

BELGISCHE SENAAAT**ZITTING 1977-1978**

15 MAART 1978

Ontwerp van wet tot aanvulling van de op de identiteitskaart aangebrachte vermeldingen

VERSLAG

**NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID EN DE GEZINSZORG
UITGEBRACHT
DOOR DE HEER PAYFA**

INLEIDING

Uw Commissie heeft op 1 februari 1978 het wetsontwerp besproken tot aanvulling van de op de identiteitskaart aangebrachte vermeldingen, dat van de Kamer van Volksvertegenwoordigers komt.

Zij heeft rekening gehouden met de vroeger gemaakte opmerkingen, die in het verslag van de heer Coens voorkomen, wat het werk van de Commissieleden zeer vereenvoudigd heeft.

ALGEMENE BESPREKING

Een lid is verheugd dat de aanvullingen niet verplicht gesteld worden; ze kunnen immers een hinderpaal vormen bij het aantrekken van werknemers. Hij wenst ook opheldering over de inhoud van de uitdrukking « andere medische gegevens ».

Aan de werkzaamheden van de Commissie hebben deelgenomen :

Vaste leden : de heren E. Cuvelier, voorzitter; Adriaensens, Coen, Féaux, Mevr. L. Gillet, Hanquet, Herman-Michielsens, de heren Peigneux, Poulain, Mevr. Ryckmans-Corin, Smitt, de heren Vandezande, Van den Eynden, Vangeel, Vanhaverbeke, Vannieuwenhuyze, Verbist, Verleysen en Payfa, verslaggever.

Plaatsvervanger : de heer Olivier.

R. A 10465

Zie :

Gedr. St. van de Senaat :

332 (1977-1978) N° 1.

SENAT DE BELGIQUE**SESSION DE 1977-1978**

15 MARS 1978

Projet de loi complétant les mentions figurant sur la carte d'identité

RAPPORT

**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA FAMILLE
PAR M. PAYFA**

INTRODUCTION

En sa séance du 1^{er} février 1978 votre Commission a étudié le projet de loi complétant les mentions figurant sur la carte d'identité, transmis par la Chambre des Représentants.

Elle a tenu compte des remarques faites précédemment et figurant dans le rapport de M. Coens, ce qui a considérablement simplifié le travail des commissaires.

DISCUSSION GENERALE

Un membre se réjouit du caractère facultatif des mentions à ajouter; elles pourraient en effet être un facteur de gêne et d'entrave à l'embauche. Il souhaite de plus obtenir quelques précisions quant au contenu des termes « autres renseignements ».

Ont participé aux travaux de la Commission :

Membres effectifs : MM. E. Cuvelier, président; Adriaensens, Coen, Féaux, Mmes L. Gillet, Hanquet, Herman-Michielsens, MM. Peigneux, Poulain, Mmes Ryckmans-Corin, Smitt, MM. Vandezande, Van den Eynden, Vangeel, Vanhaverbeke, Vannieuwenhuyze, Verbist, Verleysen et Payfa, rapporteur.

Membre suppléant : M. Olivier.

R. A 10465

Voir :

Document du Sénat :

332 (1977-1978) N° 1.

De Minister verstrekt onmiddellijk de volgende toelichting :

1. Er is rekening gehouden met de bezwaren die bij de bespreking in de Kamer werden gemaakt.
2. De handtekening van de geneesheer moet volstaan als waarborg voor de juistheid van de gegevens.
3. Er wordt enig voorbehoud gemaakt omtrent het nut van de vermelding van de bloedgroep op de identiteitskaart. In spoedgevallen dient immers een compatibiliteitsproef te worden uitgevoerd. Zullen de hulpdiensten vertrouwen op de gegevens van de identiteitskaart ?
4. De kosten van vervanging van de identiteitskaart dienen geraamd te worden. Gezien het rechtstreeks belang voor de burgers, rijst de vraag of de vervangingskosten niet volledig gedragen zouden kunnen worden door degene die belang heeft bij het overschrijven van gegevens.
5. Het ontwerp is niet van toepassing op kinderen van minder dan 12 jaar.

De Minister vestigt de aandacht erop dat het Departement van Volksgezondheid reeds lang belangstelling toont voor dit probleem. Het heeft zich reeds uitgesproken voor een « medische identiteitskaart », onafhankelijk van de verplichte identiteitskaart. Hij geeft er een beschrijving van en noemt als voorbeeld enkele nuttige medische gegevens : suikerziekte, bloederziekte, gangmaker.

Een lid vindt die medische kaart te groot en betreurt de afwezigheid van een afzonderlijk vakje voor de handtekening van de geneesheer. Het lid meent dat het van belang is alle gegevens te groeperen waarvan in spoedgevallen gebruik moet worden gemaakt.

Een ander lid vraagt zich af welke middelen aangewend zullen worden om de burger aan te zetten tot het vernieuwen van zijn identiteitskaart en zou willen weten of die gegevens in het nationaal kaartstelsel zullen worden opgenomen.

De Minister antwoordt dat de massamedia de informatie zullen verspreiden maar dat het aan de dokters staat om te oordelen of een dergelijke vermelding in het belang is van een patiënt en dus ook om te beslissen of de gegevens al dan niet op de nieuwe identiteitskaart zullen worden aangebracht. Zij zullen dus hun patiënten, indien nodig, de raad moeten geven hun kaart te vernieuwen. Die inlichtingen mogen niet in het nationaal kaartstelsel overgenomen worden.

Een lid vreest dat van een afzonderlijke medische kaart een slecht gebruik zou kunnen worden gemaakt. Hij vindt het beter, zoals het ontwerp voorschrijft, deze gegevens op een deel van de identiteitskaart te vermelden; aangezien de vernieuwing van de kaarten niet verplicht is en dus over langere tijd gespreid zal zijn, gelooft hij niet dat deze maatregel de uitgaven van de gemeenten zo sterk zal doen stijgen.

Een ander lid is ongerust over het gebruik dat van de vermelding van de bloedgroep zou kunnen worden gemaakt : zij zou tegen de betrokkene kunnen worden aangevoerd als

Le Ministre donne immédiatement les informations suivantes :

1. Des objections ont été formulées lors des discussions à la Chambre; il en a déjà été tenu compte;
2. La signature du médecin doit constituer une garantie suffisante de l'exactitude des mentions;
3. Il émet quelques réserves sur l'utilité de reproduire le groupe sanguin sur la carte d'identité; cet examen doit de toute façon être vérifié en urgence, notamment par la compatibilité des sangs; les services d'urgence feront-ils confiance à la mention reprise sur la carte d'identité ?
4. Le coût du remplacement des cartes d'identité doit être évalué; étant donné l'intérêt direct des citoyens, il se demande si le coût du remplacement ne pourrait être supporté entièrement par le citoyen intéressé par la transcription de certaines mentions;
5. Le projet ne s'applique pas aux enfants de moins de 12 ans.

Le Ministre attire encore l'attention des commissaires sur le fait que le Département de la Santé publique s'intéresse depuis longtemps à ce problème; il a déjà préconisé l'utilisation d'une « carte d'identité médicale » indépendante de la carte d'identité obligatoire. Il en donne la description et cite, à titre d'exemples, certains renseignements médicaux utiles à connaître : diabète, hémophilie, pacemaker.

Un membre reproche à cette carte médicale son format trop grand et l'absence de case réservée à la signature du médecin. Il est donc d'avis qu'il est important de trouver, regroupés sur la carte d'identité, tous les renseignements à utiliser dans les cas d'urgence.

Un autre membre s'enquiert des moyens qui seront utilisés pour encourager le citoyen à faire renouveler sa carte d'identité et s'inquiète de savoir si ces renseignements seront repris au fichier national.

Le Ministre lui répond que, en dehors des mass média qui diffuseront l'information, ce sont les médecins qui jugeront l'importance d'une telle inscription en fonction de l'intérêt de chaque patient et qui décideront d'inscrire ou non les mentions sur la nouvelle carte d'identité; ce sont donc les médecins qui, en cas de nécessité, devraient conseiller à leurs patients de renouveler leur carte. D'un autre côté, les renseignements inscrits sur la carte ne pourront être repris au fichier national.

Un membre intervient pour signifier sa crainte de voir une carte médicale séparée être mal utilisée. Il préconise donc, comme le prévoit le projet, d'inscrire les mentions sur un volet à ajouter à la carte d'identité; étant donné le caractère facultatif du changement de carte et donc l'étalement dans le temps de l'opération, il ne croit pas que cette mesure augmentera considérablement les dépenses des communes.

Un autre membre s'inquiète de l'usage qui pourrait être fait de l'inscription mentionnant le groupe sanguin : celle-ci pourrait être utilisée éventuellement contre l'intéressé en ser-

argument bij ontkenning van vaderschap. Hierop wordt geantwoord dat iedereen vrij is om die vermeldingen al dan niet te laten aanbrengen.

De Minister vestigt de aandacht op een resolutie van de vertegenwoordigers van de Lid-Staten van de Raad van Europa betreffende de invoering van een eenvormige identiteitskaart. Hij vraagt zich af of het niet wenselijk zou zijn op nadere inlichtingen te wachten alvorens het model te wijzigen dat bij ons in gebruik is. De Minister herinnert eraan dat de Koning de nodige uitvoeringsbesluiten zal nemen en de datum van inwerkingtreding zal bepalen. De Minister verbindt zich overigens de teksten aan de bevoegde Commissies van Kamer en Senaat voor te leggen.

ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Artikel 1

Een lid vraagt hoe de uitdrukking « andere medische gegevens » uitgelegd dient te worden. Zou het niet goed zijn een beperking op te leggen of voorbeelden te geven? De tekst zegt ook niet op wiens verzoek de gegevens vermeld zullen worden.

Een ander lid vindt dit bezwaar juist, maar meent dat het geen grond oplevert tot amendering en dus tot terugzending naar de Kamer, te meer daar de Commissie de tekst van het koninklijk besluit zal kunnen onderzoeken.

De Minister antwoordt dat het speciale gedeelte van de nieuwe identiteitskaart in vakjes ingedeeld zal zijn, die op verzoek van de patiënt zullen worden ingevuld. Maar hij vreest dat wanneer een vakje voor een bepaalde ziekte niet is ingevuld daaruit zal worden afgeleid dat de betrokkene die ziekte niet heeft.

Tegen het voorstel om de gegevens te coderen wordt ingebracht dat dit het lezen nog moeilijker zal maken.

Een lid stelt voor de vermeldingen tot het essentiële te beperken en de andere inlichtingen op een afzonderlijke kaart aan te brengen, zoals het Departement van Volksgezondheid had voorgesteld.

Er wordt ook op gewezen dat de vermelding van ziekten en hinderpaal zullen vormen bij de indienstneming van werknemers. Hierop wordt geantwoord dat het ook, en ooral, de taak van de arbeidsgeneesheer is de gezondheid in het leven van de werknemer te beschermen en dat bepaalde ziekten onbestaanbaar zijn met de uitoefening van een gevaarlijk beroep.

Een lid vraagt en eist een verbod voor degenen die een roces-verbaal opmaken en voor de werkgever om de medische gegevens over te schrijven.

Er wordt nog een ander voorstel gedaan: het nieuwe deel in de identiteitskaart zou uit twee vakken bestaan. In het een zou de bloedgroep (met inbegrip van de rhesusfactor) worden aangetekend; in het andere zouden de zeer ernstige

vant d'argument pour un désaveu de paternité. Il lui est répondu que le caractère facultatif de l'inscription laisse à chacun la possibilité de décider.

Le Ministre attire l'attention sur une résolution prise par les représentants des Etats membres au Conseil de l'Europe concernant une nouvelle carte d'identité de modèle uniforme. Il se demande s'il ne serait pas souhaitable d'attendre plus de renseignements avant de modifier le modèle utilisé actuellement chez nous. Le Ministre rappelle que c'est le Roi qui prendra les arrêtés d'exécution requis et qui fixera la date d'entrée en vigueur de la présente loi. Le Ministre s'engage, d'ailleurs, à soumettre les textes aux Commissions compétentes du Sénat et de la Chambre des Représentants.

DISCUSSION DES ARTICLES

Article 1

Un membre interroge le Ministre sur l'interprétation à donner aux termes « autres renseignements médicaux ». Ne faut-il pas envisager une limitation ou donner des exemples? Il fait remarquer également que le texte n'indique pas « à la demande de qui » les renseignements seront mentionnés.

Un autre membre, admettant cette objection, estime qu'elle ne mérite pourtant pas un amendement et par conséquent un renvoi à la Chambre, d'autant plus que la Commission aura la possibilité d'examiner le texte de l'arrêté royal.

Le Ministre répond que le volet spécial de la nouvelle carte d'identité sera divisé en cases à compléter à la demande du patient. Il craint, toutefois, que si la case, réservée à une maladie déterminée, n'est pas complétée, il en soit déduit que l'intéressé n'en souffre pas.

A la proposition de codifier les renseignements, il est répondu que c'est ajouter une difficulté supplémentaire à la lecture.

Un membre propose de limiter l'inscription à l'essentiel et de réserver les autres renseignements à la carte séparée de la carte d'identité comme l'avait suggéré le Département de la Santé publique.

Il est encore soulevé le cas de l'inscription de maladies qui constitueraient un obstacle à l'embauche de travailleurs. Il est répondu que le rôle du médecin du travail est aussi, et surtout, la défense de la santé et de la vie du travailleur et que certaines maladies s'opposent à l'exercice de métiers dangereux.

Un membre demande, et exige, qu'il soit interdit au verbalisant, et à l'employeur, de transcrire les renseignements médicaux.

Une autre proposition est faite: deux cases seraient prévues sur le nouveau volet de la carte d'identité: une où serait mentionné le groupe sanguin (complété du Rh.) et une autre réservée à recevoir les indications graves, à l'appréciation du

gegevens worden vermeld, ter beoordeling van de patiënt en zijn dokter. Al het overige zou op een afzonderlijke kaart komen.

Dit voorstel wordt door verscheidene leden gesteund. De verkeerde interpretatie waar de Minister het over had, zou aldus vermeden worden.

Het artikel wordt éénparig aangenomen (17 stemmen).

Artikel 2

Een ander lid vestigt de aandacht op de modaliteiten voor de vernieuwing van de identiteitskaart. De oude kaart blijft normaliter op het gemeentehuis. Omdat dit systeem aanleiding kan geven tot indiscreties stelt dit lid voor het bijkomende deel aan de betrokkene af te geven. De Commissie hecht veel belang aan die opmerking. De Minister wijst erop dat deze procedure bij ministeriële omzendbrief geregeld kan worden.

Het artikel wordt éénparig aangenomen (17 stemmen).

De artikelen 3 en 4 worden éénparig aangenomen (17 stemmen).

Het geheel van het wetsontwerp wordt eveneens éénparig aangenomen (17 stemmen).

Dit verslag is goedgekeurd bij eenparigheid van de 14 aanwezige leden.

De Verslaggever,
M. PAYFA.

De Voorzitter,
E. CUVELIER.

patient et de son médecin. Tout le reste figurerait sur une carte indépendante.

Cette proposition est appuyée par plusieurs membres car cette solution permettrait d'éviter la fausse interprétation signalée par le Ministre.

L'article est adopté à l'unanimité (17 voix).

Article 2

Un membre attire l'attention sur les modalités de renouvellement de la carte d'identité; normalement l'ancienne carte reste à la maison communale. Ce système risque d'être la source d'indiscretions. C'est pourquoi il préconise la remise du volet supplémentaire prévu à l'intéressé. La Commission attache beaucoup d'importance à cette remarque. Le Ministre précise que cette façon de procéder peut être décidée par circulaire ministérielle.

L'article est adopté à l'unanimité (17 voix).

Les articles 3 et 4 sont adoptés à l'unanimité (17 voix).

L'ensemble du projet de loi est aussi adopté à l'unanimité (17 voix).

Le présent rapport a été approuvé à l'unanimité des 14 membres présents.

Le Rapporteur,
M. PAYFA.

Le Président,
E. CUVELIER.