

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

29 novembre 2021

PROJET DE LOI

**portant des dispositions diverses
urgentes en matière de santé**

AMENDEMENTS

Voir:

Doc 55 **2320/ (2020/2021):**

001: Projet de loi.

002: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

29 november 2021

WETSONTWERP

**houdende diverse dringende
bepalingen inzake gezondheid**

AMENDEMENTEN

Zie:

Doc 55 **2320/ (2020/2021):**

001: Wetsontwerp.

002: Amendementen.

05773

N° 5 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53

Sous le titre 3 “SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement”, après l’article 53, insérer un nouveau chapitre 5, intitulé comme suit:

“Chapitre 5. Modification de la loi du 8 juillet 1964 relative à l’aide médicale urgente”

Nr. 5 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53

Onder titel 3 “FOD Volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu”, na artikel 53, een nieuw hoofdstuk 5 invoegen, met als opschrift:

“Hoofdstuk 5. Wijziging van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 6 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/1 (nouveau)

Dans le chapitre 5 précité, insérer un article 53/1, rédigé comme suit:

“Art. 53/1. Dans la loi du 8 juillet 1964 relative à l’aide médicale urgente, il est inséré un article 7/1, rédigé comme suit:

“Art. 7/1. § 1^{er}. Cette disposition s’applique uniquement aux interventions effectuées par les services ambulanciers visés à l’article 5, à partir du 1^{er} janvier 2022.

§ 2. Le Fonds d’aide médicale urgente a pour objet de garantir, à concurrence des montants prévus dans les barèmes à établir par le Roi, le paiement des frais résultant de l’intervention des services ambulanciers visés à l’article 5.

Il ne peut être tenu envers les services ambulanciers qui ont prêté leur intervention qu’après l’expiration d’un délai, fixé par le Roi.

§ 3. Pour percevoir le paiement de leurs frais par le Fonds d’aide médicale urgente, les services ambulanciers doivent fournir, à l’expiration des délais fixés en exécution du paragraphe 2, les renseignements déterminés par le Roi.

L’inobservation du délai entraîne la forclusion du droit au paiement.”.

Nr. 6 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/1 (nieuw)

In het voornoemde hoofdstuk 5, een artikel 53/1 invoegen, luidende:

“Art. 53/1. In de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening wordt een artikel 7/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 7/1. § 1. Deze bepaling is uitsluitend van toepassing op de tussenkomsten van de in artikel 5 bedoelde ambulancediensten uitgevoerd vanaf 1 januari 2022.

§ 2. Het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening heeft tot doel de betaling te waarborgen, tot het bedrag bepaald in de door de Koning vast te stellen schalen, van de kosten die uit de tussenkomst van de in artikel 5 bedoelde ambulancediensten voortvloeien.

Zijn aansprakelijkheid tegenover de ambulancediensten die hun tussenkomst verleenden, gaat maar in na het verstrijken van een door de Koning vastgestelde termijn.

§ 3. Om betaling van hun kosten door het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening te verkrijgen, moeten de ambulancediensten bij het verstrijken van de termijnen bepaald met toepassing van paragraaf 2 de door de Koning bepaalde inlichtingen verstrekken.

Bij niet-naleving van de termijn vervalt het recht op betaling.”.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 7 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/2 (nouveau)

Insérer un article 53/2, rédigé comme suit:

“Art. 53/2. L’article 8 de la même loi, modifié par la loi du 19 décembre 2008, est complété par un alinéa, rédigé comme suit:

“Cette disposition s’applique uniquement aux interventions des médecins et des fonctions “services mobiles d’urgence” et “services ambulanciers” effectuées avant le 1^{er} janvier 2022.”.”

Nr. 7 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/2 (nieuw)

In het voornoemde hoofdstuk 5, een artikel 53/2 invoegen, luidende:

“Art. 53/2. Artikel 8 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 19 december 2008, wordt aangevuld met een lid, luidende:

“Deze bepaling is uitsluitend van toepassing op tussenkomsten van geneesheren en van de functies “mobiele urgentiegroepen” en “ambulancediensten” uitgevoerd voor 1 januari 2022.”.”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 8 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTSArt. 53/3 (*nouveau*)

Dans le chapitre 5 précité, insérer un article 53/3, rédigé comme suit:

“Art. 53/3. L’article 9 de la même loi, modifié par la loi du 22 février 1998, est complété par un alinéa, rédigé comme suit:

“Cette disposition s’applique uniquement aux interventions des médecins et des fonctions “services mobiles d’urgence” et “services ambulanciers” effectuées avant le 1^{er} janvier 2022.”.”

Nr. 8 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.Art. 53/3 (*nieuw*)

In het voornoemde hoofdstuk 5, een artikel 53/3 invoegen, luidende:

“Art. 53/3. Artikel 9 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 22 februari 1998, wordt aangevuld met een lid, luidende:

“Deze bepaling is uitsluitend van toepassing op tussenkomsten van de geneesheren en van de functies “mobiele urgentiegroepen” en “ambulancediensten” uitgevoerd voor 1 januari 2022.”.”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 9 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/4 (*nouveau*)

Dans le chapitre 5 précité, insérer un article 53/4, rédigé comme suit:

“Art. 53/4. L’article 10 de la même loi, modifié par les lois du 22 mars 1971, 22 février 1998 et 19 décembre 2008, est complété par un paragraphe 3, rédigé comme suit:

“§ 3. Cette disposition s’applique uniquement aux interventions des médecins et des fonctions “services mobiles d’urgence” et “services ambulanciers” effectuées avant le 1^{er} janvier 2022.”.”

Nr. 9 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/4 (*nieuw*)

In het voornoemde hoofdstuk 5, een artikel 53/4 invoegen, luidende:

“Art. 53/4. Artikel 10 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 22 maart 1971, 22 februari 1998 en 19 december 2008, wordt aangevuld met een paragraaf 3, luidende:

“§ 3. Deze bepaling is uitsluitend van toepassing op tussenkomsten van de geneesheren en van de functies “mobiele urgentiegroepen” en “ambulancediensten” uitgevoerd voor 1 januari 2022.”.”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
 Patrick PRÉVOT (PS)
 Daniel BACQUELAINE (MR)
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
 Nathalie MUYLLE (CD&V)
 Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
 Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 10 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/5 (*nouveau*)

Dans le chapitre 5 précité, insérer un article 53/5, rédigé comme suit:

“Art. 53/5. Les articles 53/1 à 53/4 de ce chapitre entrent en vigueur le 1^{er} janvier 2022.”

JUSTIFICATION

Le Fonds d'aide médicale urgente (FAMU) indemnise les services ambulanciers lorsque leurs patients ne payent pas leurs factures. À l'heure actuelle, le fonctionnement du FAMU n'est pas optimal:

— la déclaration de factures impayées au FAMU est une procédure fastidieuse qui s'effectue encore en grande partie sur papier;

— certains services ambulanciers n'exploitent pas suffisamment les possibilités existantes pour percevoir eux-mêmes les factures auprès de leurs patients (cf. article 4 de l'arrêté royal du 28 novembre 2018 relatif à la facturation dans le cadre d'une intervention d'aide médicale urgente par un service ambulancier). Dès lors, le FAMU supporte une charge de travail importante pour tenter de récupérer les factures auprès des patients;

— le délai de six mois pour le recouvrement des factures est trop court pour les services ambulanciers. Il est en effet possible d'étaler un plan de paiement sur six mois;

— si les patients procèdent encore au paiement (d'une partie) de leur facture au service ambulancier après que ce dernier a déposé une déclaration de créance au FAMU, il faut déduire ce montant de l'indemnisation du FAMU.

Tous ces éléments entraînent des coûts de fonctionnement élevés du FAMU, alimenté pour 2/3 par le secteur de l'assurance et pour 1/3 par l'État. Le présent chapitre vise à réformer en profondeur le fonctionnement du FAMU pour optimiser son efficacité et pour contrôler les coûts. L'arrêté royal du 22 mai 1965 déterminant les modalités de l'intervention du Fonds d'aide médicale urgente fera également l'objet d'une adaptation.

Nr. 10 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/5 (*nieuw*)

In het voornoemde hoofdstuk 5, een artikel 53/5 invoegen, luidende:

“Art. 53/5. De artikelen 53/1 tot 53/4 van dit hoofdstuk treden in werking op 1 januari 2022.”

VERANTWOORDING

Het Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening (FDGH) vergoedt de ambulancediensten wanneer de patiënten de facturen niet betalen. De werking van het FDGH is vandaag niet optimaal:

— de aangifte van de onbetaalde facturen aan het FDGH is een omslachtige procedure die nog veelal op papier verloopt;

— sommige ambulancediensten maken onvoldoende gebruik van de bestaande mogelijkheden om zelf de facturen bij de patiënten te innen (zie artikel 4 van het koninklijk besluit van 28 november 2018 betreffende de facturatie naar aanleiding van een tussenkomst dringende geneeskundige hulpverlening door een ambulancedienst) waardoor het FDGH veel werk heeft met de pogingen om de facturen te doen betalen door de patiënten;

— de periode van zes maanden om de facturen te innen, is te kort voor de ambulancediensten. Een afbetalingsplan mag namelijk gespreid worden over zes maanden;

— wanneer patiënten alsnog (een deel van) hun factuur betalen aan de ambulancedienst nadat deze de schuldverdeling heeft ingediend bij het FDGH, moet dit worden verrekend met de vergoeding van het FDGH.

Dit alles veroorzaakt hoge werkingskosten bij het FDGH, dat voor twee derde wordt gefinancierd door de verzekeringssector en voor een derde door de overheid. Dit hoofdstuk wil de werking van het FDGH grondig hervormen om het efficiënter te maken en de kosten onder controle te houden. Ook het koninklijk besluit van 22 mei 1965 houdende vaststelling van de regels voor de tussenkomst van het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening zal worden aangepast.

Commentaire des articles

Art. 53/1

Les missions du FAMU se cantonnent à garantir le paiement des interventions par les services ambulanciers. Le problème des factures restées impayées par les patients se pose presque exclusivement dans les services ambulanciers. Les services mobiles d'urgence facturent leurs frais directement aux mutuelles par le biais du système du tiers payant, de sorte qu'ils ne sont pas confrontés à ces factures restées impayées par les patients. En outre, il est très exceptionnel qu'un médecin seul, à savoir sans service mobile d'urgence, soit appelé par le système d'appel unifié.

Pour pouvoir prétendre à une intervention du FAMU, les services ambulanciers doivent fournir à temps tous les renseignements nécessaires au FAMU. Tant le délai que les informations sont fixés par l'arrêté royal du 22 mai 1965 déterminant les modalités de l'intervention du Fonds d'aide médicale urgente. Si les services ambulanciers ne transmettent pas au FAMU tous les renseignements dans le délai imparti, ils perdent leur droit à une intervention du Fonds.

En vue de simplifier le fonctionnement du FAMU et de limiter les coûts, il n'est plus prévu que le FAMU soit subrogé dans les droits des services ambulanciers. Ces derniers bénéficieront de plus de temps, à savoir un an, pour percevoir eux-mêmes leurs factures auprès des patients. On part du principe que si le patient n'a pas payé sa facture dans ce délai, il ne le fera plus.

Articles 53/2 à 53/4

Pour toutes les interventions effectuées par les médecins, les services mobiles d'urgence et les services ambulanciers jusqu'au 31 décembre 2021 inclus, les anciennes règles de paiement par le FAMU continueront à s'appliquer, même si le traitement de la déclaration de créance et le paiement s'effectueront en 2022.

Toelichting bij de artikelen

Art. 53/1

De opdrachten van het FDGH worden beperkt tot het waarborgen van de betaling van de tussenkomsten door ambulancediensten. Het probleem van onbetaald gebleven facturen door de patiënten doet zich bijna uitsluitend voor bij de ambulancediensten. De mobiele urgentiegroepen rekenen de kosten rechtstreeks aan de ziekenfondsen aan via een derdebetalersysteem waardoor ze niet worden geconfronteerd met onbetaald gebleven facturen door de patiënten. Daarnaast is het hoogst uitzonderlijk dat een arts alleen, dus zonder mobiele urgentiegroep, door het eenvormig oproepstelsel wordt opgeroepen.

Om aanspraak te kunnen maken op een tussenkomst van het FDGH moeten de ambulancediensten tijdig de nodige inlichtingen verschaffen aan het FDGH. Zowel de termijn als de inlichtingen worden vastgelegd in het koninklijk besluit van 22 mei 1965 houdende vaststelling van de regels voor de tussenkomst van het Fonds voor dringende geneeskundige hulpverlening. Wanneer de ambulancediensten niet alle inlichtingen bezorgen binnen de vooropgestelde termijn aan het FDGH, vervalt hun recht op tussenkomst door het Fonds.

Om de werking van het FDGH te vereenvoudigen en de kosten te beperken, wordt niet langer bepaald dat het FDGH wordt *gesubrogeerd* in de rechten van de ambulancediensten. Deze laatsten zullen meer tijd krijgen om zelf hun facturen te innen bij de patiënten, nl. één jaar. Er wordt van uit gegaan dat als de patiënt binnen deze periode de factuur nog niet heeft betaald, hij het ook niet meer zal doen.

Artikelen 53/2 tot 53/4

Voor alle tussenkomsten uitgevoerd door de artsen, mobiele urgentiegroepen en ambulancediensten tot en met 31 december 2021, blijven de oude regels gelden voor betaling door het FDGH, ook al vindt de verwerking van de aangifte van de schuldvordering en de betaling ervan plaats in 2022.

Art. 53/5

Cette disposition fixe la date d'entrée en vigueur au 1^{er} janvier 2022.

Art 53/5

Deze bepaling legt de datum van inwerkingtreding vast op 1 januari 2022.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 11 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/5

Sous le titre 3 “SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement”, après l’article 53/5, insérer un nouveau chapitre 6, intitulé comme suit:

“Chapitre 6. Modification de la dénomination et de la composition de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux”

Nr. 11 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/5

Onder titel 3 “FOD Volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu”, na artikel 53/5, een nieuw hoofdstuk 6 invoegen, met als opschrift:

“Hoofdstuk 6. Wijziging van de benaming en de samenstelling van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 12 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/6 (*nouveau*)

Dans le chapitre 6 précité, insérer un article 53/6, rédigé comme suit:

“Art. 53/6. L’intitulé de la version néerlandaise de l’arrêté royal n° 47 du 24 octobre 1967 instituant une Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux et fixant le statut des Commissions paritaires nationales pour d’autres praticiens de l’art de guérir ou pour d’autres catégories d’établissements ainsi que des Commissions paritaires régionales est remplacé comme suit:

“Koninklijk besluit nr. 47 tot instelling van een Nationale Paritaire Commissie Artsen-Ziekenhuizen en tot vaststelling van het statuut van de Nationale Paritaire Commissies voor andere beoefenaars van de geneeskunst of voor andere categorieën van inrichtingen, alsmede van de Gewestelijke Paritaire Commissie.””

Nr. 12 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/6 (*nieuw*)

In het voornoemde hoofdstuk 6, een artikel 53/6 invoegen, luidende:

“Art. 53/6. Het opschrift van de Nederlandse versie van het koninklijk besluit nr. 47 van 24 oktober 1967 tot instelling van een Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen en tot vaststelling van het statuut van de Nationale Paritaire Commissies voor andere beoefenaars van de geneeskunst of voor andere categorieën van inrichtingen, alsmede van de Gewestelijke Paritaire Commissies, wordt vervangen als volgt:

“Koninklijk besluit nr. 47 tot instelling van een Nationale Paritaire Commissie Artsen-Ziekenhuizen en tot vaststelling van het statuut van de Nationale Paritaire Commissies voor andere beoefenaars van de geneeskunst of voor andere categorieën van inrichtingen, alsmede van de Gewestelijke Paritaire Commissies.””

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 13 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/7 (nouveau)

Dans le chapitre 6 précité, insérer un article 53/7, rédigé comme suit:

“Art. 53/7. Dans l’arrêté royal n° 47 du 24 octobre 1967 instituant une Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux et fixant le statut des Commissions paritaires nationales pour d’autres praticiens de l’art de guérir ou pour d’autres catégories d’établissements ainsi que des Commissions paritaires régionales, les modifications suivantes sont apportées dans la version néerlandaise:

1° les mots “Nationale Paritaire Commissie geneesheren-ziekenhuizen” sont chaque fois remplacés par les mots “Nationale Paritaire Commissie Artsen-Ziekenhuizen”;

2° à l’article 5, les mots “Orde der geneesheren” sont chaque fois remplacés par les mots “Orde der artsen”;

3° le mot “geneesheren” est chaque fois remplacé par le mot “artsen”.”

Nr. 13 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/7 (nieuw)

In het voornoemde hoofdstuk 6, een artikel 53/7 invoegen, luidende:

“Art. 53/7. In het koninklijk besluit nr. 47 van 24 oktober 1967 tot instelling van een Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen en tot vaststelling van het statuut van de Nationale Paritaire Commissies voor andere beoefenaars van de geneeskunst of voor andere categorieën van inrichtingen, alsmede van de Gewestelijke Paritaire Commissies, worden in de Nederlandse versie de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de woorden “Nationale Paritaire Commissie geneesheren-ziekenhuizen” worden telkens vervangen door de woorden “Nationale Paritaire Commissie Artsen-Ziekenhuizen”;

2° in artikel 5 worden de woorden “Orde der geneesheren” vervangen door de woorden “Orde der artsen”;

3° het woord “geneesheren” wordt telkens vervangen door het woord “artsen”.”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 14 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/8 (*nouveau*)

Dans le chapitre 6 précité, insérer un article 53/8, rédigé comme suit:

“Art. 53/8. Dans l’article 3 du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées:

1° le mot “douze” est chaque fois remplacé par le mot “seize”;

2° l’article est complété par un alinéa, rédigé comme suit: “Quatre membres effectifs et quatre membres suppléants visés à l’alinéa 1^{er}, b), représentent les médecins spécialistes en formation.”;

3° l’article est complété par un alinéa, rédigé comme suit: “Quatre membres effectifs et quatre membres suppléants visés à l’alinéa 1^{er}, c), représentent les hôpitaux universitaires.”

Nr. 14 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/8 (*nieuw*)

In het voornoemde hoofdstuk 6, een artikel 53/8 invoegen, luidende:

“Art. 53/8. In artikel 3 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het woord “twaalf” wordt telkens vervangen door het woord “zestien”;

2° het artikel wordt aangevuld met een lid, luidende: “Vier effectieve en vier plaatsvervangende leden bedoeld in het eerste lid, in de bepaling onder b), vertegenwoordigen de artsen-specialisten in opleiding.”;

3° het artikel wordt aangevuld met een lid wordt, luidende: “Vier effectieve en vier plaatsvervangende leden bedoeld in het eerste lid, in de bepaling onder c), vertegenwoordigen de universitaire ziekenhuizen.”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 15 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/9 (*nouveau*)

Dans le chapitre 6 précité, insérer un article 53/9, rédigé comme suit:

“Art 53/9. Dans l’article 4 du même arrêté, les mots “organisations intéressées” sont remplacés par les mots “associations professionnelles représentatives”

JUSTIFICATION

Art. 53/6 et 53/7.

La dénomination de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux est modifiée et actualisée.

Dans la version néerlandaise de l’arrêté royal n° 47 du 24 octobre 1967 instituant une Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux et fixant le statut des Commissions paritaires nationales pour d’autres praticiens de l’art de guérir ou pour d’autres catégories d’établissements ainsi que des Commissions paritaires régionales, la terminologie est actualisée.

Art. 53/8

La Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux a travaillé presque exclusivement, au cours des dix-huit derniers mois, sur le thème du “statut du médecin spécialiste en formation”, avec pour résultat le plus marquant la conclusion d’une convention collective le 19 mai 2021.

Les travaux sur ce statut ont été traités dans le cadre d’une composition ad hoc de la Commission. Bien que les médecins spécialistes en formation fassent partie du banc des médecins, ils ne sont pour le reste pas expressément représentés au sein de la Commission. Il en va de même pour les hôpitaux universitaires au sein du banc des gestionnaires.

Cet article confère aux médecins spécialistes en formation et aux hôpitaux universitaires une représentation spécifique, respectivement au sein du banc des médecins et du banc des gestionnaires. Cet élargissement de la composition garantit aux deux groupes une place à la table des négociations à tout moment.

Nr. 15 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/9 (*nieuw*)

In het voornoemde hoofdstuk 6, een artikel 53/9 invoegen, luidende:

“Art. 53/9. In artikel 4 van hetzelfde besluit worden de woorden “belanghebbende organisaties” vervangen door de woorden “representatieve beroepsverenigingen”

VERANTWOORDING

Art. 53/6 en 53/7

De benaming van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen wordt gewijzigd en geactualiseerd.

In de Nederlandse versie van het koninklijk besluit nr. 47 van 24 oktober 1967 tot instelling van een Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen en tot vaststelling van het statuut van de Nationale Paritaire Commissies voor andere beoefenaars van de geneeskunst of voor andere categorieën van inrichtingen, alsmede van de Gewestelijke Paritaire Commissies, wordt de terminologie geactualiseerd.

Art. 53/8

De Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen heeft gedurende het voorbije anderhalf jaar nagenoeg uitsluitend gewerkt rond het thema van het “statuut van de arts-specialist in opleiding” met als het meest opvallend resultaat het afsluiten van een collectieve overeenkomst op 19 mei 2021.

De werkzaamheden rond dit statuut werden in een ad-hoc samenstelling van de Commissie afgehandeld. De arts-specialisten in opleiding maken weliswaar deel uit van de bank van artsen, maar ze zijn voor het overige niet uitdrukkelijk vertegenwoordigd binnen de Commissie. Hetzelfde geldt voor de universitaire ziekenhuizen binnen de bank van de beheerders.

Dit artikel geeft zowel de arts-specialisten in opleiding als de universitaire ziekenhuizen een specifieke vertegenwoordiging binnen respectievelijk de bank van de artsen en de bank van de beheerders. Deze uitbreiding van de samenstelling garandeert aan beide groepen ten allen tijde een plaats aan de onderhandelingstafel.

Art. 53/9.

Les membres de la Commission sont proposés par les associations professionnelles représentatives. Dans l'article 4 de l'arrêté royal n° 47, la formulation est explicitement adaptée en ce sens dans un souci de clarté et de précision.

Art. 53/9.

De leden van de Commissie worden voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen. In artikel 4 van het koninklijk besluit nr. 47 wordt de formulering omwille van de duidelijkheid en nauwkeurigheid uitdrukkelijk in die zin aangepast.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 16 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 133

Dans le titre 5, chapitre 1^{er}, après l'article 133, insérer une nouvelle section 11, intitulée comme suit: *“Élections des organisations professionnelles représentatives”*

Nr. 16 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 133

In titel 5, Hoofdstuk 1, na artikel 133, een nieuwe afdeling 11 invoegen, met als opschrift: *“Verkiezingen van de representatieve beroepsorganisaties”*

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 17 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 133/1 (nouveau)

Dans la section 11 précitée, insérer un article 133/1, rédigé comme suit:

“Art. 133/1. Dans l’article 211 de la même loi, modifié par les lois des 29 avril 1996 et 22 février 1998, sont apportées les modifications suivantes:

1° dans le paragraphe 1^{er}, les mots “quatre ans” sont remplacés par les mots “cinq ans”;

2° dans le paragraphe 2, les mots “la fréquence et” sont insérés entre les mots “dont Il détermine” et les mots “les modalités”.”

JUSTIFICATION

L'article 211 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 réglemente les élections des organisations professionnelles représentatives en vue de la représentation de ces organisations dans les organes de l'INAMI.

Dans le paragraphe 1^{er}, il est prévu que les élections des organisations professionnelles représentatives des médecins, qui étaient jusqu'à présent organisées une fois tous les quatre ans, seront désormais organisées une fois tous les cinq ans. Les prochaines élections médicales auront donc lieu en 2023 et non en 2022.

L'organisation des élections demande beaucoup d'efforts de la part des organisations professionnelles. Elles doivent rédiger leur programme électoral et informer et mobiliser leurs membres par une campagne intensive. Outre le temps et l'argent que cela coûte, l'investissement de nombreux médecins engagés est également requis. Dans la crise sanitaire actuelle, ces ressources sont utilisées en priorité pour lutter contre l'épidémie de COVID-19. Il n'est donc pas indiqué de laisser se tenir les élections en 2022. Par ailleurs, les ressources disponibles seront également mieux utilisées à l'avenir en n'organisant structurellement des élections qu'une fois tous les cinq ans.

Dans le paragraphe 2, il est prévu que le Roi détermine un système d'élections pour les autres professions de soins

Nr. 17 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 133/1 (nieuw)

In voornoemde afdeling 11, een artikel 133/1 invoegen, luidende:

“Art. 133/1. In artikel 211 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wetten van 29 april 1996 en 22 februari 1998, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, worden de woorden “vier jaar” vervangen door de woorden “vijf jaar”;

2° in paragraaf 2, worden de woorden “de frequentie en” ingevoegd tussen de woorden “waarvan Hij” en de woorden “de modaliteiten vaststelt”.”

VERANTWOORDING

Artikel 211 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 regelt de verkiezingen van de representatieve beroepsorganisaties met het oog op de vertegenwoordiging van deze organisaties in de organen van het RIZIV.

Paragraaf 1 bepaalt dat de verkiezingen van de representatieve beroepsorganisaties van de artsen die tot nu één keer om de vier jaar werden georganiseerd, voortaan één keer om de vijf jaar zullen worden georganiseerd. De volgende medische verkiezingen zullen aldus plaatsvinden in 2023 en niet in 2022.

De organisatie van verkiezingen vergt heel wat inspanningen van de beroepsorganisaties. Zij moeten een verkiezingsprogramma opmaken en de leden informeren en mobiliseren door intensief campagne te voeren. Naast de tijd en het geld dat dit kost is ook de inzet nodig van veel geëngageerde artsen. In de huidige gezondheidscrisis worden deze middelen prioritair ingezet in de bestrijding van de COVID-19-epidemie. Het is bijgevolg niet aangewezen om de verkiezingen te laten doorgaan in 2022. Bovendien zal ook in de toekomst zorgvuldiger worden omgegaan met de beschikbare middelen door de verkiezingen op structurele wijze slechts één keer om de vijf jaar te organiseren.

Paragraaf 2 bepaalt dat de Koning een kiessysteem vastlegt voor de andere betrokken zorgberoepen zoals de

concernées, telles que les dentistes, les kinésithérapeutes et les praticiens de l'art infirmier. La modification permet d'examiner, pour chaque groupe professionnel si et à partir de quand il est opportun de modifier d'une fois tous les quatre ans à une fois tous les cinq ans la fréquence de l'organisation des élections.

tandartsen, de kinesitherapeuten en de verpleegkundigen. Met deze wijziging kan er voor elke beroepsgroep worden bekeken of en vanaf wanneer het gepast is om de frequentie van de organisatie van de verkiezingen te wijzigen van één keer om de vier jaar naar één keer om de vijf jaar.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 18 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 130

Supprimer cet article.**JUSTIFICATION**

Les adaptations à l'article 143 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnées le 14 juillet 1994, qui sont prévues à l'article 130 du présent projet de loi, ont été, suite à l'avis du Conseil d'État, intégrées à l'article 122, 1° et 6°, du présent projet de loi. L'article 130 doit donc être supprimé.

Nr. 18 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 130

Dit artikel weglaten.**VERANTWOORDING**

De wijzigingen van artikel 143 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, uitgewerkt in artikel 130 van dit wetsontwerp, werden na het advies van de Raad van State geïntegreerd in artikel 122, 1° en 6°, van dit wetsontwerp. Artikel 130 dient dus te vervallen.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 19 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/9

Sous le titre 3 “SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement”, après l’article 53/9, insérer un nouveau chapitre 7, intitulé comme suit:

“Chapitre 7. Prolongation de l’assimilation des périodes de stage non prévues des médecins en formation dans le cadre de la crise du COVID-19”

Nr. 19 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/9

Onder titel 3 “FOD Volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu”, na artikel 53/9, een nieuw hoofdstuk 7 invoegen, met als opschrift:

“Hoofdstuk 7. Verlengen van de assimilatie van on-voorziene stageperiodes van artsen in opleiding in het kader van de COVID-19-crisis”

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 20 DE MME VANPEBORGH ET CONSORTS

Art. 53/10 (nouveau)

Dans le chapitre 7 précité, insérer un article 53/10, rédigé comme suit:

“Art. 53/10. À l’article 1^{er} de l’arrêté royal n° 29 du 5 juin 2020 portant exécution de l’article 5, § 1^{er}, 2°, de la loi du 27 mars 2020 habilitant le Roi à prendre des mesures de lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19 (II), en vue de l’assimilation des périodes de stage non prévues des médecins en formation, entériné par la loi du 24 décembre 2020, et modifié par la loi du 13 juin 2021, les mots “1^{er} octobre 2021” sont remplacés par les mots “30 septembre 2022”.”

JUSTIFICATION

Art. 53/10

L’article 53/10 prolonge la période pendant laquelle l’activité clinique exercée par des médecins en formation pour faire face aux conséquences de l’épidémie de COVID-19, pendant la durée de la formation prévue, peut être assimilée à une partie du stage.

Sous l’influence de la quatrième vague de cette crise sanitaire, la prolongation de la mesure de l’arrêté royal n° 29 est indispensable parce que nous nous trouvons toujours dans une situation de crise exceptionnelle.

La maîtrise de l’épidémie de COVID-19 a un grand impact sur les trajets de stage des médecins en formation. En raison des circonstances exceptionnelles, les plans de stage ne peuvent pas toujours être exécutés comme prévu.

Par souci de garantir la continuité des stages et de l’agrément et afin d’assurer une capacité suffisante dans les secteurs de soins, il importe que les activités médicales visant à faire face aux conséquences de l’épidémie de COVID-19 puissent être validées dans le cadre de la formation des médecins.

Nr. 20 VAN MEVROUW VANPEBORGH c.s.

Art. 53/10 (nieuw)

In het voornoemde hoofdstuk 7, een artikel 53/10 invoegen, luidende:

“Art. 53/10. In artikel 1 van het koninklijk besluit nr. 29 van 5 juni 2020 tot uitvoering van artikel 5, § 1, 2°, van de wet van 27 maart 2020 die machtiging verleent aan de Koning om maatregelen te nemen in de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19 (II) met het oog op assimilatie van onvoorziene stage-periodes van artsen in opleiding, bekrachtigd bij de wet van 24 december 2020, en gewijzigd bij de wet van 13 juni 2021, worden de woorden “1 oktober 2021” vervangen door de woorden “30 september 2022”.”

VERANTWOORDING

Art. 53/10

Artikel 53/10 verlengt de periode waarin de klinische activiteit verricht door artsen in opleiding om de gevolgen van de COVID-19-epidemie op te vangen, binnen de voorziene opleidingsduur, geassimileerd kan worden met een deel van de stage.

Onder invloed van de vierde golf in deze gezondheids-crisis is het verlengen van de maatregel in het koninklijk besluit nr. 29 noodzakelijk omdat we ons nog steeds bevinden in een buitengewone crisissituatie.

Het beheersen van de COVID-19-epidemie heeft een grote impact op de stagetrajecten van de artsen in opleiding. Stageplannen kunnen wegens de uitzonderlijke omstandigheden niet altijd uitgevoerd worden zoals normaal.

Omwille van de continuïteit van de stages en de erkenning en om te voorzien in voldoende capaciteit in de zorgsectoren is het van belang dat de medische activiteiten om de gevolgen van de COVID-19-epidemie op te vangen, gevalideerd kunnen worden in het kader van de artsen hun opleiding.

Cette possibilité est offerte jusqu'au 30 septembre 2022 afin d'apporter une solution pour l'année académique 2021-2022.

Cette possibilité ne peut évidemment pas affecter la qualité de la formation des médecins en formation. Ils doivent pouvoir bénéficier d'une formation complète dans leur discipline sans prolongation de la durée de formation. Il est de la responsabilité du maître de stage (coordinateur) de s'en assurer et de prévoir une rotation équitable et proportionnelle afin que les objectifs d'apprentissage des médecins en formation puissent être atteints dans leur propre discipline et dans le délai normal. En d'autres termes, le nombre total de mois d'activité clinique COVID-19 doit être proportionnel aux objectifs de formation.

En conséquence, l'activité clinique exercée par le médecin entre le 1^{er} mars 2020 et le 30 septembre 2022 peut être assimilée à une partie du stage à condition qu'il soit satisfait aux conditions de l'arrêté royal n° 29.

Deze mogelijkheid wordt geboden tot 30 september 2022 om een oplossing te voorzien voor het academiejaar 2021-2022.

Deze mogelijkheid mag uiteraard niets afdoen aan de kwaliteit van de opleiding van de artsen in opleiding. Zij moeten een volwaardige opleiding in hun discipline kunnen ontvangen zonder verlenging van de opleidingsduur. Het is de verantwoordelijkheid van de (coördinerend) stagemeester om hierop toe te zien, en een billijke en proportionele rotatie te voorzien zodat de leerdoelen van de artsen in opleiding kunnen worden behaald binnen de eigen discipline en binnen de normale termijn. Met andere woorden het totaal aantal maanden 'covid' klinische activiteit moet proportioneel zijn met de opleidingsdoelstellingen.

Bijgevolg kan de klinische activiteit die door de arts verricht is tussen 1 maart 2020 en 30 september 2022 gelijkgesteld worden met een deel van de stage mits voldaan is aan de voorwaarden in het koninklijk besluit nr. 29.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

N° 21 DE MME FONCK

Art. 82

Dans le 4°, supprimer le b).

JUSTIFICATION

Si l'auteur de l'amendement rejoint totalement l'objectif de prévisibilité et de transparence de la facture en faveur du patient, qui doit pouvoir disposer d'informations avant un acte médical ou une hospitalisation, elle estime néanmoins que la mesure prévue au 4°, b), de l'article 82 ne permet pas de répondre à cet objectif de prévisibilité et de transparence de la facture du patient dans la mesure où les informations auxquelles il est fait référence concernent, non pas le patient, mais les rapports entre l'hôpital et les praticiens exerçant en son sein.

Toutes les fédérations hospitalières s'y opposent vu l'absence d'intérêt pour le patient lui-même, vu:

- la charge administrative importante pour l'hôpital;
- la difficulté de préciser le montant des rétrocessions, étant donné la très grande diversité de situations au sein d'une même institution;
- la difficulté d'interpréter les chiffres correctement.

L'auteur et son groupe politique sont disposés à coopérer à d'autres initiatives visant à accroître la transparence dans l'utilisation des suppléments d'honoraires. L'auteur de l'amendement propose donc de supprimer ladite disposition, dans l'attente de concertations et d'initiatives concertées et donc plus adéquates.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 21 VAN MEVROUW FONCK

Art. 82

In de bepaling onder 4° de littera b) weglaten.

VERANTWOORDING

De indienster van het amendement staat volledig achter de nagestreefde voorspelbaarheid en transparantie van de factuur, ten behoeve van de patiënt, die vóór een medische handeling of een ziekenhuisopname over informatie moet kunnen beschikken. Toch is zij van oordeel dat de maatregel als bedoeld in artikel 82, 4°, b), niet dienstig is om die beoogde voorspelbaarheid en transparantie van de factuur van de patiënt waar te maken, aangezien de informatie waarop wordt gedoeld, niet de patiënt betreft maar de verhoudingen tussen het ziekenhuis en de gezondheidszorgbeoefenaars die er hun activiteit uitoefenen.

Aangezien er geen enkel belang voor de patiënt zelf is, zijn alle ziekenhuisfederaties ertegen gekant, gelet op:

- de omvangrijke administratieve belasting voor het ziekenhuis;
- de moeilijkheid om het bedrag van de afdrachten te bepalen, aangezien zich in eenzelfde instelling een zeer grote verscheidenheid aan situaties voordoet;
- de moeilijkheid om de cijfers correct te interpreteren.

De indienster en haar fractie zijn bereid mee te werken aan andere initiatieven die het gebruik van honorariumsupplementen transparanter kunnen maken. De indienster van dit amendement stelt daarom voor die bepaling weg te laten, in afwachting van overleg en doorgesproken en dus passendere initiatieven.

N° 22 DE MME **FONCK**

Art. 163

Supprimer cet article.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 22 VAN MEVROUW **FONCK**

Art. 163

Dit artikel weglaten.

N° 23 DE MME **FONCK**

Art. 164

Supprimer cet article.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 23 VAN MEVROUW **FONCK**

Art. 164

Dit artikel weglaten.

N° 24 DE MME **FONCK**

Art. 165

Supprimer cet article.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 24 VAN MEVROUW **FONCK**

Art. 165

Dit artikel weglaten.

N° 25 DE MME FONCK

Art. 166

Supprimer cet article.

Catherine FONCK (cdH)

JUSTIFICATION
(AMENDEMENTS N°S 22 À 25)

Actuellement, la base de données centralisée des médicaments se trouve sur un serveur géré par la profession: Recip-e.

L'avant-projet de loi prévoit de confier la gestion centralisée et exclusive à l'INAMI, le SPF Santé et l'AFMPS.

Il est également prévu:

— que les prescriptions d'examens complémentaires et les envois vers les spécialistes soient, eux aussi, centralisés sur ce serveur;

— de recourir aux services de la Smals comme sous-traitant pour les opérations et le soutien technique.

Rappelons par ailleurs que la Commission Européenne a lancé une procédure d'infraction au RGPD contre la Belgique suite à 2 plaintes visant le manque d'indépendance de l'APD et l'illégalité du Comité de sécurité de l'information (CSI). Or, le CSI sera directement impliqué car ce sera à lui d'approuver les procédures électroniques telles que prévues dans ce projet de loi.

Cet amendement vise à supprimer lesdites dispositions de ce projet du gouvernement qui posent en effet fortement question en raison:

— de la manière dont est conçue cette base de données alors qu'elle constitue un traitement à grande échelle de données de santé sensibles, qui présente dès lors un risque élevé pour les droits et libertés des personnes concernées;

Nr. 25 VAN MEVROUW FONCK

Art. 166

Dit artikel weglaten.VERANTWOORDING
(AMENDEMENTEN NRS. 22 TOT 25)

Momenteel staat de gecentraliseerde geneesmiddelen-databank op een server die door de sector wordt beheerd: Recip-e.

Het voorontwerp van wet beoogt het gecentraliseerde beheer exclusief in handen te geven van het RIZIV, de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu en het FAGG.

Tevens wordt in uitzicht gesteld:

— dat ook de voorschriften voor bijkomende onderzoeken en de doorverwijzingen naar arts-specialisten op die server worden gecentraliseerd;

— dat een beroep wordt gedaan op de diensten van Smals vzw voor de verwerkingen en de technische ondersteuning.

In dit verband zij eraan herinnerd dat de Europese Commissie, naar aanleiding van twee klachten wegens vermeende gebrekkige onafhankelijkheid van de GBA en onwettigheid van het Informatieveiligheidscomité (IVC), een procedure tegen België heeft ingesteld voor inbreuk op de AVG-regelgeving. Het IVC zal bij een en ander echter rechtstreeks betrokken zijn, aangezien de elektronische procedures die het wetsontwerp beoogt in te voeren, door dat comité dienen te worden goedgekeurd.

Dit amendement beoogt die bepalingen van het wetsontwerp weg te laten, omdat er veel vraagtekens bij te plaatsen zijn wegens:

— de wijze waarop die databank wordt uitgewerkt, terwijl het gaat om de grootschalige verwerking van heikele gezondheidsgegevens, waardoor de rechten en vrijheden van de betrokken personen dus ernstig in het gedrang kunnen komen;

- du risque de violation de la vie privée
- de l'absence de justification de la nécessité et de la proportionnalité comme le souligne l'APD;
- des doutes sur le respect de l'article 28 du RGPD, comme le souligne l'APD, au regard du recours au sous-traitant qu'est l'asbl SMALS;
- du contexte actuel de rupture de confiance avec le CSI, en raison de la procédure d'infraction au RGPD lancée par la commission européenne à son égard; ce CSI qui devra approuver les procédures électroniques telles que prévues par ce projet de loi; cela, alors même qu'une même personne préside les deux organes qui préparent les décisions du CSI, siège à l'APD et dirige la Smals.

Catherine FONCK (cdH)

- het gevaar voor schending van de persoonlijke levenssfeer;
- het niet rechtvaardigen van de noodzaak en de proportionaliteit, zoals de GBA benadrukt;
- twijfels over de inachtneming van artikel 28 van de AVG, zoals de GBA benadrukt, in het licht van het feit dat een beroep wordt gedaan op Smals vzw als verwerker;
- de bestaande achtergrond van een vertrouwensbreuk met het IVC, als gevolg van de door de Europese Commissie tegen dat comité ingestelde procedure wegens inbreuk op de AVG; datzelfde IVC zal evenwel de door dit wetsontwerp in uitzicht gestelde elektronische procedures moeten goedkeuren, terwijl op de koop toe één en dezelfde persoon de beide organen voorziet die de beslissingen van het IVC voorbereiden, zitting heeft in de GBA en aan het hoofd staat van Smals vzw.

N° 26 DE M. CREYELMAN ET MME SNEPPE**Art. 145**

Supprimer les mots “, à peine de déchéance,” **et les mots** “dans l’année qui suit la notification de l’avis”.

JUSTIFICATION

Un délai d’un an nous semble particulièrement court compte tenu du contenu souvent complexe des dossiers et des difficultés que peut présenter la collecte des données nécessaires par l’auteur.

Nr. 26 VAN DE HEER CREYELMAN EN MEVROUW SNEPPE**Art. 145**

De woorden “, op straffe van verval, binnen het jaar na de kennisgeving van het advies,” **weglaten.**

VERANTWOORDING

Een termijn van één jaar lijkt de indieners van dit amendement bijzonder kort gegeven de toch dikwijls complexe inhoud van de dossiers en de potentiële moeilijkheden die kunnen ontstaan bij het verzamelen van de noodzakelijke gegevens door de indiener.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 27 DE M. **CREYELMAN** ET MME **SNEPPE**

Art. 149

Dans le texte néerlandais, remplacer les mots “te auditen” par les mots “een audit uit te voeren”.

JUSTIFICATION

Cette correction linguistique vise à remplacer un anglicisme par une formulation plus correcte en néerlandais.

Nr. 27 VAN DE HEER **CREYELMAN** EN MEVROUW **SNEPPE**

Art. 149

De woorden “te auditen” vervangen door de woorden “een audit uit te voeren”.

VERANTWOORDING

Taalkundige verbetering door een anglicisme te vervangen door correcter Nederlands.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 28 DE M. **CREYELMAN** ET MME **SNEPPE**

Art.151

Dans le texte néerlandais, remplacer le mot “auditen” par les mots “onderzoeken met hun audit”.

JUSTIFICATION

Cette correction linguistique vise à remplacer un anglicisme par une formulation plus correcte en néerlandais.

Nr. 28 VAN DE HEER **CREYELMAN** EN MEVROUW **SNEPPE**

Art.151

Het woord “auditen” vervangen door de woorden “onderzoeken met hun audit”.

VERANTWOORDING

Taalkundige verbetering door een anglicisme te vervangen door correcter Nederlands.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 29 DE M. **CREYELMAN** ET MME **SNEPPE**

Art. 152

Remplacer cet article par ce qui suit:

“Art. 152. Les auditeurs peuvent appliquer une méthode ou plusieurs méthodes pour l’audit de chaque thème du plan d’audit pluriannuel.”

JUSTIFICATION

Selon la formulation actuelle, l’application des méthodes est totalement facultative. Par conséquent, il n’est pas utile de mentionner deux méthodes de manière non limitative.

Nr. 29 VAN DE HEER **CREYELMAN** EN MEVROUW **SNEPPE**

Art. 152

Dit artikel vervangen als volgt:

“Art. 152. De auditeurs kunnen voor de audit van elk thema van het meerjaren-auditplan een of meerdere methodes aanwenden.”

VERANTWOORDING

Gegeven de huidige formulering is het aanwenden van methodes totaal vrijblijvend en is het zodoende ook niet nuttig om in een niet-limitatieve lijst van twee methodes op te sommen.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 30 DE M. **CREYELMAN** ET MME **SNEPPE**

Art. 153

Dans le § 1^{er}, supprimer le 1°.

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 29.

Nr. 30 VAN DE HEER **CREYELMAN** EN MEVROUW **SNEPPE**

Art. 153

In § 1, de bepaling onder 1° weglaten.

VERANTWOORDING

Zie amendement nr. 29.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 31 DE M. **CREYELMAN** ET MME **SNEPPE**

Art. 153

Remplacer le § 2 par ce qui suit:

“§ 2. Dans le cadre de leur audit, les auditeurs ont accès aux hôpitaux et à l'ensemble des documents et des informations nécessaires pour la réalisation de l'audit.”

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 29.

Nr. 31 VAN DE HEER **CREYELMAN** EN MEVROUW **SNEPPE**

Art. 153

Paragraaf 2 vervangen als volgt:

“§ 2. In het kader van hun audit hebben de auditeurs toegang tot de ziekenhuizen en alle documenten en informatie die noodzakelijk is om de audit uit te voeren.”

VERANTWOORDING

Zie amendement nr. 29.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 32 DE M. CREYELMAN ET MME SNEPPE

Art. 154

Supprimer l'alinéa 1^{er}.

JUSTIFICATION

Cette disposition figure déjà à l'article 153, § 2.

Nr. 32 VAN DE HEER CREYELMAN EN MEVROUW SNEPPE

Art. 154

Het eerste lid weglaten.

VERANTWOORDING

Dit is reeds bepaald in artikel 153, paragraaf 2.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 33 DE M. **CREYELMAN** ET MME **SNEPPE**

Art. 156

Remplacer les mots “Des points d’amélioration peuvent y être formulés” **par les mots** “Des points d’amélioration y sont formulés”.

JUSTIFICATION

Outre que nous estimons qu’il convient que l’hôpital tire lui-même des leçons du rapport d’audit, il nous semble logique que le rapport d’audit mentionne des points d’amélioration sur lesquels les hôpitaux puissent se fonder.

Nr. 33 VAN DE HEER **CREYELMAN** EN MEVROUW **SNEPPE**

Art. 156

De woorden “Er kunnen verbeterpunten worden opgenomen” **vervangen door de woorden** “Er worden verbeterpunten opgenomen”.

VERANTWOORDING

Het is niet alleen noodzakelijk dat het ziekenhuis zelf lessen trekt uit het auditrapport, maar het lijkt de indieners van dit amendement ook logisch dat in het auditrapport verbeterpunten worden aangegeven waarop de ziekenhuizen zich kunnen enten.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)

N° 34 DE M. **CREYELMAN** ET MME **SNEPPE**

Art. 157

Remplacer les mots “dans les trente jours” **par les mots** “*dans les soixante jours*”.

JUSTIFICATION

Compte tenu de la charge de travail et du manque de personnel dans les hôpitaux, un délai de soixante jours semble plus réaliste.

Nr. 34 VAN DE HEER **CREYELMAN** EN MEVROUW **SNEPPE**

Art. 157

De woorden “binnen 30 dagen” **vervangen door de woorden** “*binnen 60 dagen*”.

VERANTWOORDING

Gegeven de werk- en personeelsdruk binnen de ziekenhuizen lijkt een termijn van zestig dagen realistischer.

Steven CREYELMAN (VB)
Dominiek SNEPPE (VB)