

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

1 april 2003

WETSONTWERP
**houdende maatregelen inzake
gezondheidszorg**

AMENDEMENTEN

Nr. 1 VAN DE HEREN **BACQUELAINE c.s.**

Art. 7

Dit artikel weglaten.

Nr. 2 VAN DE HEREN **BACQUELAINE c.s.**

Art. 8

Dit artikel vervangen door de volgende bepaling:

«Art. 8. — In artikel 37, § 1, van hetzelfde koninklijk besluit, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1974 en 6 april 1995, wordt het eerste lid, 2°, a) opgeheven».

Voorgaand document :

Doc 50 **2392/ (2002/2003)** :
001 : Wetsontwerp.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

1^{er} avril 2003

PROJET DE LOI
**portant des mesures en matière de
soins de santé**

AMENDEMENTS

N° 1 DE M. **BACQUELAINE ET CONSORTS**

Art. 7

Supprimer cet article.

N° 2 DE M. **BACQUELAINE ET CONSORTS**

Art. 8

Remplacer cet article par ce qui suit :

«Art. 8. — A l'article 37, § 1, du même arrêté royal, modifié par les lois des 20 décembre 1974 et 6 avril 1995, l'alinéa 1^{er}, 2°, a) est abrogé.».

Documentsprécédent :

Doc 50 **2392/ (2002/2003)** :
001 : Projet de loi.

VERANTWOORDING

In verband met de bevoegdheid om het visum te verlenen, ware een meer geautomatiseerde en gecentraliseerde procedure allicht nuttiger om tot administratieve vereenvoudiging en besparingen over te gaan; toch lijkt het onontbeerlijk de provinciale geneeskundige commissies te behouden zoals zij nu bestaan.

De provinciale geneeskundige commissies hebben het voordeel dicht bij het veld te staan. Zij werken immers optimaal dank zij het contact met en de plaatselijke informatie van de huisartsen, de Orde van geneesheren, de bevolking, de provincie en de sector.

Voor de controle- en toezichtstaken bijvoorbeeld is nabije en directe informatie vanzelfsprekend van groter belang dan de uiteraard passieve werking van een centraal en verafgelegen orgaan, dat helemaal niet op de hoogte is van de provinciale omstandigheden.

Ook op beroepsethisch vlak komt de nabijheid van het veld de interactiviteit tussen de Orde en de provinciale geneeskundige commissies zeker ten goede. Zo zijn het bestaan en de werking van de provinciale geneeskundige commissies zeker verdedigbaar ten opzichte van de verpleegkundigen en de kinesitherapeuten. Voor de mensen in die beide disciplines kan de provinciale geneeskundige commissie een para-beroepsethische rol spelen.

Daarom verkiezen wij via de voorgestelde amendementen de provinciale geneeskundige commissies in hun huidige vorm te handhaven, evenwel met intrekking van hun bevoegdheid inzake de verlening van het visum. Zij blijven derhalve bevoegd voor hun huidige taken en voor de intrekking van dat visum.

JUSTIFICATION

Si en matière de capacité de visa, l'on peut admettre l'utilité d'une procédure plus automatisée et centralisée, motivée par des objectifs de simplification administrative et d'économie, il s'avère cependant indispensable de maintenir les Commissions Médicales Provinciales telles qu'elles existent actuellement. Les Commissions Médicales Provinciales bénéficient de la proximité du terrain.

En effet, l'action des Commissions Médicales Provinciales est optimisée par le contact et l'information locale des praticiens, de l'Ordre des Médecins, de la population, de la Province, du terrain.

Pour les missions de contrôle et de surveillance par exemple, l'information proche et directe est évidemment d'un intérêt supérieur à l'action forcément passive d'un organe central et éloigné, pas du tout au fait des circonstances provinciales.

Au plan de l'éthique professionnelle, l'interactivité Ordre/Commissions Médicales Provinciales bénéficie certainement là aussi de la proximité du terrain. De même que l'existence et l'action de la Commission Médicale Provinciale s'avèrent défendables dans le contexte des infirmières et des kinésithérapeutes. Pour eux, la Commission Médicale Provinciale peut jouer et joue un rôle para-déontologique vis-à-vis de ces deux disciplines.

C'est pourquoi, par les amendements proposés, nous optons pour le maintien des Commissions Médicales Provinciales dans leurs formes actuelles tout en leur retirant la mission d'octroi du visa. Elles restent dès lors compétentes pour leurs missions actuelles et pour le retrait du visa.

Daniel BACQUELAINE (MR)
Philippe SEGHIN (MR)
Robert HONDERMARCQ (MR)