

BELGISCHE SENAAT**ZITTING 1992-1993**

13 JANUARI 1993

**Voorstel van wet tot wijziging van artikel 98
van de wet van 9 augustus 1963 tot instel-
ling van een regeling voor verplichte
ziekte- en invaliditeitsverzekering**

(Ingediend door de heren Hasquin en Monfils)

TOELICHTING

De vooruitgang op het vlak van de informatica dreigt een bedreiging te worden voor onze vrijheid indien onze waakzaamheid en onze ethische sensen verzwakken.

De vertraging die België opgelopen heeft inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, toont aan dat onze medeburgers jammer genoeg moeten vrezen voor misbruiken die de uitoefening van hun rechten in het gedrang kunnen brengen.

Op het punt van de persoonlijke gegevens liggen de medische gegevens ongetwijfeld het gevoeligst en er kan in dit verband geen enkele onvoorzichtigheid en geen enkele indiscretie geduld worden. Onze wetgeving laat echter toe, sinds de programmatuur van 26 juni 1992, dat betwistbare gegevens doorgegeven worden tussen de tariferingsdiensten en de verzekeringinstellingen.

Het verspreiden van medische gegevens die niet anoniem zijn gemaakt, moet in het belang van de patiënt tot een minimum worden beperkt.

Het toenemende aantal tussenpersonen, met name personen die niet gehouden zijn aan het medische beroepsgeheim en ook ziekenfondsen die godsdien-

SENAT DE BELGIQUE**SESSION DE 1992-1993**

13 JANVIER 1993

**Proposition de loi modifiant l'article 98 de la
loi du 9 août 1963 instituant et organisant
un régime d'assurance obligatoire contre
la maladie et l'invalidité**

(Déposée par MM. Hasquin et Monfils)

DEVELOPPEMENTS

Les progrès réalisés en matière informatique risquent de devenir une menace pour notre liberté si notre vigilance et nos exigences éthiques faiblissent.

Le retard que la Belgique a pris dans le cadre de la protection de la vie privée démontre que malheureusement nos concitoyens peuvent craindre des utilisations abusives, susceptibles de mettre l'exercice de leurs droits en danger.

Parmi l'ensemble des données personnelles, les données médicales sont assurément les plus sensibles, celles pour lesquelles aucune imprudence, aucune indiscretion n'est tolérable. Or, notre législation permet, depuis la loi-programme du 26 juin 1992, des transferts de données contestables entre les offices de tarification et les organismes assureurs.

Les données médicales qui n'ont pas été rendues anonymes doivent circuler le moins possible et ce dans l'intérêt du patient.

La multiplication des intermédiaires, notamment de personnes non tenues par un secret médical professionnel ou encore des organismes mutuellistes repré-

stige of levensbeschouwelijke strekkingen vertegenwoordigen, leveren theoretisch ontgegensprekelijk gevaren op voor de burger.

Eenzijdige overeenkomsten of waarborgen inzake de naleving van het geheime karakter van medische gegevens zijn dan ook ontoereikend. Alleen de wet kan de patiënt de zekerheid geven dat men eerbied zal opbrengen voor de meest wezenlijke elementen van zijn privé-leven.

Dit voorstel heeft dan ook tot doel artikel 98 van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering te wijzigen door op te leggen dat de gegevens die door de tariferingsdiensten overgezonden worden aan de verzekeringsinstellingen en vervolgens doorgegeven worden aan het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, anoniem moeten worden gemaakt.

De verzekeringsinstellingen zullen alleen nog anonieme gegevens bezitten over de geneesmiddelen die de patiënten gebruiken.

* *

VOORSTEL VAN WET

Enig artikel

Het derde lid van artikel 98 van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, gewijzigd door de wet van 22 december 1989 en door de wet van 26 juni 1992, wordt vervangen als volgt:

« De tariferingsdiensten zijn verplicht aan het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, op zijn verzoek, alle gegevens te bezorgen over de verstrekkingen waarvan zij de tariferingsverrichtingen uitvoeren, nadat de gegevens met betrekking tot de identiteit van de gerechtigden door tussenkomst van de verzekeringsinstellingen anoniem zijn gemaakt. »

sentant des tendances religieuses ou philosophiques, présentent incontestablement dans l'absolu, des risques pour le citoyen.

A cet égard, des accords ou des garanties unilatérales quant au respect du secret des données médicales sont insuffisants. Seule la loi peut apporter au patient la certitude que sa vie privée dans ses aspects les plus essentiels sera respectée.

La présente proposition a donc pour but de modifier l'article 98 de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité en rendant anonymes les données transmises par les offices de tarification aux organismes assureurs afin que ceux-ci les fournissent à l'Institut national d'Assurance maladie-invalidité.

Les organismes assureurs ne disposeront plus que de données anonymes concernant les médicaments employés par les patients.

Hervé HASQUIN.

* *

PROPOSITION DE LOI

Article unique

L'alinéa 3 de l'article 98 de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, modifié par la loi du 22 décembre 1989 et par la loi du 26 juin 1992 est remplacé par la disposition suivante:

« A la demande de l'Institut national d'Assurance maladie-invalidité, ces offices de tarification sont tenus de lui fournir, après les avoir rendues anonymes en ce qui concerne l'identité des bénéficiaires et via les organismes assureurs, toutes les données relatives aux fournitures dont ils assument les opérations de tarification. »

Hervé HASQUIN.
Philippe MONFILS.