

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 février 2013

PROJET DE LOI
portant dispositions diverses
en matière de santé(art. 1, 2, 7, 9 à 11, 14, 19 à 21, 25 et 26,
52 à 56)

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
M. Jean-Marc DELIZÉE

SOMMAIRE

Page

I. Exposé introductif	3
II. Discussion	4
III. Votes.....	10

Documents précédents:

Doc 53 **2600/ (2012/2013):**

001: Projet de loi.

002 et 003: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 februari 2013

WETSONTWERP
houdende diverse bepalingen
inzake gezondheid(art. 1, 2, 7, 9 tot 11, 14, 19 tot 21, 25 en 26,
52 tot 56)

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE SOCIALE ZAKEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER Jean-Marc DELIZÉE

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Bespreking.....	4
III. Stemmingen	10

Voorgaande documenten:

Doc 53 **2600/ (2012/2013):**

001: Wetsontwerp.

002 en 003: Amendementen.

5601

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Yvan Mayeur

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Siegfried Bracke, Zuhail Demir, Bert Maertens, Nadia Sminate
PS	Colette Burgeon, Jean-Marc Delizée, Yvan Mayeur, Bruno Van Grootenbrulle
CD&V	Nahima Lanjri, Stefaan Vercamer
MR	David Clarinval, Valérie De Bue
sp.a	Meryame Kitir
Ecolo-Groen	Zoé Genot
Open Vld	Mathias De Clercq
VB	Guy D'haeseleer
cdH	Catherine Fonck

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Ingeborg De Meulemeester, Els Demol, Karolien Grosemans, Miranda Van Eetvelde, Reinilde Van Moer
Valérie Déom, Marie-Claire Lambert, Franco Seminara, Özlem Özen
Sonja Becq, Gerald Kindermans
Denis Ducarme, Philippe Goffin, Valérie Warzée-Caverenne
Hans Bonte, Rosaline Mouton
Wouter De Vriendt, Georges Gilkinet
Carina Van Cauter, Lieve Wierinck
Rita De Bont, Barbara Pas
Georges Dallemagne, Marie-Martine Schyns

N-VA	:	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>	Afkortingen bij de nummering van de publicaties:
PS	:	<i>Parti Socialiste</i>	
MR	:	<i>Mouvement Réformateur</i>	
CD&V	:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>	
sp.a	:	<i>socialistische partij anders</i>	
Ecolo-Groen	:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>	
Open Vld	:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>	
VB	:	<i>Vlaams Belang</i>	
cdH	:	<i>centre démocrate Humaniste</i>	
FDF	:	<i>Fédéralistes Démocrates Francophones</i>	
LDD	:	<i>Lijst Dedecker</i>	
MLD	:	<i>Mouvement pour la Liberté et la Démocratie</i>	

Abréviations dans la numérotation des publications:	Afkortingen bij de nummering van de publicaties:
DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA: Questions et Réponses écrites	QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)	CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)	CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN: Séance plénière	PLEN: Plenum
COM: Réunion de commission	COM: Commissievergadering
MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.lachambre.be e-mail : publications@lachambre.be	Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.dekamer.be e-mail : publicaties@dekamer.be

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ces dispositions au cours de sa réunion du mardi 5 février 2013.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, souligne que le projet de loi apporte en premier lieu plusieurs adaptations à la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Ces modifications sont nécessaires, car la législation et la pratique ont évolué. Elles tiennent notamment compte des problèmes soulevés par le Conseil d'État ou la Cour européenne de Justice. Le projet de loi simplifie ensuite la loi du 14 juillet 1994, il met différents textes légaux en concordance,...

La modification proposée par les articles 25 et 26 du projet de loi vise à répondre à une préoccupation des partenaires sociaux, qui souhaitent voir ancrer dans la loi la récurrence des versements au fonds sectoriel du deuxième pilier des pensions, qui a été créé pour les travailleurs sous contrat de travail auprès d'un employeur du secteur privé ou du secteur public. Les partenaires sociaux craignent en effet que ces versements soient remis en cause dans le futur.

L'accord social de 2013 confirme la récurrence des montants de l'accord social de 2011. La modification précitée confirme quant à elle l'intention de la ministre - qui est également celle du gouvernement et de la ministre Monica De Coninck — de soutenir le deuxième pilier des pensions des travailleurs du secteur non marchand: elle garantit en effet le versement récurrent des montants annuels indexés visés dans l'accord social signé en 2011 par les partenaires sociaux.

Les articles 52 à 56 visent à encadrer légalement l'envoi de messages signés de manière électronique et de lettres recommandées électroniques. Ces dispositions sont particulièrement importantes pour pouvoir garantir la sécurité juridique des flux électroniques de données entre les différents acteurs du réseau de la sécurité sociale et les assurés sociaux.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft deze bepalingen besproken tijdens haar vergadering van dinsdag 5 februari 2013.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, wijst er op dat het wetsontwerp vooreerst zorgt voor enkele aanpassingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994.

De wijzigingen zijn nodig omdat de wetgeving en de praktijk geëvolueerd zijn. De wijzigingen beantwoorden onder meer op door de Raad van State of het Europees Hof van Justitie opgeworpen problemen. Verder bevat het wetsontwerp vereenvoudigingen aan de wet van 14 juli 1994 en worden diverse wetteksten met elkaar in overeenstemming gebracht *etc.*

De voorgestelde wijziging in de artikelen 25 en 26 van het wetsontwerp komt tegemoet aan een zorg van de sociale partners. De sociale partners willen de recurrentie van de stortingen in het sectoraal fonds van de tweede pensioenpijler opgericht voor de werknemers met een arbeidsovereenkomst bij een werkgever van de private en publieke sector in de wet bevestigd zien, uit vrees dat men die stortingen in de toekomst in vraag zou stellen.

Het sociaal akkoord van 2013 bevestigt de recurrentie van de bedragen van het sociaal akkoord van 2011. Deze wijziging bevestigt het voornemen van de minister, dat de regering en haar collega Monica De Coninck delen, om de tweede pensioenpijler van de werknemers van de socialprofitsector te ondersteunen: het verzekert de recurrente storting van de geïndexeerde jaarlijkse bedragen bedoeld in het sociaal akkoord dat de sociale partners in 2011 hebben ondertekend.

De artikelen 52 tot 56 hebben de bedoeling om de verzending van elektronisch getekende berichten en elektronisch aangetekende brieven wettelijk te regelen. Die bepaling is van bijzonder belang om de juridische zekerheid van het elektronisch gegevensverkeer tussen de verschillende actoren binnen het netwerk van de sociale zekerheid en de sociaal verzekerden te garanderen.

II. — DISCUSSION

Obligation d'enregistrement (art. 2)

Mme Catherine Fonck (cdH) fait observer que l'obligation d'enregistrement peut être interprétée de manière très large dans le projet de loi. La formulation de l'article 2 est vague. La ministre peut-elle apporter plus d'éclaircissements à ce sujet? Qu'est-ce qui sera enregistré et qui le fera? Qui pourra consulter cette banque de données? Comment les données seront-elles protégées contre les utilisations abusives? Procèdera-t-on à un croisement avec d'autres banques de données de la sécurité sociale? Ne risque-t-on pas d'alourdir ainsi la charge de travail administratif pour les prestataires de soins?

M. David Clarinval (MR) se rallie aux propos de Mme Fonck. La délégation accordée au Roi prévue à l'article 2 lui paraît très large. L'intervenant adresse par ailleurs une mise en garde en ce qui concerne la charge administrative pour les prestataires de soins concernés. L'article est rédigé de manière telle que tout prestataire de soins devra, tôt ou tard, transmettre de nombreuses données. Pourquoi l'enregistrement n'est-il pas demandé aux compagnies d'assurances, plutôt qu'aux prestataires de soins?

La ministre souligne ce qui se fait déjà en matière d'enregistrement pour certaines interventions spécifiques, comme dans le cadre du projet pilote Qermid relatif aux défibrillateurs et stimulateurs cardiaques implantables. D'autres interventions similaires sont également soumises à l'enregistrement. La ministre souligne la nécessité d'un élargissement du système. Grâce à l'élargissement de l'enregistrement, les autorités disposeront des données nécessaires pour pouvoir mieux évaluer les conséquences budgétaires d'une mesure donnée. L'enregistrement ne sera donc pas encore imposé à tous les secteurs des soins de santé.

La délégation au Roi requiert, d'une part, un arrêté délibéré en Conseil des ministres et, d'autre part, l'avis de la Commission de la protection de la vie privée. C'est surtout l'avis de cette commission qui doit permettre de répondre aux craintes relatives aux infractions à la législation sur la vie privée.

La ministre indique en outre que le gouvernement est attentif depuis de nombreuses années à l'impact administratif de ses décisions. La réduction de la charge administrative est une préoccupation constante. Elle renvoie à cet égard au projet Impulseo et à tous les efforts d'informatisation. La charge administrative des

II. — BESPREKING

Registratieverplichting (art. 2)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) merkt op dat de registratieverplichting in het wetsontwerp erg breed geïnterpreteerd kan worden. De tekst van artikel 2 is vaag opgesteld. Kan de minister hierover meer verduidelijking brengen: wat wordt geregistreerd en door wie? Wie zal deze databank kunnen raadplegen? Hoe worden de gegevens beschermd tegen oneigenlijk gebruik? Komt er een kruising met andere gegevensbanken van de sociale zekerheid? Brengt dit geen bijkomende administratieve last met zich mee voor de zorgverleners?

De heer David Clarinval (MR) sluit zich aan bij mevrouw Fonck. De delegatie aan de Koning in artikel 2 lijkt hem erg ruim. De spreker waarschuwt daarnaast voor de administratieve last voor de betrokken zorgverleners. De redactie van het artikel laat toe dat iedere zorgverlener vroeg of laat tal van gegevens moet overmaken. Waarom wordt de registratie niet gevraagd aan de verzekeringsmaatschappijen, in plaats van de zorgverleners?

De minister wijst op de al bestaande registratiepraktijk voor specifieke ingrepen, zoals in het pilootproject Qermid over implanteerbare hartdefibrillatoren en pacemakers. Er zijn gelijkaardige ingrepen die eveneens in aanmerking komen voor registratie. De minister benadrukt de nood aan een uitbreiding. Dankzij de verruimde registratie zal de overheid over de nodige gegevens beschikken om beter in te schatten wat de budgettaire gevolgen van een bepaalde maatregel zullen zijn. De registratie zal daarom nog niet opgelegd worden aan alle sectoren van de gezondheidszorg.

De delegatie aan de Koning vereist een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad enerzijds en het advies van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer anderzijds. Vooral het advies van de Commissie moet tegemoet komen aan de vrees voor inbreuken op de privacywetgeving.

De minister stelt bovendien dat de regering al jaren aandacht besteedt aan de administratieve impact van haar beslissingen. Een dalende administratieve last is een continu aandachtspunt. Ze refereert in dat verband aan het Impulseo-project en alle inspanningen voor de informatisering. Vooral dankzij de informatisering zal de

prestataires de soins diminuera surtout grâce à l'information. En 2018, l'administration qui subsistera en matière de soins de santé sera très différente.

L'obligation d'enregistrement des compagnies d'assurance ne présenterait aucune plus-value. Cela reviendrait à ajouter inutilement un tiers. En effet, les données doivent toujours provenir du prestataire de soins.

Mme Catherine Fonck (cdH) souligne qu'une obligation d'enregistrement s'applique déjà à une échelle limitée et que le projet de loi à l'examen permettra dès lors d'élargir considérablement cette pratique. Concernant l'accès à ces données, leur utilisation et la possibilité de les croiser, beaucoup de choses restent encore incertaines. Le patient ne peut en tout cas jamais être victime d'une lenteur administrative.

Sages-femmes (art. 7)

M. Stefaan Vercamer (CD&V) fait observer que les sages-femmes pourront également prescrire des médicaments en toute autonomie à l'avenir. Pour quand l'arrêté royal concerné peut-il être attendu et quels médicaments les sages-femmes pourront-elles prescrire? On l'annonce déjà depuis de nombreuses années. Où en est-on à cet égard à l'heure actuelle?

Mme Catherine Fonck (cdH) demande si les accoucheuses devront, dans le cadre de leur futur droit de prescription, faire couvrir sa responsabilité professionnelle par un contrat d'assurance. Les accoucheuses en seront-elles informées?

M. Herman De Croo (Open Vld) souscrit à la question de M. Vercamer concernant la date de publication de l'arrêté royal qui permettra aux accoucheuses de prescrire.

La ministre répond que les demandes de MM. Vercamer et De Croo dépassent la portée de l'article 7. On se borne à apporter une correction terminologique dans la législation, en remplaçant les termes "médecins généralistes et médecins spécialistes" par les mots "dispensateurs de soins". Cette modification n'a aucun lien avec l'arrêté royal appelé à réglementer la prescription par les accoucheuses.

L'autorisation de prescription pour les accoucheuses est prévue à l'article 21octiesdecies, § 3, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. Cet article a été inséré par la loi du 13 décembre 2006 portant des dispositions

administrative pour de zorgverleners afnemen. In 2018 zal de achterliggende administratie van de gezondheidszorg er helemaal anders uitzien.

Er zou geen meerwaarde zijn aan een registratieplicht voor de verzekeringsmaatschappijen. Het is onnodig een derde partij in het spel brengen. De gegevens moeten immers in ieder geval van de zorgverlener komen.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) wijst op de beperkte schaal waarop vandaag al een registratieplicht wordt toegepast. Met het voorliggende wetsontwerp is dus een hele grote verruiming van deze praktijk mogelijk. Met betrekking tot de toegang, het gebruik en de mogelijke kruising van deze gegevens blijft nog veel onduidelijk. In ieder geval mag de patiënt nooit het slachtoffer worden van een administratieve vertraging.

Vroedvrouwen (art. 7)

De heer Stefaan Vercamer (CD&V) merkt op dat vroedvrouwen in de toekomst eveneens autonoom geneesmiddelen zullen kunnen voorschrijven. Wanneer mag het koninklijk besluit hierover verwacht worden en welke geneesmiddelen zouden vroedvrouwen mogen voorschrijven? Dit wordt al jaren aangekondigd. Wat is de huidige stand van zaken?

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) vraagt of de vroedvrouwen zich, in het kader van hun latere recht om voor te schrijven, zullen moeten verzekeren tegen de beroepsaansprakelijkheid. Zullen de vroedvrouwen hierover geïnformeerd worden?

De heer Herman De Croo (Open Vld) sluit zich aan bij de vraag van de heer Vercamer naar de verwachte publicatie van het koninklijk besluit dat het voorschrijven door vroedvrouwen zal mogelijk maken.

De minister antwoordt dat de vragen van de heren Vercamer en De Croo verder gaan dan de draagwijdte van artikel 7. Er wordt enkel in een terminologische correctie in de wetgeving voorzien, waarbij huisartsen en specialisten als termen worden vervangen door zorgverleners. Dit staat los van het koninklijk besluit dat het voorschrijven door vroedvrouwen zal regelen.

De toelating tot voorschrijven voor de vroedvrouwen wordt mogelijk gemaakt door artikel 21octiesdecies, § 3, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Dit artikel werd ingevoegd door de

diverses en matière de santé. Le projet d'arrêté royal qui règle cette matière fait actuellement l'objet d'une concertation avec les entités fédérées et sera publié à court terme.

Délai de prescription (art. 10)

M. *Siegfried Bracke (N-VA)* peut souscrire à la proposition visant à faire passer le délai de prescription de deux à cinq ans. Il souligne toutefois l'existence de différents délais de prescription dans la loi du 14 juillet 1994. La loi actuelle parle de délais de prescription d'un, deux, trois ou cinq ans.

Ce n'est pas une situation optimale, ni pour le patient, ni pour les compagnies d'assurance. Un tel éventail de délais exige en effet de faire un choix. Qui détermine quel délai est d'application et à l'avantage de qui ce choix est effectué? Les mutualités font-elles des choix dans l'intérêt du patient? M. Bracke renvoie à l'arrêt n° 66/2012 de la Cour constitutionnelle du 24 mai 2012 sur les prestations recouvrées à tort par les organismes assureurs.

En outre, l'article 174 de la loi du 14 juillet 1994 parle de suspension en cas de force majeure. Cela alourdit encore la procédure. En l'occurrence, on a vraiment manqué une occasion de procéder à une simplification administrative. Tous les ministres l'annoncent, mais en réalité, il ne se passe presque rien.

Mme *Catherine Fonck (cdH)* estime que la prolongation du délai de prescription est une bonne chose. Cependant, le gouvernement ne songe pas seulement, en l'occurrence, à l'intérêt du patient, mais aussi et surtout au retard pris dans le traitement administratif des dérivés. N'est-il pas possible d'accélérer les choses, plutôt que de prolonger les délais de prescription? Dans de tels cas, est-il question d'intérêts de retard?

M. *Herman De Croo (Open Vld)* défend le principe de la prescription dans la législation. Après un certain délai, il devient en effet très difficile de fournir des preuves. Un délai de cinq ans ne pose aucun problème à l'intervenant, mais il souscrit à l'observation de Mme Fonck. Peut-être l'administration peut-elle travailler plus rapidement et s'avérera-t-il un jour que même cinq ans ne suffisent pas?

La ministre reconnaît la nécessité d'une meilleure harmonisation des délais de prescription, non seulement dans la loi du 14 juillet 1994, mais aussi à plus grande échelle dans la législation. Ce sera cependant un travail de longue haleine. La prolongation de deux à cinq ans dans l'article 174 de la loi du 14 juillet 1994 est,

wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid. Het ontwerp van koninklijk besluit dat dit verder regelt is momenteel het voorwerp van overleg met de gefedereerde entiteiten en zal op korte termijn worden bekendgemaakt.

Verjaring (art. 10)

De heer *Siegfried Bracke (N-VA)* kan de verlenging van de verjaringstermijn van twee tot vijf jaar steunen. Hij wijst echter op het bestaan van verschillende verjaringstermijnen in de wet van 14 juli 1994. De huidige wet spreekt over verjaringen van een, twee, drie of vijf jaar.

Dit geen optimale situatie, noch voor de patiënt, noch voor de verzekeringsmaatschappijen. Een dergelijke waaier aan termijnen vergt immers een keuze. Wie bepaalt welke termijn van toepassing is en in wiens voordeel wordt deze keuze gemaakt? Maken de ziekenfondsen keuzes in het belang van de patiënt? De heer Bracke verwijst naar het arrest nr. 66/2012 van het Grondwettelijk Hof van 24 mei 2012 over de onterecht ingevorderde prestaties door de verzekeringsinstellingen.

Bovendien spreekt artikel 174 van de wet van 14 juli 1994 over schorsing in geval van overmacht. Dit bezwaart de procedure nog verder. Hier is echt een kans gemist tot administratieve vereenvoudiging. Alle ministers kondigen dit aan, maar in feite gebeurt er zo goed als niets.

Mevrouw *Catherine Fonck (cdH)* acht de langere verjaringstermijn een goede zaak. De regering denkt hier echter niet enkel aan de belangen van de patiënt, maar ook en vooral aan de opgelopen achterstand in de administratieve behandeling van mistoestanden. Zijn er geen mogelijkheden om de zaken sneller te laten gaan, eerder dan de verjaringstermijnen te verlengen? Is er in dergelijke gevallen sprake van verwijlinteressen?

De heer *Herman De Croo (Open Vld)* verdedigt het principe van de verjaring in de wetgeving. Na een zekere termijn wordt de bewijsvoering immers erg moeilijk. De spreker heeft geen probleem met vijf jaar, maar sluit zich aan bij de bedenking van mevrouw Fonck. Misschien kan de werking van de administratie sneller en blijkt ooit zelfs vijf jaar niet te volstaan?

De minister erkent de nood aan een grotere harmonisering van verjaringstermijnen, niet enkel in de wet van 14 juli 1994 maar op een grotere schaal in de wetgeving. Dit zal echter een werk van lange adem zijn. De verlenging van twee tot vijf jaar in artikel 174 van de wet van 14 juli 1994 is volgens haar een logische zaak.

selon elle, parfaitement logique. C'est en effet le fisc qui effectue les contrôles nécessaires des revenus fiscaux et l'administration fiscale n'a un aperçu de l'ensemble des données relatives aux revenus qu'avec un an de retard. C'est pourquoi un délai de deux ans est en fait trop court. De plus, il n'est pas exact que cette nouvelle réglementation entraîne une charge administrative pour les prestataires de soins. Ces derniers ne sont pas du tout concernés en l'occurrence.

Publicité (art. 14)

Mme Catherine Fonck (cdH) constate que cette législation relative à la publicité devrait être réagencée et regroupée. La lisibilité de la législation pose problème aujourd'hui.

M. David Clarinval (MR) attire l'attention sur le risque de concurrence déloyale entre les dispensateurs de soins. Les médecins sont tenus par leur déontologie et leur qualité de membre de l'Ordre des médecins. Ne subissent-ils pas un handicap concurrentiel par rapport à d'autres acteurs des soins de santé? L'intervenant cite l'exemple de la publicité des mutualités.

M. Herman de Croo (Open Vld) rappelle le très ancien problème des interventions médicales qui sont pratiquées plus fréquemment dans certaines régions, en raison de la réputation de certains médecins ou hôpitaux.

M. Stefaan Vercamer (CD&V) précise qu'à l'heure actuelle, la population demande une information correcte et la plus complète possible. Il est peut-être temps de réexaminer l'ensemble de la législation relative à la publicité. La modification de loi à l'examen s'apparente à une réforme très limitée.

La ministre fait observer que quiconque souhaite exercer la médecine à titre temporaire ou définitif en Belgique est tenu d'adhérer à l'Ordre des médecins. Celui qui exerce en dehors du cadre de l'Ordre se rend coupable d'une pratique illégale. Les mutualités peuvent effectivement faire de la publicité pour leurs remboursements, mais elles ne peuvent jamais recommander de médecins spécifiques. En outre, la distinction entre les médecins conventionnés et non conventionnés doit être affichée. Rien n'empêche les mutualités d'agir de la sorte.

La ministre reconnaît que cette modification de la loi est minime. Certes, il faudra un jour revoir cette législation qui, en attendant, existe déjà depuis plusieurs décennies. Tout ce qui a trait à la publicité ou aux comparaisons dans les soins de santé est délicat. Par exemple, si des classements des hôpitaux étaient

De nodige controles van de fiscale inkomens verlopen immers via de fiscus en de fiscale administratie krijgt de volledige inkomensgegevens pas met een jaar vertraging in kaart gebracht. Dat maakt dat een termijn van twee jaar in feite te kort is. Het is bovendien niet zo dat deze nieuwe regeling een administratieve last voor de zorgverleners leidt. De zorgverleners blijven hier volledig buiten.

Publiciteit (art. 14)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) stelt vast dat de betreffende wetgeving over de publiciteit toe is aan een hergroepering en coördinatie. De leesbaarheid van de wetgeving is vandaag de dag problematisch.

De heer David Clarinval (MR) wijst op het gevaar voor mogelijke oneerlijke concurrentie onder zorgverleners. De artsen zijn gebonden aan hun deontologie en lidmaatschap van de Orde van geneesheren. Levert dit geen concurrentienadeel op ten opzichte van andere actoren in de gezondheidszorg? De spreker wijst bijvoorbeeld op de publiciteit door ziekenfondsen.

De heer Herman De Croo (Open Vld) herinnert aan het aloude probleem van geneeskundige ingrepen die vaker voorkomen in bepaalde gebieden als gevolg van de reputatie van bepaalde artsen of ziekenhuizen.

De heer Stefaan Vercamer (CD&V) stelt dat de bevolking in deze tijd een correcte en zo volledig mogelijke informatie vraagt. Misschien wordt het tijd om de publiciteitswetgeving in haar geheel te herbekijken. De voorliggende wetswijziging is een erg kleinschalige hervorming.

De minister wijst er op dat iedereen die tijdelijk of definitief in België geneeskunde wil beoefenen verplicht tot de Orde van geneesheren moet toetreden. Wie buiten de Orde werkt, bezondigt zich aan een illegale praktijk. Ziekenfondsen kunnen inderdaad publiciteit voeren over hun terugbetalingen, maar nooit specifieke artsen aanbevelen. Het onderscheid tussen geconventioneerde en niet-geconventioneerde geneesheren moet bovendien worden geafficheerd. Niets belet mutualiteiten om dat te doen.

De minister erkent het kleinschalige karakter van deze wetswijziging. Ooit moet deze wetgeving, die ondertussen al decennia oud is, inderdaad herzien worden. Er is het delicate karakter van alles met publiciteit of vergelijkingen in de gezondheidszorg te maken heeft. Worden bijvoorbeeld rankings opgesteld van ziekenhuizen, dan

établis, certains hôpitaux s'en trouveraient renforcés en un rien de temps et tout le monde éviterait systématiquement certains établissements. Par conséquent, les hôpitaux n'oseraient plus jouer franc jeu avec les pouvoirs publics.

Contrôle médical (art. 19)

M. Siegfried Bracke (N-VA) annonce que son groupe s'abstiendra lors du vote de l'article 19. La modification de loi dans l'article 19 est une bonne chose, mais sa concrétisation est particulièrement complexe et ce, sans justification. Pourquoi cela doit-il être réglé de façon si complexe? Plus les procédures sont complexes, plus les batailles de procédure sont payantes. Inévitablement, les procédures traîneront longtemps.

La ministre souligne que le projet de loi à l'examen n'instaure aucune nouvelle législation. Il s'agit simplement d'une correction légistique dans l'article 19, qui doit assurer l'exactitude des références dans la loi du 14 juillet 1994.

Responsabilité financière des organismes assureurs (art. 20 et 21)

M. Siegfried Bracke et Mme Zuhal Demir (N-VA) présentent l'*amendement n° 1* (DOC 53 2600/003), qui vise à supprimer l'article 20 du projet de loi.

M. Bracke, auteur principal, indique que l'article 20 du projet de loi transfère le contrôle de la responsabilité financière des mutualités du Conseil des ministres, au Conseil général de l'INAMI. À terme, cela pourrait entraîner un manque de transparence.

En principe, il est préférable d'éviter de confier le contrôle à un organe au sein duquel siègent les parties concernées. En effet, les médecins et les mutualités risqueraient ainsi d'acquiescer le contrôle des instruments de mesure utilisés dans le domaine des soins de santé. M. Bracke indique enfin qu'il soutient l'article 21.

La ministre souligne l'importance des articles 20 et 21 du projet de loi à l'examen. Le Conseil général, au sein duquel le gouvernement est représenté, est le lieu tout indiqué pour mener entre acteurs des soins de santé un débat sur les paramètres techniques appliqués dans ce secteur. Il s'agit concrètement de paramètres liés à la morbidité de la population et donc d'une matière qui ne se prête pas à un examen en Conseil des ministres. De plus, les décisions du Conseil général doivent

zouden in geen tijd zelfversterkende effecten optreden, waarbij iedereen bepaalde plaatsen gaat mijden. Bijgevolg zouden ziekenhuizen geen open kaart meer durven spelen met de overheid.

Geneeskundige controle (art. 19)

De heer Siegfried Bracke (N-VA) kondigt aan dat zijn fractie zich zal onthouden bij de stemming van artikel 19. De wetswijziging in artikel 19 is een goede zaak, maar de concrete uitwerking is zonder verantwoording bijzonder complex. Waarom moet dit zo complex geregeld worden? Hoe complexer de procedures zijn, hoe meer het loont om procedureslagen te voeren. Procedures zullen onvermijdelijk lang aanslepen.

De minister benadrukt dat het voorliggende wetsontwerp geen nieuwe wetgeving invoert. Het betreft in artikel 19 louter een wetgevingstechnische correctie die moet zorgen voor juiste verwijzingen in de wet van 14 juli 1994.

Financiële verantwoordelijkheid van de verzekeringsinstellingen (art. 20 en 21)

De heer Siegfried Bracke en mevrouw Zuhal Demir (N-VA) dienen *amendement nr. 1* (DOC 53 2600/003) in, dat ertoe strekt het artikel 20 van het wetsontwerp op te heffen.

De heer Bracke, hoofdindiener, wijst er op dat het artikel 20 van het wetsontwerp de controle op de financiële verantwoordelijkheid van de ziekenfondsen van de Ministerraad overhevelt naar de Algemene Raad van het RIZIV. Dit zou op termijn kunnen leiden tot een verder gebrek aan transparantie.

Het is principieel geen goede zaak om de controle over te laten aan een orgaan waar de betrokken partijen zitting in hebben. De artsen en de ziekenfondsen zouden zo de controle krijgen over de meetinstrumenten in de gezondheidszorg. De heer Bracke spreekt tot slot zijn steun uit voor artikel 21.

De minister wijst op het belang van de artikelen 20 en 21 in het voorliggende wetsontwerp. De Algemene Raad, waarin de regering vertegenwoordigd is, is de aangewezen plaats om tussen de partijen van de gezondheidszorg een debat te voeren over de gebruikte technische parameters in de gezondheidszorg. Het betreft concreet parameters met betrekking tot de morbiditeit onder de bevolking. Dit is geen aangelegenheid voor een bespreking in de Ministerraad. De Algemene

obligatoirement recueillir l'accord unanime des cinq représentants du gouvernement qui siègent en son sein. La ministre estime qu'il s'agit de garanties suffisantes.

L'article 21 dispose quant à lui que les budgets prévus mais non dépensés ne seront pas pris en compte dans le calcul des *bonis* ou des *malis* des organismes assureurs. Il arrive en effet que des budgets soient inscrits pour des mesures qui n'entreront en vigueur que dans le courant de l'année. La réserve ainsi constituée ne pourra plus être prise en compte. En d'autres termes, le calcul de la responsabilité financière des organismes assureurs devient plus sévère, ce qui pourrait permettre à l'INAMI de réaliser des économies.

Force probante des données électroniques (articles 52 à 56)

Mme Catherine Fonck (cdH) demande si un système général d'échange de données électroniques ayant force probante, qui serait applicable dans tous les secteurs, ne serait pas préférable à un système spécifique pour la sécurité sociale.

M. Herman De Croo (Open Vld) préfère également une approche générale à une approche sectorielle.

La ministre indique qu'il y a déjà des échanges de données électroniques ayant force probante dans plusieurs secteurs, en particulier au département de la Justice. La réglementation à l'examen concerne en effet uniquement le secteur de la sécurité sociale, qui joue un rôle d'exemple sur le plan de la modernisation des services publics en général, et de la transition électronique en particulier. D'ailleurs, le 6 décembre 2012, l'organisation patronale Agoria a récompensé l'Office national de sécurité sociale (ONSS) et la Banque Carrefour de la Sécurité sociale (BCSS) pour leur projet commun de boîte aux lettres électronique sécurisée, en leur décernant un prix dans le cadre des eGov Awards.

Une transition est également en préparation dans d'autres domaines, que ce soit ou non dans le cadre du projet de loi introduisant le Code de droit économique (DOC 53 2543/001). On prendra soin d'éviter les contradictions entre les différents systèmes, mais il s'agit ici pour l'essentiel d'un système interne pour la sécurité sociale, et non de l'octroi de certificats à des instances externes, si bien qu'un système spécifique ne pose pas problème.

La sécurité sociale dispose depuis longtemps déjà d'un système global d'échange de données électro-

Raad kan bovendien slechts een beslissing indien de vijf vertegenwoordigers van de regering in de Algemene Raad eenparig akkoord gaan. Dit lijken de minister voldoende garanties te zijn.

Artikel 21 regelt dan weer dat niet uitgegeven geplande budgetten niet in rekening zullen worden gebracht voor de berekening van de *boni* of *mali* van de verzekeringsinstellingen. Soms wordt immers in budgetten voorzien voor maatregelen die pas in de loop van het jaar in voege treden. De op die manier opgebouwde reserve mag niet langer in rekening worden gebracht. De berekening van de financiële verantwoordelijkheid van de verzekeringsinstellingen wordt met andere woorden strenger. Dit zal leiden tot een potentiële besparing voor het RIZIV.

Bewijskracht van elektronische gegevens (artikelen 52 tot 56)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) vraagt of de invoering van een algemeen systeem van bewijskrachtige elektronische gegevensuitwisseling met toepassing in alle sectoren niet de voorkeur geniet op een specifiek systeem voor de sociale zekerheid.

De heer Herman De Croo (Open Vld) verkiest eveneens een algemene benadering boven een sectorspecifieke aanpak.

De minister stelt dat er in diverse sectoren al elektronische gegevensuitwisseling met bewijskracht bestaat, in het bijzonder in het departement Justitie. Voorliggende regeling betreft inderdaad enkel de sector van de sociale zekerheid, die een voorbeeldrol speelt op het vlak van de modernisering van overheidsdiensten in het algemeen en elektronische transitie in het bijzonder. Op 6 december 2012 heeft werkgeversfederatie Agoria trouwens de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (RSZ) en de Kruispuntbank van de sociale zekerheid (KSZ) voor hun gezamenlijk project van een beveiligde mailbox beloond met haar prijs voor E-government.

Momenteel wordt ook in andere domeinen een transitie voorbereid, al dan niet in het kader van het wetsontwerp tot invoering van het Wetboek van economisch recht (DOC 53 2543/001). Er zal worden gewaakt over het vermijden van tegenstellingen tussen verschillende systemen, maar in essentie gaat het in de sociale zekerheid om een intern systeem, niet om de toekenning van certificaten aan externe instanties, waardoor een eigen systeem niet problematisch is.

De sociale zekerheid beschikt al lang over een omvattend systeem van elektronische gegevensuitwisseling:

nique: chaque année, environ 800 millions de messages sont envoyés par voie électronique, et l'envoi de messages papier appartient donc en grande partie au passé. Une mailbox sécurisée constitue la clef de voûte d'un système d'échange électronique, parce qu'elle offre des garanties concernant l'intégrité du contenu d'un message ainsi que sa date d'envoi et de livraison. Un grand nombre d'applications sont possibles, notamment pour les avis de modification de l'ONSS.

Jusqu'à présent, il existait certes une doctrine et une jurisprudence sur l'échange de données électronique, mais pas de cadre légal cohérent. En raison de la qualité démontrée de l'échange de données, on ne connaît aucun cas de contestation de la force probante de documents auprès du pouvoir judiciaire. Le Code civil prévoit jusqu'à présent qu'un écrit est requis pour fournir une preuve, à moins que l'on ne se trouve dans l'impossibilité morale de présenter un écrit; étant donné que la loi impose l'échange électronique par le biais de la Banque-carrefour, la présentation d'un écrit probant est impossible.

Les dispositions à l'examen créent une sécurité juridique absolue et constituent donc le couronnement et la confirmation d'une pratique généralement admise. Concrètement, deux éléments sont réglés sur le plan formel:

- chaque échange doit obligatoirement avoir lieu électroniquement par le biais de la Banque-carrefour, qui fait foi jusqu'à preuve du contraire;

- le recommandé électronique envoyé par le biais d'une mailbox sécurisée obtient la même valeur juridique qu'un recommandé classique.

III. — VOTES

Articles 1^{er}, 2, 7, 9 à 11 et 14

Ces articles sont successivement adoptés à l'unanimité.

Article 19

Cet article est adopté par 9 voix et 3 abstentions.

jaarlijks worden ongeveer 800 miljoen berichten elektronisch verstuurd, waardoor verzending van berichten op papier grotendeels tot het verleden behoort. Een beveiligde mailbox is het sluitstuk van een systeem van elektronische uitwisseling omdat hij waarborgen biedt voor de integriteit van de inhoud van een bericht en voor de datum van verzending en aflevering ervan. Tal van toepassingen zijn mogelijk, onder meer voor de wijzigingsberichten van de RSZ.

Tot nu toe bestond er over elektronische gegevensuitwisseling wel rechtsleer en rechtspraak, maar geen sluitend wettelijk kader. Door de aangetoonde deugdelijkheid van de gegevensuitwisseling zijn er geen gevallen bekend van betwistingen van de bewijskracht van stukken bij de rechterlijke macht. Het Burgerlijk Wetboek bepaalt tot vandaag dat een geschrift vereist is voor de levering van een bewijs, tenzij men in de morele onmogelijkheid verkeert om een geschrift voor te leggen; aangezien de wet verplicht tot elektronische uitwisseling via de Kruispuntbank, is de voorlegging van een bewijskrachtig geschrift onmogelijk.

Voorliggende bepalingen brengen volledige juridische zekerheid tot stand en vormen dus het sluitstuk en de bevestiging van een algemeen aanvaarde praktijk. Concreet worden twee zaken formeel geregeld:

- elke uitwisseling moet verplicht elektronisch gebeuren via de Kruispuntbank, die bewijskrachtig is tot bewijs van het tegendeel;

- de elektronisch aangetekende zending die via een beveiligde mailbox wordt verzonden, krijgt dezelfde juridische waarde als een klassieke aangetekende zending.

III. — STEMMINGEN

Artikel 1, 2, 7, 9 tot 11 en 14

Deze artikelen worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Artikel 19

Dit artikel wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

Article 20

Cet article est adopté par 9 voix et 3 abstentions. Par conséquent, l'amendement qui tend à supprimer cet article devient sans objet.

Articles 21, 25, 26 et 52 à 56

Ces articles sont successivement adoptés à l'unanimité.

Vote sur l'ensemble

L'ensemble des dispositions du projet de loi renvoyées à la commission est, moyennant une série de corrections d'ordre légistique et linguistique, adopté par 9 voix et 3 abstentions.

Le rapporteur,

Jean-Marc DELIZÉE

Le président,

Yvan MAYEUR

Dispositions qui nécessitent une mesure d'exécution (art. 78,2, du Règlement de la Chambre):

— en application de l'article 105 de la Constitution: *nihil*;

— en application de l'article 108 de la Constitution: 2, 20.

Artikel 20

Dit artikel wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen. Derhalve vervalt het amendement, dat ertoe strekt het artikel weg te laten.

Artikelen 21, 25, 26 en 52 tot 56

Deze artikelen worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Stemming over het geheel

Het geheel van de naar de commissie verwezen bepalingen van het wetsontwerp, met inbegrip van een aantal wetgevingstechnische en taalkundige correcties, wordt aangenomen met 9 stemmen en 3 onthoudingen.

De rapporteur,

Jean-Marc DELIZÉE

De voorzitter,

Yvan MAYEUR

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen (art. 78, 2, van het Reglement van de Kamer):

— met toepassing van artikel 105 van de Grondwet: *nihil*;

— met toepassing van artikel 108 van de Grondwet: 2, 20.