

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

3 september 2009

WETSVOORSTEL

**tot reglementering van de praktijkvoering
inzake cosmetische chirurgie en geneeskunde**

(ingediend door de heer Thierry Giet c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

3 septembre 2009

PROPOSITION DE LOI

**visant à encadrer et à réglementer la pratique
de la chirurgie et de la médecine esthétique**

(déposée par M. Thierry Giet et consorts)

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel strekt ertoe:

- van de instellingen die cosmetisch-chirurgische ingrepen verrichten te eisen dat ze strenge gezondheidsnormen in acht nemen;
- de medische relatie tussen de patiënt en de beoefenaar uiterst precies te omschrijven;
- de patiënt een onberispelijke zorgkwaliteit te waarborgen door voor de voor deze of gene ingreep erkende beoefenaar regels en controles in te stellen;
- misbruiken tegen te gaan in verband met de terugbetaling van ingrepen die hoegenaamd niet therapeutisch zijn, door te voorzien in drie categorieën van ingrepen met uiteenlopende terugbetalingsstelsels.

RÉSUMÉ

La proposition vise à:

- exiger des établissements qui se livrent à la pratique de la chirurgie esthétique le respect de normes sanitaires strictes;
- définir minutieusement la relation médicale entre le patient et le prestataire;
- assurer au patient une qualité de soin irréprochable, via l'encadrement des prestataires autorisés à poser tel ou tel acte;
- lutter contre les abus en matière de remboursement de prestations qui n'ont rien de thérapeutique, en établissant 3 catégories d'opérations relevant de systèmes de remboursement différents.

cdH	:	centre démocrate Humaniste
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
FN	:	Front National
LDD	:	Lijst Dedecker
MR	:	Mouvement Réformateur
N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
PS	:	Parti Socialiste
sp.a	:	socialistische partij anders
VB	:	Vlaams Belang

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 52 0000/000:	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV:	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
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:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 52 0000/000:	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV:	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
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)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

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

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
e-mail : publications@laChambre.be

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Plastische chirurgie wordt almaar vaker toegepast. Volgens een recent rapport van het KCE¹ zijn de RIZIV-uitgaven terzake met 108% gestegen tussen 1995 en 2006, terwijl de totale uitgaven voor gezondheidszorg in diezelfde periode “slechts” met 62% zijn toegenomen. Het aantal ingrepen is met 41% gestegen: in 1995 betaalde het RIZIV 78 000 ingrepen terug, voor een bedrag van in totaal 10,1 miljoen euro; in 2006 ging het om 110 000 ingrepen, voor een bedrag van 21,1 miljoen euro.

Dat dit specialisme zo’n onwaarschijnlijk hoge vlucht heeft genomen, heeft ongetwijfeld veel te maken met de grotere kennis en de betere heelkundige technieken, maar ook met de evolutie in onze maatschappij waarbij iedereen lijkt te moeten voldoen aan het *adagium* van “eeuwige jeugd en schoonheid”. Deze cultus van het perfecte lichaam wordt uiteraard mee aangestuurd door de media, die vrijwel wekelijks berichten over de laatste modieuze cosmetische ingreep die deze of gene *celebrity* heeft ondergaan.

Cosmetische chirurgie is een alledaagse en algemeen toegankelijke aangelegenheid geworden en lijkt daardoor wel een consumptieartikel als een ander, zoals ook blijkt uit het feit dat cosmetisch-geneeskundige en cosmetisch-chirurgische ingrepen sinds 2007 in Spanje deel uitmaken van de korf op basis waarvan het indexcijfer van de consumptieprijzen wordt berekend² ...

In België loopt het nog niet zo’n vaart en al in 2005 stelde de Belgische Vereniging van Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie de “commercialisatie van esthetische chirurgie” aan de kaak³.

Niettemin is de commercialisering van cosmetische chirurgie een feit, zodat de patiënt misschien niet meer alleen als een patiënt moet worden beschouwd, maar ook als een consument. Sommigen gaan zelfs een consumentenkrediet aan om zich de ingreep van hun leven te kunnen veroorloven, terwijl sommige beoefenaars van de cosmetische chirurgie de klant ook de mogelijkheid bieden zijn rekening te betalen in maandelijkse schijven.

¹ KCE: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, rapport 83A, Internationale vergelijking van terugbetalingsregels en juridische aspecten van plastische heelkunde, 14 juli 2008, punt 3.2, eerste paragraaf.

² MUSSEAU François, *La quête du corps parfait remodèle l’Espagne, Le Temps*, 18 september 2008.

³ Persbericht van de *Belgian Society for Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery* (BSPRAS), Plastische chirurgen tegen commercialisatie van esthetische chirurgie, 23 maart 2005.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La chirurgie plastique bénéficie de plus en plus de notoriété. Selon un récent rapport du KCE¹, les dépenses de l’INAMI en la matière ont ainsi augmenté de 108% entre 1995 et 2006 contre une croissance pour les dépenses totales de santé de “seulement” 62%, sur la même période. Le volume d’actes a ainsi augmenté de 41%: en 1995, les 78 000 actes remboursés coûtaient à l’INAMI 10,1 millions d’euros; en 2006, il s’agissait de 110 000 actes pour un montant de 21,1 millions d’euros.

La croissance incroyable de cette spécialité doit certainement beaucoup à l’amélioration des connaissances et des techniques chirurgicales mais également à l’évolution de notre société qui tend à édicter une règle devant s’imposer à tous: “rester indéfiniment jeune et beau”. Ce culte du corps parfait est bien entendu galvanisé par les médias qui relatent presque hebdomadairement la dernière opération de chirurgie esthétique à la mode à laquelle a eu recours telle ou telle célébrité.

Banalisation de l’acte, démocratisation quant à son accès, la chirurgie esthétique est presque devenue un objet de consommation. Pour preuve, depuis 2007, les opérations de médecine et de chirurgie esthétique font partie des produits référencés en Espagne pour calculer l’indice des prix à la consommation²!

Certes, loin d’en être arrivé là en Belgique, la Société Belge de Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique communiquait déjà, en 2005, son insurrection contre “la mercantilisation de la chirurgie esthétique”³.

Si cette commercialisation de la chirurgie esthétique devient une réalité, il faut peu à peu considérer le patient non plus seulement comme tel mais aussi comme un consommateur. Certains n’hésitent pas à contracter un crédit à la consommation pour s’offrir l’opération de leurs rêves et, en parallèle, certains praticiens proposent leurs savoirs contre un remboursement par mensualités.

¹ KCE: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg – Centre Fédéral d’Expertise des Soins de Santé, rapport 83B, Comparaison internationale des règles de remboursement et aspects légaux de la chirurgie plastique, 14 juillet 2008, point 3.2, premier paragraphe.

² MUSSEAU François, *La quête du corps parfait remodèle l’Espagne, Le Temps*, 18 septembre 2008.

³ Communiqué de presse de la *Belgian Society for Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery* (BSPRAS), Les chirurgiens plasticiens s’insurgent contre la mercantilisation de la chirurgie esthétique, 23 mars 2005.

Die medische consumptie en zelfs overconsumptie is nog altijd niet gereguleerd, waardoor ingrepen met een dramatische afloop de voorpagina's van de kranten blijven halen. Zo heeft de federale politie op 15 maart 2008 in Brussel een centrum voor cosmetische ingrepen verzegeld waar Franse artsen, die niet bij de Orde van Geneesheren waren aangesloten, volstrekt onwettig handelingen verrichtten waarvoor zij in eigen land een verbod opgelegd hadden gekregen. Hoewel zij zware ingrepen uitvoerden, lieten zij zich niet eens bijstaan door een anesthesist⁴! Dergelijke privé-instellingen duiken overal te lande op. Zo leverde op 6 oktober 2008 een zoekopdracht met de trefwoorden "*chirurgie esthétique*" op de website "*pagesdor.be*" voor de Brusselse regio 21 namen op, waarvan er 14 verbonden zijn met centra, klinieken enzovoort, en waarvan er 4 ook vermeld staan in de rubriek "huisartsen"...

Anders dan in sommige buurlanden, waar dat vraagstuk al lang bij wet is geregeld⁵, worden in België de locaties waar die chirurgische ingrepen worden verricht, helemaal niet geregistreerd. Het is dan ook onmogelijk precies te achterhalen welke ingrepen waar worden verricht en hoe het daarbij met de hygiënische omstandigheden gesteld is...

Thans kan al wie beschikt over een wettelijk diploma van huisarts, als bedoeld in artikel 2, § 1, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen onder de benaming "doctor in de genees-, heel- en verloskunde", in deze florissante sector aan het werk gaan als hij zij zich daartoe bekwaam acht. De ingrepen die hij in dat verband verricht, worden weliswaar niet terugbetaald door het RIZIV, maar intussen vinden de ingrepen wel plaats. Hoewel hij terzake niet specifiek is opgeleid, kan de beoefenaar diverse chirurgische ingrepen voorstellen, zeer eenvoudige, maar ook heel zware: van het corrigeren van oogleden of afstaande oren over een borstvergroting of -verkleining, tot een buikwandcorrectie... Wie of wat waarborgt daarbij de kwaliteit van de ingreep, en vooral de veiligheid van de patiënt?

Nochtans bestaat er een specialistische opleiding in cosmetische chirurgie. Die opleiding beslaat 13 jaar en duurt soms zelfs langer: 7 jaar algemene geneeskunde, vervolgens minstens 2 jaar algemene heilkunde en minstens 4 jaar plastische heilkunde in een gespecialiseerd centrum.

Die jarenlange opleiding wordt bekroond met het verkrijgen van de beroepstitel van "geneesheer-specialist in

Cette consommation, voire cette surconsommation, peine à être encadrée et amène à l'étalage dans certains journaux de véritables drames. Ainsi, le 15 mars dernier, la police fédérale a apposé des scellés à un centre esthétique bruxellois où opéraient, en toute illégalité, des médecins français, interdits de pratiquer ce genre d'actes dans leur pays et non enregistrés au Conseil de l'Ordre des médecins. Malgré les lourdes opérations qu'ils pratiquaient, ils n'étaient assistés d'aucun anesthésiste⁴! Ces établissements privés pullulent dans notre pays. Pour preuve, au 6 octobre 2008, aux mots "*chirurgie esthétique*", dans la Région de Bruxelles Capitale, le moteur de recherche des "*pagesdor.be*" recense 21 résultats, dont 14 organisés en centres, cliniques,... et 4 référencés sous l'onglet "docteurs en médecine"...

Car, en Belgique, contrairement à certains de nos voisins européens qui ont depuis bien longtemps légiféré⁵ en la matière, il n'existe aucun enregistrement des lieux où ces actes chirurgicaux sont posés. Ainsi, l'opacité est complète quant à ce qu'il s'y déroule exactement et dans quelles conditions sanitaires...

Aujourd'hui, tout titulaire d'un diplôme légal de docteur en médecine générale, tel que défini à l'article 2, § 1^{er}, de l'arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, sous le titre "Diplôme de docteur en médecine, chirurgie et accouchement", peut pratiquer, s'il s'en estime apte, dans ce secteur florissant. Certes, les actes qu'il pose dans ce cadre ne peuvent être pris en charge par l'INAMI mais le fait est là, nonobstant son manque de formation spécifique en la matière, le praticien peut proposer diverses opérations chirurgicales, des plus légères aux plus lourdes, de la correction des oreilles décollées à la plastie des paupières, relatives à l'augmentation ou à la réduction des seins, à la plastie abdominale... *Quid* de la qualité de l'acte posé et surtout de la sécurité du patient?

L'enseignement spécifique de la chirurgie plastique existe pourtant. Il impose, au minimum, 13 années d'études, et parfois davantage: 7 années de médecine générale puis, au minimum, 2 années de chirurgie générale et au moins 4 ans de chirurgie plastique dans un centre spécialisé.

Ces longues années de formation sont couronnées par l'obtention du titre professionnel, tel que visé par

⁴ *La Dernière Heure, La liposuccion vire au drame*, 15 maart 2008.

⁵ Frankrijk, wet nr. 2002-303 van 4 maart 2002; decreet nr. 2005-777 van 11 juli 2005.

⁴ *La Dernière Heure, La liposuccion vire au drame*, 15 mars 2008.

⁵ France, loi n° 2002-303 du 4 mars 2002; décret n°2005-777 du 11 juillet 2005.

de plastische, reconstructieve en esthetische heekunde," als bedoeld in artikel 1 van het koninklijk besluit van 25 november 1991⁶.

Vóór de inwerkingtreding van het koninklijk besluit van 8 november 1995 (dat het voormelde koninklijk besluit heeft gewijzigd teneinde er die bijzondere beroepstitel in op te nemen), had dat specialisme bovendien alleen betrekking op de "geneesheer-specialist in de plastische heekunde." De naam van die titel mag dan wel zijn uitgebreid, maar wat is daar in de feiten van aan?

De Belgische Vereniging van Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie stelt het volgende: *"De plastische chirurgie beoogt het contour van het menselijk lichaam te corrigeren. De bedoeling ervan is afwijkingen in de ontwikkeling, misvormingen van bij de geboorte tot op latere leeftijd te corrigeren. De reconstructieheekunde herstelt zo goed mogelijk misvormde, afwezige of beschadigde structuren door trauma, ziekte of heekunde. Zoals de naam het al aangeeft heeft de esthetische heekunde als doel door correctie en herstel mooier te maken."*⁷.

Naast die definities die de beroepsvereniging zelf uitwerkt, bestaat er geen wettelijke omschrijving noch een definitie van plastische chirurgie; van een definitie die een duidelijk onderscheid maakt tussen de plastische chirurgie en de cosmetische chirurgie, is al helemaal geen sprake.

Ondanks de gemeenschappelijke titel van het specialisme neemt het RIZIV de terzake gestelde handelingen evenwel niet op dezelfde wijze ten laste.

Artikel 1, § 7 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (NGV)⁸ bepaalt immers het volgende: *"De ingrepen met een louter esthetisch doel worden niet gehonoreerd, behoudens in de gevallen welke zijn aanvaard in de revalidatie- en herscholingsprogramma's bedoeld in artikel 19 van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, ten einde de rechthebbende de mogelijkheid te bieden een betrekking te verkrijgen of te behouden."*

⁶ Koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheekkunde.

⁷ Persbericht van de *Belgian Society for Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery (BSPRAS)*, "Plastische chirurgen tegen commercialisatie van esthetische chirurgie", 23 maart 2005.

⁸ Bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, die onder meer kan worden geraadpleegd op de website van het RIZIV: www.riziv.fgov.be (hoofdmenu "Zorgverleners", submenu "Nomenclatuur").

l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991⁶ de "Médecin spécialiste en chirurgie plastique, reconstructrice esthétique".

Il est à noter que, avant l'arrêté royal du 8 novembre 1995 modifiant l'arrêté royal susmentionné, pour y introduire ce titre professionnel particulier, cette spécialité ne renvoyait qu'au "Médecin spécialiste en chirurgie plastique." Aussi, si ce titre s'est nominalement étoffé, qu'en est-il dans les faits?

Selon la Société Belge de Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique: *"La chirurgie plastique s'attache à corriger les contours du corps humains. Elle a pour but de pallier les anomalies de développement, les malformations de naissance et les déformations dues à l'âge. La chirurgie reconstructrice, elle, restaure le mieux possible les structures déformées, absentes ou détruites par un traumatisme, la maladie ou la chirurgie. Enfin, (...) la chirurgie esthétique ne vise pas à corriger ou à réparer mais bien à embellir"*⁷.

Mais, outre ces définitions émanant de la profession, il n'en existe pas de légale, ni portant sur la chirurgie plastique, et encore moins faisant une distinction claire entre la chirurgie plastique et la chirurgie esthétique.

Malgré un titre de spécialité commun, les actes y afférent ne sont pourtant pas identiquement pris en charge par l'INAMI.

Ainsi, selon l'article 1^{er}, § 7, de la Nomenclature des Prestations de Santé (NPS)⁸, *"Les interventions pratiquées dans un but purement esthétique ne sont pas honorées, sauf dans les cas admis, dans les programmes de rééducation fonctionnelle et professionnelle visés à l'article 19 de la loi du 9 août 1963, instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, en vue de permettre au bénéficiaire d'obtenir ou de conserver un emploi."*

⁶ Arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire.

⁷ Communiqué de presse de la *Belgian Society for Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery (BSPRAS)*, Les chirurgiens plasticiens s'insurgent contre la mercantilisation de la chirurgie esthétique, 23 mars 2005.

⁸ Annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, consultable, entre autres, sur le site Internet de l'INAMI: inami.be (menu principal "Dispensateurs de soins", sous-menu "Nomenclature").

Bovendien stelt artikel 34, tweede (en momenteel laatste) lid, van de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen het volgende: *“De verzekering voor geneeskundige verzorging komt in het beginsel niet tussen in prestaties verricht met een esthetisch doel en in prestaties verricht in het kader van wetenschappelijk onderzoek of van klinische proefnemingen, tenzij onder de voorwaarden bepaald door de Koning, na advies van het Verzekeringscomité.”*

Ook op dat gebied is het evenwel vaagheid troef. Het staat buiten kijf dat tal van ingrepen het midden houden tussen cosmetische chirurgie en reconstructieheelkunde. Het voormelde rapport van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg raamt dat ongeveer één derde van de operaties die thans door het RIZIV worden terugbetaald, onterecht worden vergoed. Het gaat desalniettemin om zowat 32 000 prestaties, die goed zijn voor 7 miljoen euro – een bedrag dat het RIZIV zou kunnen uitsparen. De vigerende wetgeving houdt uiteraard de misbruiken inzake de terugbetaling van de louter cosmetische prestaties in stand. Zo wekt het verwondering dat bepaalde operaties, zoals oor-, neus- of ooglidcorrecties gedekt worden door de ziekteverzekering, kennelijk zonder dat aan enige therapeutische voorwaarde moet worden voldaan. Andere operaties, zoals borstverkleiningen of abdominoplastie, worden terugbetaald indien de patiënt “functionele hinder” ondervindt.

Dat begrip doet thans evenwel problemen rijzen, aangezien het niet wettelijk gedefinieerd is of aan criteria is onderworpen die een objectieve evaluatie mogelijk moeten maken. Die “functionele hinder” moet worden beoordeeld door de geneesheer-adviseur van het ziekenfonds waarbij de patiënt is aangesloten dan wel door de arts zelf.

Op te merken valt dat de beroepsbeoefenaar daardoor met enige rechtsonzekerheid wordt geconfronteerd, aangezien zijn oordeel over die hinder niet noodzakelijk strookt met dat van het RIZIV.

Bovendien kan men zich vragen stellen het feit dat de beroepsbeoefenaar in een lastig parket wordt gebracht, want terzake moet hij rechter én partij zijn.

Tot slot kan de terugbetaling van de zorgverlening sterk verschillen van het ene ziekenfonds tot het andere. Hoe staat het in dat geval met de gelijke behandeling van alle patiënten inzake zorgverlening en terugbetaling?

De plus, l'article 34, deuxième (et actuellement dernier) alinéa, de loi du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités stipule que *“L'assurance soins de santé n'intervient pas en principe dans les prestations accomplies dans un but esthétique et dans les prestations accomplies dans le cadre de la recherche scientifique ou d'essais cliniques, sauf dans les conditions fixées par le Roi, après avis du Comité de l'assurance.”*

Mais, là encore, le flou règne. Il est évident que de nombreuses interventions sont à cheval entre la chirurgie esthétique et la chirurgie reconstructrice. Le rapport susmentionné du KCE estime ainsi qu'environ 1/3 des opérations aujourd'hui remboursées par l'INAMI ne devraient pas l'être. Il s'agit tout de même de quelques 32 000 actes, soit 7 millions d'euros, que l'INAMI pourrait économiser. Aujourd'hui, la législation entretient naturellement les abus en matière de remboursement des prestations purement esthétiques. Ainsi, d'une part, certaines opérations sont étonnamment couvertes, sans qu'aucune condition thérapeutique ne semble s'imposer, telles que les corrections des oreilles, du nez ou des paupières. D'autres, telles que la réduction mammaire ou la plastie abdominale le sont en cas de gêne fonctionnelle. Or, cette notion pose actuellement problème.

Effectivement, cette notion de gêne fonctionnelle ne bénéficie d'aucune définition légale ou de critère permettant son évaluation objective. Celle-ci doit être appréciée par le médecin conseil de la mutuelle du patient ou par le praticien lui-même.

D'une part, il est à noter que cette situation confronte le praticien à une certaine insécurité juridique si l'INAMI estime différemment la gêne fonctionnelle du patient.

D'autre part, on peut s'interroger sur la situation particulière du praticien qui doit être juge mais aussi partie.

Enfin, *quid* de l'équité entre patients face à la prestation de soins et à sa prise en charge, qui peut considérablement varier d'une mutuelle à une autre?

Thierry GIET (PS)
Colette BURGEON (PS)
Marie-Claire LAMBERT (PS)
Yvan MAYEUR (PS)

WETSVOORSTEL**HOOFDSTUK 1****Algemene bepaling****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2**Definities****Art. 2**

In de zin van deze wet is de cosmetische chirurgie een tak van de plastische chirurgie die bestaat in het uitvoeren van chirurgische handelingen die tot doel hebben iemands lichamelijk uiterlijk op diens verzoek te wijzigen, zonder therapeutisch of reconstructief doel en waarvoor schoonheid als enige beweegreden geldt.

Art. 3

In de zin van deze wet bestaat de cosmetische geneeskunde in het uitvoeren van medische handelingen die tot doel hebben iemands lichamelijk uiterlijk op diens verzoek te wijzigen, zonder therapeutisch of reconstructief doel en waarvoor schoonheid als enige beweegreden geldt.

HOOFDSTUK 3**Bevoegdheid****Art. 4**

§ 1. Alleen de personen die bedoeld zijn in artikel 2, § 1, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen en die houder zijn van de bijzondere beroepstitel van “geneesheer-specialist in de heelkunde” of van “geneesheer-specialist in de plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde”, zoals bepaald bij het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde zijn ertoe gemachtigd alle handelingen van cosmetische chirurgie uit te voeren.

PROPOSITION DE LOI**CHAPITRE 1^{er}****Disposition générale****Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

CHAPITRE 2**Définitions****Art. 2**

Au sens de la présente loi, la chirurgie esthétique est une branche de la chirurgie plastique qui consiste en la réalisation d'actes chirurgicaux tendant à modifier l'apparence corporelle d'une personne, à sa demande, sans visée thérapeutique ou reconstructrice, motivée par le seul souci esthétique.

Art. 3

Au sens de la présente loi, la médecine esthétique s'attache à la réalisation d'actes médicaux tendant à modifier l'apparence corporelle d'une personne, à sa demande, sans visée thérapeutique ou reconstructrice, motivée par le seul souci esthétique.

CHAPITRE 3**De la compétence****Art. 4**

§ 1^{er}. Seules les personnes visées à l'article 2, § 1^{er}, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé et titulaires du titre professionnel particulier de “Médecin spécialiste en chirurgie” ou de “Médecin spécialiste en chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique”, tels que définis à l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, sont habilitées à réaliser tous les actes de chirurgie esthétique.

§ 2. De personen die bedoeld zijn in artikel 2, § 1, van het voormelde koninklijk besluit nr. 78 en die houder zijn van een bijzondere beroepstitel die omschreven is in artikel 1 van het voormelde koninklijk besluit van 25 november 1991 zijn ertoe gemachtigd de tot het anatomisch kader van hun specialisme beperkte handelingen van cosmetische chirurgie uit te voeren.

§ 3. Onverminderd de toepassing van het ministerieel besluit van 30 april 1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeesters en stagediensten, zijn de kandidaat-specialisten in een van de in de paragrafen 1 en 2 bedoelde specialismen ertoe gemachtigd dezelfde handelingen uit te voeren als de houders van de bijzondere beroepstitel van dat specialisme.

§ 4. De personen die bedoeld zijn in artikel 2, § 1, van het voormelde koninklijk besluit nr. 78 en die houder zijn van de bijzondere beroepstitel van huisarts zoals omschreven in artikel 1 van het voormelde koninklijk besluit van 25 november 1991 zijn ertoe gemachtigd handelingen van cosmetische geneeskunde uit te voeren op voorwaarde dat zij erkend zijn op grond van een erkende opleiding waarvan de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de inhoud en de nadere regels bepaalt.

Die personen zijn ertoe gemachtigd niet-resorbeerbare producten in te spuiten.

HOOFDSTUK 4

Handelingen uitgevoerd in aangepaste structuren

Art. 5

§ 1. De Koning bepaalt de lijst van de handelingen die verplicht moeten worden uitgevoerd in een ziekenhuis, zoals bedoeld in artikel 2 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.

§ 2. De handelingen die niet in § 1 zijn bedoeld, mogen alleen worden uitgevoerd in voorzieningen die voldoen aan technische en sanitaire voorwaarden.

Die voorzieningen worden volgens de door de Koning bepaalde voorwaarden erkend.

§ 2. Sont habilitées à réaliser les actes de chirurgie esthétique limités au cadre anatomique de leur spécialité, les personnes visées à l'article 2, § 1^{er}, de l'arrêté royal n° 78 précité et titulaires d'un titre professionnel particulier défini à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 précité.

§ 3. Sans préjudice de l'application de l'arrêté ministériel du 30 avril 1999 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage, les candidats spécialistes dans une des spécialités, visées aux §§ 1^{er} et 2, sont habilités à poser les mêmes actes que les titulaires du titre professionnel particulier de cette spécialité.

§ 4. Les personnes visées à l'article 2, § 1^{er}, de l'arrêté royal n° 78 précité et titulaires du titre professionnel particulier de médecin généraliste, tel que défini dans l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, sont habilitées à exercer des actes de médecine esthétique à la condition qu'elles soient agréées à la suite d'une formation reconnue dont le Roi, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, détermine le contenu et les modalités.

Ces personnes sont habilitées à effectuer des injections de produits non résorbables.

CHAPITRE 4

Des actes réalisés dans des structures adéquates

Art. 5

§ 1^{er}. Le Roi fixe la liste des actes qui doivent obligatoirement être effectués dans un hôpital, tel que visé à l'article 2 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987.

§ 2. Les actes non visés au § 1^{er} ne peuvent être pratiqués que dans des installations satisfaisant à des conditions techniques et sanitaires.

Celles-ci doivent faire l'objet d'une accréditation dans les conditions prévues par le Roi.

HOOFDSTUK 5

Tenlasteneming door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

Art. 6

Nadat een groep van deskundigen bestaande uit betrokken geneesheren-specialisten en uit vertegenwoordigers van het RIZIV en van de ziekenfondsen is geraadpleegd, rangschikt de Koning de in artikel 2 bedoelde heelkundige ingrepen in drie RIZIV-lijsten, waarbij worden bepaald:

- voor de eerste lijst: de louter cosmetische ingrepen die nooit worden terugbetaald;
- voor de tweede lijst: de ingrepen die altijd door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen zijn gedekt;
- voor de derde lijst: de ingrepen die alleen na voorafgaand akkoord van het ziekenfonds worden terugbetaald.

De in artikel 3 bedoelde prestaties worden in geen geval door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gedekt.

HOOFDSTUK 6

Voorafgaande raadplegingen en informatieverstrekking

Art. 7

§ 1. Onverminderd de toepassing van de bepalingen die zijn vervat in de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt moeten, voor elke ingreep die valt onder de in de artikelen 2 en 3 bedoelde handelingen, de patiënt en zijn overeenkomstig bovengenoemde wet van 22 augustus 2002 aangewezen vertegenwoordiger tijdens een voorafgaande raadpleging en door de beroepsbeoefenaar die de handeling zal stellen, worden ingelicht over:

- de voorwaarden waaronder de ingreep zal gebeuren;
- de risico's alsook de eventuele gevolgen en ontwikkelingen;
- de technieken die zullen worden toegepast en die niet mogen worden gewijzigd zonder de patiënt of zijn vertegenwoordiger daar opnieuw over in te lichten;
- de honoraria van de beroepsbeoefenaar, alsook de eventuele opname- of verblijfskosten;
- de eventuele nazorg en een raming van de kosten daarvan;

CHAPITRE 5

De la prise en charge par l'assurance-maladie obligatoire des soins de santé et indemnités

Art. 6

Les interventions chirurgicales visées à l'article 2 sont classées par le Roi en 3 listes INAMI, indiquant les modalités de remboursement, et ce après consultation d'un groupe d'experts composé de médecins spécialistes concernés, de représentants de l'INAMI et des mutualités, déterminant:

- pour la première: la liste d'interventions purement esthétiques jamais remboursées;
- pour la seconde: la liste d'interventions toujours couvertes par l'assurance-maladie obligatoire;
- pour la troisième: la liste couvrant les interventions qui ne sont remboursées qu'après accord préalable de la mutualité.

Les prestations visées à l'article 3 ne sont en aucun cas couvertes par l'assurance-maladie obligatoire.

CHAPITRE 6

Des consultations préalables et de l'information

Art. 7

§ 1^{er}. Sans préjudice de l'application des dispositions de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, pour toute prestation relevant des actes visés aux articles 2 et 3, le patient, et son représentant tel que déterminé conformément à la loi susvisée du 22 août 2002, doivent être informés, par le praticien qui va poser l'acte, lors d'une consultation préalable obligatoire:

- des conditions de réalisation de l'intervention;
- des risques et des éventuelles conséquences et complications;
- des techniques qui seront appliquées et qui ne peuvent être modifiées sans nouvelle information du patient ou de son représentant;
- des honoraires du praticien, des éventuels frais d'hospitalisation ou de séjour;
- des éventuels soins nécessaires après l'intervention et d'une estimation de leurs coûts;

— de mate waarin het RIZIV elk van de voormelde kosten al dan niet dekt.

§ 2. Die informatie moet bevattelijk in een schriftelijk document worden opgenomen, dat moet worden ondertekend en gedateerd door, enerzijds, de beroepsbeoefenaar die de ingreep zal uitvoeren en, anderzijds, de patiënt of zijn vertegenwoordiger. Een exemplaar van dat document moet aan de patiënt of zijn vertegenwoordiger worden bezorgd en de beroepsbeoefenaar moet een ander exemplaar ervan bewaren.

Tevens moet het document melding maken van de bijzondere beroepstitel van de beroepsbeoefenaar, zoals die is omschreven in het voormelde koninklijk besluit van 25 november 1991.

§ 3. De beroepsbeoefenaar die het document heeft ondertekend, moet de ingreep zelf uitvoeren. Wel kan die ingreep worden uitgevoerd door een kandidaat-specialist als bedoeld in het voormelde ministerieel besluit van 30 april 1999, voor zover die onder de verantwoordelijkheid van de stagemeeester werkt.

§ 4. De beroepsbeoefenaar moet een minimumtermijn van 15 dagen in acht nemen tussen de eerste raadpleging en de ingreep.

Tijdens de in het eerste lid bedoelde termijn van 15 dagen mag van de betrokkene geen enkele compensatie noch enige verbintenis worden geëist of verkregen, met uitzondering van de honoraria met betrekking tot de aan de ingreep voorafgaande raadplegingen.

§ 5. De bepalingen van de vorige paragraaf worden vetgedrukt overgenomen in het in § 2 bedoelde schriftelijk document, met gebruikmaking van een lettertekengrootte die ten minste gelijk is aan die van de lettertekens die worden gebruikt voor de andere vermeldingen in dat bestek. Wanneer in het document lettertekens van verschillende grootte worden gebruikt, dan gelden de grootste lettertekens als referentie.

HOOFDSTUK 7

Ingrepen op minderjarigen

Art. 8

Voor elke cosmetisch-chirurgische of -geneeskundige ingreep op minderjarigen van minder dan 15 jaar is voorafgaand overleg vereist met een beroepsbeoefenaar

— de la prise en charge ou non par l'INAMI de chacun des frais susmentionnés.

§ 2. Ces informations sont reprises de manière lisible dans un document écrit, qui doit être signé et daté, d'une part, par le praticien qui va pratiquer l'intervention et, d'autre part, par le patient ou son représentant. Un exemplaire de ce document est remis au patient ou son représentant et un autre doit être conservé par le praticien.

Le document doit également mentionner le titre professionnel particulier dont est porteur le praticien, tel que défini dans l'arrêté royal du 25 novembre 1991 précité.

§ 3. La praticien qui a signé le document doit pratiquer lui-même l'intervention. Toutefois, l'intervention peut être faite par un candidat spécialiste, tel que visé à l'arrêté ministériel du 30 avril 1999 fixant les critères généraux d'agrément des médecins spécialistes, des maîtres de stage et des services de stage, sous la responsabilité du maître de stage.

§ 4. Un délai minimum de quinze jours doit être respecté par le praticien entre, d'une part, la première consultation et, d'autre part, l'intervention.

Durant le délai de quinze jours visé à l'alinéa 1^{er}, il ne peut être exigé ou obtenu de la personne concernée une contrepartie quelconque, ni aucun engagement, à l'exception des honoraires afférents aux consultations préalables à l'intervention.

§ 5. Les dispositions du paragraphe précédent sont reproduites sur l'écrit visé au paragraphe 2, en caractères gras ayant une taille au moins aussi grande que les caractères utilisés pour les autres mentions de ce devis. Lorsque des caractères de tailles différentes sont utilisés sur le document, les caractères les plus grands doivent être pris comme référence.

CHAPITRE 7

Des interventions sur des mineurs

Art. 8

Toute intervention de chirurgie esthétique ou de médecine esthétique sur des mineurs âgés de moins de 15 ans doit faire l'objet d'une concertation préalable avec

die de bijzondere beroepstitel draagt van geneesheer-specialist in de pediatrie, als bedoeld in het voormelde koninklijk besluit van 25 november 1991.

Voor elke cosmetisch-chirurgische of -geneeskundige ingreep op minderjarigen van 15 tot 18 jaar is voorafgaand overleg vereist met een beroepsbeoefenaar die een bijzondere beroepstitel draagt die verschilt van die van het specialisme van de beroepsbeoefenaar die de ingreep zal uitvoeren en die relevant is in het licht van de geplande ingreep.

Het resultaat van het overleg moet worden vermeld in het in artikel 7 bedoelde document.

HOOFDSTUK 8

Sancties

Art. 9

De controle op de naleving van deze wet komt toe aan de personeelsleden van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

Onverminderd de toepassing van de straffen waarin wordt voorzien door het Strafwetboek en het voormelde koninklijk besluit nr. 78, alsook onverminderd de toepassing van eventuele tuchtsancties, wordt wie, in overtreding van artikel 4, cosmetisch-chirurgische of -geneeskundige ingrepen verricht, gestraft met een geldboete van vijfhonderd tot vijfduizend euro en met de opheffing van de erkenning als bedoeld in artikel 35*quater* en volgende van het voormelde koninklijk besluit nr. 78 of met één van die straffen alleen.

Onverminderd de toepassing van de straffen waarin wordt voorzien bij het Strafwetboek en de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, alsook onverminderd de toepassing van eventuele tuchtsancties, wordt wie buiten een ziekenhuis als bedoeld in artikel 2 van de voormelde wet op de ziekenhuizen, cosmetisch-chirurgische of -geneeskundige ingrepen verricht die verplicht binnen een ziekenhuis moeten gebeuren overeenkomstig of met toepassing van artikel 5, gestraft met geldboete van zesentwintig tot tweeduizend

un praticien titulaire d'un titre professionnel particulier de médecin spécialiste en pédiatrie, au sens de l'arrêté précité du 25 novembre 1991.

Toute intervention de chirurgie esthétique ou de médecine esthétique sur des mineurs âgés de 15 à 18 ans doit faire l'objet d'une concertation préalable avec un praticien titulaire d'un titre professionnel particulier d'une autre spécialité que celle du praticien qui va effectuer l'acte, pertinente au regard de l'intervention projetée.

Le résultat de la concertation doit figurer dans le document visé à l'article 7.

CHAPITRE 8

Sanctions

Art. 9

Le contrôle du respect de la présente loi incombe aux membres du personnel du Service public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Sans préjudice de l'application des peines prévues par le Code pénal, par l'arrêté royal n° 78 précité ainsi que, le cas échéant, de l'application de peines disciplinaires, celui qui, en infraction à l'article 4, accomplit des actes de chirurgie esthétique ou de médecine esthétique est puni d'une amende de cinq cents euros à cinq mille euros et de la suspension de l'agrément visé à l'article 35*quater* et suivants de l'arrêté royal n° 78 précité, ou de l'une de ces peines seulement.

Sans préjudice de l'application des peines prévues par le Code pénal, par la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, ainsi que, le cas échéant, de l'application de peines disciplinaires, celui qui exécute, en dehors d'un hôpital tel que visé à l'article 2 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, des actes de chirurgie esthétique ou de médecine esthétique qui doivent obligatoirement s'y pratiquer, en vertu ou en exécution de l'article 5, est puni d'une amende de vingt-six à deux mille euros et de la suspension de l'agrément

euro en met de opheffing van de erkenning als bedoeld in artikel 35^{quater} en volgende van het voormelde koninklijk besluit nr. 78 of met één van die straffen alleen.

Onverminderd de toepassing van tuchtsancties wordt de overtreder van de artikelen 7 en 8 gestraft met geldboete van zesentwintig tot duizend euro.

5 januari 2009

visé à l'article 35^{quater} et suivants de l'arrêté royal n° 78 précité, ou de l'une de ces peines seulement.

Sans préjudice de l'application de peines disciplinaires, est puni d'une amende de vingt-six à mille euros celui qui contrevient aux articles 7 et 8.

5 janvier 2009

Thierry GIET (PS)
Colette BURGEON (PS)
Marie-Claire LAMBERT (PS)
Yvan MAYEUR (PS)