

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

5 octobre 2021

PROPOSITION DE RÉOLUTION**visant à étendre
le droit à l'oubli
à d'autres maladies chroniques****AMENDEMENTS**

*Voir:*Doc 55 **2067/ (2020/2021):**

001: Proposition de résolution de Mme Dierick.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

5 oktober 2021

VOORSTEL VAN RESOLUTIE**betreffende het uitbreiden
van het recht om vergeten te worden
tot chronische aandoeningen****AMENDEMENTEN**

*Zie:*Doc 55 **2067/ (2020/2021):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Dierick.

05363

N° 1 DE MME DEPRAETERE ET CONSORTS

Considérant E (*nouveau*)

Insérer un considérant E rédigé comme suit:

“E. observant que le code de bonne conduite des membres d’Assuralia, qui étendra pour ses membres, à partir du 1^{er} février 2022, le droit à l’oubli pour les personnes qui ont eu un cancer aux assurances revenu garanti liées ou non aux activités professionnelles ou aux assurances incapacité de travail, telles que définies à l’article 201, § 1^{er}, 2°, de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances;”

JUSTIFICATION

L’Union professionnelle des entreprises d’assurances, Assuralia, a annoncé en février 2021 que le droit à l’oubli s’appliquera à toutes les assurances revenu garanti, les assurances incapacité de travail définies à l’article 201, § 1^{er}, 2°, de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances. Cette assurance indemnise, en cas d’accident ou de maladie, totalement ou partiellement la diminution ou la perte de revenus professionnels résultant de l’incapacité de travail d’une personne. Les assureurs ont rédigé un code de bonne conduite à cet effet, code qui entrera en vigueur le 1^{er} février 2022. Celui-ci est contraignant pour toutes les entreprises d’assurances membres d’Assuralia et il prévoit que les assureurs ne pourront plus tenir compte d’une pathologie cancéreuse lorsqu’une personne souhaitera souscrire une assurance revenu garanti.

Il existe un “droit à l’oubli” pour l’assurance solde restant dû depuis le 1^{er} février 2020. Le secteur étendra ce droit des personnes qui ont eu un cancer à l’assurance revenu garanti à compter du 1^{er} février 2022.

Cela signifie concrètement que l’assureur ne pourra dès lors plus invoquer la pathologie cancéreuse pour refuser la demande d’assurance, exclure la pathologie cancéreuse de la couverture d’assurance ou facturer une surprime. La personne qui est ou a été affectée par une pathologie cancéreuse devra toutefois encore signaler la maladie dans le cadre de la demande de l’assurance revenu garanti.

Les conditions interdisant à l’assureur d’encore tenir compte de la pathologie cancéreuse sont clairement précisées. Un délai de dix ans doit ainsi s’être écoulé après la fin

Nr. 1 VAN MEVROUW DEPRAETERE c.s.

Considerans E (*nieuw*)

Een considerans E invoegen, luidende:

“E. stelt vast dat de gedragscode van de leden van Assuralia, die het recht om vergeten te worden voor ex-kankerpatiënten voor haar leden vanaf 1 februari 2022 uitbreidt naar de beroepsgebonden en niet-beroepsgebonden verzekeringen gewaarborgd inkomen of arbeidsongeschiktheidsverzekeringen zoals gedefinieerd in artikel 201, § 1, 2°, van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen;”

VERANTWOORDING

Assuralia, de beroepsvereniging van verzekeringsondernemingen, kondigde in februari 2021 aan dat een recht om vergeten te worden zal gelden voor alle verzekeringen gewaarborgd inkomen, de arbeidsongeschiktheidsverzekeringen gedefinieerd in artikel 201, § 1, 2°, van de wet van 4 april 2014 betreffende verzekeringen. Deze verzekering vergoedt, geheel of gedeeltelijk, bij ongeval of ziekte, de vermindering of het verlies van beroepsinkomen ten gevolge van de arbeidsongeschiktheid van een persoon. De verzekeraars hebben daartoe een gedragscode opgesteld die in werking treedt op 1 februari 2022. Deze is bindend voor alle verzekeringsondernemingen die lid zijn van Assuralia en bepaalt dat de verzekeraars geen rekening meer mogen houden met een kankeraandoening wanneer een persoon een verzekering gewaarborgd inkomen wil sluiten.

Sinds 1 februari 2020 bestaat er een “recht om vergeten te worden” voor de schuldsaldoverzekering. Vanaf 1 februari 2022 breidt de sector dat recht van ex-kankerpatiënten uit tot de verzekering gewaarborgd inkomen.

Dit betekent concreet dat de verzekeraar zich dus niet langer op de kankeraandoening mag beroepen om de verzekeringsaanvraag te weigeren, de kankeraandoening uit te sluiten van de verzekeringsdekking of een bijpremie aan te rekenen. De persoon die getroffen is of werd door een kankeraandoening zal wel nog steeds de ziekte moeten vermelden bij het aanvragen van de verzekering gewaarborgd inkomen.

De voorwaarden die bepalen dat de verzekeraar niet langer mag rekening houden met de kankeraandoening zijn duidelijk omliggend. Zo moet een termijn van tien jaar verstreken zijn

du traitement réussi. Il s'agit de la date de fin du traitement actif de la pathologie par une chirurgie, une radiothérapie et/ou une chimiothérapie, sans qu'un traitement supplémentaire soit nécessaire. La seule exception concerne un traitement du type hormonothérapie préventive, traitement qui peut quant à lui avoir eu lieu au cours de la période de dix ans. En outre, aucune récurrence ne peut avoir eu lieu au cours de cette période de dix ans et le candidat assuré ne peut pas avoir été en incapacité de travail en raison d'une pathologie cancéreuse au cours de ces dix années.

sinds het succesvol beëindigen van de behandeling. Dit is de datum van beëindiging van de actieve behandeling van de aandoening met chirurgie, radiotherapie en/of chemotherapie, zonder dat een bijkomende behandeling nodig is. De enige uitzondering betreft een behandeling van het type preventieve hormoontherapie, die wel mag hebben plaatsgevonden tijdens de periode van tien jaar. Daarnaast mag tijdens deze periode van tien jaar geen herval hebben plaatsgevonden en mag de kandidaat-verzekerde tijdens die tien jaar niet arbeidsongeschikt zijn geweest ten gevolge van zijn kankeraandoening.

Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
Albert VICAIÉ (Ecolo-Groen)
Leslie LEONI (PS)
Florence REUTER (MR)
Leen DIERICK (CD&V)
Kathleen VERHELST (Open Vld)
Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)

N° 2 DE MME DEPRAETERE ET CONSORTS

Considérant F (nouveau)

Insérer un considérant F rédigé comme suit:

“F. constatant qu’il n’y aurait guère de différence entre la survie relative de 5 ans et la survie relative de 10 ans en ce qui concerne les personnes chez lesquelles un cancer a été diagnostiqué avant qu’elles aient atteint l’âge de 21 ans (respectivement 86 % et 84,1 %, données du Registre belge du Cancer) et que tant la France que les Pays-Bas appliquent le délai réduit de 5 ans concernant les personnes chez lesquelles un cancer est diagnostiqué avant l’âge de 21 ans;”

JUSTIFICATION

Le présent amendement répond à l’observation formulée dans l’avis écrit de “Kom op tegen Kanker”. Actuellement, le délai général de dix ans après la fin du traitement actif s’applique aux personnes chez lesquelles un cancer a été diagnostiqué avant qu’elles aient atteint l’âge de 21 ans, à moins que la grille de référence ne comprenne un délai plus court pour elles. Un délai réduit de cinq ans s’applique toutefois déjà au groupe des personnes ayant eu un cancer qui a été diagnostiqué avant l’âge de 21 ans (à moins qu’un délai plus court prévu dans la grille de référence soit d’application). En France, ce délai plus court est mentionné dans la grille de référence. Il ressort des données du Registre belge du Cancer qu’il n’y a guère de différence entre la survie relative de cinq ans et la survie relative de dix ans en ce qui concerne ce groupe (respectivement 86 % et 84,1 %, données du Registre belge du Cancer).

Nr. 2 VAN MEVROUW DEPRAETERE c.s.

Considerans F (nieuw)

Een considerans F invoegen, luidende:

“F. stelt vast dat er amper een verschil zou zijn tussen de relatieve 5-jaarsoverleving en de relatieve 10-jaars-overleving voor mensen die de diagnose kanker kregen voor zij 21 jaar werden (resp. 86 % en 84,1 %, gegevens: Belgisch Kankerregister) en zowel Frankrijk als Nederland de verkorte termijn van 5 jaar toepassen voor mensen die onder de 21 de diagnose kanker krijgen;”

VERANTWOORDING

Dit amendement komt tegemoet aan een opmerking uit het schriftelijk advies van “Kom op tegen Kanker”. Momenteel geldt voor mensen die de diagnose kanker kregen voor zij 21 jaar werden de algemene termijn van tien jaar na het einde van de actieve behandeling, tenzij er in het referentierooster een kortere termijn is die voor hen van toepassing is. Zowel in Frankrijk als in Nederland geldt voor de groep van ex-kankerpatiënten die voor hun 21^e de diagnose kregen echter reeds een verkorte termijn van vijf jaar (tenzij er een kortere termijn uit het referentierooster van toepassing is). In Frankrijk wordt deze kortere termijn vermeld in het referentierooster. Uit de gegevens van het Belgische Kankerregister blijkt dat er amper een verschil is tussen de relatieve vijf-jaarsoverleving en de relatieve tien-jaarsoverleving voor deze groep (resp. 86 % en 84,1 %, gegevens: Belgisch Kankerregister).

Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
 Albert VICAIRE (Ecolo-Groen)
 Leslie LEONI (PS)
 Florence REUTER (MR)
 Leen DIERICK (CD&V)
 Kathleen VERHELST (Open Vld)
 Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)

N° 3 DE MME DIERICK ET CONSORTS

Demande 1

Remplacer cette demande par ce qui suit:

“1. de procéder à une évaluation de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances, telle que modifiée par la loi du 4 avril 2019, et d’examiner quelles corrections peuvent y être apportées en instaurant un droit à l’oubli pour certaines assurances de personnes;”

JUSTIFICATION

Cet amendement demande au gouvernement fédéral de procéder à une évaluation afin de déterminer si les objectifs ont été atteints et si des modifications s’avèrent nécessaires. Selon les avis écrits du SPF Économie, du ministre Dermagne et de la secrétaire d’État De Bleeker, il est souhaitable de confier cette tâche à des organismes tels que le Médiateur des assurances et/ou la FSMA.

Nr. 3 VAN MEVROUW DIERICK c.s.

Verzoek 1

Dit verzoek vervangen als volgt:

“1. een evaluatie op te starten van en na te gaan welke verbeteringen er kunnen worden aangebracht aan de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen, zoals gewijzigd bij de wet van 4 april 2019, waarbij voor bepaalde persoonsverzekeringen een recht om vergeten te worden wordt ingevoerd;”

VERANTWOORDING

Dit amendement verzoekt de federale regering om een evaluatie te maken om na te gaan of de doelstellingen werden bereikt en of er zaken moeten worden aangepast. Volgens de schriftelijke adviezen van de FOD Économie/ minister Dermagne en staatssecretaris De Bleeker kan deze taak het best worden toevertrouwd aan instanties zoals de Ombudsman bevoegd voor verzekeringen en/of de FSMA.

Leen DIERICK (CD&V)
 Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
 Albert VICAIRE (Ecolo-Groen)
 Leslie LEONI (PS)
 Florence REUTER (MR)
 Kathleen VERHELST (Open Vld)
 Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)

N° 4 DE MME DEPRAETERE ET CONSORTS

Demande 3/1 (*nouvelle*)**Insérer une demande 3/1, rédigée comme suit:**

“3/1. de consacrer juridiquement le droit à l’oubli en matière d’assurances incapacité de travail (assurances revenu garanti) et d’examiner la possibilité de l’étendre aux affections chroniques en l’assortissant d’une grille de référence spécifique;”

JUSTIFICATION

Le code de bonne conduite “assurances revenu garanti: droit à l’oubli pour les personnes guéries d’un cancer” d’Assuralia constitue indéniablement une nouvelle étape dans la création d’un véritable droit à l’oubli pour les personnes guéries d’un cancer et les malades chroniques. Ce code de conduite ne suffit toutefois pas, comme tel, pour garantir ce droit.

Selon ce code de conduite, ce droit ne s’appliquera qu’aux personnes guéries d’un cancer et non aux patients souffrant d’une maladie chronique. La grille de référence prévoyant un délai plus court pour certains types de cancers et un nombre très limité de maladies chroniques, ne sera pas utilisée.

En outre, ce code de conduite ne s’appliquera logiquement pas aux compagnies d’assurance non membres d’Assuralia. Le présent amendement demande donc au gouvernement fédéral de consacrer juridiquement ce droit, suivant le modèle du code de conduite précité et comme le propose l’Open Vld dans la proposition de loi DOC 55 1639/001, afin qu’il s’applique à toutes les compagnies d’assurance opérant en Belgique et à tous les cancers actuellement définis et qui le seront à l’avenir dans les arrêtés royaux pris dans ce cadre. Enfin, le gouvernement devra examiner la possibilité d’étendre cette mesure aux maladies chroniques.

Nr. 4 VAN MEVROUW DEPRAETERE c.s.

Verzoek 3/1 (*nieuw*)**Een verzoek 3/1 invoegen, luidende:**

“3/1. het recht om vergeten te worden betreffende arbeidsongeschiktheidsverzekeringen (verzekeringen gewaarborgd inkomen) juridisch te verankeren en na te gaan om dit verder uit te breiden naar chronische aandoeningen, vergezeld van specifieke referentierooster;”

VERANTWOORDING

De gedragscode “verzekeringen gewaarborgd inkomen: recht om vergeten te worden voor ex-kankerpatiënten” van Assuralia vormt ontegensprekelijk een volgende mijlpaal bij de totstandkoming van een wezenlijk recht om vergeten te worden voor ex-kankerpatiënten en chronisch zieken. De gedragscode an sich voldoet echter niet om het recht te garanderen.

Het recht zal volgens de gedragscode enkel gelden voor ex-kankerpatiënten, niet voor patiënten met een chronische ziekte. Er wordt geen gebruik gemaakt van het referentierooster waar voor een aantal types van kankeraandoeningen en een zeer beperkt aantal chronische ziekten een kortere termijn geldt.

Bovendien is de gedragscode logischerwijs niet van toepassing op verzekeringsondernemingen die geen lid zijn van Assuralia. Daarom wordt de federale regering in dit amendement verzocht, naar het voorbeeld van de gedragscode en zoals voorgesteld door Open Vld in het wetsvoorstel DOC 55 1639/001, om het recht juridisch te verankeren, zodat het toepasbaar wordt op alle in België actieve verzekeringsondernemingen en alle kankeraandoeningen die momenteel en in de toekomst worden gedefinieerd in de begeleidende koninklijke besluiten. Ten slotte moet de regering nagaan om dit ook uit te breiden naar chronische ziekten.

Cet amendement répond à la recommandation de la *Vlaamse Patiëntenplatform* et de “*Kom op tegen Kanker*” d’étendre le droit à l’oubli aux assurances incapacité de travail.

Dit amendement komt tegemoet aan het advies van het Vlaamse Patiëntenplatform en “*Kom op tegen Kanker*” om het recht om vergeten te worden uit te breiden naar arbeidsongeschiktheidsverzekeringen.

Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
Albert VICAIRE (Ecolo-Groen)
Leslie LEONI (PS)
Florence REUTER (MR)
Leen DIERICK (CD&V)
Kathleen VERHELST (Open Vld)
Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)

N° 5 DE MME DEPRAETERE ET CONSORTS

Demande 4

Compléter cette demande par les mots:

“, notamment aux contrats d’assurance maladie, aux assurances vie et aux assurances voyage, en concertation avec les différentes parties prenantes, notamment avec les associations de patients et le secteur des assurances”

JUSTIFICATION

Dans le cadre de l’établissement du droit à l’oubli, il est logique que les assurances solde restant dû et les assurances revenu garanti aient été proposées comme premiers jalons, car elles ont potentiellement le plus grand impact financier dans la vie quotidienne et permettent aux anciens patients d’acquérir des biens et de créer un filet de sécurité financier. La méthodologie utilisée est basée sur l’“extinction” du critère légitime permettant d’exclure de l’assurance les patients atteints d’un cancer, ainsi que les patients souffrant de maladies chroniques actives, extinction fondée sur le fait qu’à partir d’un certain moment, ces consommateurs ne présentent plus de risques actuariels accrus pour les assureurs.

À cette fin, des grilles de référence sont établies. Elles calculent ce moment précis pour chaque affection prise en compte. Dès lors, cette approche pourrait s’appliquer à d’autres produits d’assurance. Le présent amendement demande dès lors que la possibilité d’étendre le droit à l’oubli à d’autres produits d’assurance maladie soit examinée (par exemple aux contrats d’assurance maladie visant par exemple l’assurance hospitalisation, l’assurance vie mais aussi l’assurance voyage). Cela permettrait aux patients guéris d’un cancer et aux patients souffrant de maladies chroniques de mieux limiter leurs risques financiers et ceux de leurs proches exactement de la même manière que les autres citoyens.

Nr. 5 VAN MEVROUW DEPRAETERE c.s.

Verzoek 4

Dit verzoek aanvullen met de volgende woorden:

“, zoals ziekteverzekeringsovereenkomsten, levensverzekeringen en reisverzekeringen in samenspraak met de verschillende stakeholders onder meer de patiëntenverenigingen en verzekeringssector”

VERANTWOORDING

Bij de totstandkoming van het recht om vergeten te worden is het logisch dat schuldsaldoverzekeringen en verzekeringen gewaarborgd inkomen werden vooropgesteld als eerste mijlpaal, aangezien ze potentieel de grootste financiële impact hebben in het dagelijkse leven en voormalige patiënten in staat stellen om eigendom te verwerven en een financieel vangnet te scheppen. De gebruikte methodologie berust op het “uitdoven” van het legitieme criterium om kankerpatiënten en patiënten van actieve chronische aandoeningen uit te sluiten van een verzekering, aangezien deze consumenten vanaf een bepaald punt geen hoger actuariel risico betekenen voor de verzekeraars.

Daartoe worden referentieroosters opgesteld, die dat welomschreven punt berekenen voor elke opgenomen aandoening. Dit impliceert dat deze aanpak toepasbaar kan zijn op andere verzekeringsproducten. Dit amendement vraagt dan ook om te onderzoeken om het recht om vergeten te worden uit te breiden naar andere gezondheidsverzekeringen (zoals ziekteverzekeringsovereenkomsten, zoals de hospitalisatieverzekering, levensverzekeringen, maar ook reisverzekeringen); daarmee kunnen ex-kankerpatiënten en patiënten met chronische aandoeningen hun financieel risico en dat van hun naasten beter beperken. Dit op exact dezelfde wijze als andere burgers.

Cet amendement répond à une recommandation de “*Kom op tegen Kanker*”, qui demande que le droit à l’oubli soit étendu à d’autres assurances.

Dit amendement komt tegemoet aan een aanbeveling van “*Kom op tegen Kanker*” waarbij men vraagt om het recht om vergeten te worden uit te breiden naar andere verzekeringen.

Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
Albert VICAIRE (Ecolo-Groen)
Leslie LEONI (PS)
Florence REUTER (MR)
Leen DIERICK (CD&V)
Kathleen VERHELST (Open Vld)
Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)

N° 6 DE MME DEPRAETERE ET CONSORTS

Demande 4/1 (*nouvelle*)**Ajouter une demande 4/1 rédigée comme suit:**

“4/1. d’examiner, dans le cadre de l’évaluation, si des améliorations peuvent être apportées dans la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances à l’égard de la manière dont la fin du traitement doit être prouvée ou attestée;”

JUSTIFICATION

Cet amendement fait suite à une observation de l’avis écrit de l’INAMI demandant de réexaminer la manière dont la fin du traitement doit être prouvée ou attestée. L’article 61 de la loi précitée du 4 avril 2014 dispose en outre que le médecin choisi par l’assuré peut remettre à l’assuré qui en fait la demande les certificats médicaux nécessaires à la conclusion ou à l’exécution du contrat. Toutefois, ces certificats se limitent à une description de l’état de santé actuel alors que les assureurs demandent souvent des informations médicales complémentaires qui ne figurent pas dans ces certificats.

Nr. 6 VAN MEVROUW DEPRAETERE c.s.

Verzoek 4/1 (*nieuw*)**Een verzoek 4/1 invoegen, luidende:**

“4/1. in het kader van de evaluatie te onderzoeken of er verbeteringen kunnen worden aangebracht op welke wijze het einde van de behandeling dient bewezen of geattesteerd dient te worden in de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen;”

VERANTWOORDING

Dit amendement komt tegemoet aan een opmerking uit het schriftelijk advies van het RIZIV dat vraagt om de wijze waarop het einde van de behandeling dient te worden bewezen of geattesteerd, nog eens te bekijken. Artikel 61 van de voornoemde wet van 4 april 2014 stelt daarenboven dat de door de verzekerde gekozen arts de verzekerde die erom verzoekt, de geneeskundige verklaringen kan afleveren die voor het sluiten of het uitvoeren van de overeenkomst nodig zijn, maar deze verklaringen beperken zich echter tot een beschrijving van de huidige gezondheidstoestand. Vaak vragen de verzekeringen nog bijkomende medische info die niet wordt opgenomen in dergelijke attesten.

Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
 Albert VICAIRE (Ecolo-Groen)
 Leslie LEONI (PS)
 Florence REUTER (MR)
 Leen DIERICK (CD&V)
 Kathleen VERHELST (Open Vld)
 Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)

N° 7 DE MME DEPRAETERE ET CONSORTS

Demande 4/2 (nouveau)

Ajouter une demande 4/2 rédigée comme suit:

“4/2. d’examiner, dans le cadre de l’évaluation, si le délai général applicable aux personnes chez qui un cancer a été diagnostiqué avant l’âge de vingt et un ans peut être ramené de dix à cinq ans sur la base d’avis scientifiques, notamment du Centre Fédéral d’Expertise des Soins de Santé;”

JUSTIFICATION

Cet amendement fait suite à une observation de l’avis écrit de l’association “Kom op tegen Kanker”. Actuellement, le délai général de dix ans après la fin du traitement actif s’applique aux personnes chez qui un cancer a été diagnostiqué avant l’âge de vingt et un ans, à moins qu’un délai plus court ne leur soit applicable selon la grille de référence.

Or, en France comme aux Pays-Bas, un délai plus court s’applique déjà au groupe des anciens patients chez qui un cancer a été diagnostiqué avant l’âge de vingt et un ans (à moins qu’un délai plus court ne leur soit applicable selon la grille de référence).

En France, ce délai plus court est mentionné dans la grille de référence. C’est pourquoi il convient d’examiner, dans le cadre de l’évaluation, s’il existe une base scientifique qui permet de prévoir également des dispositions similaires en Belgique pour les jeunes. Il ressort en effet des données du Registre du Cancer belge que les différences sont minimales entre les taux de survie relative à cinq ans et les taux de survie relative à dix ans pour ce groupe de patients (taux qui s’établissent respectivement à 86 % et à 84,1 % selon le Registre du Cancer belge). Il pourrait également être examiné s’il convient de réduire le délai général, en particulier dès lors qu’il ne s’agit pas d’un très grand groupe de jeunes (en moyenne, un cancer est diagnostiqué avant l’âge de vingt et un ans chez un peu moins de cinq cents enfants et jeunes chaque année selon le Registre du Cancer belge). En effet,

Nr. 7 VAN MEVROUW DEPRAETERE c.s.

Verzoek 4/2 (nieuw)

Een verzoek 4/2 invoegen, luidende:

“4/2. in het kader van de evaluatie te onderzoeken of de algemene termijn voor mensen die de diagnose kanker kregen voor de leeftijd van 21 jaar, op basis van wetenschappelijke adviezen, van onder meer het Federaal Kennicentrum voor de Gezondheidszorg, kan worden verlaagd van tien jaar naar vijf jaar;”

VERANTWOORDING

Dit amendement komt tegemoet aan een opmerking uit het schriftelijk advies van “Kom op tegen Kanker”. Momenteel geldt voor mensen die de diagnose kanker kregen voor zij 21 jaar werden de algemene termijn van tien jaar na het einde van de actieve behandeling, tenzij er in het referentierooster een kortere termijn is die voor hen van toepassing is.

Zowel in Frankrijk als in Nederland geldt voor de groep van ex-kankerpatiënten die voor hun 21^e de diagnose kregen echter reeds een verkorte termijn van vijf jaar (tenzij er een kortere termijn uit het referentierooster van toepassing is).

In Frankrijk wordt deze kortere termijn vermeld in het referentierooster. Het is daarom aangewezen om in kader van de evaluatie te onderzoeken of er wetenschappelijk onderbouw bestaat om ook in ons land een dergelijke regeling te voorzien voor jonge mensen. Uit de gegevens van het Belgische Kankerregister blijkt dat er amper een verschil is tussen de relatieve vijf-jaarsoverleving en de relatieve tien-jaarsoverleving voor deze groep (resp. 86 % en 84,1 %, gegevens: Belgisch Kankerregister). Er kan dan ook worden onderzocht of het aangewezen is om de algemene termijn te verlagen zeker omdat het niet om een enorm grote groep jongeren gaat (gemiddeld iets minder dan 500 kinderen en jongeren per jaar onder de 21 die de diagnose kanker krijgen, gegevens: Belgisch Kankerregister). Net voor deze groep is het echt van belang dat zij in hun twintiger tot dertiger jaren

il est très important que ces jeunes, en particulier, puissent reprendre leur vie et continuer à la construire entre vingt et quarante ans, notamment en acquérant une habitation propre.

hun leven opnieuw kunnen opnemen en verder uitbouwen, onder meer door een eigen woning te kunnen verwerven.

Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
Albert VICAIRE (Ecolo-Groen)
Leslie LEONI (PS)
Florence REUTER (MR)
Leen DIERICK (CD&V)
Kathleen VERHELST (Open Vld)
Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)

N° 8 DE MME DIERICK ET CONSORTS

Demande 5

Remplacer cette demande par ce qui suit:

“5. d’informer la Chambre des représentants de l’état d’avancement de ce dossier dans un délai de neuf mois.”

JUSTIFICATION

Cet amendement fait suite à une observation de l’avis écrit du SPF Économie/ministre Dermagne demandant de prévoir un délai plus long de neuf mois pour informer la Chambre des représentants.

Nr. 8 VAN MEVROUW DIERICK c.s.

Verzoek 5

Dit verzoek vervangen als volgt:

“5. aan de Kamer van volksvertegenwoordigers een stand van zaken te geven binnen 9 maanden.”

VERANTWOORDING

Dit amendement komt tegemoet aan een opmerking uit het schriftelijk advies van de FOD Économie/minister Dermagne om een langere termijn van negen maanden te nemen om de Kamer van volksvertegenwoordigers te informeren.

Leen DIERICK (CD&V)
Melissa DEPRAETERE (Vooruit)
Albert VICAIRE (Ecolo-Groen)
Leslie LEONI (PS)
Florence REUTER (MR)
Kathleen VERHELST (Open Vld)
Dieter VANBESIEN (Ecolo-Groen)