

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

28 février 2014

PROJET DE LOI**modifiant l'arrêté royal n° 78
du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice
des professions de soins de santé**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Véronique BONNI**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif	3
II. Discussion générale.....	4
III. Votes.....	7

Documents précédents:

Doc 53 **3333/ (2013/2014):**

001: Projet de loi.

Voir aussi:

003: texte corrigé par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

28 februari 2014

WETSONTWERP**wijziging van het koninklijk besluit nr. 78
van 10 november 1967 betreffende de
uitoefening van de gezondheidszorgberoepen**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN
DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Véronique BONNI**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Bespreking.....	4
III. Stemmingen	7

Voorgaande documenten:

Doc 53 **3333/ (2013/2014):**

001: Wetsontwerp.

Zie ook:

003: Tekst verbeterd door de commissie.

8388

**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: Maya Detiège

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Ingeborg De Meulemeester, Nadia Sminate, Reinilde Van Moer, Flor Van Noppen
PS	Véronique Bonni, Colette Burgeon, Yvan Mayeur, Franco Seminara
CD&V	Nathalie Muylle, Nik Van Gool
MR	Daniel Bacquelaine, Valérie Warzée-Caverenne
sp.a	Maya Detiège
Ecolo-Groen	Thérèse Snoy et d'Oppuers
Open Vld	Ine Somers
VB	Rita De Bont
cdH	Jeanne Nyanga-Lumbala

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Peter Dedecker, Els Demol, Sarah Smeyers, Bert Wollants, Veerle Wouters
Jean-Marc Delizée, Laurent Devin, Julie Fernandez Fernandez, Christiane Vienne
Roel Deseyn, Carl Devlies, Nahima Lanjri
Valérie De Bue, Kattrin Jadin, Damien Thiéry
Hans Bonte, Karin Temmerman
Wouter De Vriendt, Muriel Gerkens
Lieve Wierinck, Frank Wilrycx
Guy D'haeseleer, Annick Ponthier
Georges Dallemagne, Catherine Fonck

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

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 53 0000/000:	Document parlementaire de la 53 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
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:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 53 0000/000:	Parlementair document van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 19 février 2014.

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, rappelle qu'en matière de santé publique, la protection des patients a été l'une de ses priorités au cours de la présente législature. Elle évoque à cet égard les initiatives visant à garantir la qualité des soins, par exemple en matière de psychothérapie ou de médecine esthétique. En ce qui concerne la protection du patient, des mesures ont été prises contre les dérapages sectaires dans les soins de santé, tandis que l'interdiction de la publicité pour l'esthétique médicale est désormais garantie.

La ministre a chargé son administration de dénoncer systématiquement auprès des autorités compétentes les actes répréhensibles posés par des professionnels de la santé. Il est clairement apparu qu'il n'y avait pas assez d'instruments efficaces pour protéger les patients contre les professionnels de la santé dangereux.

Les instances compétentes, comme les Ordres, les autorités judiciaires, les commissions d'agrément ou les commissions médicales, ne disposent pas d'outils qui leur permettraient de suspendre d'urgence un professionnel de la santé ayant manifestement un comportement dangereux pour ses patients ou pour la santé publique en général.

Conformément aux recommandations de la commission parlementaire "abus sexuels", la ministre propose des mesures en vue de protéger le patient.

Ces mesures impliquent que lorsqu'un risque grave menace la santé publique ou l'intégrité physique des patients, une procédure de suspension en urgence est mise en place pour tous les professionnels de la santé. Les commissions médicales sont chargées d'exécuter cette procédure.

Ces commissions médicales contrôlent d'ores et déjà l'aptitude physique et psychique des professionnels des soins de santé et signalent aux autorités compétentes les violations de toute règle légale en matière de soins

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 19 februari 2014.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eerste minister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, herinnert eraan dat op het vlak van de volksgezondheid de bescherming van de patiënten één van haar prioriteiten was tijdens deze zittingperiode. Ze verwijst in dit verband naar de initiatieven met het oog op het garanderen van de zorgkwaliteit, bijvoorbeeld betreffende de psychotherapie of de esthetische geneeskunde. Met betrekking tot de bescherming van de patiënt werden maatregelen genomen tegen sectaire ontsporingen in de gezondheidszorg en werd het reclameverbod voor esthetische zorg gegarandeerd.

De minister heeft haar administratie opdracht gegeven om voorvallen met betrekking tot het afkeurenswaardig handelen van beoefenaars van een gezondheidszorgberoep systematisch aan de bevoegde overheden aan te klagen. Het werd duidelijk dat er onvoldoende doeltreffende instrumenten voorhanden zijn om patiënten tegen gevaarlijke beoefenaars van een gezondheidszorgberoep te beschermen.

De bevoegde instanties zoals de Orden, de gerechtelijke autoriteiten, de erkenningscommissies of de geneeskundige commissies, beschikken niet over instrumenten om een beoefenaar van een gezondheidszorgberoep met spoed te schorsen indien blijkt dat hij gevaarlijk gedrag ten aanzien van zijn patiënten of voor de volksgezondheid in het algemeen vertoont.

In navolging van de aanbevelingen van de parlementaire commissie "seksueel misbruik" stelt de minister maatregelen voor met het oog op de bescherming van de patiënt.

Deze maatregelen houden in dat wanneer er een ernstig risico voor de volksgezondheid of de fysieke integriteit van de patiënten ontstaat, voor alle gezondheidswerkers een spoedeisende schorsingsprocedure wordt ingevoerd. De geneeskundige commissies krijgen de taak die procedure uit te voeren.

Die geneeskundige commissies houden nu al toezicht op de lichamelijke en geestelijke geschiktheid van de gezondheidswerkers en melden de schendingen van om het even welke gezondheidszorgregel aan de bevoegde

de santé: ce sont les organes les mieux placés pour accomplir cette mission.

La ministre souligne que la procédure de suspension en extrême urgence n'est pas une sanction, mais une mesure de précaution. La mesure ne peut être prise qu'en cas de présomption grave (des aveux, par exemple) que l'intégrité physique du patient est menacée.

Toutes les garanties sont prévues pour préserver les droits du professionnel de la santé mis en cause:

— les membres de la Commission doivent prendre la décision de suspension à l'unanimité, après avoir donné au prestataire de soins la possibilité d'être entendu;

— la mesure prise par la commission médicale est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée;

— la commission est tenue, soit d'office, soit à la demande du prestataire de soins, de mettre fin à la mesure lorsqu'elle constate que les raisons qui l'ont justifiée ont disparu.

Le projet prévoit également une procédure d'extrême urgence en cas de crainte de conséquences graves et imminentes pour les patients ou la santé publique. La commission médicale peut prendre toute décision de suspension ou de limitation du visa, sans entendre préalablement l'intéressé.

Dans ce cas, la suspension est prononcée pour une période de huit jours maximum et ne peut être renouvelée avant qu'il n'ait été donné au prestataire de soins la possibilité d'être entendu par la Commission médicale quant aux motifs qui ont justifié de telles mesures.

Cette procédure pourra également être étendue, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, aux praticiens de pratiques non conventionnelles et aux psychothérapeutes.

II. — DISCUSSION

Mme Reinilde Van Moer (N-VA) souligne que le projet de loi prévoit que des mesures peuvent être prises lorsqu'il est établi, par des indices sérieux et concordants, que des conséquences graves sont à craindre pour le patient. La ministre peut-elle fournir des éclaircissements à cet égard? Comment empêcher que des

overheden; het zijn de best geplaatste organen om die taak uit te voeren.

De minister onderstreept dat de spoedeisende schorsingsmaatregel geen straf maar een voorzorgsmaatregel is. De maatregel kan enkel worden genomen indien er een ernstig vermoeden is (bijvoorbeeld een bekentenis) dat de fysieke integriteit van de patiënt gevaar loopt.

Er wordt in alle waarborgen voorzien om de rechten van de aangeklaagde beoefenaar van een gezondheidszorgberoep te vrijwaren:

— de leden van de Commissie moeten de beslissing tot schorsing eenparig nemen, nadat de zorgverlener de gelegenheid heeft gehad om te worden gehoord;

— de door de geneeskundige commissie genomen maatregel blijft maar gelden zolang de redenen die hem hebben verantwoord blijven bestaan;

— de Commissie moet, ambtshalve of op verzoek van de zorgverlener, de maatregel opheffen wanneer ze vaststelt dat de redenen die hem hebben verantwoord zijn verdwenen.

Het ontwerp bepaalt ook een uiterste spoedprocedure wanneer voor zware en imminente gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid wordt gevreesd. De geneeskundige commissie kan dan zonder de betrokkene voorafgaand te horen de beslissing tot schorsing of beperking van het visum nemen.

In dat geval wordt de schorsing uitgesproken voor een duur van ten hoogste acht dagen en kan ze niet worden verlengd zonder dat de zorgverlener de mogelijkheid heeft gekregen om door de geneeskundige commissie te worden gehoord over de motieven die de maatregelen hebben verantwoord.

Die procedure zal bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad ook tot beoefenaars van niet-conventionele praktijken en psychotherapeuten kunnen worden uitgebreid.

II. — BESPREKING

Mevrouw Reinilde Van Moer (N-VA) wijst erop dat het wetsontwerp bepaalt dat er maatregelen kunnen worden genomen in geval uit ernstige en eensluidende aanwijzingen blijkt dat zware gevolgen voor de patiënt kunnen ontstaan. Kan de minister dit verduidelijken? Hoe kan worden verhinderd dat beoefenaars van een

professionnels des soins de santé soient suspendus sans motif suffisant?

La ministre renvoie à la jurisprudence en la matière des commissions médicales, qui connaissent cette problématique. L'on pourrait aussi se référer à la jurisprudence du Conseil d'État ou des tribunaux, dans l'hypothèse où les commissions auraient pris des décisions inéquitables. Pour l'heure, on ne peut citer que des exemples connus, comme des cas d'aveux, une plainte très détaillée, ou encore une déclaration de l'INAMI ou des hôpitaux. La ministre évoque le cas du psychiatre qui avait avoué avoir abusé sexuellement de patients.

Pour *Mme Jeanne Nyanga-Lumbala (cdH)*, il convient d'élaborer une procédure permettant de suspendre d'urgence des professionnels des soins de santé ou de limiter leur visa lorsqu'ils mettent des patients en danger. La nécessité de cette réglementation est apparue lorsque plusieurs cas de comportements inappropriés de professionnels des soins de santé ont été révélés. L'intervenante soutient le projet de loi à l'examen.

Les commissions médicales sont chargées d'appliquer la loi. Une concertation a-t-elle été organisée avec celles-ci au sujet des procédures concrètes qui seront mises en place?

La ministre confirme qu'une concertation a eu lieu avec l'Ordre des médecins et les commissions médicales. L'application de la loi ne posera pas problème, d'autant que les commissions médicales sont d'ores et déjà appelées à intervenir dans des situations similaires, comme des questions d'aptitude psychique ou physique. Elles pourront étendre leurs procédures à ces nouveaux cas.

Mme Véronique Bonni (PS) souligne l'importance du projet de loi pour les patients et la santé publique. Un certain nombre de cas de comportements inacceptables de la part de professionnels des soins de santé ont montré qu'il convenait de créer des procédures permettant de faire cesser très rapidement ces comportements inadmissibles.

La réglementation proposée vise à protéger tant le patient que le professionnel des soins de santé. La commission médicale ne peut décider d'une suspension qu'à l'unanimité. Pour retirer la suspension ou limiter le visa, une décision à la majorité des voix est nécessaire. Ces garanties ont été prévues parce qu'une suspension aurait trop de conséquences négatives pour le professionnel des soins de santé si la décision de suspension s'appliquait de manière non fondée pendant une trop

gezondheidszorgberoep zonder voldoende redenen worden geschorst?

De minister verwijst naar de jurisprudentie van de geneeskundige commissies ter zake. Die commissies kennen de materie. Eventueel kan ook naar de rechtspraak van de Raad van State of de rechtbanken worden verwezen indien de commissies onterechte beslissingen zouden hebben genomen. Tot nu toe kunnen enkel voorbeelden worden aangehaald van gekende gevallen zoals in geval van bekentenis, een welomschreven klacht, aangifte door het RIZIV of ziekenhuizen. De minister verwijst naar het geval van de psychiater die had toegegeven patiënten seksueel te hebben misbruikt.

Mevrouw Jeanne Nyanga-Lumbala (cdH), vindt dat het nodig is om een procedure op te zetten die toelaat om beoefenaars van een gezondheidszorgberoep dringend te schorsen of hun visum te beperken wanneer ze hun patiënten in gevaar brengen. De noodzaak van dergelijke regeling bleek nadat een paar gevallen van onaangepast gedrag van beoefenaars van een gezondheidszorgberoep bekend werden. De spreekster steunt het ter bespreking voorliggend wetsontwerp.

De medische commissies krijgen als opdracht de wet toe te passen. Werd overleg gepleegd met de medische commissies over de concrete procedures die zullen worden uitgewerkt?

De minister beaamt dat er met de Orde van geneesheren en met de medische commissies werd overlegd. Er zullen geen problemen rijzen voor de toepassing van de wet vooral omdat de medische commissies nu al in gelijkaardige situaties, zoals psychische of fysieke geschiktheid, moeten optreden. Ze zullen hun procedures ook voor deze nieuwe gevallen kunnen gebruiken.

Mevrouw Véronique Bonni (PS) wijst op het belang van het wetsontwerp voor de patiënten en voor de volksgezondheid. Een aantal gevallen van onaanvaardbaar gedrag van beoefenaars van een gezondheidszorgberoep hebben aangetoond dat er procedures moeten worden gecreëerd die het mogelijk maken om ontoelaatbaar gedrag snel en heel snel te doen stoppen.

De voorgestelde regeling beoogt zowel de patiënt als de beoefenaar van een gezondheidszorgberoep te beschermen. De medische commissie kan enkel eenparig de beslissing tot schorsing nemen. Voor het opheffen van de schorsing of de beperking van het visum is een beslissing bij meerderheid van stemmen nodig. Die garanties werden ingevoegd omdat een schorsing teveel negatieve gevolgen zou hebben voor de beoefenaar van een gezondheidszorgberoep wanneer de beslissing

longue période. L'intervenante indique qu'elle soutient le projet de loi.

Mme Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen) fait remarquer que les commissions médicales devraient aussi pouvoir jouer un rôle important dans l'organisation des gardes médicales. Ce sont les cercles de médecins qui règlent les gardes, mais il doit être possible de prendre des mesures contre les médecins qui ne veulent pas assurer leur garde. La ministre estime-t-elle que les commissions médicales peuvent intervenir en la matière?

La ministre souligne que les gardes sont réglées par le projet de loi portant des dispositions diverses en matière de santé (DOC 53 3349/001). Ce projet prévoit que les commissions médicales peuvent mobiliser des médecins en cas de besoin.

Mme Lieve Wierinck (Open Vld) souhaiterait savoir si le professionnel des soins de santé suspendu sans raison valable peut obtenir une indemnisation de la perte de revenus.

La ministre confirme que, dans ce cas, une indemnisation peut être demandée au tribunal.

Mme Maya Detiège, présidente, soutient le projet parce que ce dernier est nécessaire en vue de protéger le patient vulnérable contre un éventuel comportement excessif de la part du professionnel des soins de santé.

Mme Reinilde Van Moer (N-VA) demande des précisions sur l'article 2, alinéa 2, qui prévoit que la commission médicale doit prendre la décision de suspendre le visa ou de le maintenir à l'unanimité des voix.

Il est cependant prévu à l'article 2, alinéa 5, que la décision doit être prise à la majorité des voix.

La ministre précise que ce problème découle d'une erreur de traduction dans le texte néerlandais. L'alinéa 5 doit être corrigé comme suit: "De beslissing om de schorsing of de beperking van het visum in te trekken wordt bij gewone meerderheid van stemmen van de aanwezige leden genomen".

Mme Maya Detiège, présidente, observe également que le membre de phrase du texte néerlandais "met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen zouden kunnen verantwoorden", fait défaut dans le texte français.

La ministre précise que ce membre de phrase peut être supprimé dans le texte néerlandais.

tot schorsing voor een te lange periode ongegrond zou gelden. De spreker zegt het wetsontwerp te steunen.

Mevrouw Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen) merkt op dat de medische commissies ook een belangrijke rol zouden moeten krijgen bij de organisatie van de medische wachtdiensten. Het zijn de artsenkringen die de wachtdienst regelen, maar het moet mogelijk zijn om maatregelen te nemen tegen artsen die hun wachtdienst niet willen uitoefenen. Is de minister van oordeel dat de medische commissies in deze materie kunnen optreden?

De minister wijst erop dat de wachtdiensten geregeld worden in het wetsontwerp houdende diverse bepalingen inzake gezondheid (Doc 53 3349/001). Dat ontwerp bepaalt dat de medische commissies artsen in geval van nood kunnen opeisen.

Mevrouw Lieve Wierinck (Open Vld) wenst te verneemen of de zonder geldige reden geschorste beoefenaar van een gezondheidszorgberoep een vergoeding voor het gederfde inkomen kan bekomen?

De minister bevestigt dat in dat geval een schadevergoeding voor de rechtbank kan worden gevraagd.

Mevrouw Maya Detiège, voorzitter, steunt het ontwerp omdat het nodig is om de kwetsbare patiënt tegen mogelijk grensoverschrijdend gedrag van de gezondheidszorgwerker te beschermen.

Mevrouw Reinilde Van Moer (N-VA) vraagt verduidelijking over artikel 2, tweede lid, waar bepaald wordt dat de medische commissie de beslissing tot schorsing van het visum of het behoud ervan met eenparigheid van stemmen moet nemen.

In artikel 2, vijfde lid, staat echter dat de beslissing met meerderheid van stemmen moet worden genomen.

De minister verduidelijkt dat dit probleem voortvloeit uit een fout in de vertaling naar het Nederlands. Het vijfde lid moet worden verbeterd als volgt: De beslissing om de schorsing of de beperking van het visum in te trekken wordt bij gewone meerderheid van stemmen van de aanwezige leden genomen.

Mevrouw Maya Detiège, voorzitter, merkt ook op dat in de Franstalige tekst de zinsnede *met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen zouden kunnen verantwoorden* die in de Nederlandstalige tekst staat, ontbreekt.

De minister verduidelijkt dat die zinsnede in de Nederlandse tekst mag worden weggelaten.

III. — VOTES

Art. 1^{er} à 5

Ces articles sont successivement adoptés à l'unanimité.

Des corrections d'ordre légistique et linguistique sont apportées.

Le projet de loi, tel qu'il a été modifié et corrigé sur le plan légistique et linguistique, est adopté à l'unanimité.

La rapporteuse,

La présidente

Véronique BONNI

Maya DETIÈGE

Articles qui nécessitent des arrêtés d'exécution:

Article 37, § 4, alinéa 1^{er}, 2 et 3.

III. — STEMMINGEN

Art 1 tot 5

De artikelen 1 tot 5 worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Er worden wetgevingstechnische en taalkundige verbeteringen aangebracht.

Het wetsontwerp wordt, met inbegrip van de wetgevingstechnische en taalkundige verbeteringen, eenparig aangenomen.

De rapporteur,

De voorzitter,

Véronique BONNI

Maya DETIÈGE

Artikelen die uitvoeringsbesluiten vereisen

Artikel 37, § 4, eerste, tweede en derde lid.