
**Chambre des représentants
de Belgique**

SESSION ORDINAIRE 1998 - 1999 ^(*)

13 AVRIL 1999

PROJET DE LOI

**relative à la médecine
de contrôle**

PROPOSITION DE LOI

**portant le statut de la
médecine de contrôle**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES (1)

PAR
M. Michel DIGHNEEF

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné le présent projet au cours de sa réunion du 31 mars 1999.

(1) Composition de la commission : Voir p. 2.

Voir :

- 2106 - 98 / 99:

- N° 1 : Projet de loi.
- N° 2 : Amendements.
- N° 3 : Texte adopté par la commission.

- 262 - 95 / 96:

- N° 1 : Proposition de loi de M. Valkeniers.

(*) Cinquième session de la 49^{ème} législature

**Belgische Kamer
van volksvertegenwoordigers**

GEWONE ZITTING 1998 - 1999 ^(*)

13 APRIL 1999

WETSONTWERP

**betreffende de
controlegeneeskunde**

WETSVOORSTEL

**houdende het statuut van de
controlegeneeskunde**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE SOCIALE ZAKEN (1)

UITGEBRACHT DOOR
DE HEER Michel DIGHNEEF

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit ontwerp besproken tijdens haar vergadering van 31 maart 1999.

(1) Samenstelling van de commissie : Zie p. 2.

Zie :

- 2106 - 98 / 99:

- Nr. 1 : Wetsontwerp.
- Nr. 2 : Amendementen.
- Nr. 3 : Tekst aangenomen door de commissie.

- 262 - 95 / 96:

- Nr. 1 : Wetsvoorstel van de heer Valkeniers.

(*) Vijfde zitting van de 49^{ste} zittingsperiode

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE LA MINISTRE DE L'EMPLOI ET DU TRAVAIL

La ministre précise que le projet à l'examen a pour objectif de conférer une base légale à la médecine de contrôle. Pour ce faire, le projet modifie la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail.

L'article 31 de cette loi dispose que l'employeur peut contrôler l'incapacité de travail de ses travailleurs, ceux-ci ne pouvant s'y opposer. En vertu de l'article 31, le Roi est habilité à déterminer une procédure d'arbitrage en cas d'avis divergents du médecin traitant et du médecin-contrôleur après l'avis de la commission paritaire compétente (pour des branches d'activités bien déterminées) ou du Conseil national du Travail (pour l'ensemble du secteur particulier).

Les procédures sectorielles n'existent que dans l'industrie du textile et le port d'Anvers. Dans la grande majorité des cas, à défaut de règlement, le médecin traitant et le médecin-contrôleur prennent contact afin d'adopter une position commune. Si cela ne s'avère pas possible, l'employeur et le travailleur font appel à un troisième médecin dont la décision est acceptée par les deux parties. Si aucun accord n'est obtenu concernant ce troisième médecin, c'est alors le tribunal du travail qui siège en référé.

Cette procédure ne s'est pas avérée efficace. En effet plusieurs problèmes sont survenus dans la pratique de cette médecine de contrôle.

(1) Composition de la commission :

Président : M. Chevalier (P.)

A. — Titulaires	B. — Suppléants
C.V.P. M. De Clerck, Mme D'Hondt, MM. Goutry, Lenssens,	M. Ansoms, Mme Creyf, M. Vandeurzen, Mme Van Haesendonck, Mme van Kessel.
P.S. Mme Burgeon, MM. Delizée, Dighneef.	MM. Dufour, Harmegnies, Moock, Moriau.
V.L.D. MM. Anthuenis, Chevalier, Valkeniers.	MM. Cortois, De Grauwe, Lano, Van Aperen.
S.P. MM. Bonte, Vermassen.	MM. Cuyt, Suykens, Verstraeten.
P.R.L.- M. Bacquelaine, F.D.F. Mme Herzet.	MM. D'hondt, Michel, Wauthier.
P.S.C. M. Mairesse.	MM. du Bus de Warnaffe, Fournaux.
VI. M. Van den Eynde. Blok	Mme Colen, M. Sevenhans.
Agalev/M. Wauters Ecolo	MM. Detienne, Vanoost.
C. — Membre sans voix délibérative :	
V.U. Mme Van de Castelee	

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE MINISTER VAN TEWERKSTELLING EN ARBEID

De minister preciseert dat het voorliggende ontwerp van wet tot doel heeft een wettelijke basis te geven aan de controle geneeskunde en aldus de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten wijzigt.

Artikel 31 van die wet bepaalt dat de werkgever de arbeidsongeschiktheid van zijn werknemers mag controleren. De werknemer mag zich hiertegen niet verzetten. Op basis van dit artikel heeft de Koning de bevoegdheid om een scheidsrechterlijke procedure in te stellen in geval van uiteenlopende adviezen van de behandelend en de controle geneesheer na advies van het bevoegd paritair comité (voor welbepaalde bedrijfstakken) of de Nationale Arbeidsraad (voor het geheel van de particuliere sector).

Sectoriële procedures bestaan er slechts voor de textielnijverheid en de haven van Antwerpen. Voor de overgrote meerderheid van de gevallen, bij gebrek aan reglement, nemen de behandelend geneesheer en controle geneesheer met elkaar contact op om tot een gemeenschappelijk standpunt te komen. Indien dat niet mogelijk blijkt, wordt door de werkgever en de werknemer een beroep gedaan op een derde arts wiens beslissing door de twee partijen aanvaard wordt. Indien men niet tot een akkoord kan komen in verband met deze derde arts, wendt men zich tot de arbeidsrechtbank die zitting houdt in kort geding.

Deze procedure is niet afdoende gebleken. De praktijk van de controle geneeskunde heeft immers een aantal problemen aan het licht gebracht.

(1) Samenstelling van de commissie :

Voorzitter : de heer Chevalier (P.)

A. — Vaste leden	B. — Plaatsvervangers
C.V.P. H. DeClerck, Mevr. D'Hondt, Goutry, Lenssens.	H. Ansoms, Mevr. Creyf, H. Vandeurzen, Mevr. VanHaesendonck, Mevr. van Kessel.
P.S. Mevr. Burgeon, HH. Delizée, Dighneef.	HH. Dufour, Harmegnies, Moock, Moriau.
V.L.D. HH. Anthuenis, Chevalier, Valkeniers.	HH. Cortois, De Grauwe, Lano, Van Aperen.
S.P. HH. Bonte, Vermassen.	HH. Cuyt, Suykens, Verstraeten.
P.R.L.- H. Bacquelaine, F.D.F. Mevr. Herzet.	H. D'hondt, Michel, Wauthier.
P.S.C. H. Mairesse.	HH. du Bus de Warnaffe Fournaux.
VI. H. Van den Eynde. Blok	Mevr. Colen, H. Sevenhans.
Agalev/H. Wauters. Ecolo	HH. Detienne, Vanoost.
C. — Niet-stemgerechtigd lid	
V.U. Mevr. Van de Castelee	

1. Au moment où le médecin-contrôleur donne son avis, celui-ci est équivalent à l'avis du médecin traitant. En cas de conflit, on se trouve alors à ce moment face à un vide juridique en ce qui concerne le droit au salaire garanti. La clarté n'est faite qu'au moment où il y a conformité entre les deux avis, si les constatations d'un troisième médecin sont acceptées à titre d'arbitrage, ou lorsque les juridictions du travail se sont prononcées. Cela peut entraîner de lourdes conséquences pour les travailleurs.

2. La loi ne prévoit pas explicitement que le médecin-contrôleur puisse émettre un jugement sur le passé. La Cour de Cassation a pourtant estimé en 1983 que c'est bien le cas, avec toutes les conséquences que cela entraîne.

3. Le salaire garanti n'est valable que pour une période limitée (1 mois pour les employés, 2 semaines pour les ouvriers, encore moins pour les travailleurs domestiques). Cela signifie qu'une procédure doit avoir lieu très rapidement. Jusqu'à présent, cela représentait le principal obstacle à une réglementation.

4. Ces dernières années, plusieurs «organisations» et médecins se sont profilés sur ce marché avec des arguments agressifs : on garantissait par exemple un certain pourcentage de diminution des absences pour cause de maladie. L'Ordre des Médecins n'a jamais réagi ou n'a pas pu réagir contre cette situation.

Le projet de loi propose des solutions à ces problèmes. On y distingue deux parties:

1. Les conditions auxquelles le médecin-contrôleur doit répondre et l'enregistrement du médecin-arbitre.

La médecine de contrôle ne peut être exercée que par les médecins qui ont une expérience de 5 ans en médecine générale ou une pratique équivalente. De plus le médecin contrôleur doit être indépendant dans l'exercice de sa mission. Il est prévu un enregistrement pour les médecins-arbitres.

2. Le règlement des litiges.

Cette matière est réglée par le biais d'une modification de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail. La procédure se déroule en deux étapes:

- lorsque le médecin contrôleur remet ses constatations après un contact éventuel du médecin-contrôleur avec le médecin traitant et que le travailleur n'est pas d'accord avec ces constatations, il en est alors pris acte dans le document où figurent les constatations;

1. Op het ogenblik dat de controlearts zijn advies geeft, is dit gelijkwaardig met dat van de behandelende arts. In geval van geschil bevindt men zich dus in een juridisch vacuüm wat het recht op het gewaarborgd loon betreft. Er komt enkel duidelijkheid op het ogenblik dat er een overeenkomst is tussen de twee adviezen, indien de vaststellingen van een derde arts-scheidsrechter aanvaard worden, of op het ogenblik van de uitspraak van het arbeidsgerecht. Dit kan voor de werknemers zware gevolgen hebben.

2. De wet bepaalt niet expliciet dat de controlearts een uitspraak kan doen over het verleden. Het Hof van Cassatie heeft echter in 1983 geoordeeld dat dit wel kan, met alle gevolgen van dien.

3. Het gewaarborgd loon geldt enkel voor een beperkte periode (1 maand voor bedienden, 2 weken voor arbeiders, nog minder voor dienstboden). Dit betekent dat een procedure zeer snel moet verlopen. Dit is tot nu toe het voornaamste obstakel geweest voor een regeling.

4. De laatste jaren, hebben een aantal «organisaties» en artsen zich op deze markt geprofileerd met agressieve commerciële argumenten : men waarborgde bijvoorbeeld een bepaalde percentagedaling van het ziekteverzuim. Hiertegen heeft de Orde van geneesheren nooit gereageerd of nooit kunnen reageren.

Het ontwerp komt tegemoet aan deze problemen. Men onderscheidt twee onderdelen :

1. De voorwaarden waaraan de controleartsen moeten beantwoorden en de registratie van de artsen-scheidsrechters.

De controlegeneeskunde kan enkel uitgeoefend worden door artsen die een ervaring van 5 jaar als huisarts hebben of een vergelijkbare praktijk. Bovendien moet de controlearts bij de uitoefening van zijn opdracht onafhankelijk zijn. Voor de artsen-scheidsrechters is in een registratie voorzien.

2. De geschillenregeling.

Dit gebeurt door een wijziging van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten.

De procedure verloopt in twee stappen :

- wanneer de controlearts zijn vaststellingen overhandigt na eventueel contact tussen controlearts en behandelend arts en indien de werknemer niet akkoord gaat met de vaststellingen, wordt daar akte van genomen in het document met de vaststellingen ;

- la partie qui n'est pas d'accord avec les constatations dispose de deux jours pour désigner un médecin arbitre choisi sur une liste tenue au ministère de l'Emploi et du Travail ; si un accord intervient dans un délai de deux jours entre l'employeur et le travailleur, un médecin-arbitre peut être désigné en dehors de la liste officielle des médecins-arbitres.

Les frais de la procédure d'arbitrage sont pris en charge par la partie perdante.

Le Conseil national du travail a émis à ce sujet l'avis n° 1.244 du 6 octobre 1998. L'avis est entièrement suivi.

Le projet de loi s'articule autour de cinq chapitres.

Le chapitre Ier renvoie à la Constitution.

Le chapitre II contient les définitions.

Le chapitre III porte sur la réglementation de la médecine de contrôle et fixe les conditions auxquelles doit satisfaire un médecin contrôleur, à savoir une expérience de cinq ans comme médecin-généraliste ou une pratique équivalente ainsi que l'obligation de confirmer son indépendance lors de chaque mission.

Ce chapitre prévoit également la création d'une commission de suivi et fixe les missions de celle-ci, à savoir exprimer des avis en ce qui concerne la liste des médecins-arbitres et traiter les plaintes.

Etant donné que, ainsi que le souligne le Conseil d'Etat, une commission ne peut traiter des plaintes concernant des fautes professionnelles, il est prévu que ces plaintes seront examinées par un médecin-fonctionnaire, qui pourra les transmettre à l'Ordre des médecins. La commission, qui reçoit des plaintes, pourra également transmettre à l'Ordre les aspects liés à des fautes professionnelles.

Ces procédures s'inspirent de celles qui ont cours dans la médecine du travail (c'est-à-dire la loi du 28 décembre 1987 portant protection des médecins du travail et l'article 115 du règlement général pour la protection du travail).

Le chapitre IV concerne quant à lui les règles particulières applicables aux médecins-arbitres. Il est prévu qu'une liste des médecins-arbitres sera établie. Un médecin-arbitre ne pourra être repris sur la liste qu'après avis conforme de la commission de suivi.

- de partij die niet akkoord gaat met de vaststellingen heeft twee dagen om een arts-scheidsrechter aan te wijzen, gekozen uit een lijst bijgehouden door het ministerie van Tewerkstelling en Arbeid ; indien er binnen 2 dagen echter een akkoord is tussen de werkgever en de werknemer, kan de arts-scheidsrechter aangewezen worden buiten de officiële lijst van de artsen-scheidsrechters.

De kosten van de scheidsrechterlijke procedure worden gedragen door de verliezende partij.

De Nationale Arbeidsraad heeft hierover op 6 oktober 1998 het advies nr 1.244 uitgebracht. Dit advies werd integraal gevolgd.

Het wetsontwerp wordt opgebouwd rond 5 hoofdstukken.

Hoofdstuk I verwijst naar de Grondwet.

Hoofdstuk II heeft betrekking op de gehanteerde definities.

Hoofdstuk III heeft betrekking op de reglementering van de controlegeneeskunde. Hierin worden de voorwaarden vastgelegd waaraan een controlearts moet voldoen, met name enerzijds een praktijkervaring van vijf jaar als huisarts of een vergelijkbare praktijk en anderzijds de verplichting om bij elke opdracht zijn onafhankelijkheid te bevestigen.

Dit hoofdstuk voorziet ook in de oprichting van een opvolgingscommissie en stelt haar opdracht vast, met name adviezen verlenen met betrekking tot de lijst van artsen-scheidsrechters en klachten behandelen.

Daar, zoals de Raad van State het opmerkt, een commissie beroepsfouten niet kan behandelen, wordt bepaald dat deze klachten bij een arts-ambtenaar worden ingediend die ze aan de Orde van geneesheren kan voorleggen. Ook de commissie, die klachten ontvangt, kan de aspecten die met beroepsfouten te maken hebben verzenden aan de Orde.

Deze procedures werden geïnspireerd op die welke gangbaar zijn voor de arbeidsgeneeskunde (te weten de wet van 28 december 1987 tot bescherming van de arbeidsgeneesheren en artikel 115 van het Algemeen Reglement voor de Arbeidsbescherming).

Vervolgens behandelt het hoofdstuk IV de bijzondere voorwaarden voor de arts-scheidsrechter. Hier wordt voorzien in een lijst van scheidsrechters. Een arts-scheidsrechter wordt op de lijst geplaatst na eensluidend advies van de opvolgingscommissie.

Les conditions pour pouvoir devenir médecin-arbitre sont l'expérience (la même que pour le médecin contrôleur) et l'indépendance. Il est également prévu qu'un médecin-arbitre peut être rayé de la liste ou suspendu après avis conforme de la commission.

Le chapitre V concerne la procédure proprement dite de règlement des litiges.

A cet effet, l'article 31 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail est modifié.

L'impossibilité pour le travailleur de fournir son travail par suite de maladie ou d'accident suspend l'exécution du contrat de travail. Tout comme avant, le travailleur doit avertir immédiatement son employeur de son incapacité de travail. Lorsqu'en outre il a l'obligation de produire un certificat médical, ce certificat doit dorénavant contenir un certain nombre de mentions.

C'est ainsi que le certificat médical doit mentionner que le travailleur est incapable de travailler et doit préciser la durée probable de l'incapacité de travail ainsi que la possibilité pour le travailleur de se déplacer ou non en vue du contrôle.

Vu la nature de ce certificat, le défaut des mentions demandées ou des données supplémentaires ne signifient pas que le travailleur n'a pas informé de son incapacité de travail.

Tout comme avant, l'employeur peut faire contrôler l'incapacité de travail du travailleur. Ce qui est nouveau réside dans le fait que le médecin contrôleur doit satisfaire aux dispositions du présent projet de loi pour pouvoir effectuer sa mission de contrôle pour l'employeur.

La mission du médecin contrôleur est par essence limitée aux constatations médicales dans le cadre de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail, ce qui signifie des constatations en rapport avec l'existence ou non d'une incapacité de travail, le motif de l'incapacité de travail comme la maladie, l'accident de droit commun, la maladie professionnelle, l'accident de travail, l'accident sportif,..... comme l'avis n° 1.244 du Conseil national du Travail le mentionne.

Le médecin contrôleur exerce sa mission conformément aux dispositions de l'article 3 du présent projet. A défaut, ses constatations médicales seront sans valeur.

Le médecin contrôleur remet aussi rapidement que possible ses constatations. Le fait que le texte stipule «aussi rapidement que possible» signifie que le médecin contrôleur prend contact, le cas échéant, avec

De voorwaarden om scheidsrechter te worden zijn ervaring (dezelfde als van de controlearts) en onafhankelijkheid. Er wordt ook voorzien dat de arts-scheidsrechter van de lijst kan worden geschrapt of kan worden geschorst na eensluitend advies van de commissie.

Hoofdstuk V heeft betrekking op de eigenlijke geschillenprocedure.

Daartoe wordt artikel 31 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten herwerkt.

De onmogelijkheid voor de werknemer om zijn werk te verrichten ten gevolge van ziekte of ongeval, schorst de uitvoering van de arbeidsovereenkomst. Net zoals vroeger zal de werknemer zijn werkgever onmiddellijk op de hoogte moeten brengen van zijn arbeidsongeschiktheid. Wanneer hij daarenboven de verplichting heeft om een geneeskundig getuigschrift te overhandigen, zal dat getuigschrift voortaan een aantal gegevens moeten bevatten.

Zo zal het geneeskundig getuigschrift moeten vermelden dat de werknemer arbeidsongeschikt is en zal de waarschijnlijke duur van de arbeidsongeschiktheid evenals de mogelijkheid van de werknemer om zich met het oog op de controle al dan niet naar een andere plaats te begeven, moeten worden aangegeven.

Gelet op de aard van dit getuigschrift betekent de ontstentenis van de gevraagde gegevens of het teveel aan gegevens niet dat de werknemer zijn arbeidsongeschiktheid niet heeft medegedeeld.

Net zoals vroeger mag de werkgever de arbeidsongeschikte werknemer laten controleren. Nieuw is dat voortaan een controlearts moet voldoen aan de bepalingen van dit wetsontwerp om zijn controleopdracht voor de werkgever te kunnen uitvoeren.

De opdracht van de controlearts is uiteraard beperkt tot de medische vaststellingen binnen het kader van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten, dat wil zeggen vaststellingen met betrekking tot het al dan niet arbeidsongeschikt zijn, de duur van de arbeidsongeschiktheid, reden van de arbeidsongeschiktheid zoals ziekte, ongeval van gemeen recht, beroepsziekte, arbeidsongeval, sportongeval, zoals het advies nr. 1.244 van de Nationale Arbeidsraad het vermeldt.

De controlearts oefent zijn opdracht uit overeenkomstig de bepalingen van artikel 3 van het wet. Zo niet zijn deze bevindingen zonder waarde.

De controlearts overhandigt zo spoedig mogelijk zijn bevindingen. Dat de tekst melding maakt van «zo spoedig mogelijk» stelt de controlearts in staat desnoods contact op te nemen met degene die het ge-

la personne qui a délivré le certificat médical ou effectué des examens complémentaires en vue de formuler ses constatations.

A partir du moment où le médecin-contrôleur notifie ses constatations par écrit au travailleur, le travailleur peut déclarer qu'il n'est pas d'accord avec ces constatations. Le médecin-contrôleur fait mention de cette donnée.

Le litige médical peut être tranché soit par les juridictions du travail par une procédure arbitrale. Il n'existe aucun autre recours. La décision qui résulte de la procédure arbitrale est définitive et lie les parties.

La procédure légale est réglée comme suit. Endéans les deux jours ouvrables qui suivent le jour où le médecin-contrôleur a remis ses constatations, le médecin-arbitre doit être choisi par la partie la plus diligente sur la liste établie en exécution de ce projet. Ce médecin-arbitre doit satisfaire aux conditions établies par ce projet de loi.

Endéans les deux jours ouvrables, les parties peuvent, de commun accord, désigner un médecin-arbitre. Dans ce cas, le médecin-arbitre ne doit pas satisfaire aux conditions fixées par le présent projet ni figurer sur la liste établie en exécution du présent projet.

La désignation d'un médecin-arbitre signifie que l'on souhaite résoudre le différend médical.

Conformément à l'avis du Conseil national du Travail, l'employeur et le travailleur peuvent donner un mandat exprès respectivement au médecin-contrôleur ou à la personne qui a rédigé le certificat médical afin de désigner le médecin-arbitre.

Ce médecin-arbitre dispose de trois jours ouvrables pour statuer sur le litige médical. Ce litige médical se situe dans le contexte de la mission du médecin-contrôle telle que décrite à l'article 31, § 3 nouveau.

En cas de contrôle et de contestation, le salaire garanti lié à la maladie ne sera plus payé à partir de la date de la première visite de contrôle à laquelle le travailleur a été invité ou à la date de la première visite à domicile effectuée par le médecin-contrôleur, à l'exclusion de la période sur laquelle il n'y a pas contestation. Le salaire garanti sera toutefois dû pour la période qui sera reconnue comme incapacité de travail par le médecin-arbitre.

neeskundig getuigschrift afgegeven heeft of bijkomende onderzoeken doet met het oog op het formuleren van zijn bevindingen.

Op het moment dat de controlearts zijn bevindingen schriftelijk aan de werknemer meedeelt, kan de werknemer verklaren dat hij het niet eens is met die bevindingen. De controlearts maakt melding van dit gegeven.

Het medisch geschil kan worden opgelost hetzij via de arbeidsgerechten, hetzij via een scheidsrechterlijke procedure. Er zijn geen andere mogelijkheden. De beslissing die voortvloeit uit de scheidsrechterlijke procedure is definitief.

De wettelijke procedure wordt als volgt geregeld. Binnen twee werkdagen na de dag dat de controlearts zijn bevindingen heeft meegedeeld moet de arts-scheidsrechter worden aangewezen door de meest gereede partij op de lijst die ter uitvoering van dit ontwerp zal worden opgesteld. Die arts-scheidsrechter moet voldoen aan de voorwaarden vernoemd in dit wetsontwerp.

Binnen die termijn van twee werkdagen kunnen de betrokken partijen in onderling akkoord een arts-scheidsrechter aanwijzen. In dat geval moet de arts-scheidsrechter niet voldoen aan de bij dit ontwerp vastgelegde voorwaarden en evenmin voorkomen op de lijst die op basis van dit ontwerp wordt opgesteld.

De aanwijzing van een arts-scheidsrechter maakt duidelijk dat men het medisch geschil wenst te beslechten.

In navolging van het advies van de Nationale Arbeidsraad kunnen werkgever en werknemer een uitdrukkelijk mandaat geven aan respectievelijk de controlearts en degene die het geneeskundig getuigschrift heeft afgegeven de arts-scheidsrechter aan te wijzen.

Die arts-scheidsrechter krijgt drie werkdagen om zich over het medisch geschil uit te spreken. Dit medisch geschil situeert zich binnen de context van de opdracht van de controlearts zoals omschreven in het nieuwe artikel 31, § 3.

In geval van controle en betwisting zal het gewaarborgd loon wegens ziekte niet meer worden betaald vanaf de datum van het eerste controle-onderzoek waartoe de werknemer werd uitgenodigd of de datum van het eerste huisbezoek van de controlearts, met uitzondering van de periode waarover geen betwisting is. Het gewaarborgd loon zal eveneens verschuldigd zijn voor de periode dat de werknemer door de arts-scheidsrechter als arbeidsongeschikt wordt erkend.

Les coûts de cette procédure ainsi que les éventuels frais de déplacement du travailleur sont à charge de la partie perdante. Rien n'interdit cependant qu'une disposition plus favorable pour le travailleur soit instaurée.

Cette procédure doit être suivie pour autant que le Roi n'ait pas institué une autre procédure d'arbitrage. Dans ce sens, les dispositions légales sont subsidiaires. Etant donné que le Roi, sur base du texte de loi actuel, disposait de la même compétence, les arrêtés pris sur base du texte actuel subsistent.

Pour les employeurs qui ne relèvent pas du champ d'application de la loi du 5 décembre 1968 sur les conventions collectives de travail et les commissions paritaires, le Roi peut fixer des règles qui dérogent également aux dispositions fixées à l'article 31, § 2. Cette disposition vise les pouvoirs publics.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Interventions des membres

Mme D'Hondt se réjouit de voir le projet aboutir encore dans le courant de la présente législature. Il a en effet connu une longue préhistoire avant qu'une proposition ne soit déposée au Sénat, presque au même moment où l'avant-projet était soumis au Conseil national du Travail, qui s'est prononcé dans son avis n° 1244 du 6 octobre 1998.

L'intervenante se demande toutefois pourquoi certaines dispositions prévues dans l'un ou l'autre des avant-projets, n'ont pas été soumises au Conseil d'État. Elle songe plus particulièrement aux dispositions dont le Roi est chargé de déterminer les modalités : la ministre peut-elle préciser ses intentions à cet égard ?

Elle se demande également pourquoi le projet ne prévoit pas l'inscription du médecin-contrôleur sur une liste, à l'instar de la liste des médecins-arbitres ? Il est vrai que le Conseil national du Travail a déconseillé cette procédure, non seulement parce qu'il l'a jugée trop lourde d'un point de vue administratif, mais également pour permettre à ces médecins de poursuivre leur pratique. Elle estime cependant que les médecins-contrôleurs, comme tous les autres praticiens spécialisés, doivent poursuivre une formation permanente, notamment afin de garantir une approche humaine de la médecine de contrôle.

Plusieurs articles appellent des observations à caractère général.

De kosten van deze procedure alsmede de eventuele reiskosten van de werknemer vallen ten laste van de verliezende partij. Niets belet dat een voor de werknemer voordeliger regeling kan worden uitgewerkt.

Deze procedure moet worden gevolgd voor zover de Koning geen andere scheidsrechterlijke procedure heeft ingesteld. In die zin is de wettelijke regeling subsidiair te noemen. aangezien de Koning op basis van de huidige wettekst eenzelfde bevoegdheid heeft, blijven de besluiten, genomen op basis van de huidige tekst, bestaan.

Voor de werkgevers die niet onder het toepassingsgebied vallen van de wet van 5 december 1968 betreffende de collectieve arbeidsovereenkomsten en de paritaire comités, kan de Koning daarenboven een regeling uitwerken die afwijkt van de regeling opgenomen in artikel 31, § 2. Deze bepaling viseert de overheidssector.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Betogen van de leden

Mevrouw D'Hondt is verheugd dat het wetsontwerp nog tijdens deze zittingsperiode zijn beslag krijgt. Er ging immers een lange voorgeschiedenis aan vooraf vooraleer in de Senaat een wetsvoorstel werd ingediend, nagenoeg op hetzelfde ogenblik dat het voorontwerp van wet werd voorgelegd aan de Nationale Arbeidsraad, die zich erover heeft uitgesproken in zijn advies nr. 1244 van 6 oktober 1998.

De spreekster vraagt zich evenwel af waarom sommige bepalingen die in het ene of het andere voorontwerp van wet waren opgenomen niet aan de Raad van State werden voorgelegd. Ze denkt met name aan de bepalingen in verband waarmee de Koning was belast de nadere regels te bepalen; kan de minister preciseren wat zij op dat vlak zal doen ?

Zij vraagt zich ook af waarom het wetsontwerp er niet in voorziet dat de controlearts wordt ingeschreven op een lijst, naar het voorbeeld van de lijst van de artsen-scheidsrechters? De Nationale Arbeidsraad heeft die procedure weliswaar afgeraden, niet alleen omdat hij ze op administratief vlak te omslachtig achtte, maar ook om die artsen in staat te stellen hun praktijk voort te zetten. Toch meent de spreekster dat de controleartsen, net als alle andere gespecialiseerde beoefenaars van de geneeskunde, een permanente opleiding moeten volgen, met name om een menselijke benadering van de controlegeneeskunde te waarborgen.

Verscheidene artikelen nopen tot opmerkingen van algemene aard.

L'article 3 habilite le Roi à déterminer les modalités de la déclaration d'indépendance que le médecin-contrôleur doit signer à chaque contrôle. Comment la ministre compte-t-elle concrétiser cette disposition ?

L'intervenante cautionne sans réserve la commission de suivi instituée à l'article 4, dont le Roi est chargé de déterminer la composition : un délégué des médecins-contrôleurs y siègera-t-il ?

L'intervenante constate que les dispositions relatives à la responsabilité pénale de l'employeur, prévue dans l'avant-projet soumis au CNT, n'ont pas été reprises dans le projet à l'examen ; la responsabilité civile du médecin-contrôleur a été maintenue, mais pas celle de l'employeur. La ministre peut-elle préciser pour quels motifs ?

L'intervenante fait enfin observer que la définition du rôle du médecin contrôleur, telle qu'elle est prévue dans le projet de loi, ne permet pas au médecin contrôleur de fournir au médecin du travail de l'entreprise qui occupe le travailleur concerné des informations concernant des constatations qu'il a faites au cours de sa visite de contrôle et qui ont trait à la situation au sein de l'entreprise. Ces constatations peuvent se rapporter à l'incapacité du travailleur de faire son travail en raison du climat qui règne dans l'entreprise ou d'une situation de conflit dans les relations de travail. Le ministre ne considère-t-il pas qu'il serait utile et justifié de permettre au médecin contrôleur d'effectuer pareille démarche ?

M. Detienne s'interroge sur les conditions requises pour l'exercice de la médecine de contrôle. Pourquoi n'exige-t-on pas de ces médecins les mêmes conditions d'agrément que des médecins généralistes. Il convient en effet d'éviter que la médecine de contrôle ne soit perçue comme une médecine de seconde zone, exercée par des médecins qui ne réussissent pas ailleurs. L'intervenant signale par ailleurs l'impact des conditions de travail sur la santé des travailleurs.

M. Bacquelaine considère que les conditions requises pour l'exercice de la médecine de contrôle sont justifiées.

L'intervenant constate que la commission de suivi est entièrement du ressort de l'exécutif : est-ce bien logique ? Quelles sont en outre les compétences de cette commission et comment seront-elles délimitées ?

Artikel 3 machtigt de Koning de nadere regels te bepalen betreffende de onafhankelijkheidsverklaring die de controlearts bij elke controle moet ondertekenen. Hoe is de minister van plan die bepaling concreet in te vullen?

De spreekster steunt zonder voorbehoud de bij artikel 4 opgerichte opvolgingscommissie, in verband waarmee de Koning is belast de samenstelling te bepalen. Zal daarin een afgevaardigde van de controleartsen zitting hebben?

De spreekster stelt vast dat de bepalingen betreffende de strafrechtelijke verantwoordelijkheid van de werkgever, die in het aan de Nationale Arbeidsraad voorgelegde voorontwerp van wet waren opgenomen, in het ter bespreking voorliggende wetsontwerp niet werden overgenomen. De burgerlijke aansprakelijkheid van de controlearts werd behouden, maar niet die van de werkgever. Kan de minister preciseren wat daar de redenen voor zijn?

Ten slotte merkt spreekster op dat de in het wetsontwerp voorziene omschrijving van de taak van de controlearts, niet toelaat dat deze aan de arbeidsgeneesheer van de onderneming waar betrokken werknemer tewerkgesteld is, informatie versterkt over vaststellingen die hij tijdens zijn controlebezoek deed en die verband houden met de werksituatie. Deze vaststellingen kunnen betrekking hebben op de ongeschiktheid van de werknemer om zijn werk uit te voeren te wijten aan het werkklimaat of conflict-situaties in de werkomgeving. Meent de minister niet dat deze mogelijkheid verlenen aan de controlearts nuttig en verantwoord kan zijn?

De heer Detienne vraagt zich af aan welke voorwaarden moet zijn voldaan om de controle-geneeskunde te mogen uitoefenen. Waarom eist men niet dat die artsen aan dezelfde erkenningsvoorwaarden voldoen als de huisartsen? Het komt er immers op aan te voorkomen dat de controle-geneeskunde wordt ervaren als een tweederangsgeneeskunde, die wordt uitgeoefend door artsen die elders niet slagen. Voorts stipt de spreker de invloed aan van de werkomstandigheden op de gezondheid van de werknemers.

De heer Bacquelaine is van mening dat de voorwaarden waaraan moet zijn voldaan om de controle-geneeskunde te mogen uitoefenen verantwoord zijn.

De spreker stelt vast dat de opvolgingscommissie volledig onder de bevoegdheid van de uitvoerende macht valt. Is dat wel logisch? Wat zijn bovendien de bevoegdheden van die commissie en hoe zullen deze laatste worden afgebakend?

La procédure d'arbitrage, telle qu'elle est conçue, ne lui paraît pas compatible avec les principes qui caractérisent habituellement ce type de procédure. Les modalités d'inscription sur la liste des médecins-arbitres sont entièrement à la discrétion de l'exécutif : des modalités plus objectives lui paraissent souhaitables. La procédure de suspension ou de radiation n'est assortie d'aucune possibilité de recours : c'est une autre lacune. Le fait de réserver l'initiative du recours à la partie la plus diligente privilégie l'aspect conflictuel au détriment de la conciliation. Il constate que le recours à l'arbitrage n'est pas assorti d'une renonciation à la procédure judiciaire. Le fait que les frais d'arbitrage soient à charge de la partie perdante accentue encore le caractère conflictuel du litige; or, une procédure d'arbitrage implique au moins une tentative de conciliation, qui ne se solde pas nécessairement par la victoire de l'un et par la défaite de l'autre. Mettre les frais à charge de la partie perdante risque en outre de faire peser une pression sur le travailleur et de le décourager à s'engager dans la procédure d'arbitrage.

Le projet lui paraît donc susceptible d'améliorations afin de respecter davantage les intérêts des parties et de privilégier la conciliation plutôt que le conflit.

En conclusion, l'intervenant estime que la médecine de contrôle doit rester dans le champ de la médecine générale et qu'elle ne doit pas être confondue avec la médecine du travail.

M. Valkeniers rappelle la proposition relative à la médecine de contrôle qu'il a introduite avec le professeur Blanpain il y a plusieurs années. Compte tenu de l'autorité internationale dont jouit le professeur Blanpain, cette proposition ne pouvait-elle servir de base de discussion et fallait-il vraiment que le gouvernement dépose un projet ? Il considère pour sa part que la priorité à l'initiative parlementaire devrait être la règle.

En quoi le projet de la ministre diffère-t-il de la proposition de loi portant le statut de la médecine de contrôle (doc. Chambre n° 262/95-96) et quels sont les points précis sur lesquels la ministre a estimé devoir améliorer cette proposition ?

De scheidsrechterlijke procedure, zoals ze hier wordt opgevat, lijkt hem niet verenigbaar met de beginselen waardoor dat soort van procedure gewoonlijk wordt gekenmerkt. De nadere regels voor de inschrijving op de lijst van artsen-scheidsrechters vallen volledig onder de discretionaire bevoegdheid van de uitvoerende macht. Hij is van mening dat meer objectieve regels wenselijk zijn. In de procedure voor schorsing of schrapping is in geen enkele beroepsmogelijkheid voorzien; een leemte te meer. Doordat het initiatief een beroep in te stellen aan de meest gereede partij wordt voorbehouden, wordt de nadruk gelegd op het aspect geschil, ten nadele van de verzoening. Hij stelt vast dat de scheidsrechterlijke procedure niet gepaard gaat met het afzien van een gerechtelijke procedure. Doordat de kosten van de scheidsrechterlijke procedure ten laste zijn van de verliezende partij, wordt nog sterker de klemtoon gelegd op het aspect conflict van het geschil. Een scheidsrechterlijke procedure houdt nochtans op zijn minst een poging tot verzoening in, die niet noodzakelijk wordt afgesloten met de overwinning van de ene partij en het verlies van de andere. Doordat de kosten ten laste worden gelegd van de verliezende partij ontstaat bovendien het risico dat de werknemer onder druk wordt gezet en dat hem de lust wordt ontnomen de scheidsrechterlijke procedure aan te vatten.

Hij is bijgevolg van mening dat het wetsontwerp voor verbetering vatbaar is, opdat de belangen van de partijen beter in acht worden genomen en de nadruk wordt gelegd op de verzoening in plaats van op het geschil.

Als conclusie is de spreker de mening toegedaan dat de controlegeneeskunde deel moet blijven uitmaken van de algemene geneeskunde en dat ze niet met de arbeidsgeneeskunde mag worden verward.

De heer Valkeniers brengt het wetsvoorstel betreffende de controlegeneeskunde in herinnering dat hij enkele jaren geleden met professor Blanpain indiende. Kon dat wetsvoorstel, gelet op het internationaal gezag dat professor Blanpain geniet, niet als basis dienen voor de discussie en was het werkelijk nodig dat de regering een wetsontwerp indiende? Hij is, wat hem betreft, van mening dat als regel de voorkeur zou moeten worden gegeven aan het parlementaire initiatief.

Waarin verschilt het wetsontwerp van de minister van het wetsvoorstel houdende het statuut van de controlegeneeskunde (Stuk nr. 262 - 1995-1996) en op welke precieze punten was de minister van mening dat voorstel te moeten verbeteren?

B. Réponses de la ministre

La ministre répond à M. Valkeniers que sa proposition poursuit un double objectif :

1. D'abord, et pour le lobby des médecins-contrôleurs, il s'agit probablement de l'objectif principal, élaborer un statut pour les organisations et les médecins-contrôleurs afin de garantir la rigueur de ces contrôles en exigeant d'eux une formation et une expérience particulière et afin d'assurer leur indépendance à l'égard de l'employeur.

2. Ensuite, mettre au point une procédure en cas de litige entre le médecin-contrôleur et le médecin traitant. En 1980 déjà, une proposition avait été déposée au Sénat pour modifier quelques unes des dispositions de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail, parmi lesquelles l'article 31.

Dans son avis n° 749 du 7 juin 1983, le CNT avait recommandé d'instaurer par voie d'arrêté royal une procédure visant à régler les conflits d'ordre médical entre le médecin-contrôleur et le médecin traitant. En 1989, le professeur Blanpain a introduit une proposition relative aux litiges entre médecin-contrôleur et médecin traitant, s'inspirant de l'avis du CNT. La proposition de M. Valkeniers, cosignée par M. Anthuenis, reprend cette partie de la proposition du professeur Blanpain et ne règle donc qu'une partie des points abordés par le projet à l'examen.

A l'intention de Mme D'Hondt, la ministre précise que les dispositions de l'avant-projet qui n'ont pas été reprises dans le projet à l'examen, ont été supprimées à la suite de l'avis n° 1244 du CNT. Il s'agit notamment des frais entraînés par la procédure de conciliation ; l'avant-projet prévoyait qu'ils soient à charge de l'employeur ; le projet les met à charge de la partie perdante : cette disposition correspond à un accord intervenu au sein du CNT. L'élaboration d'une liste des médecins-arbitres correspond également à un souhait du CNT.

La déclaration d'indépendance doit être signée à chaque nouvel examen individuel. L'arrêté royal appelé à fixer les modalités de cette déclaration pourrait prévoir l'incompatibilité entre la fonction de médecin du travail et celle de médecin-contrôleur, l'interdiction d'avoir un lien de parenté avec le travailleur, etc...

La commission de suivi aura une composition paritaire, mais comprendra également des experts ; la ministre n'a pas d'objection, au contraire, à ce que des représentants des médecins-contrôleurs siègent

B. - Antwoorden van de minister

De minister antwoordt de heer Valkeniers dat haar wetsvoorstel twee doelstellingen nastreeft:

1. in de eerste plaats, en dat is voor de lobby van de controleartsen waarschijnlijk het hoofddoel, wil het een statuut uitwerken voor de controleorganisaties en de controleartsen, teneinde te waarborgen dat, doordat van de betrokken artsen een bijzondere opleiding en ervaring wordt geëist, die controles rigoureus worden uitgevoerd en teneinde de onafhankelijkheid van die artsen ten opzichte van de werkgever te waarborgen;

2. voorts wil het een procedure aanbieden in geval van geschil tussen de controlearts en de behandelend arts. Reeds in 1980 werd in de Senaat een voorstel ingediend om enkele bepalingen van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten te wijzigen, waaronder artikel 31.

De Nationale Arbeidsraad had in zijn advies nr. 749 van 7 juni 1983 aanbevolen om bij wege van een koninklijk besluit een procedure in te voeren om de medische geschillen te regelen tussen de controlearts en de huisarts. Professor Blanpain heeft in 1989 een voorstel ingediend met betrekking tot de geschillen tussen controlearts en huisarts, dat was ingegeven door het advies van de NAR. Dat gedeelte van het voorstel van professor Blanpain wordt overgenomen in het voorstel van de heer Valkeniers, dat is mede-ondertekend door de heer Anthuenis en dat dus slechts een aantal van de punten regelt die in het voorliggende ontwerp aan bod komen.

De minister preciseert ter attentie van Mevrouw D'Hondt dat de bepalingen van het voorontwerp die niet in het onderhavige ontwerp werden opgenomen, werden weggelaten als gevolg van het advies nr. 1244 van de NAR. Het betreft onder meer de kosten die voortvloeien uit de bemiddelingsprocedure : volgens het voorontwerp zouden die voor rekening van de werkgever komen, terwijl het ontwerp bepaalt dat ze ten laste van de verliezende partij vallen. Die bepaling stemt overeen met een akkoord binnen de NAR. Ook het opstellen van een lijst van de artsen-scheidsrechters is een wens van de NAR.

De onafhankelijkheidsverklaring dient bij elk nieuw individueel onderzoek te worden ondertekend. Het koninklijk besluit dat de nadere regels voor die verklaring moet vaststellen, zou kunnen bepalen dat de functie van arbeidsgeneesheer niet verenigbaar is met die van controlearts, dat er geen verwantschap mag zijn met de werknemer enzovoort.

De opvolgingscommissie zal paritair zijn samengesteld, maar er zullen ook deskundigen deel van uitmaken. De minister heeft er daarentegen geen bezwaar tegen dat een aantal van die deskundigen

parmi ces experts. La commission de suivi a notamment pour mission de donner des avis, d'une part sur l'inscription et la radiation de médecins sur la liste des médecins-arbitres, dont la procédure est à fixer par arrêté royal et, d'autre part, sur les plaintes.

La possibilité pour le médecin-contrôleur de signaler l'impact des relations de travail sur la santé du travailleur, n'a pas été retenue par le CNT.

En ce qui concerne l'agrément spécifique des médecins-contrôleurs évoqué par MM. Detienne et Bacquelaine, la ministre partage l'avis de ce dernier au sujet de la place de la médecine de contrôle dans le champ de la médecine générale. Il n'y a actuellement pas de médecins-contrôleurs qui exercent uniquement la médecine de contrôle et la ministre considère que cette spécialisation extrême n'est pas souhaitable.

Exiger des médecins-contrôleurs une formation continue comparable à celle des médecins généralistes, représenterait une condition supplémentaire à l'exercice de la médecine de contrôle mais nécessiterait également la reconnaissance de cette formation spécifique et d'importants mécanismes de contrôle ; les partenaires sociaux n'ont cependant pas souhaité s'engager dans cette voie.

C. Répliques

M. Detienne précise que son intervention ne visait pas une spécialisation en matière de médecine de contrôle ; il considère cependant que médecins généralistes et médecins-contrôleurs doivent faire l'objet d'un niveau d'exigence similaire si l'on veut éviter que la médecine de contrôle soit considérée comme une médecine de seconde zone.

Il demande par ailleurs qui supporte les frais de l'actuelle procédure d'arbitrage et quelle modification le projet à l'examen introduit en la matière.

M. Bacquelaine estime lui aussi que dès lors qu'un médecin, le médecin-contrôleur, est appelé à se prononcer au sujet de la décision d'un autre médecin, le médecin traitant, il convient qu'ils puissent parler d'égal à égal, et répondent dès lors aux mêmes exigences. C'est pourquoi il lui paraît normal que le médecin-contrôleur soit agréé ou accrédité comme le médecin généraliste.

M. Valkeniers précise que la plupart des médecins généralistes sont accrédités. Les thèmes proposés dans le cadre des formations continues concernent également la médecine de contrôle.

vertegenwoordigers zijn van de controleartsen. De opvolgingscommissie moet onder meer adviezen uitbrengen over enerzijds de inschrijving en de schrapping van artsen op de lijst van de artsen-scheidsrechters, waarvan de procedure bij koninklijk besluit dient te worden vastgesteld, en anderzijds de klachten.

De NAR heeft geen rekening gehouden met de mogelijkheid voor de controlearts om melding te maken van de invloed van arbeidsbetrekkingen op de gezondheid van de werknemer.

In verband met de door de heren Detienne en Bacquelaine te berde gebrachte bijzondere erkenning van de controleartsen is de minister het eens met het standpunt van die laatste in verband met de plaats van de controlearts in de algemene geneeskunde. Er zijn op dit ogenblik geen controleartsen die alleen de controlegeneeskunde beoefenen en de minister is van mening dat die extreme specialisatie niet wenselijk is.

Eisen dat de controleartsen een voortgezette opleiding volgen die vergelijkbaar is met die van de huisartsen zou een bijkomende voorwaarde zijn voor de uitoefening van de controlegeneeskunde maar zou tevens de erkenning vereisen van die bijzondere opleiding en zou ook controlemechanismen noodzakelijk maken. De sociale partners hebben die weg echter niet willen inslaan.

C. Replieken

De heer Detienne preciseert dat zijn betoog geen betrekking had op een specialisatie inzake controlegeneeskunde. Hij is echter van oordeel dat aan de huisartsen en de controleartsen gelijksoortige eisen moeten worden gesteld indien men wil voorkomen dat de controlegeneeskunde als een tweederangsgeneeskunde wordt beschouwd.

Voorts vraagt hij wie de kosten draagt van de huidige arbitrageprocedure en welke wijziging het ter bespreking voorliggende ontwerp terzake aanbrengt.

Ook *de heer Bacquelaine* is van mening dat van zodra een arts, te weten de controlearts, zich moet uitspreken over de beslissing van een andere arts, namelijk de huisarts, het van belang is dat ze op voet van gelijkheid kunnen onderhandelen en dat ze dus aan dezelfde eisen voldoen. Daarom lijkt het hem normaal dat de controlearts wordt erkend of geaccrediteerd zoals de huisarts.

De heer Valkeniers geeft aan dat de meeste huisartsen geaccrediteerd zijn. De onderwerpen die worden voorgesteld in het kader van de voortgezette opleidingen hebben ook betrekking op de controlegeneeskunde.

M. Dighneef peut se rallier à la plupart des dispositions du projet et en particulier l'indépendance du médecin-contrôleur et les recours contre ses décisions. Il regrette cependant la pénalisation du perdant.

La ministre précise que le médecin-contrôleur ne doit pas se prononcer sur la qualité des actes thérapeutiques de son collègue médecin généraliste ; il doit seulement dire si le travailleur est apte à travailler ou non.

Elle précise par ailleurs qu'à l'heure actuelle, c'est également la partie perdante qui supporte les frais d'arbitrage. Elle est cependant disposée à fixer par arrêté royal un montant maximum, correspondant au remboursement de l'INAMI, pour l'intervention du travailleur, sauf dans les cas où une convention collective de travail contiendrait une disposition à cet égard.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Articles 1^{er} et 2

Ces articles n'appellent pas d'observations et sont adoptés à l'unanimité.

Art. 3

MM. Bacquelaine et Detienne présentent l'amendement n° 2 (doc. n° 2106/2) qui vise à ajouter l'agrément aux conditions pour l'exercice de la médecine de contrôle.

Pour la justification de cet amendement, il est renvoyé à la discussion générale.

M. Detienne demande ce qu'il faut entendre par la «pratique équivalente» à celle de médecin généraliste.

La ministre fait observer que cette précision s'impose dans le texte néerlandais du §1^{er} de cet article : une pratique équivalente à celle de médecin de famille peut être par exemple l'exercice de la médecine générale dans un dispensaire.

M. Valkeniers estime pour sa part qu'un médecin généraliste qui ne pratiquerait que la médecine d'urgence n'a pas la même expérience que le médecin de famille. Il concède cependant que le nombre de médecins qui se trouvent dans ce cas est très réduit.

Bien qu'elle se rallie à l'amendement n° 2, *Mme D'Hondt* se prononcera contre celui-ci parce qu'elle estime que cette disposition n'a pas sa place dans le présent projet.

De heer Dighneef kan het eens zijn met de meeste bepalingen van het wetsontwerp en in het bijzonder met de onafhankelijkheid van de controlearts en met de beroepen tegen zijn beslissingen. Hij betreurt echter dat de verliezer wordt gestraft.

De minister merkt op dat de controlearts zich niet over de kwaliteit van de therapeutische handelingen van zijn collega-huisarts dient uit te spreken; hij moet alleen bepalen of de werknemer al dan niet arbeidsgeschikt is.

Hoewel het tegenwoordig ook de verliezende partij is die de arbitragekosten moet betalen, is zij ook bereid om bij koninklijk besluit een maximumbedrag vast te stellen dat overeenstemt met de terugbetaling door het RIZIV van de tegemoetkoming van de werknemer in de kosten, behalve ingeval een CAO daaromtrent een regeling bevat.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikelen 1 en 2

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt. Zij worden eenparig aangenomen.

Art. 3

De heren Bacquelaine en Detienne dienen amendement nr.2 (Stuk nr. 2106/2) in, dat ertoe strekt aan de voorwaarden voor de uitoefening van de controle-geneeskunde de erkenning toe te voegen.

Voor de verantwoording van dat amendement wordt verwezen naar de algemene bespreking.

De heer Detienne vraagt wat moet worden verstaan onder een praktijk die «vergelijkbaar» is met die van huisarts.

De minister wijst op de noodzakelijkheid van die precisering in de Nederlandse tekst van § 1 van dit artikel: een praktijk die vergelijkbaar is met die van huisarts, kan bijvoorbeeld de beoefening van de algemene geneeskunde in een dispensarium zijn.

De heer Valkeniers meent dat een niet-specialist die alleen spoedgevallen behandelt, niet dezelfde ervaring heeft als een huisarts. Hij geeft niettemin toe dat die opmerking slechts voor een zeer klein aantal artsen geldt.

Hoewel zij het met amendement nr. 2 eens is, zal *mevrouw D'Hondt* er zich toch tegen uitspreken want zij meent dat die bepaling niet in het ontwerp thuis hoort.

*
* *

L'amendement n° 2 est rejeté par 9 voix contre 3.

L'article 3 est adopté par 10 voix et 2 abstentions.

Art. 4 à 7

Ces articles n'appellent pas d'observations et sont adoptés à l'unanimité.

Art. 8

Le gouvernement présente l'amendement n° 1 (doc n° 2106/2).

M. Detienne demande à la ministre quelles sont les interférences entre les dispositions du présent projet et la possibilité pour l'employeur de soumettre le travailleur à un examen médical d'aptitude au travail.

Il propose également de modifier la formulation de la dernière phrase de l'alinéa 2 du § 3. En effet, le fait que «toutes autres constatations sont couvertes par le secret professionnel» ne saurait trouver son fondement juridique dans la loi en projet, mais dans d'autres dispositions légales relatives au secret médical. Il convient dès lors de rectifier ce texte comme suit : «toutes autres constatations *demeurent* couvertes par le secret professionnel».

L'intervenant interroge la ministre sur le sens précis des mots «aussi rapidement que possible» au § 4 : s'agit-il des conditions matérielles de l'établissement du rapport ou le médecin-contrôleur peut-il aussi tenir compte de l'état du travailleur ?

Enfin, au § 5, l'intervenant demande ce qui est prévu en ce qui concerne les litiges entre le médecin traitant et le médecin-contrôleur ?

La ministre précise qu'en cas de litige, il n'existe que le recours à la procédure d'arbitrage en dehors de la procédure devant une juridiction du travail. Le recours à la procédure d'arbitrage est définitif et ne permet pas de soumettre ultérieurement le litige au tribunal du travail. Cette précision est apportée par *l'amendement n° 1*.

La ministre peut se rallier à la correction technique proposée par *M. Detienne* aux §§ 3 et 5.

*
* *

Amendement nr. 2 wordt verworpen met 9 tegen 3 stemmen.

Artikel 3 wordt aangenomen met 10 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 4 tot 7

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt. Zij worden eenparig aangenomen.

Art. 8

De regering dient amendement nr. 1 (Stuk nr. 2106/2) in.

De heer Detienne vraagt de minister wat de interferenties zijn tussen de bepalingen van dit ontwerp en de mogelijkheid die de werkgever heeft om de werknemer te onderwerpen aan een onderzoek naar diens arbeidsgeschiktheid.

Bovendien stelt hij een wijziging van de formulering van het tweede lid van § 3 voor. Voor het feit dat «alle andere vaststellingen onder het beroepsgeheim vallen» kan immers niet in de ontworpen wet doch wel in andere wetsvoorschriften betreffende het medisch geheim een rechtsgrond worden gevonden. De tekst zou derhalve moeten worden verbeterd als volgt: «alle andere vaststellingen *blijven* onder het beroepsgeheim vallen».

De spreker ondervraagt de minister over de juiste betekenis van de woorden «zo spoedig mogelijk» in § 4 : gaat het om de materiële voorwaarden die worden gesteld voor het opmaken van het verslag of moet de controlearts ook rekening houden met de toestand van de werknemer?

In verband met § 5 ten slotte, vraagt de spreker wat bepaald wordt inzake de geschillen tussen de behandelend arts en de controlearts.

De minister antwoordt dat, in geval van geschil, buiten de procedure voor een arbeidsrechtbank slechts de scheidsrechterlijke procedure gehanteerd kan worden. Die procedure is definitief en maakt het niet mogelijk het geschil achteraf voor te leggen aan de arbeidsrechtbank. Die precisering wordt aangebracht bij *amendement nr. 1*.

De minister gaat akkoord met de door de heer *Detienne* voorgestelde technische verbetering van de §§ 3 en 5.

En ce qui concerne le délai dont dispose le médecin-contrôleur pour transmettre ses constatations au travailleur, la ministre précise qu'il doit pouvoir prendre les contacts qui s'imposent ; par ailleurs, les faits imposeront au médecin-contrôleur un minimum de diligence. Le médecin-contrôleur prend en compte les éléments qu'il juge bon. C'est le désaccord du travailleur avec les constatations du médecin-contrôleur qui constitue le litige, de même que le désaccord entre le médecin traitant et le médecin-contrôleur.

La commission se rallie à la correction technique proposée par M. Detienne aux §§ 3 et 5.

*
* *

L'amendement n° 1 est adopté par 11 voix et 1 abstention.

L'article 8, modifié par cet amendement et par la correction technique adoptée par la commission, est adopté par le même vote.

Art. 9 à 12

Ces articles n'appellent pas d'observations et sont adoptés à l'unanimité.

Art. 13

Sur proposition du président, la commission adopte la correction technique visant à modifier la dernière phrase de l'alinéa 2, comme suit dans le texte néerlandais : «*na het verstrijken van deze termijn mag eraan voorbijgegaan worden*» et comme suit dans le texte français : «à l'expiration de ce délai, il peut y être passé outre».

*
* *

L'article 13, ainsi modifié, est adopté à l'unanimité.

Art. 14

Cet article n'appelle pas d'observations et est adopté à l'unanimité.

Inzake de termijn waarover de controlearts beschikt om zijn vaststellingen mee te delen aan de werknemer, geeft de minister aan dat hij de nodige contacten moet kunnen opnemen; overigens zullen de feiten de controlearts verplichten enige ijver aan de dag te leggen. De controlearts neemt de gegevens in aanmerking die hij aangewezen acht. Het geschil bestaat in het feit dat de werknemer het niet eens is met de vaststellingen van de controlearts, alsmede in de onenigheid tussen de behandelend arts en de controlearts.

De commissie betuigt haar instemming met de door de heer Detienne voorgestelde technische verbetering van de §§ 3 en 5.

*
* *

Amendement nr. 1 wordt aangenomen met 11 stemmen en 1 onthouding.

Artikel 8, gewijzigd door dit amendement en door de door de commissie goedgekeurde technische verbetering, wordt met dezelfde stemuitslag aangenomen.

Art. 9 tot 12

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt. Zij worden eenparig aangenomen.

Art. 13

Op voorstel van *de voorzitter* stemt de commissie in met de volgende technische verbetering, om de Nederlandse tekst van de laatste zin van het tweede lid te wijzigen als volgt : «*na het verstrijken van deze termijn mag eraan voorbijgegaan worden*»; de Franse tekst zou dan luiden als volgt: «à l'expiration de ce délai, il peut y être passé outre».

*
* *

Het aldus gewijzigde artikel 13 wordt eenparig aangenomen.

Art. 14

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen.

L'ensemble du projet, tel que modifié par les amendements n° 1 et 2 et par des corrections techniques aux articles 8 et 13, est adopté par 11 voix et 1 abstention.

La proposition de loi jointe devient dès lors sans objet.

Le rapporteur,

M. DIGHNEEF

Le président,

P. CHEVALIER

Het gehele ontwerp, zoals het werd gewijzigd bij de amendementen nrs. 1 en 2 en door de technische verbeteringen van de artikelen 8 en 13, wordt aangenomen met 11 stemmen en 1 onthouding.

Bijgevolg vervalt het toegevoegde wetsvoorstel.

De rapporteur,

M. DIGHNEEF

De voorzitter,

P. CHEVALIER