

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

15 juin 2021

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

visant à étendre
le droit à l'oubli
à d'autres maladies chroniques

(déposée par Mme Leen Dierick)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

15 juni 2021

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

betreffende het uitbreiden
van het recht om vergeten te worden
tot chronische aandoeningen

(ingedien door mevrouw Leen Dierick)

04838

N-VA	: <i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
Ecolo-Groen	: <i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
PS	: <i>Parti Socialiste</i>
VB	: <i>Vlaams Belang</i>
MR	: <i>Mouvement Réformateur</i>
CD&V	: <i>Christen-Démocratique en Vlaams</i>
PVDA-PTB	: <i>Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique</i>
Open Vld	: <i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
Vooruit	: <i>Vooruit</i>
cdH	: <i>centre démocrate Humaniste</i>
DéFI	: <i>Démocrate Fédéraliste Indépendant</i>
INDEP-ONAFH	: <i>Indépendant - Onafhankelijk</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	
DOC 55 0000/000	<i>Document de la 55^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi</i>
QRVA	<i>Questions et Réponses écrites</i>
CRIV	<i>Version provisoire du Compte Rendu Intégral</i>
CRABV	<i>Compte Rendu Analytique</i>
CRIV	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>
PLEN	<i>Séance plénière</i>
COM	<i>Réunion de commission</i>
MOT	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

<i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i>	
DOC 55 0000/000	<i>Parlementair document van de 55^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
QRVA	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
CRIV	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag</i>
CRABV	<i>Beknopt Verslag</i>
CRIV	<i>Integraal Verslag, met links het defi nitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>
PLEN	<i>Plenum</i>
COM	<i>Commissievergadering</i>
MOT	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Depuis le 1^{er} février 2020, un “droit à l’oubli” s’applique aux assurances “solde restant dû”. Cette mesure rend ainsi l’assurance plus accessible pour les personnes qui ont été atteintes d’un cancer par le passé. Grâce au droit à l’oubli, il est interdit à l’entreprise d’assurances d’encore tenir compte de la maladie dix ans après la fin du traitement réussi. Le candidat assuré doit déclarer la pathologie cancéreuse lors de la demande d’une assurance “solde restant dû”, mais l’entreprise d’assurances ne peut pas en tenir compte et ne peut dès lors ni refuser l’assurance, ni imputer une surprime en raison de cette pathologie cancéreuse. Le droit à l’oubli s’applique aux assurances “solde restant dû” visant à garantir le remboursement d’un prêt hypothécaire pour une habitation propre ou à garantir le remboursement d’un crédit professionnel. Pour une série de types de pathologies cancéreuses, un délai de moins de 10 ans est d’application. La grille de référence qui a été fixée par l’arrêté royal du 26 mai 2019 contient tous les types de pathologies pour lesquelles un délai plus court est d’application¹. Le délai est ainsi ramené à 3 ans pour certaines formes de cancers de la thyroïde et à 1 an pour les cancers du sein ou de la peau.

La grille de référence contient également quelques maladies chroniques pour lesquelles soit une surprime plafonnée peut être imputée en raison de cette affection, soit aucune surprime ne peut être imputée ou le contrat ne peut pas être refusé en raison de cette affection.

Le droit à l’oubli s’adresse aujourd’hui en premier lieu aux personnes qui ont été atteintes d’un cancer par le passé. La liste des maladies chroniques qui figurent dans la grille de référence, parmi lesquelles l’infection par le VIH et la mucoviscidose, est très limitée. Une multitude de maladies chroniques, telles que la sclérose en plaques ou le diabète de type 1, qui sont sous contrôle, n’ont pas été inscrites dans la grille de référence si bien qu’il n’y a pas de droit à l’oubli pour la plupart des maladies chroniques. Elles relèvent dès lors de la loi Partyka qui rend les assurances “solde restant dû” plus accessibles et abordables pour les personnes présentant un risque de santé accru, telles que les malades chroniques. Si le candidat assuré est confronté à un refus ou à une

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Sinds 1 februari 2020 geldt een “recht om vergeten te worden” voor schuldsaldoverzekeringen. Deze maatregel maakt de verzekering zo toegankelijker voor mensen die in het verleden door kanker werden getroffen. Door het recht om vergeten te worden, is het verboden voor de verzekeringsonderneming om tien jaar na het succesvol beëindigen van de behandeling nog rekening te houden met de ziekte. De kandidaat-verzekerde moet bij de aanvraag van een schuldsaldooverzekering de kankeraandoening melden, maar de verzekeringsonderneming mag er geen rekening mee houden en mag dus de verzekering niet weigeren of een bijpremie aanrekenen ten gevolge van die kankeraandoening. Het recht om vergeten te worden geldt voor schuldsaldooverzekeringen om de terugbetaling van een hypothecaire lening voor een eigen woning te waarborgen of om de terugbetaling van een bedrijfskrediet te waarborgen. Voor een aantal types van kankeraandoeningen geldt een kortere termijn dan 10 jaar. Het referentierooster dat door het koninklijk besluit van 26 mei 2019 werd vastgesteld bevat alle types van aandoeningen waarvoor een kortere termijn geldt¹. Zo wordt de termijn verlaagd tot 3 jaar voor bepaalde vormen van schildklierkanker en tot 1 jaar voor borstkanker of huidkanker.

Het referentierooster bevat ook enkele chronische aandoeningen waarvoor hetzij een geplafonneerde bijpremie kan worden aangerekend ten gevolge van de aandoening of geen bijpremies mogen worden aangerekend of de overeenkomst niet mag worden geweigerd als gevolg van de aandoening.

Het recht om vergeten te worden richt zich vandaag in de eerste plaats op mensen die in het verleden werden getroffen door kanker. De lijst van chronische ziekten die zijn opgenomen in het referentierooster waaronder een infectie door het HIV-virus en mucoviscidose is zeer beperkt. Heel veel chronische ziekten zoals multiple sclerose (MS) of diabetes type 1, die onder controle zijn, werden niet opgenomen in het referentierooster waardoor er voor de meeste chronische ziekten geen recht om vergeten te worden geldt. Zij vallen dan terug op de “wet Partyka” die ervoor zorgt dat schuldsaldooverzekeringen toegankelijker en betaalbaarder worden voor mensen met een verhoogd gezondheidsrisico zoals chronisch zieken. Als de kandidaat-verzekerde

¹ Arrêté royal du 26 mai 2019 déterminant une grille de référence relative au droit à l’oubli en certaines assurances de personnes visée à l’article 61/3 de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances.

¹ Koninklijk besluit van 26 mei 2019 tot vaststelling van een referentierooster met betrekking tot het recht om vergeten te worden in het kader van bepaalde persoonsverzekeringen bedoeld in artikel 61/3 van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.

surprime qui est supérieure à 75 % de la prime de base, il peut les faire examiner par le Bureau du suivi de la tarification. Celui-ci contrôlera si la surprime proposée ou l'assurance "solde restant dû" refusée sont justifiées au regard de la technique médicale et assurantielle. Si la surprime est supérieure à 125 % de la prime de base, une caisse de compensation interviendra pour la partie de la surprime au-delà de 125 % de la prime de base avec un maximum de 800 %. Les personnes atteintes d'une maladie chronique peuvent de cette manière avoir accès à une assurance "solde restant dû", mais dès lors que nombre d'affections chroniques ne bénéficient pas du droit à l'oubli, elles peuvent encore se voir refuser l'assurance "solde restant dû" ou devoir payer une surprime non plafonnée élevée, égale à maximum 125 % de la prime de base.

Afin de rendre l'assurance "solde restant dû" plus accessible et plus abordable également pour les personnes atteintes d'une maladie chronique, un "droit à l'oubli" devrait également s'appliquer à elles.

La grille de référence est évaluée tous les deux ans par le Centre fédéral d'expertise des soins de santé en fonction du progrès médical et des données scientifiques disponibles relatives aux pathologies. Le Centre fédéral d'expertise des soins de santé peut communiquer une proposition d'adaptation de la grille de référence au Bureau du suivi de la tarification. Celui-ci transmet la proposition accompagnée de son avis aux ministres ayant les assurances et les Affaires sociales dans leurs compétences. Enfin, le Roi peut adapter la grille de référence et dès lors l'étendre à d'autres affections chroniques.

L'accord de gouvernement dispose que le gouvernement prendra des mesures pour améliorer le droit à l'oubli dans la législation sur les assurances et qu'il examinera si et dans quelles conditions la liste des maladies chroniques peut encore être complétée.

Pour que l'assurance "solde restant dû" soit plus accessible et plus abordable pour les personnes atteintes de maladies chroniques, il conviendra d'étendre le droit à l'oubli à un plus grand nombre de maladies chroniques. Nous souhaitons dès lors ajouter à la grille de référence d'autres maladies chroniques qui relèveront ainsi également du droit à l'oubli.

La présente proposition de résolution appelle donc le Centre fédéral d'expertise des soins de santé à entamer une évaluation en la matière et à préparer une proposition de modification de la grille de référence. Le Roi pourra ensuite compléter cette grille sur la base de cette

geconfronteerd wordt met een weigering of bijpremie die 75 % hoger is dan de basispremie, kan hij dit laten onderzoeken door het Opvolgingsbureau voor de tarivering. Het Opvolgingsbureau zal nagaan of de voorgestelde bijpremie of geweigerde schuldsaldooverzekering medisch of verzekeringstechnisch verantwoord zijn. Indien de bijpremie hoger is dan 125 % van de basispremie, dan komt een compensatiekas tussen in het deel van de bijpremie dat de 125 % van de basispremie overstijgt met een maximum van 800 %. Op die manier kunnen mensen met een chronische ziekte toegang krijgen tot een schuldsaldooverzekering, maar aangezien veel chronische aandoeningen niet vallen onder het recht om vergeten te worden, kunnen zij nog steeds de schuldsaldooverzekering geweigerd zien of een hoge, niet geplafonneerde bijpremie, van maximum 125 % van de basispremie, moeten betalen.

Om de schuldsaldooverzekering ook voor mensen met een chronische ziekte toegankelijker en betaalbaarder te maken, zou ook voor hen een "recht om vergeten te worden" moeten gelden.

Het referentierooster wordt tweejaarlijks geëvalueerd door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg in functie van de medische vooruitgang en de beschikbare wetenschappelijke gegevens inzake de aandoeningen. Het Federaal Kenniscentrum kan een voorstel van aanpassing van het referentierooster meedelen aan het Opvolgingsbureau voor de tarivering. Dit laatste zendt het voorstel, met haar advies door aan de ministers bevoegd voor verzekeringen en voor sociale zaken. Ten slotte kan de Koning het referentierooster aanpassen en dus uitbreiden naar andere chronische aandoeningen.

In het regeerakkoord werd opgenomen dat de regering maatregelen neemt om het recht om vergeten te worden in het verzekeringsrecht te verbeteren. Er wordt onderzocht of en onder welke voorwaarden de lijst met chronische ziekten verder kan worden aangevuld.

Om de schuldsaldooverzekering voor mensen met een chronische ziekte toegankelijker en betaalbaarder te maken, moeten meer chronische aandoeningen onder het recht om vergeten te worden vallen. Wij willen dan ook dat er meer chronische aandoeningen worden opgenomen in het referentierooster en dus vallen onder het recht om vergeten te worden.

De resolutie roept dan ook op dat het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg de werkzaamheden opstart om een evaluatie te maken en een voorstel voor te bereiden om het referentierooster aan te passen. Zo kan na dit voorstel en het advies van het

proposition et de l'avis du Bureau du suivi en y ajoutant d'autres maladies chroniques.

Opvolgingsbureau de Koning het referentierooster verder aanvullen met chronische ziekten.

Leen DIERICK (CD&V)

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant qu'un "droit à l'oubli" a été instauré le 1^{er} février 2020 pour l'assurance "solde restant dû" et qu'en vertu de ce droit, l'assureur n'est plus autorisé à tenir compte d'une pathologie cancéreuse à l'expiration d'un délai de dix ans après la fin d'un traitement réussi et en l'absence de rechute dans ce délai;

B. considérant qu'il existe, depuis le 1^{er} avril 2020, une grille de référence pour certains types de cancers pour lesquels le délai est inférieur à dix ans;

C. considérant que les patients chroniques dont la maladie est sous contrôle n'ont souvent pas la possibilité de se prévaloir du droit à l'oubli;

D. considérant que la liste des maladies chroniques incluses dans la grille de référence est très courte, celle-ci ne visant que l'infection par le virus VIH, l'hépatite virale C, l'hépatite virale chronique à VHC, l'astrocytome pilocytique, la leucémie myéloïde chronique, la leucémie de Burkitt et la mucoviscidose;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de charger le Centre fédéral d'expertise des soins de santé de procéder à une évaluation de la loi du 4 avril 2019 modifiant la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances et instaurant un droit à l'oubli pour certaines assurances de personnes;

2. d'inviter le Centre fédéral d'expertise des soins de santé à élaborer une proposition visant à étendre la grille de référence à d'autres affections chroniques afin de promouvoir l'accès à l'assurance "solde restant dû" pour les personnes atteintes d'une pathologie chronique, et à soumettre cette proposition à l'avis du Bureau du suivi de la tarification;

3. d'étendre le plus rapidement possible la grille de référence à d'autres affections chroniques après avoir reçu l'évaluation précitée, ainsi que la proposition du Centre fédéral d'expertise des soins de santé et l'avis du Bureau du suivi;

4. d'examiner comment le droit à l'oubli pourrait être étendu à d'autres assurances soins de santé;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. stelt vast dat sinds 1 februari 2020 een "recht om vergeten te worden" geldt bij een schuldsaldooverzekering waarbij de verzekeraar geen rekening meer mag houden met een kankeraandoening na tien jaar vanaf beëindiging van de succesvolle behandeling zonder terugval;

B. stelt vast dat sinds 1 april 2020 er een referentierooster geldt waar voor bepaalde types van kankeraandoeningen een kortere termijn geldt dan 10 jaar;

C. stelt vast dat mensen met een chronische ziekte die onder controle is, vaak geen beroep kunnen doen op het recht om vergeten te worden;

D. stelt vast dat de lijst van chronische ziekten die zijn opgenomen in het referentierooster zeer beperkt is, namelijk tot infectie door het HIV-virus, virale hepatitis C, chronische virale hepatities HCV, pilocytair astrocytoom, chronische myeloïde leukemie, burkitt-leukemie en mucoviscidose,

VERZOEKTE FEDERALE REGERING OM:

1. het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg de opdracht te geven om de evaluatie op te starten van de wet van 4 april 2019 tot wijziging van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen waarbij voor bepaalde persoonsverzekeringen een recht om vergeten te worden wordt ingevoerd;

2. het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg te verzoeken om een voorstel op te maken om het referentierooster uit te breiden naar andere chronische aandoeningen om zo de toegang tot de schuldsaldooverzekering voor mensen met een chronische aandoening te bevorderen, en om het voorstel mee te delen voor advies aan het Opvolgingsbureau voor de tarivering;

3. na de evaluatie, het voorstel van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg en het advies van het Opvolgingsbureau zo snel mogelijk het referentierooster uit te breiden naar andere chronische aandoeningen;

4. te onderzoeken hoe het recht om vergeten te worden kan worden uitgebreid tot andere gezondheidsverzekeringen;

5. d'informer la Chambre des représentants de l'état d'avancement de ce dossier dans un délai de six mois.

7 mai 2020

5. aan de Kamer van volksvertegenwoordigers een stand van zaken te geven binnen zes maanden.

7 mei 2020

Leen DIERICK (CD&V)