conclusion, que la commission ferait œuvre utile en adoptant ce texte qui fournit enfin un cadre au secteur concerné.

Mme Magali Plovie revient sur l'article 7, § 6 : le « au moins » autorise-t-il le Collège réuni à imposer aux opérateurs étrangers des exigences plus pointues que celles prévues aux articles 3 et 6 en projet ? Dans l'affirmative, selon quelles modalités ?

Le membre du Collège Didier Gosuin indique que, s'il y a lieu, ces questions seront réglées par arrêté du Collège réuni.

Mme Liesbet Dhaene conteste les propos du membre du Collège : à en croire l'exposé des motifs, « [s]ur le territoire de Bruxelles-Capitale, la compétence est conjointement exercée par la Commission communautaire commune, la Communauté flamande et la Commission communautaire française ». La moindre des choses eût donc été d'impliquer la Communauté flamande dans la commission permanente de concertation.

En ce qui concerne la question du bilinguisme, la députée allègue que, dans les faits, aucune institution ressortissant à la Cocom ne le respecte, à défaut de contrôle et de sanctions.

Le membre du Collège Didier Gosuin répond que la députée et son groupe n'ont pas le monopole de la garantie des intérêts des Flamands de Bruxelles. Ceux-ci sont représentés au sein des institutions bruxelloises compétentes – et notamment, au sein du Collège réuni, par M. Guy Vanhengel, qui partage avec l'orateur la compétence en matière de Santé. Il invite en conséquence la députée au respect de ces institutions.

Mme Liesbet Dhaene répète qu'en l'occurrence, la Communauté flamande est également compétente.

III. Discussion des articles et votes

Articles 1^{er} à 18

Les articles 1^{er} à 18 ne suscitent aucun commentaire.

Votes

Les articles 1^{er} à 18 sont adoptés à l'unanimité des 13 membres présents.

Het collegelid bevestigt dat het secretariaat van de permanente overlegcommissie zal worden verzorgd door de GGC, hoewel er een rotatie tussen die entiteit en de FGC wordt overwogen.

De spreker preciseert dat, zoals in het ontwerp staat, Irisicare op termijn zal worden belast met de uitoefening van de bevoegdheid inzake niet-dringend ziekenvervoer.

Tot besluit verklaart het collegelid dat de commissie nuttig werk zal leveren als ze het ontwerp, dat eindelijk een regeling verstrekt aan de sector in kwestie, goedkeurt.

Mevrouw Magali Plovie komt terug op artikel 7, § 6: mag het Verenigd College op grond van het woord “minstens” aan buitenlandse operatoren strengere eisen stellen dan die welke vervat zijn in de ontworpen artikelen 3 en 6? Zo ja, volgens welke regels?

Collegelid Didier Gosuin wijst erop dat die kwesties, zo nodig, bij besluit zullen worden geregeld door het Verenigd College.

Mevrouw Liesbet Dhaene betwist wat het collegelid heeft gezegd: volgens de memorie van toelichting “wordt op het grondgebied van Brussel-Hoofdstad de bevoegdheid gezamenlijk uitgeoefend door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Vlaamse Gemeenschap en de Franse Gemeenschapscommissie”. Men had dus op zijn minst de Vlaamse Gemeenschap kunnen betrekken bij de permanente overlegcommissie.

Wat de tweetaligheid betreft, voert de volksvertegenwoordiger aan dat, in werkelijkheid, geen enkele instelling die onder de GGC resorteert, die eis nakomt, omdat er geen controle en sancties zijn.

Collegelid Didier Gosuin antwoordt dat de volksvertegenwoordiger en haar fractie niet als enige bevoegd zijn om de belangen van de Vlaamse Brusselaars te verdedigen. Deze laatsten zijn vertegenwoordigd in de bevoegde Brusselse instellingen, onder meer in het Verenigd College door de heer Guy Vanhengel, die samen met de spreker bevoegd is voor gezondheid. Hij verzoekt de volksvertegenwoordiger bijgevolg om die instellingen te respecteren.

Mevrouw Liesbet Dhaene herhaalt dat de Vlaamse Gemeenschap ook bevoegd is voor die kwestie.

III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen

Artikelen 1 tot 18

Artikelen 1 tot 18 lokken geen enkele commentaar uit.

Stemmingen

Artikelen 1 tot 18 worden aangenomen bij eenparigheid van de 13 aanwezige leden.

IV. Vote sur l'ensemble du projet d'ordonnance

L'ensemble du projet d'ordonnance est adopté à l'unanimité des 13 membres présents.

- *Confiance est faite au rapporteur pour la rédaction du rapport.*

Le Rapporteur,

Abdallah KANFAOUI

La Présidente,

Khadija ZAMOURI

IV. Stemming over het geheel van het ontwerp van ordonnantie

Het ontwerp van ordonnantie wordt in zijn geheel aangenomen bij eenparigheid van de 13 aanwezige leden.

- *Vertrouwen wordt geschonken aan de rapporteur voor het opstellen van het verslag.*

De Rapporteur,

Abdallah KANFAOUI

De Voorzitter,

Khadija ZAMOURI