

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

16 mai 2022

PROPOSITION DE LOI

**modifiant diverses dispositions en vue
de créer une banque de données accessible
des données dentaires et
des implants médicaux pour l'identification
de victimes décédées**

(déposée par Mme Nawal Farih et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 mei 2022

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van diverse bepalingen met oog
op een toegankelijke databank
van gebitsgegevens en medische implantaten
voor de identificatie
van overleden slachtoffers**

(ingediend door mevrouw Nawal Farih c.s.)

RÉSUMÉ

Il n'existe pas de législation adéquate sur la tenue des dossiers dentaires. La législation actuelle prévoit uniquement que le dossier du patient doit être "soigneusement tenu à jour" mais sans préciser ce que cela signifie exactement. En pratique, cela a pour conséquence que chaque dentiste interprète cette obligation à sa manière et que de nombreux dossiers dentaires contiennent des informations incomplètes, ce qui complique le travail des équipes d'identification lorsqu'elles recourent à des données dentaires afin d'aider à identifier les victimes de catastrophes et d'accidents graves.

En ce qui concerne l'identification de victimes décédées à l'aide de leurs données dentaires, cette proposition de loi poursuit dès lors deux objectifs:

1) la définition claire et uniformisée du contenu obligatoire d'un dossier dentaire, pour que toutes les données soient disponibles en vue de faciliter l'identification;

2) l'habilitation des experts en odontologie à accéder directement à ces dossiers par le biais de la plateforme eHealth, pour créer ainsi une sorte de banque nationale des données dentaires.

SAMENVATTING

Er is een gebrek aan adequate wetgeving over het bijhouden van een tandheelkundig dossier. De huidige wetgeving bepaalt enkel dat het patiëntendossier "zorgvuldig" moet bijgehouden worden, zonder een invulling te geven van wat dit precies inhoudt. Het gevolg hiervan in de praktijk is dat elke tandarts dit op een eigen manier kan invullen en dat heel wat tandheelkundige dossiers vaak onvolledige informatie bevatten. Dit bemoeilijkt echter het werk van een identificatieteam bij het inzetten van gebitsgegevens om slachtoffers van rampen en ernstige ongevallen te helpen identificeren.

Dit wetsvoorstel beoogt dan ook, wat betreft de identificatie van overleden slachtoffers aan de hand van gebitsgegevens, twee zaken:

1) een duidelijke en geüniformeerde omkadering van de verplichte inhoud van een tandheelkundig dossier zodat alle gegevens voorhanden zouden zijn om de identificatie te faciliteren;

2) de rechtstreekse toegang van de odontologische experts tot deze dossiers via het eHealth-platform mogelijk maken om zo als het ware een nationale databank van gebitsgegevens te creëren.

07017

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

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Les victimes des catastrophes de grande ampleur et les victimes d'autres événements, par exemple d'un incendie ou d'un accident grave dont certaines victimes sont méconnaissables, sont identifiées à partir de plusieurs facteurs. Pour identifier les victimes, les données *ante mortem* (AM) recueillies au sujet des personnes disparues sont comparées avec les données *post mortem* (PM) obtenues à partir des corps inconnus suivant les normes internationales fixées par l'IVC (Identification des victimes de catastrophes - *Disaster Victim Identification* (DIV)) d'Interpol.

En Belgique, cette mission est assurée par l'équipe *Disaster Victim Identification* (DVI). Il s'agit d'un service d'appui des unités spéciales de la police fédérale qui relève de la police technique et scientifique. Ce service bénéficie de l'assistance d'experts scientifiques externes, par exemple de dentistes médicodéaux (odontologistes), d'anthropologues et de médecins légistes. Chaque année, l'équipe multidisciplinaire de la DVI intervient à 160 reprises environ pour identifier des victimes¹.

Les méthodes d'identification utilisées en cas de catastrophe doivent être scientifiquement valables, fiables et applicables sur le terrain, et elles doivent pouvoir être mises en œuvre dans des délais raisonnables. Les méthodes d'identification principales, dont une au moins doit chaque fois être utilisée pour l'identification, sont, selon le guide IVC d'Interpol: l'analyse des empreintes digitales (crêtes), l'analyse comparée des données dentaires et l'analyse d'ADN. Le numéro de série unique des implants médicaux peut également constituer un élément d'identification fiable².

L'expérience nous apprend que les catastrophes se suivent, mais ne se ressemblent pas et qu'il est dès lors difficile de se préparer totalement à la prochaine catastrophe. Des enseignements peuvent néanmoins être tirés des expériences passées, lesquelles peuvent aussi servir de base pour améliorer l'organisation et les méthodes d'identification des victimes.

C'est pourquoi nous estimons qu'il est judicieux de légiférer à l'égard de deux méthodes spécifiques d'identification: l'analyse comparée des données dentaires (comparaison odontologique médicodéale) et

¹ K. Standaert, "Onze job? Dat nummer telkens een naam laten worden", Het Laatste Nieuws, 23 novembre 2017.

² Guide INTERPOL sur l'identification des victimes de catastrophes 2018, 20.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Slachtoffers van grootschalige rampen, maar ook van andere situaties waarbij de slachtoffers onherkenbaar kunnen zijn zoals na een brand of een ernstig ongeval, worden geïdentificeerd op basis van een beoordeling van meerdere factoren. Om de slachtoffers te identificeren, worden *ante-mortem*gegevens (AM) van vermiste personen vergeleken met *post-mortem*gegevens (PM) van onbekende lichamen op basis van internationale normen door Interpol DVI (*Disaster Victim Identification*) vastgelegd.

In België wordt hiervoor beroep gedaan op het *Disaster Victim Identification Team* (DVI-team). Dit is een steundienst van de speciale eenheden van de federale politie en onderdeel van de technische en wetenschappelijke politie. Zij worden bijgestaan door externe wetenschappelijke experts zoals forensische tandartsen (odontologische experts), antropologen en wetsgeneesheren. Jaarlijks wordt ongeveer 160 keer de hulp ingeroepen van het multidisciplinaire DVI-team bij de identificatie van een slachtoffer¹.

De identificatiemethoden die bij rampen worden gebruikt, moeten wetenschappelijk verantwoord en betrouwbaar zijn, onder veldomstandigheden kunnen worden toegepast en binnen een redelijke termijn kunnen worden toegepast. De primaire identificatiemiddelen, waarvan telkens minstens één gehanteerd moet worden voor een identificatie, zijn volgens de Interpol DVI-gids: vingerafdrukken, vergelijkend gebitsonderzoek en DNA-analyse. Unieke serienummers van medische implantaten kunnen daarnaast ook betrouwbare secundaire identificatiemiddelen zijn om de identiteit aan te tonen².

Steeds weer blijken rampen verschillend van alle voorgaande en is het dus moeilijk om volledig voorbereid te zijn op een volgende rampsituatie. Anderzijds kunnen er wel degelijk lessen worden getrokken uit voorgaande situaties, en kunnen organisatie en werkwijzen wat betreft de identificatie van slachtoffers verder worden verbeterd naar aanleiding van eerder opgedane ervaringen.

Daarom is het zinvol voor twee specifieke methoden van identificatie, met name aan de hand van de gebitsgegevens (forensische odontologische vergelijking) en aan de hand van het serienummer van de medische

¹ K. Standaert, "Onze job? Dat nummer telkens een naam laten worden", Het Laatste Nieuws, 23 november 2017.

² INTERPOL, *Disaster Victim Identification Guide*, 2018, 18.

l'identification à l'aide du numéro de série de tout implant médical. Cela permettra d'améliorer l'accès à ces deux méthodes pour l'identification des victimes et lorsque les victimes sont impossibles à identifier.

Identification au moyen de données dentaires

L'identification odontologique médico-légale est une méthode rapide et efficace pour établir l'identité de ces victimes. Il faut toutefois impérativement pour cela que les victimes aient suivi des traitements dentaires, que ces traitements aient été enregistrés de manière fiable et que ces informations soient disponibles au moment voulu³.

Pour que la méthode d'identification odontologique médico-légale soit fructueuse, il importe donc que les dentistes y collaborent adéquatement et qu'ils doivent – et puissent – mettre à disposition leurs données de traitement à des fins de comparaison⁴.

Quelle que soit la qualité des informations *post mortem*, l'odontologiste médico-légal est entièrement tributaire, pour les informations *ante mortem*, du contenu du dossier dentaire et de la coopération du dentiste traitant. Si le dossier dentaire est incomplet ou si la collaboration avec le dentiste n'est pas fluide, toute la procédure d'identification en pâtira, que ce soit à l'égard de la durée de cette procédure ou sur le plan de la qualité du résultat final.

Par exemple, après les inondations qui ont eu lieu en Wallonie en juillet 2021, il a été constaté que de nombreux cabinets dentaires situés dans les zones touchées avaient également été inondés, ce qui a entraîné la destruction de dossiers papier et d'ordinateurs. Un appel a alors été lancé aux mutualités pour qu'elles donnent accès à leurs dossiers dentaires, mais ces dossiers sont incomplets, étant donné qu'ils ne mentionnent que les interventions remboursées. Ces dossiers ne donnent donc qu'un aperçu des prestations fournies et ils ne sont en outre informatisés que depuis les années 90⁵.

implantaten, wetgevend in te grijpen om deze twee methoden toegankelijker te maken voor de identificatie van slachtoffers en andere gevallen waarbij de slachtoffers onherkenbaar zijn.

Identificatie aan de hand van gebitsgegevens

Forensisch odontologische identificatie is een snelle en effectieve methode om de identiteit van slachtoffers vast te stellen. Basisvoorwaarden hiervoor zijn wel dat de slachtofferpopulatie tandheelkundige behandelingen heeft ondergaan, dat deze behandelingen betrouwbaar zijn vastgelegd en dat deze informatie op het gewenste moment beschikbaar is³.

Het succes van de forensisch odontologische identificatiemethode is dan ook in belangrijke mate afhankelijk van de adequate medewerking van de tandartsen die hun behandelingsgegevens ter vergelijking beschikbaar moeten stellen – en moeten kunnen stellen⁴.

Hoe goed de *post mortem*-informatie dan ook moge zijn, de forensisch odontoloog is voor de *ante mortem*-informatie volstrekt afhankelijk van de inhoud van het tandheelkundig dossier en van de medewerking van de behandelend tandarts. Indien dit dossier onvoldoende blijkt of indien de samenwerking met de tandarts niet vlot verloopt, dan zal de totale identificatieprocedure daaronder lijden, hetzij in de tijdsduur die deze procedure vergt, hetzij in de kwaliteit van het eindresultaat.

Zo zagen we bijvoorbeeld na de overstromingen in juli 2021 in Wallonië dat veel tandartspraktijken in de getroffen streken ook overstroomd waren, waardoor de papieren dossiers en de computers waren vernield door het water. Er werd dan beroep gedaan op de mutualiteiten om toegang te krijgen tot het tandheelkundig dossier, maar deze dossiers bij de mutualiteiten zijn onvolledig, gezien enkel de ingrepen die terugbetaald worden, hierin worden opgenomen. Deze dossiers zijn dus eigenlijk louter een overzicht van alle geleverde prestaties en worden bovendien slechts elektronisch bijgehouden sinds de jaren 90⁵.

³ B. van der Kuijl en L.C. van der Pols, "Forensisch odontologische identificatie van rampslachtoffers: Ervaringen met de ramp met de Martinair DC-10 te Faro, Portugal", Ned Tijdschr Tandheelkd, Vol. 102, juni 1995, 242.

⁴ B. van der Kuijl en L.C. van der Pols, "Forensisch odontologische identificatie van rampslachtoffers: Ervaringen met de ramp met de Martinair DC-10 te Faro, Portugal", Ned Tijdschr Tandheelkd, Vol. 102, juni 1995, 236.

⁵ Het Laatste Nieuws, "Families bleven vijf dagen te lang in ondraaglijke spanning", 26 juli 2021.

³ B. van der Kuijl en L.C. van der Pols, "Forensisch odontologische identificatie van rampslachtoffers: Ervaringen met de ramp met de Martinair DC-10 te Faro, Portugal", Ned Tijdschr Tandheelkd, Vol. 102, juni 1995, 242.

⁴ B. van der Kuijl en L.C. van der Pols, "Forensisch odontologische identificatie van rampslachtoffers: Ervaringen met de ramp met de Martinair DC-10 te Faro, Portugal", Ned Tijdschr Tandheelkd, Vol. 102, juni 1995, 236.

⁵ Het Laatste Nieuws, "Families bleven vijf dagen te lang in ondraaglijke spanning", 26 juli 2021.

C'est pourquoi les experts en médecine légale plaident en faveur de la création d'une banque nationale de données dentaires pour faciliter l'identification des victimes⁶.

Un autre problème concerne le contenu des dossiers dentaires. Après les attentats terroristes perpétrés à Bruxelles en mars 2016, 24 des 32 victimes ont été identifiées dans un délai relativement court de cinq jours sur la base d'une comparaison odontologique. On s'est toutefois aperçu que les dossiers dentaires des victimes étrangères étaient beaucoup plus complets et plus corrects que ceux des victimes belges. Selon les experts, cela s'explique par l'absence de législation adéquate sur la tenue des dossiers dentaires. La loi relative aux droits des patients prévoit en effet seulement, en son article 9, que le dossier du patient doit être "soigneusement tenu à jour" mais sans préciser ce que cela signifie exactement. En pratique, cela a pour conséquence que chaque dentiste interprète cette obligation à sa manière et que de nombreux dossiers dentaires contiennent des informations incomplètes, ce qui complique le travail des équipes d'identification⁷.

La nomenclature prévoit cependant déjà que le dossier dentaire doit contenir les informations suivantes pour permettre le remboursement de certaines prestations dentaires:

- l'identification du patient;
- sa date de naissance;
- l'anamnèse médicale en rapport avec les pathologies buccodentaires;
- un exemplaire des radiographies effectuées ou leur protocole des pathologies observées;
- le plan de traitement proposé;
- le traitement appliqué et/ou la médication;
- le renvoi éventuel vers un autre prestataire de soins.

Cette obligation se limite toutefois à certaines prestations et ne constitue pas encore une obligation structurelle.

Par analogie avec l'arrêté royal modifiant l'article 2, B, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités,

Forensische experts pleiten dan ook voor een nationale databank van tandheelkundige gegevens, om de identificatie aan de hand van deze gegevens te faciliteren⁶.

Een ander pijnpunt betreft de inhoud van de tandheelkundige dossiers. Na de terreuraanslagen in Brussel in maart 2016 werden 24 van de 32 slachtoffers binnen een relatief korte termijn van vijf dagen geïdentificeerd op basis van odontologische vergelijking. Opvallend was echter dat de tandheelkundige gegevens van de buitenlandse slachtoffers veel uitgebreider en correcter waren dan die van de Belgische slachtoffers. Dit zou volgens de experts te wijten zijn aan het gebrek aan adequate wetgeving over het bijhouden van een tandheelkundig dossier. De wet betreffende de rechten van de patiënt bepaalt namelijk in artikel 9 enkel dat het patiëntendossier "zorgvuldig" moet bijgehouden worden, zonder een invulling te geven van wat dit precies inhoudt. Het gevolg hiervan in de praktijk is dat elke tandarts dit op een eigen manier kan invullen en dat heel wat tandheelkundige dossiers vaak onvolledige informatie bevatten, wat het werk van een identificatieteam bemoeilijkt⁷.

Er werd wel al in de nomenclatuur bepaald dat een tandheelkundig dossier volgende gegevens moet bevatten voor de terugbetaling van een aantal tandheelkundige verstrekkingen:

- de identificatie van de patiënt;
- de geboortedatum;
- de medische anamnese met betrekking tot de mond- en tandheelkundige pathologieën;
- een exemplaar van de radiografieën of hun protocol van de vastgestelde pathologieën;
- het voorgestelde behandelingsplan;
- de toegediende zorg en/of medicatie;
- de eventuele doorverwijzing naar een andere zorgverlener.

Deze verplichting is echter beperkt tot een aantal verstrekkingen en betreft nog geen structurele verplichting.

Naar analogie met het koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 2, B, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake

⁶ Het Laatste Nieuws, "Families bleven vijf dagen te lang in ondraaglijke spanning", 26 juillet 2021.

⁷ De Standaard, "Is de naam van slachtoffers dan niet belangrijk?", 23 avril 2016.

⁶ Het Laatste Nieuws, "Families bleven vijf dagen te lang in ondraaglijke spanning", 26 juli 2021.

⁷ De Standaard, "Is de naam van slachtoffers dan niet belangrijk?", 23 april 2016.

qui fixe le contenu du dossier médical global, le contenu obligatoire et uniforme du dossier dentaire devrait également être réglé par la loi.

En outre, nous plaidons également pour la création, pour chaque patient, d'un dossier électronique centralisé, qui comporterait le statut complet de sa dentition ainsi que l'ensemble de ses traitements et de ses radiographies dentaires. Par ailleurs, l'idéal serait aussi que les informations détenues par les dentistes que le patient a consultés précédemment y figurent également. Si le patient s'est fait poser un implant dentaire, toutes les informations pertinentes à ce sujet devraient aussi y figurer. Cela permettrait en effet d'aider les experts à accéder aux données dentaires des victimes d'un accident sans perdre un temps précieux.⁸ De surcroît, l'article 34 de la loi relative à la qualité de la pratique des soins de santé dispose que la date à partir de laquelle tout professionnel des soins de santé doit tenir à jour les dossiers de ses patients et les conserver sous une forme électronique peut être fixée par arrêté royal. Nous plaidons dès lors pour la publication, d'un arrêté royal visant à obliger les dentistes à conserver les dossiers électroniques de leurs patients durant une période de trente ans à compter de leur dernier contact, compte tenu du délai de responsabilité qui leur est applicable et en application de l'article 35 de la loi relative à la qualité de la pratique des soins de santé, qui dispose que tout professionnel des soins de santé doit conserver le dossier de ses patients pendant minimum trente ans à compter de leur dernier contact. La conservation de ces dossiers devrait néanmoins pouvoir être organisée sans devoir exercer une pression par trop déraisonnable sur les dentistes et sans par exemple obliger ceux-ci à continuer à payer un abonnement mensuel pour l'utilisation d'un logiciel de soins dentaires trente ans après leur départ à la retraite.

L'idéal serait donc d'intégrer ce dossier dans la plateforme *eHealth* qui a été développée, en respectant la vie privée des patients et les exigences prévues pour l'eDMG. En effet, l'article 4 de la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme *eHealth* et portant diverses dispositions énonce que "la plate-forme *eHealth* a pour but d'optimiser la qualité et la continuité des prestations de soins de santé et la sécurité du patient, de promouvoir la simplification des formalités administratives pour tous les acteurs des soins de santé et de soutenir la politique en matière de santé, et ce par des prestations de services et des échanges d'informations électroniques mutuels entre tous les acteurs des soins de santé, organisés avec

verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, dat de inhoud van het globaal medisch dossier bepaalt, zou ook de verplichte en uniforme inhoud van het tandheelkundig dossier wettelijk geregeld moeten worden.

Daarnaast wordt ook gepleit voor de invoering van een centraal elektronisch patiëntendossier, waarin niet alleen de volledige gebitsstatus opgeslagen is, maar ook alle uitgevoerde behandelingen en gemaakte röntgenbeelden. Daarnaast zou idealiter ook de informatie van eerdere tandartsen opgenomen moeten worden in dit dossier. Ook als de patiënt een gebitsimplantaat zou hebben, moet alle relevante informatie hierover opgenomen worden in het dossier. Dit zou namelijk een expert na een ramp kunnen helpen om de tandheelkundige gegevens van de slachtoffers op te vragen zonder kostbare tijd te verliezen⁸. In artikel 34 van de wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg wordt bovendien bepaald dat bij koninklijk besluit de datum bepaald kan worden vanaf wanneer een gezondheidszorgbeoefenaar het patiëntendossier bij moet houden en bewaren in elektronische vorm. We pleiten er dan ook voor dat voor de tandartsen, een koninklijk besluit in dit kader uitgevaardigd wordt met oog op een verplichting tot het bijhouden van een elektronisch patiëntendossier voor een periode van 30 jaar na het laatste patiëntencontact, gelet op de termijn van aansprakelijkheid voor de tandarts en conform artikel 35 van de wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering dat bepaalt dat een zorgverlener gedurende minimum 30 jaar een patiëntendossier moet bijhouden vanaf het laatste patiëntencontact. Dit zou wel op een wijze mogelijk moeten zijn die niet te veel onredelijke druk legt op de tandarts en waardoor de tandarts niet verplicht wordt om bijvoorbeeld nog tot 30 jaar na zijn pensioen een maandabonnement op tandheelkundige software te betalen.

Dit zou idealiter, met respect voor de privacy van de patiënt en overeenkomstig de vereisten voor het eGMD, dan ook kaderen binnen het *eHealth*-platform dat ontwikkeld werd. Artikel 4 van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het *eHealth*-platform en diverse bepalingen bepaalt dat het *eHealth*-platform als doel heeft om, door een onderlinge elektronische dienstverlening en informatie-uitwisseling tussen alle actoren in de gezondheidszorg, georganiseerd met de nodige waarborgen op het vlak van de informatieveiligheid en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de kwaliteit en de continuïteit van de gezondheidszorgverstrekking en de veiligheid van de patiënt te optimaliseren, de vereenvoudiging

⁸ De Standaard, "Is de naam van slachtoffers dan niet belangrijk?", 23 april 2016.

⁸ De Standaard, "Is de naam van slachtoffers dan niet belangrijk?", 23 april 2016.

les garanties nécessaires sur le plan de la sécurité de l'information et de la protection de la vie privée.”. À cette fin, il conviendrait également d'intégrer le dossier dentaire dans la plate-forme *eHealth*, non seulement pour permettre l'identification de victimes mais également en raison de l'utilité que présente un dossier dentaire électronique en termes de qualité et d'efficacité des soins de santé et de responsabilité des dentistes.

En ce qui concerne l'identification de victimes décédées à l'aide de leurs données dentaires, la présente proposition de loi poursuit donc deux objectifs:

1) la définition claire et uniformisée du contenu obligatoire d'un dossier dentaire, pour que toutes les données soient disponibles en vue de faciliter l'identification;

2) l'habilitation des experts en odontologie à accéder directement à ces dossiers par le biais de la plate-forme *eHealth*, pour créer ainsi une sorte de banque nationale des données dentaires.

L'identification sur la base d'implants médicaux

Comme cela a été évoqué précédemment, les implants médicaux peuvent également constituer un outil important dans l'identification des victimes d'une catastrophe. À cette fin, il est cependant important de disposer d'une banque de données synoptique et accessible permettant l'identification des victimes à partir du numéro de série de leur implant.

Il y a quelques années, un Registre central de traçabilité (RCT) a été développé dans le cadre du programme “Traçabilité des dispositifs médicaux implantables”. La création de ce registre faisait suite au constat que les informations enregistrées sur les implants médicaux étaient insuffisantes pour garantir la traçabilité complète de ces implants.

Les professionnels de la santé doivent notifier dans le RCT chaque pose ou retrait d'implant et y enregistrer certaines données. Chaque patient peut y consulter la liste de ses implants.⁹

Conformément à l'article 51, § 4, de la loi du 15 décembre 2013 en matière de dispositifs médicaux, les informations suivantes doivent être enregistrées dans ce registre:

— le numéro d'identification de la personne concernée;

⁹ Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, “Manuel destiné aux professionnels de la santé et personnel administratif de RCT”, octobre 2020, 3.

van de administratieve formaliteiten voor alle actoren in de gezondheidszorg te bevorderen en het gezondheidsbeleid te ondersteunen. Met dit doel voor ogen, moet ook het tandheelkundig dossier geïntegreerd worden in het *eHealth*-platform, niet enkel met oog op de identificatie van slachtoffers, maar ook op het nut van een elektronisch tandheelkundig dossier voor de kwaliteit en doeltreffendheid van de gezondheidszorg en de aansprakelijkheid van de tandarts.

Dit wetsvoorstel beoogt dan ook, wat betreft de identificatie van overleden slachtoffers aan de hand van gebitsgegevens, twee zaken:

1) een duidelijke en geüniformeerde omkadering van de verplichte inhoud van een tandheelkundig dossier zodat alle gegevens voorhanden zouden zijn om de identificatie te faciliteren;

2) de rechtstreekse toegang van de odontologische experts tot deze dossiers via het *eHealth*-platform om zo als het ware een nationale databank van gebitsgegevens te creëren.

Identificatie aan de hand van medische implantaten

Zoals hierboven reeds aangehaald, kunnen ook medische implantaten een belangrijk instrument in de identificatie van slachtoffers na rampen vormen. Hiervoor is het echter belangrijk dat er een overzichtelijke en toegankelijke databank bestaat waarmee op basis van het serienummer van het implantaat de betrokken persoon geïdentificeerd kan worden.

Enkele jaren geleden werd in het kader van het programma “Traceerbaarheid van implanteerbare medische hulpmiddelen” een Centraal TraceringsRegister (CTR) ontwikkeld. Dit naar aanleiding van de vaststelling dat de geregistreerde informatie over medische implantaten die gebruikt werd, onvoldoende was om volledige traceerbaarheid van de implantaten te garanderen.

De gezondheidszorgbeoefenaars moeten in het CTR elke plaatsing en verwijdering van implantaten melden en er een aantal gegevens registreren. Elke patiënt kan er de lijst van zijn of haar implantaten raadplegen⁹.

In dit register moeten, conform artikel 51, § 4, van de wet van 15 december 2013 met betrekking tot medische hulpmiddelen, volgende gegevens geregistreerd worden:

— het identificatienummer;

⁹ Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, “Handleiding voor zorgverleners en administratief personeel van het CTR”, oktober 2020, 3.

- le sexe de la personne concernée;
- l'année de naissance de la personne concernée;
- le code postal du domicile de la personne concernée;
- le numéro d'identification qui a été attribué par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité au médecin qui a procédé à l'implantation du dispositif médical implantable;
- l'identification de l'institution et du lieu où l'implantation a été exécutée;
- la date de l'implantation, du retrait ou du remplacement du dispositif médical implantable;
- toutes les informations permettant d'identifier de manière unique le dispositif médical implanté;
- lorsque cela est nécessaire compte tenu de la nature spécifique du dispositif médical implantable, une indication relative à l'endroit du corps où celui-ci se trouve.

Ce registre, en association avec d'autres applications disponibles de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS), permet d'améliorer la traçabilité des implants distribués, prescrits, délivrés, implantés et explantés en Belgique tout en apportant une plus grande transparence pour le patient. Le Registre central de traçabilité est accessible sur la plate-forme *eHealth*¹⁰. Conformément à la législation en vigueur, le registre ne peut être consulté que par le patient et le professionnel des soins de santé qui a une relation thérapeutique avec le patient. Dans certains cas exceptionnels et moyennant le respect d'une procédure stricte, visée à l'article 54, § 8, de la loi du 15 décembre 2013 en matière de dispositifs médicaux, l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS) peut également accéder à ce registre, en cas de péril grave pour la santé publique lié à un implant, ou lorsqu'il existe un risque qu'un tel dispositif ait entraîné ou soit susceptible d'entraîner la mort ou la dégradation grave de l'état de santé d'un patient, d'un utilisateur ou d'un tiers.

La proposition de loi à l'examen vise à permettre également au groupe restreint des experts associés à l'équipe DVI et à d'autres équipes spécialisées d'accéder aux données de ce registre pour l'identification des victimes décédées. Compte tenu du caractère sensible de ces données, il convient d'encadrer et de régler strictement

- het geslacht;
- het geboortejaar;
- het postnummer van de woonplaats;
- het identificatienummer dat het RIZIV heeft toegekend aan de geneesheer die het medisch implantaat heeft ingebracht;
- de identificatie van de instelling en de plaats waar de implantatie werd uitgevoerd;
- de datum van de implantatie, van de verwijdering of vervanging van het implanteerbare medisch hulpmiddel;
- alle inlichtingen waarmee men het ingeplante medisch hulpmiddel op unieke wijze kan identificeren;
- indien nodig en rekening houdende met de bijzondere aard van het implantaat, een aanduiding met betrekking tot de plaats in het lichaam waar het zich bevindt.

Dit register, in combinatie met andere beschikbare applicaties van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG), maakt het mogelijk om de traceerbaarheid van de in België gedistribueerde, voorgeschreven, afgeleverde, geïmplanteerde en geëxplanteerde implantaten te verbeteren, en tegelijkertijd de transparantie voor de patiënt te vergroten. Het Centrale TraceringsRegister is beschikbaar via het *eHealth*-platform¹⁰. Het register is conform de relevante wetgeving enkel toegankelijk voor de patiënt en de gezondheidszorgbeoefenaar die een therapeutische relatie heeft met de patiënt. In uitzonderlijke gevallen en rekening houdend met een strikte procedure, zoals bepaald in artikel 51, § 8 van de wet van 15 december 2013 met betrekking tot de medische hulpmiddelen kan het FAGG ook toegang tot dit register krijgen, indien een implantaat een ernstig gevaar voor de volksgezondheid oplevert of wanneer er een risico bestaat dat dit medisch hulpmiddel tot het overlijden of een ernstige verslechtering van de gezondheid van een patiënt, gebruiker of derde heeft geleid of zou kunnen leiden.

Met dit wetsvoorstel beogen we de gegevens van dit register ook in te zetten voor de identificatie van overleden slachtoffers door de beperkte groep van experts verbonden aan het DVI-team en andere gespecialiseerde teams. Omwille van de gevoelige aard van deze gegevens, moet de toegang tot deze informatie en de

¹⁰ Voir: <https://www.ehealth.fgov.be/fr/esante/professionnels-de-la-sante/rct/presentation-generale>.

¹⁰ Zie <https://www.ehealth.fgov.be/nl/gezondheid/beroepsbeoefenaars-in-de-gezondheidszorg/ctr>.

l'accès à ces informations et la procédure à cet effet, en laissant au Roi le soin d'en fixer les modalités.

En outre, la communication de la pose ou du retrait d'implants est obligatoire depuis le 1^{er} mai 2021 pour les implants visés par l'annexe de l'arrêté royal du 27 septembre 2020 relatif au Registre central de traçabilité, mais les professionnels des soins de santé peuvent volontairement mentionner toutes les autres implantations, s'ils le souhaitent. Il serait toutefois utile, en vue de la constitution d'un registre clair et étendu et en ce qui concerne les données susceptibles d'être utiles pour l'identification des victimes, de pouvoir identifier les implants médicaux qui pourraient encore être inscrits sur la liste annexée à l'arrêté royal. À cet égard, on peut par exemple également songer aux implants dentaires, bien que ceux-ci n'aient qu'un numéro de dossier et un numéro de lot, mais pas de numéro de série.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Art. 2

Afin d'assurer la conservation du dossier dentaire en lieu sûr, ce qu'impose également l'article 9 de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, cet article étend l'obligation de conserver un dossier électronique par patient aux dossiers des patients des praticiens de l'art dentaire dans l'attente d'un arrêté royal et conformément à l'article 35 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé.

À cet effet, le champ d'application de l'article 36^{septies} de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, qui régit les honoraires versés pour la tenue du dossier médical global, est étendu au praticien de l'art dentaire en ce qui concerne la tenue du dossier dentaire. Cet article dispose également que ce dossier électronique doit être géré par un logiciel enregistré par la plate-forme *eHealth* conformément à la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme *eHealth* et portant diverses dispositions. Cet article vise également à intégrer ainsi le dossier dentaire dans la plate-forme *eHealth*.

procedure hiertoe strikt omkaderd en geregeld worden, waarbij een beroep gedaan wordt op de Koning om de nadere regels te bepalen.

De notificatie van plaatsing of verwijdering van implantaten is bovendien vanaf 1 mei 2021 verplicht voor de implantaten die zijn opgenomen in de bijlage van het koninklijk besluit van 27 september 2020 houdende het centraal traceerbaarheidsregister, maar de gezondheidszorgbeoefenaars kunnen vrijwillig alle andere implantaties melden indien zij dit wensen. Het zou echter nuttig zijn als, met oog op een overzichtelijk en ruim register en de gegevens die nuttig zouden kunnen zijn bij de identificatie van slachtoffers, bekeken zou kunnen worden welke medische implantaten nog toegevoegd zouden kunnen worden aan de lijst in bijlage bij het koninklijk besluit. Zo kan er bijvoorbeeld ook gedacht worden aan tandimplantaten, doch deze hebben enkel een dossiernummer en een lotnummer, maar geen serienummer.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Art. 2

Om te verzekeren dat het tandheelkundig dossier veilig bewaard wordt, wat ook een van de vereisten in artikel 9 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt is, wordt via dit artikel en in afwachting van een koninklijk besluit conform artikel 35 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg, de verplichting van een elektronisch patiëntendossier uitgebreid tot het patiëntendossier bijgehouden door de tandheelkundige.

Hiervoor wordt het toepassingsgebied in artikel 36^{septies} van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkering, dat betrekking heeft op de regeling van het honorarium voor het bijhouden van het globaal medisch dossier, uitgebreid tot de tandheelkundige voor het bijhouden van het tandheelkundig dossier. In dit artikel wordt ook bepaald dat dit elektronisch dossier beheerd moet worden met een softwarepakket dat is geregistreerd door het *eHealth*-platform, overeenkomstig de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het *eHealth*-platform en diverse bepalingen. Dit artikel beoogt ook op deze wijze het tandheelkundig dossier in het *eHealth*-platform te integreren.

Art. 3

La base légale du Registre central de traçabilité est établie par l'article 51 de la loi du 15 décembre 2013 en matière de dispositifs médicaux.

Par analogie avec l'identification des patients porteurs d'un dispositif médical implantable par l'AFMPS en cas de péril grave pour la santé publique ou pour l'état de santé d'un patient, d'un utilisateur ou d'un tiers, les données enregistrées dans le Registre central de traçabilité pourront également être utilisées, moyennant le respect de conditions strictes, pour permettre l'identification des victimes décédées par les experts médico-légaux associés à l'équipe DIV et à d'autres services spécialisés.

Il sera recouru, dans les situations précitées, à une procédure qui imposera aux parties souhaitant accéder aux données du registre en vue de l'identification d'une personne de d'abord effectuer une déclaration motivée auprès du Conseil national de l'Ordre. Pour l'identification des victimes, il a toutefois été décidé de prévoir l'envoi d'une demande à un magistrat afin de pouvoir accélérer la procédure. Il est demandé au Roi de fixer les modalités de cette procédure et de l'identification en tenant notamment compte de la situation exceptionnelle visée par cette disposition, qui porte sur l'identification des victimes décédées à la suite de catastrophes. Le caractère urgent de leur identification requiert une procédure qui permettra de réagir très rapidement.

Art. 4

L'article 33 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé énumère les informations qui doivent au moins être mentionnées par le professionnel des soins de santé dans le dossier du patient. L'article 4 vise à insérer dans l'article 33 un nouvel alinéa complétant l'alinéa 1^{er} et précisant quelles sont les informations qui doivent au moins être mentionnées dans le dossier dentaire. Il est renvoyé à cet égard à l'article 6, § 2bis, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, tel que modifié par l'article 6 de la présente proposition de loi.

Art. 3

De wettelijke basis van het centraal traceringsregister is artikel 51 van de wet van 15 december 2013 over medische hulpmiddelen.

Naar analogie met de identificatie van patiënten met een implanteerbaar medisch hulpmiddel door het FAGG in situaties van ernstig gevaar voor de volksgezondheid of de gezondheid van de patiënt, de gebruiker of een derde, zal ook onder strenge voorwaarden gebruik kunnen worden gemaakt van de gegevens in het centraal traceringsregister om de identificatie van overleden slachtoffers door forensische experts verbonden aan het DIV-team en andere gespecialiseerde diensten mogelijk te maken.

Er wordt voor bovenvermelde situaties gebruik gemaakt van een procedure waarbij de partijen die toegang willen verkrijgen tot de gegevens van het register om iemand te kunnen identificeren, eerst een met redenen omklede aangifte moeten doen bij de Nationale Raad van de Orde. In het geval van de identificatie van slachtoffers, wordt echter de keuze gemaakt om via aanvraag bij een magistraat te werken, om zo sneller te kunnen werken. Er wordt aan de Koning gevraagd om de nadere regels van deze procedure en de identificatie te bepalen, dit onder meer met oog op de uitzonderlijke situatie die met deze bepaling gevisieerd wordt, met name de identificatie van overleden slachtoffers na rampsituaties. Het spoedeisend karakter van deze identificatie vereist een procedure die het mogelijk maakt om bijzonder snel te kunnen schakelen.

Art. 4

In artikel 33 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg wordt een opsomming gegeven van gegevens die een gezondheidszorgbeoefenaar minstens moet opnemen in het patiëntendossier. Dit artikel beoogt een nieuw lid in artikel 33 toe te voegen inzake de gegevens die aanvullend en ter invulling van het eerste lid minstens opgenomen moeten worden in het tandheelkundig dossier. Hiervoor wordt verwezen wordt naar artikel 6, § 2bis, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, zoals gewijzigd bij artikel 6 van dit wetsvoorstel.

Art. 5

L'article 34 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé dispose qu'à partir d'une date à fixer par le Roi par arrêté délibéré en Conseil des ministres, le professionnel des soins de santé tient à jour le dossier du patient et le conserve sous une forme électronique. Le Roi peut fixer une date distincte pour les différents professionnels des soins de santé.

L'article 5 complète cette disposition par un nouvel alinéa qui prévoit que le Roi peut également fixer les conditions d'accès au dossier dentaire électronique pour les dentistes médicodentaires. Sont donc spécifiquement visés en l'espèce, les odontologistes médicodentaires externes qui travaillent ou non en collaboration avec la *Disaster Victim Identification team*. L'idée est de leur donner accès – automatiquement ou après une procédure d'autorisation d'urgence – aux dossiers dentaires par le biais de la plate-forme *eHealth*. Il appartient également au Roi de fournir une définition explicite des dentistes ou odontologistes médicodentaires. On pourrait par exemple envisager l'octroi à ces experts d'un numéro INAMI spécial qui leur permettrait d'accéder à ces données dans des conditions strictes et dans des circonstances exceptionnelles. Cet octroi pourrait être lié à une formation reconnue et à l'inscription d'une reconnaissance légale des odontologistes médicodentaires, qui ne bénéficient pas encore d'une telle reconnaissance à l'heure actuelle.

Art. 6

L'article 6, § 2bis, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 énumère les éléments qui doivent au moins être repris dans le dossier dentaire pour pouvoir attester les prestations 371615-371626, 371571-371582 et 301593-301604 de la nomenclature. Cet article vise à étendre cette énumération comme suit:

- l'identification du patient;
- la date de naissance;
- l'anamnèse médicale en rapport avec les pathologies buccodentaires;
- un exemplaire des radiographies effectuées (nom du patient, la date et de quelle dent il s'agit) et leur protocole des pathologies observées;
- le plan de traitement proposé;

Art. 5

In artikel 34 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg wordt bepaald dat vanaf een door de Koning bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad te bepalen datum gezondheidszorgbeoefenaar het patiëntendossier bij moet houden en bewaren in elektronische vorm. De Koning kan voor de verschillende gezondheidszorgbeoefenaars een afzonderlijke datum bepalen.

Dit artikel wil hier nog een lid aan toevoegen, waarin bepaald wordt dat de Koning daarnaast ook de toepassingsvoorwaarden kan bepalen voor de toegang tot het elektronisch tandheelkundig dossier door forensisch tandheelkundigen. Er wordt hier dus specifiek gedacht aan de externe forensische odontologen, al dan niet in samenwerking met het *Disaster Victim Identification team* die toegang, automatisch of na een spoedeisende procedure tot machtiging, zouden krijgen tot de tandheelkundige dossiers via het *eHealth*-platform. Het is ook aan de Koning om expliciet een definitie van de forensisch tandheelkundigen of odontologen te voorzien. Er zou bijvoorbeeld met een bijzonder RIZIV-nummer voor deze experts gewerkt kunnen worden om hen onder strike voorwaarden en in uitzonderlijke omstandigheden toegang te verschaffen tot deze gegevens. Dit kan gekoppeld worden aan een erkende opleiding en de inschrijving van een wettelijke erkenning van forensisch odontologen, dat op heden ook nog niet wettelijk geregeld werd.

Art. 6

In artikel 6, § 2bis, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 worden de elementen opgesomd die minstens opgenomen moeten worden in het tandheelkundig dossier om de verstrekkingen 371615-371626, 371571-371582 en 301593-301604 van de nomenclatuur te kunnen attesteren. Dit artikel beoogt deze opsomming van elementen uit te breiden op volgende wijze:

- de identificatie van de patiënt;
- de geboortedatum;
- de medische anamnese met betrekking tot de mond- en tandheelkundige pathologieën;
- een exemplaar van de radiografieën (naam patiënt, datum en om welke tand het gaat) en hun protocol van de vastgestelde pathologieën;
- het voorgestelde behandelingsplan;

— le traitement appliqué (en détail: quelles faces dentaires sont obturées, quel matériel est utilisé, etc.) et la médication;

— le renvoi éventuel vers un autre prestataire de soins;

— l'état de la dentition lors du premier contact avec le patient;

— toutes les informations pertinentes relatives aux implants dentaires.

Art. 7

L'arrêté royal du 27 septembre 2020 a rendu la notification de certains implants, repris dans l'annexe de l'arrêté royal, obligatoire à partir du 1^{er} mai 2021.

Le Roi est chargé d'étendre la liste des implants médicaux figurant à l'annexe de l'arrêté royal afin que ce registre puisse être organisé de manière suffisamment étendue et claire pour permettre un traçage efficace des implants, et d'accroître l'utilité de la base de données quant à l'identification des victimes.

Art. 8 et 9

Conformément à l'article 3 de la présente proposition de loi, cette disposition concerne la possibilité d'étendre l'accès aux données sur les dispositifs médicaux implantables aux experts médico-légaux rattachés à la DVI-team de la police fédérale et d'autres services spécialisés en vue d'identifier des victimes décédées.

Art. 10

Comme les articles 7 à 9 modifient un arrêté royal, ce qui, en principe, relève des compétences du Roi, il est explicitement précisé que le Roi conserve la faculté de modifier, abroger, compléter ou remplacer ces dispositions ultérieurement.

Art. 11

Nous optons pour une entrée en vigueur six mois après la publication au *Moniteur belge* pour laisser aussi

— de toegediende zorg (op gedetailleerde wijze: welke tandvlakken gevuld, welke gebruikte materialen...) en medicatie;

— de eventuele doorverwijzing naar een andere zorgverlener;

— de status presens van de toestand bij het eerste patiëntencontact;

— alle relevante informatie inzake de gebitsimplantaten.

Art. 7

Het koninklijk besluit van 27 september 2020 maakte de notificatie van bepaalde implantaten, opgenomen in de bijlage van het koninklijk besluit, verplicht vanaf 1 mei 2021.

De Koning krijgt de opdracht om de lijst van medische implantaten in de bijlage bij het koninklijk besluit uit te breiden zodoende dat dit register voldoende ruim en overzichtelijk ingericht kan worden, om een doeltreffende tracering van de implantaten mogelijk te maken en het nut van de databank voor de identificatie van slachtoffers te vergroten.

Art. 8 en 9

Deze bepaling heeft, overeenkomstig het beoogd artikel 3 van dit wetsvoorstel, betrekking op de mogelijkheid om de toegang tot de gegevens over de implanteerbare medische hulpmiddelen uit te breiden tot de forensische experten verbonden met het DVI-team van de federale politie en andere gespecialiseerde diensten met oog op de identificatie van overleden slachtoffers.

Art. 10

Omdat de artikelen 7 tot 9 een koninklijk besluit wijzigen, wat in principe de bevoegdheid van de Koning is, wordt expliciet bepaald dat de Koning de bevoegdheid behoudt om deze bepalingen nadien nog steeds kan wijzigen, opheffen, aanvullen of vervangen.

Art. 11

Er wordt gekozen voor een inwerkingtreding zes maanden na bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* om

au Roi le temps de prendre les arrêtés nécessaires à l'exécution de la loi proposée.

ook de Koning de ruimte te geven de nodige besluiten uit te vaardigen in uitvoering van dit wetsvoorstel.

Nawal FARIH (CD&V)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Els VAN HOOF (CD&V)
Leen DIERICK (CD&V)
Franky DEMON (CD&V)
Jef VAN DEN BERGH (CD&V)

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

Dans l'article 36^{septies} de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, modifié en dernier lieu par la loi du 18 décembre 2016, les mots "au médecin généraliste" sont remplacés par les mots "au médecin généraliste ou au praticien de l'art dentaire" et les mots "le médecin généraliste" sont remplacés par les mots "le médecin généraliste ou le praticien de l'art dentaire".

Art. 3

Dans l'article 51 de la loi du 15 décembre 2013 en matière de dispositifs médicaux, un § 8/1 rédigé comme suit est inséré entre le § 8 et le § 9:

"§ 8/1. Lorsqu'une victime décédée peut être identifiée au moyen d'un dispositif médical implantable, l'équipe *Disaster Victim Identification* (DVI) de la police fédérale et d'autres services spécialisés qui, conformément à la circulaire ministérielle NPU-1 du 26 octobre 2006 relative aux plans d'urgence et d'intervention, peuvent collaborer à l'identification de victimes décédées, peuvent identifier la victime décédée au moyen d'une déclaration motivée auprès d'un magistrat.

Le Roi fixe, par arrêté délibéré en Conseil des ministres et après avis de la Commission de la protection de la vie privée, les modalités selon lesquelles l'identification peut être effectuée, les moyens de communication qui peuvent être utilisés à cet effet et, compte tenu de la situation et du caractère urgent de l'identification, la marche à suivre pour que cette procédure puisse se dérouler le plus rapidement possible."

Art. 4

Dans l'article 33 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé, il est inséré un alinéa 3 rédigé comme suit:

WETSVOORSTEL

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 36^{septies} van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 18 december 2016 worden telkens de woorden "de huisarts" vervangen door de woorden "de huisarts of de tandheeskundige".

Art. 3

In artikel 51 van de wet van 15 december 2013 met betrekking tot medische hulpmiddelen, wordt tussen paragraaf 8 en paragraaf 9 een paragraaf 8/1 ingevoegd, luidende:

"§ 8/1. Wanneer een overleden slachtoffer geïdentificeerd kan worden aan de hand van een implanteerbaar medisch hulpmiddel, kunnen het *Disaster Victim Identification* (DVI)-team van de federale politie en andere gespecialiseerde diensten, die overeenkomstig de ministeriële omzendbrief NPU-1 van 26 oktober 2006 betreffende de nood- en interventieplannen, ingeschakeld kunnen worden voor de identificatie van overleden slachtoffers, de betrokkene identificeren aan de hand van een met redenen omklede aangifte bij een magistrat.

De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, en na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, de nadere regels volgens welke die identificatie kan gebeuren, welke communicatiemiddelen daarbij kunnen worden aangewend, en, rekening houdende met de situatie en het spoedeisende karakter van de identificatie, hoe deze procedure zo snel mogelijk kan verlopen."

Art. 4

In artikel 33 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg, wordt een derde lid ingevoegd, luidende:

“Le dossier dentaire tenu à jour par le dentiste contient en outre au moins les données visées à l'article 6, § 2*bis*, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.”.

Art. 5

Dans l'article 34 de la même loi, il est inséré un alinéa 2 rédigé comme suit:

“En ce qui concerne le dossier dentaire tenu à jour conformément à l'article 33, alinéa 3, le Roi fixe les conditions d'application de l'accès des praticiens de l'art dentaire médical légal audit dossier électronique du patient.”.

Art. 6

Dans l'article 6, § 2*bis*, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 7 janvier 2018, les modifications suivantes sont apportées:

1° le quatrième tiret est remplacé par ce qui suit:

“— un exemplaire des radiographies effectuées (mentionnant chaque fois le nom du patient, la date et la dent soignée) et leur protocole des pathologies observées”;

2° le sixième tiret est remplacé par ce qui suit:

“— le traitement appliqué (et détaillant: les faces dentaires obturées, les matériaux utilisés, etc.) et la médication”;

3° il est inséré un huitième tiret rédigé comme suit:

“— l'état de la dentition lors du premier contact avec le patient”;

4° il est inséré un neuvième tiret rédigé comme suit:

“— toutes les informations pertinentes relatives aux implants dentaires.”.

“Het tandheelkundig dossier bijgehouden door de tandarts bevat aanvullend minstens de gegevens als bedoeld in artikel 6, § 2*bis*, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.”.

Art. 5

In artikel 34 van dezelfde wet, wordt een tweede lid ingevoegd, luidende:

“Wat betreft het tandheelkundig dossier overeenkomstig artikel 33, derde lid, bepaalt de Koning de toepassingsvoorwaarden voor de toegang van forensisch tandheelkundigen tot dit elektronisch patiëntendossier.”.

Art. 6

In artikel 6, § 2*bis*, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 7 januari 2018, worden volgende wijzigingen aangebracht:

1° het vierde streepje wordt vervangen als volgt:

“— een exemplaar van de radiografieën (telkens met naam van de patiënt, datum en om welke tand het gaat) en hun protocol van de vastgestelde pathologieën”;

2° het zesde streepje wordt vervangen als volgt:

“— de toegediende zorg (op gedetailleerde wijze: welke tandvlakken gevuld, welke materialen werden gebruikt...) en medicatie”;

3° er wordt een achtste streepje ingevoegd, luidende:

“— status presens van de gebitstoestand bij eerste patiëntencontact”;

4° er wordt een negende streepje ingevoegd, luidende:

“— alle relevante informatie inzake de gebitsimplantaten.”

Art. 7

L'article 2 de l'arrêté royal du 27 septembre 2020 relatif au registre central de traçabilité et portant exécution de l'article 51 de la loi du 15 décembre 2013 en matière de dispositifs médicaux est remplacé par ce qui suit:

“Art. 2. L'article 51 de la loi s'applique aux dispositifs médicaux énumérés en annexe. La liste de ces dispositifs peut être complétée par le Roi afin de permettre la création d'un registre suffisamment étendu et clair pour faciliter la traçabilité efficace des implants.”.

Art. 8

Dans le chapitre 2 du même arrêté royal, il est inséré une section 4/1 rédigée comme suit:

“Section 4/1 – Identification des victimes décédées par l'équipe *Disaster Victim Identification* de la police fédérale et d'autres services spécialisés”

Art. 9

Dans la section 4/1, insérée par l'article 8, il est inséré un article 5/1 rédigé comme suit:

“Art. 5/1. Conformément à l'article 51, § 9, de la loi, les victimes décédées peuvent être identifiées sur la base du registre central de traçabilité des implants médicaux par l'équipe *Disaster Victim Identification* (DVI) de la police fédérale et d'autres services spécialisés qui, conformément à la circulaire ministérielle NPU-1 du 26 octobre 2006 relative aux plans d'urgence et d'intervention, peut être chargée de l'identification des victimes décédées.”.

Art. 10

Le Roi peut modifier, abroger, compléter ou remplacer les dispositions modifiées par les articles 6, 7 et 8.

Art. 7

Artikel 2 van het koninklijk besluit van 27 september 2020 houdende het centraal traceerbaarheidsregister en tot uitvoering van artikel 51 van de wet van 15 december 2013 met betrekking tot medische hulpmiddelen wordt vervangen als volgt:

“Art. 2. Artikel 51 van de wet is van toepassing op de in de bijlage opgenomen medische hulpmiddelen, die aangevuld kunnen worden door de Koning zodoende een voldoende ruim en overzichtelijk register, dat doeltreffende tracerings van de implantaten faciliteert, mogelijk te maken.”.

Art. 8

In Hoofdstuk 2 van hetzelfde koninklijk besluit, wordt een afdeling 4/1 ingevoegd, luidende:

“Afdeling 4/1 – Identificatie van overleden slachtoffers door het *Disaster Victim Identification*-team van de federale politie en andere gespecialiseerde diensten”

Art. 9

In afdeling 4/1, ingevoegd bij artikel 8, wordt een artikel 5/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 5/1. Overeenkomstig artikel 51, § 9 van de wet kunnen overleden slachtoffers op basis van het centraal traceerbaarheidsregister van de medische implantaten geïdentificeerd worden door het *Disaster Victim Identification* (DVI)-team van de federale politie en andere gespecialiseerde diensten, die overeenkomstig de ministeriële omzendbrief NPU-1 van 26 oktober 2006 betreffende de nood- en interventieplannen, ingeschakeld kunnen worden voor deze identificatie van overleden slachtoffers.”

Art. 10

De Koning kan de bepalingen, gewijzigd bij de artikelen 6, 7 en 8, wijzigen, opheffen, aanvullen of vervangen.

Art. 11

La présente loi entre en vigueur le premier jour du sixième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

4 mars 2022

Art. 11

Deze wet treedt in werking op de eerste dag van de zesde maand na die waarin ze is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

4 maart 2022

Nawal FARIH (CD&V)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Els VAN HOOF (CD&V)
Leen DIERICK (CD&V)
Franky DEMON (CD&V)
Jef VAN DEN BERGH (CD&V)