

CONSEIL DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

SESSION ORDINAIRE 1989-1990

10 MAI 1990

PROJET DE REGLEMENT

portant approbation du tarif
de l'aide médicale urgente
de l'Agglomération de Bruxelles
pour les transports en ambulances
ne tombant pas
sous la loi du 8 juillet 1964
relative à l'aide médicale urgente
pour l'exercice 1990

AMENDEMENTS

à annexer au rapport

N° 1

Article 3

1. Remplacer le point 3.1. par ce qui suit :

« Transport de personnes en ambulance non médi-
calisée : forfait par course plus coût au km à partir du
10^{me} km :

Forfait/course.....	F	1.770
+ coût au km à partir du 10 ^{me} km	F/km	85 ..»

BRUSSELSE HOOFDSTEDELIJKE RAAD

GEWONE ZITTING 1989-1990

10 MEI 1990

ONTWERP VAN VERORDENING

tot goedkeuring van het tarief van
de dringende geneeskundige hulpverlening
van de Agglomeratie Brussel
voor ziekenwagenvervoer
dat niet valt onder de toepassing
van de wet van 8 juli 1964 betreffende
de dringende geneeskundige hulpverlening
voor het dienstjaar 1990

AMENDEMENTEN

bij het verslag toe te voegen

Nr. 1

Artikel 3

1. Punt 3.1. te vervangen als volgt :

« Vervoer van personen per ziekenwagen zonder
geneesheer : forfait per rit, plus kilometerprijs vanaf de
10de kilometer :

Forfait per rit.....	fr.	1.770
te verhogen met een kilometerprijs vanaf de 10de kilometer	fr./km	85 ..»

2. Remplacer le point 3.2. par ce qui suit :

« Transport de personnes en ambulance médicalisée dite ambulance de réanimation : forfait par course plus coût au km à partir du 10^{me} km :

Forfait/course.....	F	2.335
+ coût au km à partir du 10 ^{me} km	F/km	111 ..»

3. Remplacer le point 3.3. par ce qui suit :

« Transport de matériel à usage médical : forfait par course plus coût au km à partir du 10^{me} km :

Forfait/course.....	F	885
+ coût au km à partir du 10 ^{me} km	F/km	47 ..»

JUSTIFICATION

Ce tarif dégressif ne se justifie nullement puisque d'une part, le coût au kilomètre de l'ambulance reste le même et que d'autre part, le temps d'utilisation de l'ambulance est d'autant plus grand (retour compris) que le kilométrage parcouru est important et c'est finalement ce temps perdu qui est facturé.

Enfin, ce tarif reste exceptionnel dans une agglomération où il est difficile de parcourir plus de 20 km entre un lieu d'accident et le centre de soins le plus proche. Si tarif avantageux il devait y avoir, nous préférons voir installer un tarif tenant compte des réalités sociales des personnes transportées plutôt que des hasards géographiques d'un accident.

N° 2

Article 4**Supprimer cet article.****JUSTIFICATION**

Une personne atteinte d'une maladie contagieuse qui serait amenée à devoir être transportée en ambulance, ne peut être « pénalisée » du fait de cette affection par rapport aux autres.

A notre avis, il faut maintenir les principes de solidarité en matière de santé; dans certains cas, ce transport peut même être d'intérêt collectif.

D'autre part, les limites imprécises de la notion de « raisons manifestes d'hygiène insuffisante » laissent la porte ouverte aux interprétations subjectives et aux abus qui pourraient entraîner des effets négatifs sur des personnes en grandes difficultés médico-sociales.

2. Punt 3.2. te vervangen als volgt :

« Vervoer van personen per ziekenwagen met geneesheer, de zogenaamde reanimatiewagen : forfait per rit, plus kilometerprijs vanaf de 10de kilometer :

Forfait per rit.....	fr.	2.335
te verhogen met een kilometerprijs vanaf de 10de kilometer	fr./km	111 ..»

3. Punt 3.3. te vervangen als volgt :

« Vervoer van materieel voor medisch gebruik : forfait per rit, plus kilometerprijs vanaf de 10de kilometer :

Forfait per rit.....	fr.	885
te verhogen met een kilometerprijs vanaf de 10de kilometer	fr./km	47 ..»

VERANTWOORDING

Dit degressief tarief kan niet verantwoord worden vermits enerzijds de kilometerprijs van de ziekenwagen ongewijzigd blijft en anderzijds de gebruiksduur van de ziekenwagen langer is (heen en terug) naarmate het aantal gereden kilometers. Uiteindelijk wordt deze verloren tijd aangerekend.

Tenslotte blijft dit tarief uitzonderlijk in een agglomeratie waar het moeilijk is meer dan 20 km te rijden tussen de plaats van het ongeval en het dichtstbij gelegen verzorgingscentrum. Indien er toch een voordeliger tarief moest ingevoerd worden dan geven wij de voorkeur aan een tarief waarin rekening gehouden wordt met de sociale toestand van de vervoerde personen eerder dan met de geografische toevallen van een ongeval.

Nr. 2

Artikel 4**Dit artikel te doen vervallen.****VERANTWOORDING**

Wanneer iemand met een besmettelijke ziekte dient per ziekenwagen vervoerd te worden mag hij/zij niet « gestraft » worden omwille van deze ziekte.

Wij menen dat het principe van de solidariteit inzake gezondheidszorg moet behouden blijven; in sommige gevallen is dit vervoer in het belang van iedereen.

Bovendien laat de vage omschrijving « een overduidelijk gebrek aan hygiëne » de deur open voor subjectieve interpretaties en misbruiken, wat voor mensen met zware medico-sociale moeilijkheden negatieve gevolgen kan hebben.