

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

24 janvier 2014

**PROPOSITION DE LOI**

**règlementant les professions de la santé  
mentale et modifiant l'arrêté royal n° 78  
du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des  
professions des soins de santé**

**RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET  
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ  
PAR  
M. **Yvan MAYEUR**

**SOMMAIRE**

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	4
III. Discussion des articles.....	16
IV. Votes.....	35

Documents précédents:

Doc 53 **3243/ (2013/2014):**

- 001: Proposition de loi de Mme Muylle et consorts.  
002: Amendements.

**EN REMPLACEMENT DU DOCUMENT DISTRIBUÉ  
PRÉCÉDEMMENT**

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

24 januari 2014

**WETSVOORSTEL**

**tot regeling van de geestelijke-  
gezondheidszorgberoepen en tot wijziging  
van het koninklijk besluit nr. 78 van  
10 november 1967 betreffende de uitoefening  
van de gezondheidszorgberoepen**

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE VOOR  
DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU  
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING  
UITGEBRACHT DOOR  
DE HEER **Yvan MAYEUR**

**INHOUD**

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting .....	3
II. Algemene bespreking.....	4
III. Artikelsgewijze bespreking.....	16
IV. Stemmingen .....	35

Voorgaande documenten:

Doc 53 **3243/ (2013/2014):**

- 001: Wetsvoorstel van mevrouw Muylle c.s.  
002: Amendementen.

**TER VERVANGING VAN HET VROEGER RONDGEDEELDE  
STUK**

8062

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/  
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**  
Président/Voorzitter: Maya Detiège

**A. — Titulaires / Vaste leden:**

N-VA	Ingeborg De Meulemeester, Nadia Sminate, Reinilde Van Moer, Flor Van Noppen
PS	Véronique Bonni, Colette Burgeon, Yvan Mayeur, Franco Seminara
CD&V	Nathalie Muylle, Nik Van Gool
MR	Daniel Bacquelaine, Valérie Warzée-Caverenne
sp.a	Maya Detiège
Ecolo-Groen	Thérèse Snoy et d'Oppuers
Open Vld	Ine Somers
VB	Rita De Bont
cdH	Jeanne Nyanga-Lumbala

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers:**

Peter Dedecker, Els Demol, Sarah Smeyers, Bert Wollants, Veerle Wouters
Jean-Marc Delizée, Laurent Devin, Julie Fernandez Fernandez, Christiane Vienne
Roel Deseyn, Carl Devlies, Nahima Lanjri
Valérie De Bue, Katrin Jadin, Damien Thiéry
Hans Bonte, Karin Temmerman
Wouter De Vriendt, Muriel Gerkens
Lieve Wierinck, Frank Wilrycx
Guy D'haeseleer, Annick Ponthier
Georges Dallemagne, Catherine Fonck

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
VB	:	Vlaams Belang
cdH	:	centre démocrate Humaniste
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
LDD	:	Lijst Dedecker
MLD	:	Mouvement pour la Liberté et la Démocratie
INDEP-ONAFH	:	Indépendant-Onafhankelijk

**Abréviations dans la numérotation des publications:**

DOC 53 0000/000:	Document parlementaire de la 53 <sup>e</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

**Afkortingen bij de nummering van de publicaties:**

DOC 53 0000/000:	Parlementair document van de 53 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

**Publications officielles éditées par la Chambre des représentants**

Commandes:  
Place de la Nation 2  
1008 Bruxelles  
Tél. : 02/ 549 81 60  
Fax : 02/549 82 74  
www.lachambre.be  
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

**Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers**

Bestellingen:  
Natieplein 2  
1008 Brussel  
Tel. : 02/ 549 81 60  
Fax : 02/549 82 74  
www.dekamer.be  
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a consacré sa réunion du 15 janvier 2014 à la discussion de la présente proposition de loi.

### I. — EXPOSE INTRODUCTIF

*Mme Nathalie Muylle (CD&V), auteur principal de la proposition de loi, informe que cette dernière est le résultat d'un fort long processus. Elle porte reconnaissance de la psychologie clinique, de l'orthopédagogie clinique et de la psychothérapie.*

Comme les développements l'indiquent, les troubles de la santé mentale sont en augmentation en Belgique. Le ministre flamand du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille vient de publier des chiffres qui démontrent une augmentation de l'espérance de vie de trois mois, entachée d'une augmentation claire du nombre de suicides. Il existe donc un besoin en traitements. La consommation de médicaments et d'antidépresseurs, qui augmente chaque année, ne saurait être considérée comme une solution acceptable.

Le secteur de la santé mentale n'est à ce jour pas organisé de manière suffisamment performante. Si la profession de psychologue est reconnue par la loi, les traitements de psychothérapie ne le sont toutefois pas. D'autres prestataires ne sont également pas encore reconnus. Les patients craignent à la fois que leurs droits ne soient pas suffisamment respectés par des praticiens non encadrés par la loi et que la compétence de ces acteurs ne soit pas garantie par un titre reconnu. Ceci constitue un frein à l'accès aux thérapies de la santé mentale. La nécessité d'encadrer les professions et les prestations de la santé mentale est également soulignée par l'Organisation Mondiale de la Santé.

En substance, la proposition de loi poursuit un triple objectif:

1° la reconnaissance des professions de psychologue clinicien et d'orthopédagogue clinicien, dans le cadre de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé;

2° la protection du titre de psychothérapeute et la réglementation de l'exercice de la psychothérapie;

3° la création du Conseil de la santé mentale, qui appuiera le gouvernement dans la poursuite d'une politique pertinente en matière de santé mentale.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsvoorstel besproken tijdens haar vergadering van 15 januari 2014.

### I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V), hoofdindienster van het wetsvoorstel, geeft aan dat het wetsvoorstel de vrucht is van een lang proces. Het beoogt te voorzien in de erkenning van de klinische psychologie, de klinische orthopedagogie en de psychotherapie.*

Zoals in de toelichting wordt aangegeven, neemt het aantal geestesstoornissen in België toe. De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin heeft onlangs cijfers bekendgemaakt waaruit blijkt dat de gemiddelde levensverwachting met drie maanden is gestegen, maar die cijfers worden overschaduwed door een onmiskenbare stijging van het aantal zelfdodingen. De nood aan behandelingen staat dan ook buiten kijf. Het gebruik van geneesmiddelen en antidepressiva, dat jaar na jaar toeneemt, mag niet als een aanvaardbare oplossing worden beschouwd.

De sector van de geestelijke gezondheidszorg is momenteel niet doeltreffend genoeg georganiseerd. Waar het beroep van psycholoog bij wet erkend is, ligt dat anders voor de psychotherapeutische behandelingen. Ook andere zorgverleners genieten nog geen erkenning. Wat de patiënten zorgen baart, is dat hun rechten onvoldoende worden gegarandeerd door niet bij wet erkende beroepsbeoefenaars, alsook dat de competentie van die actoren niet wordt gewaarborgd door een erkende beroepstitel. Dat verhoogt de drempel om zich voor een geestesstoornis te laten behandelen. Ook de Wereldgezondheidsorganisatie attendeert op de noodzaak van een wettelijke regeling voor de geestelijke-gezondheidszorgberoepen en -behandelingen.

Dit wetsvoorstel heeft, algemeen gesproken, een driedelig doel:

1° de erkenning van de beroepen van klinisch psycholoog en klinisch orthopedagoog, in het raam van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen;

2° de bescherming van de titel van psychotherapeut en de reglementering van de uitoefening van de psychotherapie;

3° de oprichting van de Raad voor de geestelijke gezondheid, die de regering zal bijstaan in het nastreven van een doeltreffend beleid inzake geestelijke gezondheidszorg.

L'auteur confère au texte de la proposition de loi le caractère d'une loi-cadre. Si un ensemble de matières sont réglées dès la présente proposition, de larges habilitations sont toutefois également conférées au Roi. Celui-ci exécutera Ses compétences sur la base d'avis qu'Il aura collectés auprès des conseils institués par la proposition de loi.

## II. — DISCUSSION GENERALE

### A. Point de vue du gouvernement

*Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales*, constate que la proposition de loi recueille un large consensus auprès des organisations réunissant les psychologues cliniciens, les orthopédagogues cliniciens et les psychothérapeutes.

La proposition de loi répond à une nécessité sanitaire. L'augmentation statistique des cas de suicides, de même que les rapports d'enquête des institutions publiques de santé, démontrent une augmentation générale du mal-être et des troubles de la santé mentale. Une politique globale de lutte contre ces troubles doit être menée. Trop de médicaments, comme les antidépresseurs, sont consommés actuellement. Depuis le début de la législature, le gouvernement a combattu toutes les formes de charlatanisme. Une formation adéquate est nécessaire, qui associe les aspects psychologiques, médicaux et sociaux.

La reconnaissance des professions de la santé mentale et de la psychothérapie est un dossier qui a connu un long trajet parlementaire, s'étendant sur plusieurs législatures. Nombre d'auditions des acteurs de terrain ont été organisées. La ministre se réjouit donc de voir ce dossier concrétisé dans un texte recueillant le plus grand appui possible. Il a fallu opérer la synthèse de mouvements différents, et parfois même la synthèse de courants différents au sein d'un même mouvement. La proposition de loi est donc nécessairement un compromis.

En ce qui concerne la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique, la proposition de loi les inscrit au sein des professions des soins de santé dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. La psychothérapie fait l'objet de dispositions autonomes, organisant une série d'habilitations au Roi. Dans les deux cas, la proposition de loi instaure des obligations de formation, qu'elle soit

De indienster dicht het wetsvoorstel de eigenschap van een kaderwet toe. Hoewel dit wetsvoorstel een hele reeks aangelegenheden beoogt te regelen, worden tevens ruime bevoegdheden verleend aan de Koning. De Koning zal bij de uitoefening van Zijn bevoegdheden rekening houden met de adviezen die hij aan de diverse bij dit wetsvoorstel ingestelde raden zal vragen.

## II. — ALGEMENE BESPREKING

### A. Standpunt van de regering

*Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen*, stelt vast dat dit wetsvoorstel een brede consensus geniet bij de organisaties die de klinisch psychologen, de klinisch orthopedagogen en de psychotherapeuten vertegenwoordigen.

Dit wetsvoorstel komt tegemoet aan een noodzaak op het vlak van de volksgezondheid. Uit zowel de statistische stijging van het aantal zelfdodingen als de onderzoeksrapporten van de openbare gezondheidszorginstellingen blijkt dat het onbehagen en het aantal geestesstoornissen algemeen toenemen. Die stoornissen moeten worden aangepakt in het raam van een alomvattend beleid. Vandaag worden al te veel geneesmiddelen, zoals antidepressiva, gebruikt. Sinds het begin van de legislatuur heeft de regering de strijd aangeboden met alle vormen van kwakzalverij. Er moet worden voorzien in een adequate opleiding, waarbij de psychologische, medische en sociale aspecten hand in hand gaan.

De erkenning van de geestelijke-gezondheidszorgberoepen en van de psychotherapie heeft een lang parlementair proces meegemaakt, dat zich over verscheidene zittingsperiodes uitstrekt. Er werden heel wat hoorzittingen met de actoren uit het veld gehouden. Het verheugt de minister dan ook dat dit dossier is uitmond in een tekst die het grootst mogelijke draagvlak geniet. Het was zaak de verschillende stromingen en soms zelfs de verschillende onderstromen met elkaar te verzoenen. Het wetsvoorstel is dus noodzakelijkerwijze een compromis.

De klinische psychologie en de klinische orthopedagogie worden ingevolgt het wetsvoorstel opgenomen bij de geestelijke-gezondheidszorgberoepen zoals bepaald in het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Wat de psychotherapie betreft, wordt voorzien in afzonderlijke bepalingen, waarbij een aantal machtigingen aan de Koning wordt verleend. In beide gevallen voorziet

initiale ou permanente. En forme d'institution faitière, la proposition de loi institue un Conseil de la santé mentale.

Dans la mesure où la proposition de loi constitue un texte de compromis, certaines voix critiques ont pu se faire entendre. La ministre estime cependant que les conditions de formation sont exigeantes.

Ainsi, ne devient pas psychothérapeute qui veut. L'habilitation à la psychothérapie ne pourra être octroyée qu'au praticien rencontrant trois conditions cumulatives déterminées par l'article 34, § 1<sup>er</sup>, de la proposition de loi. Des notions de psychologie de base, précisées par le Roi après avis du Conseil fédéral de la psychothérapie, devront avoir été apprises. Il a fallu trouver une synthèse entre les différents mouvements de la psychothérapie. Les universités devront adapter leur cursus aux nouvelles règles. Outre un baccalauréat, elles devront proposer des modules de formation complémentaires dans les domaines où les notions de psychologie de base sont requises.

La proposition de loi ne concerne pas la psychanalyse dite "laïque". Cette pratique institue avec le patient un trajet personnel de meilleure connaissance de soi. Dans la mesure où elle ne s'identifie pas à la psychothérapie, cette psychanalyse ne rentre pas dans le champ d'application de la loi.

## B. Exposés des membres

*M. Yvan Mayeur (PS)* rappelle qu'il n'a pas pu souscrire à un projet de loi concernant la santé mentale déposé antérieurement par le gouvernement, dès lors que ce projet médicalisait trop fortement ces soins, ce qui va à l'encontre de la volonté et des besoins de cette pratique.

La proposition de loi actuellement à l'examen aborde la santé mentale sous le bon angle. Il existe aujourd'hui un accord politique qui prévoit que la Santé publique doit traiter les troubles de la santé psychique et physique de façon holistique. Le vieillissement de la population et les problèmes de société, tels que le stress et la dépression, ont pour conséquence que l'on constate de plus en plus de problèmes psychologiques. Il est positif que la proposition de loi à l'examen ne s'engage pas sur la voie de la médicalisation de cette problématique, ni donc de son remboursement par la sécurité sociale. L'intervenant souligne cependant la nécessité d'aborder, à l'avenir, la

het wetsvoorstel in opleidingsverplichtingen, zowel wat de basisopleidingen als wat de voortgezette opleidingen betreft. Het wetsvoorstel beoogt de oprichting van een overkoepelende instelling, met name de Raad voor de geestelijke gezondheid.

Het wetsvoorstel is een consensusstekst, zodat kritiek nooit veraf is. De minister is echter van mening dat de opleidingsvereisten zeer streng zijn.

Niet om het even wie kan psychotherapeut worden. De machtiging om de psychotherapie te beoefenen zal alleen worden verleend aan de beroepsbeoefenaar die tegelijkertijd voldoet aan de drie voorwaarden zoals bepaald in artikel 34, § 1, van het wetsvoorstel. Zo moet men zich de basisbegrippen van de psychotherapie, die de Koning nader bepaalt op advies van de Federale Raad voor de psychotherapie, eigen hebben gemaakt. Het was zaak het evenwicht te vinden tussen de verschillende stromingen van de psychotherapie. De universiteiten zullen hun studieaanbod moeten aanpassen aan de nieuwe regels. Naast een bacheloropleiding zullen zij moeten voorzien in aanvullende opleidingen in de vakgebieden waar kennis van de basisbegrippen van de psychologie vereist is.

Het wetsvoorstel slaat niet op de zogeheten "lekenpsychoanalyse". Bij deze praktijk wordt samen met de patiënt een persoonlijk traject uitgestippeld om tot meer zelfkennis te komen. Aangezien die praktijk los staat van de psychotherapie, valt de psychoanalyse buiten het toepassingsgebied van de wet.

## B. Uiteenzettingen van de leden

*De heer Yvan Mayeur (PS)* herinnert eraan dat hij niet akkoord kon gaan met een vroeger door de regering ingediend wetontwerp met betrekking tot geestelijke gezondheidszorg omdat deze zorg te sterk gemedicaliseerd werd. Dit druist in tegen de wil en de noden van de praktijk.

Het momenteel voorliggend wetsvoorstel biedt wel een goede aanpak voor de geestelijke gezondheidszorg. Er is nu een politiek akkoord dat Volksgezondheid de fysische en psychische gezondheidsproblemen op een holistische wijze moet aanpakken. De veroudering van de bevolking en de maatschappelijke problemen zoals stress en depressie hebben voor gevolg dat er steeds meer psychologische problemen worden vastgesteld. Het spoor van de medicalisering van deze problematiek, en bijgevolg van de terugbetaling ervan door de sociale zekerheid, wordt in het wetsvoorstel niet gevolgd en dit is een positieve evolutie. De spreker wijst wel op

question délicate du remboursement de la consultation psychologique. En effet, la santé mentale doit être accessible à tous.

De plus en plus de personnes qui souffrent de troubles psychiques doivent être accompagnées, certains actes préventifs étant nécessaires, tandis que certaines personnes doivent finalement aussi être traitées. Ces traitements doivent être dispensés par des prestataires de soins adéquatement formés.

La proposition de loi à l'examen a été élaborée en collaboration avec les acteurs de terrain et crée un cadre de travail praticable. Elle délimite, ce faisant, un espace spécifique pour la santé mentale dans le périmètre de l'arrêté royal n° 78, ce qui constitue un pas en avant important. Il importe, en outre, que la loi indique quelle formation il convient d'avoir suivie pour être agréé en qualité de psychothérapeute. L'intervenant est d'accord avec les précisions ajoutées par la ministre à propos de la psychanalyse.

La création du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique ainsi que du Conseil fédéral de la psychothérapie est importante non seulement pour encadrer la réglementation et la mise en œuvre de celle-ci mais aussi parce qu'elle permet de créer des possibilités pour l'avenir. Il y a différentes tendances et si l'on parvient à dégager un consensus à ce sujet, il sera possible, après avoir pris l'avis de ces conseils, de suivre l'évolution dans ce secteur.

L'intervenant souligne, dans la proposition de loi à l'examen, deux facteurs importants qui touchent à la responsabilité du dispensateur de soins:

— la constitution du dossier du patient par le dispensateur de soins;

— l'obligation d'orienter le patient vers un médecin spécialiste en cas de problèmes de santé graves.

L'intervenant soutient la proposition de loi à l'examen, qui est un bon compromis entre les besoins du terrain et la sécurité et la liberté du patient.

*M. Daniel Bacquelaine (MR)* marque son accord sur la proposition de loi, qui vise à agréer les psychologues et orthopédagogues cliniciens et à garantir la sécurité du patient. La proposition de loi à l'examen garantit l'autonomie du dispensateur de soins. Il importe dès lors d'accorder une grande attention à la formation requise des psychologues et orthopédagogues cliniciens.

de noodzaak om in de toekomst het knelpunt van de terugbetaling van de raadpleging bij de psycholoog aan te kaarten. De geestelijke gezondheid moet immers voor iedereen toegankelijk zijn.

Er is een steeds groter aantal personen met psychische problemen die moeten worden begeleid, waar preventieve handelingen nodig zijn maar waarvan sommigen uiteindelijk ook moeten worden behandeld. Deze behandeling moet door goed opgeleide zorgverstrekkers worden verleend.

Het ter bespreking voorliggend wetsvoorstel werd samen met de vertegenwoordigers van het terrein uitgewerkt en creëert een kader waarin kan worden gewerkt. Hierdoor wordt er binnen het koninklijk besluit nr. 78 een specifieke plaats voor de geestelijke gezondheidszorg gecreëerd wat een belangrijke stap voorwaarts is. Bovendien is het belangrijk dat er in de wet wordt bepaald welke opleiding noodzakelijk is om als psychotherapeut te worden erkend. De spreker gaat akkoord met de door de minister toegevoegde specificatie met betrekking tot de psychoanalyse.

De oprichting van de Federale Raad voor klinische psychologie en klinische orthopedagogie en de Federale Raad voor psychotherapie is niet alleen belangrijk voor het omkaderen van de regelgeving en de uitvoering ervan maar ook omdat daardoor mogelijkheden voor de toekomst worden gecreëerd. Er zijn verschillende strekkingen en indien daarover consensus kan worden bereikt kan na advies van deze raden de evolutie in de sector worden gevolgd.

De spreker onderstreept twee belangrijke factoren in het wetsvoorstel met betrekking tot de verantwoordelijkheid van de zorgverstrekker:

— het opstellen van het patiëntendossier door de zorgverstrekker;

— de verplichting van verwijzing naar de arts - specialist in geval van ernstige gezondheidsproblemen.

De spreker steunt het voorstel dat een goed compromis vormt tussen de noden van het terrein en de veiligheid en vrijheid van de patiënt.

*De heer Daniël Bacquelaine (MR)* gaat akkoord met het wetsvoorstel dat erop gericht is de klinische psychologen en orthopedagogen te erkennen en de veiligheid van de patiënt te waarborgen. De autonomie van de zorgverstrekker wordt gevrijwaard in het wetsvoorstel. Het is daarom belangrijk dat grote aandacht wordt besteed aan de noodzakelijke opleiding met betrekking tot de klinische psychologen en orthopedagogen.



La réglementation de la psychothérapie est plus complexe dans la mesure où il n'y a pas encore d'encadrement, ni pour la reconnaissance du titre professionnel, ni pour la formation requise. Cette situation peut avoir des conséquences sur la sécurité du patient. C'est pourquoi il convient de fixer clairement les conditions de la formation, sans que cela puisse donner lieu à discussion. L'intervenant souligne que la lutte contre les charlatans passe non seulement par l'imposition de strictes conditions de formation mais aussi par le suivi de l'éthique professionnelle et la sanction des abus commis dans ce cadre.

La réglementation proposée pour la psychothérapie a pour but de protéger le patient. Les conditions de formation préconisées protègent également le psychothérapeute contre la concurrence déloyale de personnes n'ayant pas suivi une formation suffisante.

Pour l'heure, la psychothérapie englobe une quantité de courants différents. La proposition de loi prévoit de reconnaître quatre courants, mais il convient de suivre l'évolution de cette matière.

Pour le MR, les candidats psychothérapeutes doivent avoir suivi une formation spécialisée, dont l'accès le plus naturel est soit un master en psychologie, soit une formation de médecin spécialiste en psychiatrie. Une ouverture aux autres disciplines n'est pas exclue, mais il faut veiller à ce que cette formation soit suffisante. Le concept de formation médicale psychosociale est confus. Même si les arrêtés d'exécution sont censés apporter davantage de clarifications, la loi se doit d'en préciser les contours.

Parmi les conditions dont la loi assortit la formation, il importe surtout de préciser ce qu'il y a lieu d'entendre par le fait que le candidat psychothérapeute doit, avant de pouvoir suivre la formation spécifique de psychothérapie, "être formé, auprès d'une institution universitaire ou d'une Haute école, aux notions de base de la psychologie" (cf. article 34, § 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>). Pour assurer la sécurité des patients, ces conditions doivent être claires et contrôlables. Selon l'intervenant, l'apprentissage des notions de base, doit être, de préférence, obtenu en suivant un programme universitaire. La formation du psychothérapeute doit être d'un niveau suffisamment élevé pour qu'il puisse juger s'il n'est pas face à un problème somatique et renvoyer ainsi le patient vers un prestataire plus qualifié.

Le Conseil fédéral de la psychothérapie veillera à la reconnaissance des psychothérapeutes, à la qualité des formations et à la reconnaissance des institutions de formation. L'intervenant souligne que les représentants

De regeling van de psychotherapie is complexer omdat er tot nu toe geen omkadering bestaat, noch voor de erkenning van de beroepstitel, noch voor de noodzakelijke opleiding. Dit heeft mogelijke gevolgen voor de veiligheid van de patiënt. Daarom moeten de vereisten voor de opleiding duidelijk, zonder dat dit mogelijkheid tot discussie kan geven, worden vastgesteld. De spreker onderstreept dat de strijd tegen charlatans niet alleen het opleggen van strenge opleidingsvoorwaarden bevat maar ook het opvolgen van de professionele ethiek en het sanctioneren van de misbruiken daarop.

De voorgestelde regeling voor de psychotherapie heeft als doel de patiënt te beschermen. De vooropgestelde opleidingsvereisten beschermen de psychotherapeut ook tegen oneerlijke concurrentie van onvoldoende opgeleide personen.

Momenteel zijn er een groot aantal verschillende strekkingen in de psychotherapie. Het wetsvoorstel voorziet in de erkenning van vier strekkingen maar de evolutie in deze materie moet worden gevolgd.

Voor de MR moeten de kandidaat - psychotherapeuten een gespecialiseerde opleiding gevolgd hebben. De meest gepaste opleiding daarvoor zou een master in psychologie of arts met specialisatie in psychiatrie zijn. Dit kan opengetrokken worden naar andere disciplines maar er moet over worden gewaakt dat die opleiding voldoende is. Het concept medische psychosociale opleiding is confuus. Hoewel de uitvoeringsbesluiten meer duidelijkheid zullen scheppen, moet de wet een goed omschreven afbakening voor die uitvoeringsbesluiten vastleggen.

In de in de wet opgelegde vereisten voor de opleiding is vooral belangrijk te omschrijven wat wordt verstaan onder de voorwaarde dat de kandidaat-psychotherapeut vooraleer hij de specifieke opleiding psychotherapie kan volgen "in de basisbegrippen van de psychologie moet zijn opgeleid bij een universitaire instelling of hogeschool" (cf. art 34, § 1, 2<sup>o</sup>). Het voldoen aan deze vereisten moet, met het oog op het verzekeren van de veiligheid van de patiënt, duidelijk en controleerbaar zijn. Voor de spreker moet de kennis van de basisbegrippen, bij voorkeur verworven zijn door het volgen van een universitair programma. De psychotherapeut moet voldoende goed zijn opgeleid zodat hij kan vaststellen of de patiënt al dan niet somatische problemen heeft en indien nodig de noodzakelijke doorverwijzing kan doen.

De Federale Raad voor de psychotherapie zal waken over de erkenning van de psychotherapeuten, de kwaliteit van de opleidingen en de erkenning van de opleidingsinstellingen. De spreker onderstreept dat

des universitaires doivent être désignés par des universitaires, pour être sûr qu'ils disposent des qualifications suffisantes. Il faut éviter tout conflit d'intérêts. La place des universitaires et des psychiatres au sein de ce conseil est importante pour garantir le bon fonctionnement du conseil et l'organisation des contrôles nécessaires.

Le dispensateur de soins doit disposer d'une autonomie totale. Le dispensateur de soins, psychologue, qui traite un patient doit savoir qu'il en assume la responsabilité. Une interaction entre le psychologue, le psychothérapeute et le médecin, basée sur l'éthique professionnelle, doit pouvoir être créée.

La proposition de loi à l'examen fournit un cadre, qui requiert encore l'adoption de nombreux arrêtés d'exécution. Ces arrêtés royaux ne sont pas de simples arrêtés d'exécution, mais doivent reposer sur un consensus. Aussi l'intervenant recommande-t-il que les arrêtés royaux visés dans le chapitre relatif à la psychothérapie soient délibérés en Conseil des ministres.

La proposition de loi n'a pas d'incidence sur les prestations de psychothérapie exécutées par les psychiatres et remboursées sous les codes existants de la nomenclature notamment 109631, 109653 et 109675. Des codes similaires existent pour les psychiatres qui ne sont pas accrédités.

*La ministre* confirme qu'il en est ainsi et que cela ne changera pas.

*M. Daniel Bacquelaine (MR)* prend acte de la distinction établie par la ministre en matière de psychanalyse. Il fait cependant observer que cette distinction ne sera pas toujours claire pour le patient et qu'il s'agira d'assurer un suivi.

*La ministre* précise que seul le psychothérapeute qui pratique la psychothérapie d'orientation psychanalytique relève du champ d'application de la loi, mais non le psychanalyste.

*Mme Rita De Bont (VB)* se félicite du dépôt de la proposition de loi réglementant les professions de la santé mentale. Il s'agit d'une initiative importante, en particulier au vu du nombre de personnes présentant des troubles de santé mentale. Les problèmes de santé mentale font partie des problèmes sanitaires du futur et il y a déjà une pénurie de psychiatres.

de vertegenwoordigers van de academici door academici moeten worden aangewezen om er zeker van te zijn dat ze over voldoende kwalificaties beschikken. Belangenvermenging moet worden voorkomen. De plaats van de academici en de psychiaters in die Raad zijn van belang om de goede werking van de Raad en het opzetten van de noodzakelijke controles te verzekeren.

De zorgverstrekker moet over een volledige autonomie beschikken. De zorgverstrekker, psycholoog, die een patiënt behandelt moet weten dat hij daarvoor verantwoordelijk is. Er moet een op de beroepsethiek gebaseerde wisselwerking, tussen de psycholoog, de psychotherapeut en de arts mogelijk zijn.

Het ter bespreking voorliggend wetsvoorstel creëert een kader waar nog een groot aantal uitvoeringsbesluiten voor moeten worden uitgevaardigd. Deze koninklijke besluiten zijn geen loutere uitvoeringsbesluiten, maar moeten op consensus berusten. Daarom is de spreker er voorstander van dat de koninklijke besluiten in het hoofdstuk met betrekking tot de psychotherapie zouden worden vastgesteld na overleg in de Ministerraad.

Het wetsvoorstel heeft geen invloed op de prestaties met betrekking tot de psychotherapie die door psychiaters worden verricht en die worden terugbetaald onder de bestaande nomenclatuur codes meer bepaald 109631, 109653 en 109675. Er bestaan gelijkaardige codes voor niet geaccrediteerde psychiaters.

*De minister* bevestigt dat dit zo is en dat dit niet wordt gewijzigd.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR)* neemt nota van het onderscheid dat de minister maakt met betrekking tot de psychoanalyse. Hij wijst er echter op dat dit onderscheid niet steeds duidelijk zal zijn voor de patiënt en dat dit moet worden opgevolgd.

*De minister* verduidelijkt dat de psychoanalyticus niet onder de toepassing van het wetsvoorstel valt maar enkel de psychotherapeut die psychoanalytisch georiënteerde psychotherapie uitvoert.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* verheugt zich over het voorstel met betrekking tot de regeling voor de geestelijke gezondheid. Dit is belangrijk zeker gezien het aantal gevallen van personen met klachten met betrekking tot geestelijke gezondheid. De geestelijke gezondheidszorg is een van de gezondheidsproblemen van de toekomst en er is nu al een tekort aan psychiaters.



L'intervenante désapprouve que la proposition de loi ne s'applique pas à la psychanalyse. Il s'ensuit que l'exercice de la psychanalyse ne sera ni encadré ni contrôlé. Cela peut présenter un danger pour la sécurité du patient. Une psychanalyse professionnelle requiert une formation supérieure, de psychiatre ou de psychologue. Ces praticiens peuvent traiter les patients tant de manière préventive que de manière curative. Un traitement appliqué en temps utile permet d'éviter la médicalisation de la santé mentale. L'intervenante estime que le titre de psychanalyste doit être protégé dans le cadre de l'application de la proposition de loi. Il faut éviter que des psychothérapeutes, qui ne pourraient être reconnus suite à l'entrée en vigueur de la loi, n'utilisent le titre de psychanalyste pour poursuivre tout bonnement leurs activités. L'objectif poursuivi par la proposition de loi, à savoir offrir davantage de sécurité au patient, ne serait dès lors plus atteint.

L'intervenante estime que les quatre écoles de psychothérapie reconnues dans la proposition de loi, qui sont membres du Conseil fédéral de la psychothérapie, sont juge et partie dans la reconnaissance des quatre nouveaux courants psychothérapeutiques possibles. Cela pourrait poser problème pour la reconnaissance de nouvelles spécialités, même au cas où celles-ci reposeraient sur une préparation universitaire suffisante.

En protégeant également les psychanalystes, la proposition de loi à l'examen doterait les soins de santé mentale d'un cadre plus complet. À cet effet, l'intervenant présente une série d'amendements. Ceux-ci définissent la psychanalyse, déterminent les conditions qui s'appliquent à la formation et à la protection du titre, et à une formation supplémentaire spécifique nécessaire pour la psychanalyse.

*Mme Reinilde Van Moer (N-VA)* relève que le nombre de problèmes psychologiques ne cesse d'augmenter. Les soins proposés pour résoudre ces problèmes, tant pour la personne elle-même que pour son entourage, sont insuffisants.

Cette inadéquation pousse les patients à rechercher de l'aide auprès d'un certain nombre de thérapeutes, qui ne disposent pas toujours d'une formation suffisante.

La N-VA est consciente de la pénurie de prestataires de soins correctement formés et des risques qu'entraîne cette situation. C'est pourquoi elle plaide pour le développement de soins de santé mentale ambulatoires. Par le passé, la N-VA a déjà soutenu des propositions de loi (DOC 52 1357/001 et DOC 53 1598/001) dans cette matière. La N-VA se serait contentée d'une reconnaissance

De spreekster gaat niet akkoord met de niet - toepasbaarheid van het wetsvoorstel voor de psychoanalyse. Dit heeft voor gevolg dat er geen omkadering noch controle is op de uitoefening van de psychoanalyse. Dit kan een gevaar vormen voor de veiligheid van de patiënt. Voor professionele psychoanalyse is een hoge opleiding, van psychiater of psycholoog, noodzakelijk. Die beroepsbeoefenaars kunnen patiënten zowel preventief als curatief behandelen. De tijdige behandeling kan medicalisering van de geestelijke gezondheid voorkomen. De spreekster is van oordeel dat ook de titel van psychoanalyticus onder de toepassing van het wetsvoorstel moet worden beschermd. Er moet worden voorkomen dat de psychotherapeuten die na de inwerkingtreding van het wetsvoorstel niet zouden kunnen worden erkend de titel van psychoanalyticus zouden voeren om gewoon verder te werken. Daardoor zou men het doel van het wetsvoorstel, namelijk meer veiligheid bieden aan de patiënt, niet meer bereiken.

De spreekster is van oordeel dat de in het wetsvoorstel vier erkende scholen van psychotherapeuten, die lid zijn van de Federale Raad voor de psychotherapie, rechter en partij zijn bij de erkenning van mogelijke nieuwe strekkingen van de psychotherapie. Dit zou een probleem kunnen zijn voor de erkenning van nieuwe stromingen, ondanks het feit dat die wel over voldoende academische voorbereiding zouden beschikken.

Wanneer ook de psychoanalytici zouden worden beschermd zou dit wetsvoorstel een meer volledige omkadering bieden voor geestelijke gezondheidszorg. De spreekster dient daarvoor een aantal amendementen op het wetsvoorstel in. Die amendementen geven een definitie van wat psychoanalyse is, bepalen de voorwaarden voor de opleiding en de bescherming van de titel en noodzakelijke bijkomende specifieke opleiding voor psychoanalyse.

*Mevrouw Reinilde Van Moer (N-VA)* wijst op het steeds groter wordend aantal psychologische problemen. Het zorgaanbod om die problemen voor de persoon zelf en zijn omgeving op te lossen, schiet tekort.

Dit heeft voor gevolg dat de patiënten hulp zoeken bij een aantal therapeuten die niet altijd voldoende zijn opgeleid.

De N-VA is zich bewust van het tekort aan goed opgeleide zorgverleners en van de gevaren die dit met zich meebrengt. Daarom zijn ze voorstander voor het uitbouwen van een ambulante geestelijke gezondheidszorg. Reeds in het verleden heeft de N-VA wetsvoorstellen (DOC 52 1357/001 en DOC 53 1598/001) in deze materie gesteund. Voor de N-VA zou het voldoende

du psychologue clinicien et de l'orthopédagogue clinicien en tant que prestataires de soins à part entière.

La proposition de loi à l'examen se compose de deux parties: une première, qui concerne la protection du patient, et une seconde qui, selon l'intervenante, n'a de valeur que pour un certain nombre de groupes d'intérêts.

La première partie, qui traite de la reconnaissance du psychologue clinicien et de l'orthopédagogue clinicien en tant que prestataire de soins de santé, sert les intérêts du patient. Si la prestation de soins de santé mentale est limitée à ces groupes professionnels et aux médecins spécialistes en psychiatrie, le patient est protégé. Il a ainsi la garantie que son traitement est dispensé par un prestataire de soins qui bénéficie d'une formation correcte et est soumis aux règles de la déontologie.

La seconde partie de la proposition à l'examen, qui vise à reconnaître le psychothérapeute, annihile ces principes. Le patient reçoit un faux sentiment de sécurité parce que le psychothérapeute est certes reconnu, mais pas en tant que prestataire de soins. La préformation requise est insuffisante et la reconnaissance de la formation est désormais confiée au secteur proprement dit.

L'intervenante considère qu'en proposant cette réglementation de la psychothérapie, les autorités manquent à leur devoir et n'assurent pas la sécurité des citoyens. Les professeurs de psychothérapie des universités wallonnes considèrent, eux aussi, que la proposition ne tient pas suffisamment compte de la sécurité du patient.

Pour la N-VA, il n'y a aucune raison de prévoir une reconnaissance distincte de la psychothérapie et du titre de psychothérapeute.

*Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* constate à l'instar d'autres membres que le dossier de la reconnaissance des professions de la santé mentale n'est pas récent. La proposition de loi est le fruit de nombreuses rencontres avec les professionnels du secteur. Le ministre a instauré un cadre de dialogue, avec les parlementaires, permettant une nouvelle dynamique. Ce dossier méritait une approche transcendant les frontières entre majorité et opposition.

La proposition de loi, texte de compromis, n'est certes pas parfaite. Des améliorations seront sans doute considérées comme nécessaires à l'avenir. Une évaluation et une évolution paraissent inévitables, sur la base d'une compréhension plus fine des relations entre les acteurs.

zijn geweest om alleen de klinisch psycholoog en de klinisch orthopedagoog als volwaardige zorgverstrekkers te erkennen.

Het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel bestaat uit twee delen, een eerste dat de bescherming van de patiënt beoogt en een tweede deel dat, volgens spreekster, enkel van waarde is voor een aantal belangengroepen.

Het eerste deel, dat handelt over de erkenning van de klinisch psycholoog en de klinisch orthopedagoog als gezondheidszorgverlener is in het belang van de patiënt. Indien het aanbieden van de geestelijke-gezondheidszorg beperkt wordt tot die beroepsgroepen en tot de geneesheren-specialisten in de psychiatrie is de patiënt beschermd. Dit verzekert dat zijn behandeling uitgevoerd wordt door een zorgverstrekker met een gedegen opleiding die onderworpen is aan de regels van de deontologie.

Het tweede deel van het voorliggende voorstel dat ertoe strekt de psychotherapeut te erkennen doet die principes teniet. De patiënt krijgt een verkeerd gevoel van veiligheid omdat de psychotherapeut wel wordt erkend, maar niet als zorgverstrekker. De vereiste vooropleiding is onvoldoende en de erkenning van de opleiding wordt aan de sector zelf overgelaten.

De spreekster is van oordeel dat de overheid met de voorgestelde regeling van de psychotherapie tekort schiet en de veiligheid van de burgers niet beschermt. Ook de professoren psychotherapie van de Waalse universiteiten zijn van oordeel dat het voorstel onvoldoende rekening houdt met de veiligheid van de patiënt.

Wat de N-VA betreft, is er geen reden voor een aparte erkenning van de psychotherapie en de titel van psychotherapeut.

Net als andere leden stelt *mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* vast dat het dossier van de erkenning van de geestelijke-gezondheidszorgberoepen niet recent is. Het wetsvoorstel is het resultaat van talrijke ontmoetingen met de beroepsbeoefenaars van die sector. De minister heeft gezorgd voor een dialoog met de parlementsleden en dat heeft een nieuwe dynamiek mogelijk gemaakt. Dit dossier verdiende een aanpak die de scheidingslijnen tussen meerderheid en oppositie overstijgt.

Het wetsvoorstel is een compromistekst en is dus zeker niet perfect. In de toekomst zullen wellicht nog verbeteringen nodig blijken te zijn. Een evaluatie en een evolutie lijken onvermijdelijk, naarmate een beter inzicht groeit in de betrekkingen tussen de actoren.

La nécessité d'une reconnaissance des professions de la santé mentale répond au caractère indispensable d'une approche holistique des soins de santé. Toutes les interactions doivent être analysées d'un patient avec son environnement global, y compris les aspects sociaux et relationnels.

Une approche holistique s'entend toutefois aussi d'une reconnaissance de l'exercice autonome des professions des soins de santé, y compris de la santé mentale. Trop souvent, la reconnaissance a échoué en raison des craintes du corps médical de laisser un nouveau prestataire des soins de santé intervenir de manière autonome, sans médecin superviseur ou même référent. Les professionnels de la santé mentale ont cependant reçu une formation de pointe, le plus souvent un cycle universitaire complet. La qualité de leur travail est reconnue sur le terrain depuis de nombreuses années. L'intervention psychothérapeutique présente une réelle spécificité par rapport à l'intervention médicale proprement dite. Le caractère pluridisciplinaire des soins y est reconnu depuis longtemps.

L'intervenante souligne le fait que les professionnels des soins de la santé mentale ont des règles déontologiques strictes. Le professionnel concerné doit respecter la vie privée et les droits des patients. La proposition de loi cristallise ces obligations.

Les craintes énoncées par certains acteurs concernant la formation étonnent le membre. Parcourant les règles de formation instituées tant pour les psychologues cliniciens, les orthopédagogues cliniciens que pour les psychothérapeutes, Mme Gerkens y voit un cadre d'exigence strict, gage de qualité de l'exercice de leur profession. Même ceux qui, à l'heure actuelle, ne disposent pas des formations *ad hoc* devront à terme les acquérir.

Les instituts de formation devront également s'adapter. La formation spécialisée des psychothérapeutes durera quatre années, au cours desquelles le prestataire acquerra les savoirs théoriques et développera son savoir-être, dans une optique de développement personnel soutenu par un cadre de supervision. Les prestataires seront également amenés à suivre une formation continuée, dont le niveau d'exigence sera élevé. À l'instar d'autres États, la Belgique reconnaît la compétence de l'enseignement supérieur pour organiser les formations et ne réserve donc pas celles-ci au niveau universitaire.

L'une des craintes émises par les doyens consiste en ce que la formation est élargie à d'autres acteurs. La proposition de loi part cependant du principe de la

De noodzaak van een erkenning van de geestelijke-gezondheidszorgberoepen beantwoordt aan de onontbeerlijkheid van een holistische benadering van de gezondheidszorg. Alle interacties tussen een patiënt en zijn algemene omgeving, met inbegrip van de sociale en relationele aspecten, moeten worden geanalyseerd.

Een holistische benadering onderstelt echter ook een erkenning van de autonome uitoefening van de zorgberoepen, ook van de geestelijke gezondheid. De erkenning is al te vaak mislukt omdat de artsen ervoor beducht waren een nieuwe zorgaanbieder autonoom te laten optreden, zonder superviserende of referentiearts. De beoefenaars van de geestelijke-gezondheidszorgberoepen hebben echter een doorgedreven en doorgaans zelfs een volledige universitaire opleiding gevolgd. De kwaliteit van hun werk wordt al jarenlang erkend. Ten aanzien van de eigenlijke medische handeling heeft de psychotherapeutische handeling een specifiek karakter. De multidisciplinaire aard van de zorg wordt daarin al lang erkend.

De spreekster wijst erop dat voor de beoefenaars van de geestelijke-gezondheidszorgberoepen strikte gedragsregels gelden. De betrokken beroepsbeoefenaar moet de privacy en de rechten van de patiënten in acht nemen. Het wetsvoorstel verleent aan die verplichtingen vaste vorm.

Het lid is verwonderd over de vrees van bepaalde actoren in verband met de opleiding. Mevrouw Gerkens stelt vast dat de opleidingsregels voor zowel de klinisch psychologen, de klinisch orthopedagogen als de psychotherapeuten een strikt eisenkader vormen dat borg staat voor de kwaliteit van de uitoefening van hun beroep. Zelfs zij die vandaag niet over de *ad-hoc* opleidingen beschikken, zullen die op termijn moeten volgen.

Ook de opleidingsinstellingen zullen zich moeten aanpassen. De gespecialiseerde opleiding van de psychotherapeuten zal vier jaar duren en de zorgverstrekker zal tijdens die periode theoretische kennis opdoen en zijn attitudes ontwikkelen, in een door een supervisie kader gesteunde persoonlijke ontplooiing. De zorgverstrekkers zullen ook een veeleisende voortgezette opleiding moeten volgen. Net als andere Staten erkent België de bekwaamheid van het hoger onderwijs om die opleidingen te organiseren en behoudt het die niet voor aan de universiteiten.

De decanen vrezen onder meer dat de opleiding tot andere actoren wordt uitgebreid. Het wetsvoorstel gaat evenwel uit van het principe van de valorisatie

valorisation des acquis. Il n'est pas rare de voir des cursus de formation hybride: débuté en haute école, l'enseignement est poursuivi et conclu en université avec nombre de dispenses.

L'oratrice aurait apprécié que la psychothérapie soit également inscrite et reconnue au sein de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. Elle comprend toutefois que la définition de cette pratique ne soit pas encore suffisamment reconnue par tous. La proposition de loi instituant un cadre de reconnaissance et d'exercice de la pratique et des praticiens, le membre y souscrit. Cette étape est nécessaire mais ne préjuge pas de l'évolution future des modalités de reconnaissance légale.

La distinction entre psychanalyse dite "laïque" et la psychothérapie reste un point de discussion, car les différentes écoles de la psychanalyse s'opposent. Le psychanalyste qui accompagne une personne dans un parcours d'analyse, de développement personnel, pouvant durer plusieurs années n'entre pas dans le champ de la psychothérapie de notre proposition de loi. Si un psychanalyste veut travailler comme psychothérapeute, il devra se conformer aux prescrits de la loi. La lisibilité pour la population ne sera peut-être pas facile.

Dans une certaine mesure, le législateur se repose sur la déontologie des acteurs de terrain, dont on connaît le sérieux aujourd'hui. Les pouvoirs publics devraient initier un dialogue avec ces acteurs et les organisations faitières qui les représentent.

L'oratrice voudrait corriger un passage qui dans le commentaire des articles laisse penser que pratiquer la psychothérapie n'est pas exercer une profession parce que la psychothérapie ne serait que l'utilisation de pratiques et techniques d'intervention. Or par le biais de ces techniques d'intervention, le psychothérapeute exerce bien comme professionnel le métier de psychothérapeute.

Les différents conseils institués par la proposition de loi sont également des dispositifs que l'intervenante approuve. L'évolution des exigences, des règles et des mécanismes de reconnaissance au regard de leur application paraît ainsi inévitable. Les conseils apporteront les lumières nécessaires à cet égard. En leur sein, ils construiront des consensus.

van de verworvenheden. Niet zelden ziet men hybride studieprogramma's: de opleiding wordt aangevat in een hogeschool en met tal van vrijstellingen voortgezet en afgerond aan de universiteit.

De spreekster zou het op prijs hebben gesteld, mocht ook de psychotherapie worden opgenomen en erkend in het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Ze begrijpt echter dat de definitie van die praktijk nog niet door iedereen voldoende wordt erkend. Het wetsvoorstel beoogt een kader in te stellen voor de erkenning en uitoefening van de praktijk en voor de erkenning van de beoefenaars, wat op instemming van het lid kan rekenen. Die etappe is nodig, maar loopt niet vooruit op de toekomstige evolutie van de nadere regels inzake wettelijke erkenning.

Het onderscheid tussen de zogenaamde "leken"-psychoanalyse en de psychotherapie blijft voor discussie zorgen omdat de verschillende scholen inzake psychoanalyse daar tegen gekant zijn. Een psychoanalyticus die iemand begeleidt in een analysetraject of in een persoonlijke-ontwikkelingstraject dat meerdere jaren kan duren, valt niet binnen de via dit wetsvoorstel afgebakende toepassingsfeer van het begrip "psychotherapie". Als een psychoanalyticus actief wil zijn als psychotherapeut zal hij zich moeten conformeren aan de wettelijke bepalingen. De normen zullen misschien niet bevattelijk zijn voor de bevolking.

De wetgever baseert zich in zekere mate op de gedragsregels van de mensen die in de praktijk staan en wier beroepsernst vandaag buiten kijf staat. De overheid zou een dialoog moeten aanvatten met die praktijkmensen en met de koepelstructuren die hen vertegenwoordigen.

De spreekster stuurde graag een passage uit de artikelsgewijze toelichting bij, omdat die de indruk wekt dat psychotherapeuten geen echt beroep uitoefenen in die zin dat de psychotherapie louter zou neerkomen op het gebruik van interventiepraktijken en – technieken. Toch handelt de psychotherapeut, net via die technieken, wel degelijk als een beroepsbeoefenaar, met name als een beoefenaar van het beroep van psychotherapeut.

De spreekster stemt ook in met de uiteenlopende raden die het wetsvoorstel beoogt op te richten. Gelet op het toepassingsaspect lijkt het onvermijdelijk dat de vereisten, de regels en de erkenningsmechanismen zullen evolueren. De raden zullen terzake voor de nodige duidelijkheid zorgen. Binnen die raden zullen consensussen tot stand komen.

Dans la mesure où les actes que poseront les psychologues cliniciens, les orthopédagogues cliniciens et les psychothérapeutes seront des actes autonomes, est-il pertinent d'avoir associé les médecins dans la composition de ces conseils? Dans cette optique, Mme Gerkens aurait souhaité une composition plus large encore, reprenant d'autres acteurs partenaires de ceux de la santé mentale: les généralistes, les éducateurs, les assistants sociaux, etc.

L'oratrice se dit perplexe par rapport à la préoccupation de M. Bacquelaine concernant l'évitement des conflits d'intérêts. En quoi la présence de professeurs d'université pourrait-elle contenir ce risque? Le meilleur moyen d'éviter les conflits d'intérêts consiste à diversifier autant que possible la composition des organes afin que toutes les sensibilités y soient représentées. Le contrôle par les pairs est une donnée de base dans le système des soins de santé.

*Mme Ine Somers (Open Vld)* souligne que de plus en plus de personnes ayant des problèmes psychiques sollicitent un accompagnement et un traitement, et attire l'attention sur la nécessité de dispenser des soins de qualité en la matière.

La proposition de loi confère, dans l'arrêté royal n° 78, un cadre légal pour la reconnaissance de la psychologie et de l'orthopédagogie cliniques. Le psychologue clinicien et l'orthopédagogue clinicien sont reconnus comme des dispensateurs de soins de santé; ils doivent, si nécessaire, orienter le patient vers un médecin et ils ne peuvent pas prescrire de médicaments. La formation en orthopédagogie clinique des universités de Louvain et de Gand est ainsi validée. Le titre de psychothérapeute est également reconnu. Tant la création des conseils fédéraux de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique et de la psychothérapie que les arrêtés d'exécution permettront une mise en œuvre plus concrète de la proposition de loi.

L'Open Vld soutient ce cadre légal qui permet d'accroître la protection du patient et de lui proposer un traitement de meilleure qualité. L'intervenante souligne que cette reconnaissance peut, à terme, ouvrir la voie à un remboursement. Elle indique qu'il y a lieu de garantir durablement l'accessibilité des soins de santé.

La proposition de loi constitue un cadre et la réglementation évoluera, tout comme les besoins sociaux.

Aangezien de handelingen van de klinisch psychologen, de klinisch orthopedagogen en de psychotherapeuten autonome handelingen zullen zijn, rijst de vraag op het relevant is de artsen bij de samenstelling van die raden te hebben betrekken. In dat opzicht zou mevrouw Gerkens een nog bredere samenstelling hebben gewenst, met nog andere actoren dan die uit de geestelijke-gezondheidszorg huisartsen opvoedkundigen, maatschappelijk assistenten enzovoort.

De spreekster staat versteld over de bezorgdheid van de heer Bacquelaine in verband met het voorkomen van belangenconflicten. Waarom zou de aanwezigheid van universiteitsprofessoren het risico van dergelijke conflicten kunnen inhouden? De beste manier om belangenconflicten te voorkomen, bestaat erin de samenstelling van de organen zoveel mogelijk te diversifiëren zodat alle gevoeligheden erin vertegenwoordigd zijn. De peer review is een basisgegeven in het zorgsysteem.

*Mevrouw Ine Somers (Open Vld)* wijst op de toenemende vraag aan begeleiding en behandeling van personen met psychische problemen en de nood aan kwaliteitsvolle zorg.

Het wetsvoorstel geeft een wettelijk kader voor de erkenning van de klinische psychologie en orthopedagogie in het koninklijk besluit nr. 78. De klinische psycholoog en de klinische orthopedagoog worden erkend als een gezondheidszorgverstreker, ze moeten de patiënt indien nodig verwijzen naar de arts en ze mogen geen geneesmiddelen voorschrijven. De opleiding voor klinische orthopedagogie van de universiteiten van Leuven en Gent worden op deze wijze gevalideerd. Ook de titel van psychotherapeut wordt erkend. Zowel door de oprichting van de Federale raden voor klinisch psychologie en orthopedagogie en voor de psychotherapie als door de uitvoeringsbesluiten zal meer concrete uitwerking aan het wetsvoorstel worden gegeven.

De Open Vld steunt dit wettelijk kader dat zorgt voor meer bescherming en een meer kwaliteitsvolle behandeling van de patiënt. De spreekster wijst op het feit dat deze erkenning op termijn de weg kan openen voor terugbetaling. Ze wijst erop dat het zaak is de betaalbaarheid van de gezondheidszorg blijvend te verzekeren.

Het wetsvoorstel is een kader en de regeling zal, zoals ook de maatschappelijke noden, evolueren.



Mme Somers attire l'attention sur l'importance de la remarque de la ministre concernant la psychanalyse, plus particulièrement le fait que la psychanalyse ne relève pas, en principe, de l'application de la proposition de loi, sauf si elle est appliquée par un psychothérapeute dans le cadre de l'exercice de ses tâches telles qu'elles sont décrites dans la proposition de loi. On peut comprendre que le patient ne remarquera pas toujours la différence.

Eu égard à la spécificité de la psychanalyse, il importe de continuer à négocier avec les psychanalystes à l'avenir.

Les orthopédagogues cliniciens ont relevé que la définition de leurs tâches n'inclut pas le diagnostic. L'intervenante fait observer qu'il s'agit d'un texte de consensus. Elle estime que la définition prévoit cependant que les orthopédagogues peuvent dépister et traiter les problèmes, ce qui constitue en quelque sorte un diagnostic. L'intervenante se rallie à la conception des orthopédagogues, qui estiment que les problèmes émotionnels sont souvent la source de problèmes comportementaux. Elle part dès lors du principe que les termes 'problèmes comportementaux' doivent également être interprétés de manière extensive.

En guise de conclusion, l'intervenante souligne l'importance de l'adoption du texte à l'examen, tout en soulignant qu'eu égard à la complexité de la matière, il y a lieu de préserver la possibilité d'apporter d'éventuelles adaptations au texte.

*Mme Maya Detiège, présidente*, fait observer qu'il ressort notamment de l'Enquête nationale de Santé qu'il reste encore beaucoup à faire en Belgique dans le domaine des soins de santé mentale. 14 % des Belges souffrent de problèmes psychiques. En dépit du nombre d'institutions et de l'utilisation de psychotropes, les soins de santé mentale demeurent insuffisants.

L'organisation mondiale de la Santé confirme qu'il existe un problème croissant de santé mentale et voit en la dépression la seconde cause d'invalidité à travers le monde d'ici 2020.

Une bonne réglementation est essentielle pour répondre aux besoins des patients. En matière de soins de santé mentale, une bonne politique commence en première ligne. Pour le sp.a, il est important que la psychothérapie, et ce qui y est lié, fasse l'objet de normes garantissant une bonne qualité.

Mevrouw Somers onderstreept het belang van de opmerking van de minister met betrekking tot de psychoanalyse, meer bepaald dat de psychoanalyse in principe niet onder de toepassing van het wetsvoorstel valt, behalve indien deze door een psychotherapeut in de uitoefening van zijn door het wetsvoorstel omschreven taken valt. Het is te begrijpen dat dit verschil niet altijd door de patiënt zal worden aangevoeld.

Gezien de eigenheid van de psychoanalyse is het belangrijk om in de toekomst verder te onderhandelen met de psychoanalytici.

De klinisch orthopedagogen hebben opgemerkt dat de definitie van hun taakomschrijving geen diagnosestelling omvat. De spreekster wijst erop dat het om een consensus tekst gaat. Ze is van oordeel dat de definitie wel bepaalt dat de orthopedagogen problemen mogen opsporen en behandelen en dat dit een zekere vorm van diagnose omvat. De spreekster gaat akkoord met de opvatting van de orthopedagogen dat emotionele problemen vaak aan de oorsprong liggen van gedragsproblemen. Ze gaat er dan ook vanuit dat de term gedragsproblemen ook in de ruime zin moeten worden geïnterpreteerd.

De spreekster besluit haar betoog met een verwijzing naar het belang van de aanneming van de voorliggende tekst maar onderstreept dat, gezien de complexiteit van de materie, er mogelijkheden moeten openstaan voor het aanbrengen van eventuele aanpassingen aan de tekst.

*Voorzitter Maya Detiège* merkt op dat onder meer uit de Nationale Gezondheidsenquête blijkt dat er in België nog veel werk is op gebied van de geestelijke-gezondheidszorg. 14 % van de Belgen lijdt aan psychische problemen. Ondanks het aantal instellingen en het gebruik van psychofarmaca blijft de geestelijke-gezondheidszorg tekort schieten.

De Internationale Gezondheidsorganisatie bevestigt het toenemend probleem van de geestelijke-gezondheid en het feit dat in 2020 op wereldvlak depressiviteit de 2e belangrijkste oorzaak van invaliditeit zal zijn.

Een goede regelgeving is essentieel om aan de noden van de patiënten tegemoet te komen. Een goed beleid op het gebied van geestelijke-gezondheidszorg begint bij de eerste lijn. Voor de sp.a is het belangrijk dat de psychotherapie, en wat ermee samenhangt, voorwerp wordt van normen die een goede kwaliteit garanderen.

Le cadre législatif doit véritablement contribuer aux soins de santé mentale et entraîner une réduction et une utilisation plus ciblée des psychotropes.

Le groupe sp.a soutient la proposition de loi à l'examen, proposition qui est le fruit de nombreuses années de débats et qui fait aujourd'hui l'objet d'un consensus avec le secteur.

Tous les acteurs de terrain entendus en vue de l'élaboration du texte avaient pour principal objectif d'optimiser les soins destinés aux personnes souffrant de troubles psychiques.

Étant donné que la proposition de loi à l'examen vise à améliorer l'offre de soins dans le domaine de la santé mentale, il importe qu'il soit tenu compte de plusieurs observations formulées par les acteurs de terrain qui ne figurent pas dans la proposition en cours d'examen.

Le président souligne que plusieurs arrêtés d'exécution devront encore être pris, surtout en ce qui concerne la psychothérapie. Le Conseil fédéral de la psychothérapie qui sera créé doit fournir un apport majeur en vue de leur élaboration. C'est pourquoi la loi n'entrera effectivement en vigueur, en principe, que début 2016.

Lors de l'élaboration des arrêtés d'exécution, il conviendra d'évaluer le texte et de tenir compte des points suivants:

- le sp.a estime que l'agrément des sexologues cliniciens doit également être prévu lors de l'entrée en vigueur de la loi;

- la proposition de loi prévoit une répartition des compétences entre les psychologues cliniciens, les orthopédagogues cliniciens et les psychothérapeutes. Pour éviter les conflits, il conviendra d'évaluer les conséquences de cette répartition de compétences;

- les exigences prévues en matière de formation et de formation préalable s'appuient sur les informations disponibles aujourd'hui. Ces dispositions pourraient devoir être précisées lors de l'élaboration des arrêtés d'exécution;

- il y a lieu de préciser dans quelle mesure la psychanalyse relève du champ d'application de la proposition de loi en cours de discussion.

*La ministre* constate que la plupart des questions techniques peuvent être résolues par voie d'amendement et propose de les analyser lors de la discussion des articles.

Het wetgevend kader moet een echte bijdrage leveren voor de geestelijke-gezondheidszorg en moet leiden tot minder en meer gericht gebruik van psychofarmaca.

De sp.a-fractie steunt het wetsvoorstel dat het resultaat is van vele jaren discussie en waar nu een consensus met de sector over werd bereikt.

Alle spelers van het terrein die werden gehoord voor het uitwerken van de tekst hadden als hoofddoel om de zorg voor mensen met psychische klachten te optimaliseren.

Het doel van het wetsvoorstel is het verbeteren van het aanbod van geestelijke-gezondheidszorg. Daarom is het belangrijk rekening te houden met een aantal opmerkingen van spelers van het terrein die niet in het wetsvoorstel zijn opgenomen.

De voorzitter wijst erop dat vooral met betrekking tot de psychotherapie nog een aantal uitvoeringsbesluiten moeten worden genomen. De op te richten Federale Raad voor de psychotherapie moet een belangrijke input geven voor de uitwerking hiervan. Daarom zal de wet in principe slechts begin 2016 effectief in werking treden.

Bij de uitwerking van de uitvoeringsbesluiten zal de tekst geëvalueerd moeten worden en met de volgende elementen worden rekening gehouden:

- de sp.a is van oordeel dat bij de inwerkingtreding van de wet ook in de erkenning van de klinische seksuologen moet worden voorzien;

- het wetsvoorstel bepaalt een verdeling van de bevoegdheden tussen de klinisch psychologen, orthopedagogen en psychotherapeuten. Om conflicten te vermijden moeten de gevolgen van die bevoegdheidsverdeling worden geëvalueerd;

- de vereisten voor opleiding en vooropleiding zijn gebaseerd op de huidige stand van de beschikbare informatie. Het is mogelijk dat bij de uitwerking van de uitvoeringsbesluiten deze inzichten moeten worden verfijnd;

- er moet duidelijkheid komen over de mate waarin de psychoanalyse al dan niet onder de toepassing van het momenteel ter bespreking voorliggend wetsvoorstel valt.

*De minister* constateert dat de meeste technische aangelegenheden kunnen worden opgelost via amendementen. Zij stelt voor een en ander te analyseren tijdens de artikelsgewijze bespreking.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* partage les préoccupations de certains membres sur un niveau d'exigence de formation permettant d'assurer les compétences des professionnels des soins de santé mentale. Telle qu'elle est rédigée, la proposition de loi impose entre huit et neuf années d'enseignement pour la pratique de la psychothérapie. Ce niveau d'exigence semble suffisant.

La psychanalyse mérite un traitement séparé. Cette pratique présente des spécificités qui ne permettent pas une comparaison efficace avec la psychothérapie. Le secteur n'est en outre pas demandeur d'une reconnaissance, à la différence des psychothérapeutes. L'acte psychanalytique relève toutefois du champ d'application de la loi toutes les fois qu'il relève de la définition de l'acte psychothérapeutique au sens de l'article 31.

### III. — DISCUSSION DES ARTICLES

#### CHAPITRE 1<sup>ER</sup>

##### Disposition générale

##### Article 1<sup>er</sup>

Cette disposition, qui définit le fondement constitutionnel de la proposition de loi, n'appelle aucun commentaire.

#### CHAPITRE 2

##### Psychologie clinique et orthopédagogie clinique

##### Section 1<sup>re</sup>

*Psychologie clinique et orthopédagogie clinique*

##### Art. 2

L'article 2 insère un nouveau chapitre I<sup>er</sup>sexies dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. Ce chapitre contient les articles 21<sup>quatervicies</sup> à 21<sup>septiesvicies</sup>. Ces articles réglent la psychologie clinique et l'orthopédagogie clinique. Ils instituent par ailleurs le Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique et une Commission d'agrément pour les praticiens de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* deelt de bekommelingen van sommige leden omtrent de vereiste van een zeker opleidingsniveau, teneinde de competenties van de beroepsmensen in de geestelijke gezondheidszorg te kunnen waarborgen. In zijn huidige redactie legt het wetsvoorstel acht à negen opleidingsjaren op om de psychotherapie te mogen praktiseren. Kennelijk volstaat die vereiste.

Psychoanalyse verdient een afzonderlijke behandeling. Die praktijk heeft specifieke kenmerken die geen echte vergelijking met psychotherapie mogelijk maken. Voorts is die sector, in tegenstelling tot die van de psychotherapeuten, geen vragende partij voor erkenning. Een psychoanalytische handeling behoort echter tot de werkingssfeer van de wet telkens die valt onder de definitie van het begrip "psychotherapeutische verrichting" in de zin van artikel 31.

### III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

#### HOOFDSTUK 1

##### Algemene bepaling

##### Artikel 1

Over dit artikel, dat de constitutionele grondslag van het wetsvoorstel bepaalt, worden geen opmerkingen gemaakt.

#### HOOFDSTUK 2

##### Klinische psychologie en klinische orthopedagogiek

##### Afdeling 1

*Klinische psychologie en klinische orthopedagogiek*

##### Art. 2

Artikel 2 strekt tot invoeging van een hoofdstuk I<sup>sexies</sup> in het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de gezondheidszorgberoepen. Dat nieuwe hoofdstuk omvat de artikelen 21<sup>quatervicies</sup> tot 21<sup>septiesvicies</sup>, die voorzien in een reglementering van de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek. Voorts beogen ze de oprichting van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek, alsook van een Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek.

Sur l'article 21<sup>quater</sup>viciés, Mmes Reinilde Van Moer et Mme Ingeborg De Meulemeester (N-VA) introduisent l'amendement n° 4 (DOC 53 3243/002), qui complète les règles en matière d'agrément des psychologues cliniciens.

En vertu de cet amendement, les personnes qui pourraient faire valoir une expérience professionnelle dans le traitement et le suivi de patients atteints d'affections de la santé mentale pourraient introduire une demande en vue d'obtenir un agrément. Il conviendrait toutefois de démontrer le fait d'avoir suivi un trajet de formation complémentaire. Ainsi, les personnes qui ont pratiqué des thérapies en tant que psychologue clinicien pendant de nombreuses années, sans disposer des diplômes requis par l'article 21<sup>quater</sup>viciés, § 2, tel que proposé, pourraient rentrer en ligne de compte pour l'agrément. Le risque consiste à perdre l'expertise de ces acteurs.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) ne partage pas la vision des auteurs de cet amendement. La proposition de loi se donne pour objectif de tracer un cadre garantissant la compétence des psychologues cliniciens.

Pour tenir compte des acteurs disposant d'une expérience utile plutôt que des diplômes requis, la proposition de loi porte, en son article 21<sup>quater</sup>viciés, § 2, alinéa 2, nouveau: "Sont assimilées au porteur d'un diplôme universitaire dans le domaine de la psychologie clinique, les personnes porteuses d'un diplôme d'enseignement universitaire dans le domaine de la psychologie délivré avant l'entrée en vigueur de la présente disposition et pouvant justifier d'une expérience professionnelle de minimum 3 ans dans le domaine de psychologie clinique".

Lors des discussions préparatoires à l'introduction de la proposition de loi, les acteurs du secteur ont présenté leur exigence quant aux diplômes requis. Un diplôme universitaire reste une nécessité de base.

La ministre confirme ce point de vue. Rappelant le prescrit de l'article 21<sup>quater</sup>viciés, § 2, alinéa 2, nouveau, l'intervenante le rapproche de l'article 21<sup>sexies</sup>viciés, § 2, nouveau. Ce dernier confère au Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique la compétence de rendre un avis, entre autres, sur l'expérience professionnelle requise dans le domaine de la psychologie clinique.

Sur l'article 21<sup>sexies</sup>viciés, Mme Nathalie Muylle (CD&V) et consorts introduisent l'amendement n° 1 (DOC 53 3243/002), qui résout une discordance entre les versions française et néerlandaise du texte de la proposition de loi.

De dames Reinilde Van Moer (N-VA) en Ingeborg De Meulemeester (N-VA) dienen amendement nr. 4 (DOC 53 3243/002) in, ter aanvulling van de erkenningsregels voor de klinisch psychologen.

Op grond van dat amendement zouden mensen die op beroepservaring kunnen bogen inzake de behandeling en *follow-up* van personen met geestelijke-gezondheidsaandoeningen, een aanvraag mogen indienen om een erkenning te verkrijgen; wel zouden zij moeten aantonen dat zij een bijkomend opleidingstraject hebben gevolgd. Aldus zouden degenen die jarenlang therapieën hebben beoefend als klinisch psycholoog, doch zonder te beschikken over de krachtens het voorgestelde artikel 21<sup>quater</sup>viciés, § 2, vereiste diploma's, voor erkenning in aanmerking kunnen komen, want anders bestaat het risico dat de expertise van die actoren verloren gaat.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) is het niet eens met de visie van de indiensters van dit amendement. Het wetsvoorstel strekt ertoe een raamwerk af te bakenen dat de bekwaamheid van de klinisch psychologen waarborgt.

Om rekening te houden met de actoren die wel over dienstige ervaring beschikken maar niet over de vereiste diploma's, luidt het nieuwe artikel 21<sup>quater</sup>viciés, § 2, tweede lid (*in fine*): "Met de houder van een diploma in het domein van de klinische psychologie worden gelijkgesteld, de personen die houder zijn van een universitair diploma in het vakgebied van de psychologie uitgereikt vóór de inwerkingtreding van deze bepaling en die een beroepservaring van minimum 3 jaar in het domein van de klinische psychologie kunnen bewijzen."

Tijdens de besprekingen ter voorbereiding van het wetsvoorstel hebben de actoren van de sector hun eisen inzake diplomaveisten voorgelegd. Een universitair diploma blijft een basisvereiste.

De minister bevestigt die zienswijze en herinnert aan hetgeen is bepaald bij het nieuwe artikel 21<sup>quater</sup>viciés, § 2, tweede lid. Zij trekt dienaangaande de parallel met het nieuwe artikel 21<sup>sexies</sup>viciés, § 2, dat de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek een aantal bevoegdheden verleent, onder meer een advies uitbrengen over de vereiste beroepservaring op het stuk van de klinische psychologie.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) c.s. dient amendement nr. 1 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt in het ontworpen artikel 21<sup>sexies</sup>viciés, § 2, een discrepantie tussen de Nederlandse en de Franse tekst weg te werken.

En effet, l'article 21*sexies*vicies, § 2, deuxième phrase, nouveau, donne compétence au Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique une compétence d'avis sur toute question "relative à la formation", suivant le texte français. Le texte néerlandais vise quant à lui toute question "*die betrekking heeft op de opleiding van de klinisch psychologen*". Or, la formation peut concerner les psychologues cliniciens ou les orthopédagogues cliniciens. Le texte devrait donc être adapté en ce sens.

*La ministre* apporte son soutien à cet amendement.

## Section 2

*Modifications diverses de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif aux professions de soins de santé*

### Art. 3 à 5

Ces dispositions, qui apportent des modifications de renvoi diverses dans l'arrêté royal n° 78 précité, n'appellent aucun commentaire.

### Art. 6

Cette disposition introduit un nouvel article 11*bis* dans l'arrêté royal n° 78 précité, en vertu duquel tout praticien d'une profession des soins de santé se voit imposer l'obligation de renvoyer le patient vers un autre praticien compétent, "*lorsque le problème de santé nécessitant une intervention excède son propre domaine de compétence*".

*Mme Maya Detiège, présidente*, constate que les textes français et néerlandais ne concordent pas: en français, il est imposé au prestataire de "renvoyer" le patient; en néerlandais, il est simplement suggéré au prestataire "*om de patiënt te adviseren een andere [...] beoefenaar [...] te raadplegen*".

Avec d'autres membres, la présidente introduit l'amendement n° 2 (DOC 53 3243/002), qui aligne le texte néerlandais sur le texte français.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* et la ministre soutiennent d'autant plus cet amendement que l'objectif des auteurs de la proposition de loi consiste bien à instituer une obligation de renvoi, et non une faculté.

Het nieuwe artikel 21*sexies*vicies, § 2, tweede zin, verleent de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek de bevoegdheid een advies uit te brengen over elke kwestie "*relative à la formation*", zoals de Franse tekst luidt. In de Nederlandse tekst is daarentegen sprake van elke kwestie "*die betrekking heeft op de opleiding van de klinisch psychologen*". De opleiding kan echter bedoeld zijn voor zowel de klinisch psychologen als voor de klinisch orthopedagogen. De tekst hoort dus in die zin te worden aangepast.

*De minister* steunt dit amendement.

## Afdeling 2

*Diverse wijzigingen van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen*

### Art. 3 tot 5

Deze artikelen brengen diverse verwijzingswijzigingen aan in het voornoemde koninklijk besluit nr. 78. Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

### Art. 6

Dit artikel voegt in het voornoemde koninklijk besluit nr. 78 een nieuw artikel 11*bis* in, dat bepaalt dat elke beoefenaar van een gezondheidszorgberoep de patiënt moet doorverwijzen naar een andere bevoegde beoefenaar van een gezondheidszorgberoep "*wanneer de gezondheidsproblematiek waarvoor de ingreep wordt gevraagd de grenzen van het eigen competentiegebied overschrijdt*".

*Voorzitter Maya Detiège* stelt vast dat de Franse en de Nederlandse tekst niet stroken. In vergelijking met de Franse tekst, die stelt dat de gezondheidszorgbeoefenaar de patiënt moet "doorverwijzen" — het werkwoord "renvoyer" wordt gebruikt —, is de Nederlandse tekst minder imperatief: het luidt dat de beoefenaar de verantwoordelijkheid heeft "om de patiënt te adviseren een andere [...] beoefenaar [...] te raadplegen".

Samen met andere leden dient de voorzitter amendement nr. 2 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt de Nederlandse tekst aan te passen aan de Franse tekst.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* en de minister steunen dit amendement des te nadrukkelijker, daar het de indieners van het wetsvoorstel er wel degelijk om te doen is het doorverwijzen van de patiënt verplicht te maken, in plaats van de keuze te laten.



## Art. 7 à 10

Ces dispositions, qui apportent d'autres modifications de renvoi diverses dans l'arrêté royal n° 78 précité, n'appellent aucun commentaire.

## Art. 11

L'article 11 de la proposition de loi apporte une modification de renvoi à l'article 18, § 2, de l'arrêté royal n° 78 précité.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* constate que la mention de l'article 21*bis* dans le texte nouveau a été omise en néerlandais. L'oratrice propose la correction technique d'aligner le texte néerlandais sur le texte français.

*La commission et la ministre* souscrivent à l'unanimité à cette proposition.

## Art. 12 à 16

Ces dispositions, qui apportent encore d'autres modifications de renvoi diverses dans l'arrêté royal n° 78 précité, n'appellent aucun commentaire.

## Art. 17

L'article 17 de la proposition de loi apporte des modifications de renvoi dans l'article 35*terdecies* de l'arrêté royal n° 78.

Il est constaté que les mots "et 22" ont chaque fois été oubliés dans les mots qui remplacent les renvois dans l'article 17, 1° et 2°. Le texte adopté par la commission sera corrigé sur ce point.

## Art. 18 à 20

Ces dispositions, qui apportent également des modifications de renvoi diverses dans l'arrêté royal n° 78 précité, n'appellent aucun commentaire.

## Art. 21

L'article 21 de la proposition de loi institue des règles pénales concernant l'attribution publique du titre de psychologue clinicien et d'orthopédoclogue clinicien, en violation des règles légales pertinentes.

## Art. 7 tot 10

Deze artikelen brengen diverse andere verwijzingswijzigingen aan in het voornoemde koninklijk besluit nr. 78. Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

## Art. 11

Artikel 11 van het wetsvoorstel brengt een verwijzingswijziging aan in artikel 18, § 2, van het voornoemde koninklijk besluit nr. 78.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* stelt vast dat de vermelding van artikel 21*bis* in de nieuwe tekst is weggelaten in het Nederlands. Ze stelt de technische verbetering voor om de Nederlandse tekst aan te passen aan de Franse.

*De commissie en de minister* steunen dit voorstel eenparig.

## Art. 12 tot 16

Deze artikelen brengen nog diverse andere verwijzingswijzigingen aan in het voornoemde koninklijk besluit nr. 78. Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

## Art. 17

Artikel 17 van het wetsvoorstel brengt verwijzingswijzigingen aan in artikel 35*terdecies* van het koninklijk besluit nr. 78.

Er wordt vastgesteld dat de woorden "en 22" telkens vergeten werden in de woorden die de verwijzingen in artikel 17, 1° en 2° vervangen. De door de commissie aangenomen tekst zal op dat punt worden verbeterd.

## Art. 18 tot 20

Deze artikelen brengen eveneens diverse verwijzingswijzigingen aan in het voornoemde koninklijk besluit nr. 78. Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

## Art. 21

Artikel 21 van het wetsvoorstel voorziet in strafrechtelijke regels voor het zich in het openbaar toe-eigenen van de beroepstitel van klinisch psycholoog of klinisch orthopedagoog, waarbij de ter zake geldende wettelijke bepalingen worden overtreden.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* constate que le texte néerlandais de la disposition proposée renvoie deux fois erronément à l'article 21*quinqüesvicies*, § 3, alors que le texte français renvoie correctement à l'article 21*quinqüesvicies*. L'oratrice propose la correction technique d'aligner le texte néerlandais sur le texte français.

*La commission et la ministre* souscrivent à l'unanimité à cette proposition.

#### Art. 22 à 29

Les articles 22 à 24 et 26 à 29 apportent les dernières modifications de renvoi diverses dans l'arrêté royal n° 78 précité.

L'article 25 insère un nouvel article 47/1 dans cet arrêté royal, en vertu duquel les arrêtés royaux visés aux articles 21*quater*vicies et 21*quinqüesvicies* sont pris après avis du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique.

Ces dispositions n'appellent aucun commentaire.

### CHAPITRE 3

#### Psychothérapie

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'*amendement n° 6* (DOC 53 3243/002), en vue de modifier l'intitulé du chapitre 3 afin de réglementer également la psychanalyse.

L'auteur ne comprend en effet pas pourquoi la psychanalyse serait écartée du champ d'application de la législation proposée. Même si les organisations représentatives des psychanalystes ne demandent pas à voir leur profession encadrée par la loi, le législateur ne peut laisser subsister une situation où aucune condition n'est posée pour garantir la qualité de la pratique et protéger les patients. Pour l'auteur, il est souhaitable de réglementer la psychanalyse dès la présente proposition de loi, en établissant, s'il échet, des mesures transitoires pour les psychanalystes pouvant faire valoir une expérience professionnelle utile.

Il en va d'autant plus ainsi, selon l'auteur, qu'il n'existe pas dans la loi de critère de séparation clair entre la psychanalyse non réglementée et les actes de psychothérapie au sens des articles 30 et suivants de la proposition de loi. Ainsi, le test de Rorschach est-il un acte de psychothérapie? Le psychanalyste peut-il le

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* constate que de Nederlandse tekst van de voorgestelde bepaling tweemaal verkeerdelijk verwijst naar artikel 21*quinqüesvicies*, § 3, terwijl in de Franse tekst correct naar artikel 21*quinqüesvicies* wordt verwezen. De spreekster stelt voor dit technisch euvel te verhelpen en de Nederlandse tekst af te stemmen op de Franse.

*De commissie en de minister* stemmen eenparig in met dit voorstel.

#### Art. 22 tot 29

De artikelen 22 tot 24 en de artikelen 26 tot 29 brengen in het voormelde koninklijk besluit nr. 78 de recentste diverse wijzigingen op het stuk van de verwijzingen aan.

Artikel 25 voegt een nieuw artikel 47/1 in dit koninklijk besluit in, krachtens hetwelk de in de artikelen 21*quater*vicies en 21*quinqüesvicies* bedoelde koninklijke besluiten worden uitgevaardigd nadat de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogie advies terzake heeft uitgebracht.

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

### HOOFDSTUK 3

#### Psychotherapie

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient *amendement nr. 6* (DOC 53 3243/002) in, teneinde het opschrift van hoofdstuk III te wijzigen en ook de psychoanalyse te reglementeren.

Het lid ziet niet in waarom de psychoanalyse niet onder de toepassing van de voorgestelde wetgeving zou vallen. Zelfs als de representatieve organisaties van de psychoanalisten geen vragende partij zijn om hun beroep wettelijk geregeld te zien, mag de wetgever geen situatie laten bestaan waarin geen enkele voorwaarde wordt opgelegd om de kwaliteit van de praktijk te waarborgen en de patiënten te beschermen. Volgens de indienster is het wenselijk de psychoanalyse via het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel te reglementeren en, in voorkomend geval, te voorzien in overgangsmaatregelen voor de psychoanalisten die kunnen aantonen dat zij over de vereiste beroepservaring beschikken.

De indienster meent dat zulks des te meer het geval is omdat de wet geen criterium bevat om een duidelijk onderscheid te maken tussen de niet-gereguleerde psychoanalyse en de psychotherapeutische handelingen in de zin van de artikelen 30 en volgende van het wetsvoorstel. Is het afnemen van de Rorschach-test

pratiquer? Pour l'auteur, la seule manière de procéder consiste à réglementer le psychodiagnostic dans sa totalité. L'exclusion de la psychanalyse lui semble être un compromis boiteux.

*La ministre* renvoie à son intervention au cours de la discussion générale. Il lui semble préférable de procéder par étapes. Une réglementation générale de la psychanalyse ne pourra s'opérer qu'avec l'appui du secteur concerné. Le dossier en la matière ne semble pas en état d'être finalisé à ce stade. D'autres rencontres avec les organisations représentatives dans ce secteur sont encore nécessaires.

L'intervenante note également qu'il serait vain de croire que le législateur puisse éviter tout vocable ambigu, comme les "coaches personnels" par exemple. La richesse de la langue permettra toujours à des charlatans d'abuser de la crédibilité de certains par des artifices sémantiques.

La proposition de loi vise des professions des soins de santé et des actes des soins de santé. Pour la ministre, le psychanalyste en tant que tel n'est pas un professionnel des soins de santé et la psychanalyse en tant que telle n'est pas un acte des soins de santé. La réglementation de la psychanalyse ne rentre donc pas naturellement dans l'objet de la proposition de loi.

*Mme Rita De Bont (VB)* n'est pas convaincue par ces arguments. L'article 31, § 3, 1°, tel que proposé, reconnaît "la psychothérapie à orientation psychanalytique et psychodynamique" dans les "cadres de référence psychothérapeutique dans lesquels doivent s'inscrire toute intervention psychothérapeutique accomplie par un psychothérapeute habilité". Les dispositions transitoires inscrites dans l'article 45 de la proposition de loi permettent elles aussi au psychanalyste, s'il a pratiqué la psychothérapie, de porter le titre de psychothérapeute.

Pour le membre, le législateur prend un risque inopportun en ne définissant pas clairement la psychanalyse non réglementée.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* comprend cette préoccupation mais partage l'avis de la ministre. Pour régler la psychanalyse, il lui semble nécessaire d'établir les fondements d'un débat serein. L'établissement d'un cadre normatif en la matière consistera une étape ultérieure.

bijvoorbeeld een psychotherapeutische handeling? Mag een psychoanalist die test afnemen? Volgens het lid bestaat de enige goede handelwijze erin de psychodiagnose in haar geheel te reglementeren. De uitsluiting van de psychoanalyse is volgens haar een slecht compromis.

*De minister* verwijst naar haar betoog bij de algemene bespreking. Het lijkt haar beter stapsgewijs tewerk te gaan. Een algemene reglementering van de psychoanalyse is alleen mogelijk met de steun van de betrokken sector. Het ziet er niet naar uit dat dit dossier in de huidige stand aan afronding toe is. Daartoe zijn nog bijkomende ontmoetingen met de representatieve organisaties van die sector vereist.

De spreekster geeft tevens aan dat het ijdele hoop is te geloven dat de wetgever alle twijfelachtige gevallen — de personal coaches bijvoorbeeld — kan bannen. Oplichters zullen zich altijd van de rijkdom van de taal bedienen om via hoogdravende benamingen misbruik te maken van de goedgelovigheid van sommige mensen.

Het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel heeft betrekking op de gezondheidszorgberoepen en op de handelingen van de beoefenaars van de gezondheidszorg. Volgens de minister is een psychoanalist als dusdanig geen beoefenaar van de gezondheidszorg en is de psychoanalyse als dusdanig geen beoefening van de gezondheidszorg. De reglementering van de psychoanalyse valt derhalve niet noodzakelijk onder het toepassingsgebied van dit wetsvoorstel.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* is niet overtuigd van die argumenten. Het voorgestelde artikel 31, § 3, 1°, geeft aan dat "de psychoanalytisch en psychodynamisch georiënteerde psychotherapie" wordt erkend binnen de "psychotherapeutische referentiekaders waarin alle door een gemachtigde psychotherapeut verrichte handelingen moeten passen". Dankzij de in artikel 45 van het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel opgenomen overgangsbepalingen mag ook de psychoanalist, als hij de psychotherapie heeft beoefend, de titel van psychotherapeut voeren.

Volgens het lid neemt de wetgever een ongeoorloofd risico door de niet-gereguleerde psychoanalyse niet duidelijk te omschrijven.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* kan zich vinden in die bezorgdheid, maar deelt de visie van de minister. De reglementering van de psychoanalyse vereist volgens haar dat eerst de grondslagen worden gelegd voor een sereen debat. In een latere fase kan dan een normatief kader worden uitgewerkt.

*Mmes Reinilde Van Moer et Mme Ingeborg De Meulemeester (N-VA)* introduisent l'amendement n° 5 (DOC 53 3243/002), qui vise à supprimer tous les articles du présent chapitre (articles 30 à 45), de même que l'article unique du chapitre 4 (article 46).

L'auteur principal s'en est déjà expliquée au cours de la discussion générale: pour elle, seuls les prestataires de soin reconnus au sein de l'arrêté royal n° 78 précité, soit les psychologues cliniciens et les orthopédagogues cliniciens, sont habilités à traiter des personnes atteintes d'affections de la santé mentale. Les psychothérapeutes visés par le chapitre 3 ne se voient pas imposer des règles de formation suffisantes à cet effet.

*La ministre* est d'avis qu'il convient de maintenir le texte tel que proposé.

### Section 1<sup>re</sup>

#### *Exercice de la psychothérapie*

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 7 (DOC 53 3243/003), en vue de modifier l'intitulé de la section 1<sup>re</sup> afin de réglementer également l'exercice de la psychanalyse. L'auteur renvoie à la justification de son amendement et à la discussion de l'intitulé du chapitre 3.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* ajoute encore aux arguments précédemment évoqués par la ministre et par Mme Fonck que la justification de l'amendement n° 7 se fonde sur une lecture servile des développements de la proposition de loi, et non sur le texte même de ladite proposition.

Les développements indiquent en effet: "*L'exercice de la psychanalyse et le port du titre de psychanalyste n'est pas du ressort de la présente loi*" (DOC 53 3243/002, p. 12). Cependant, le psychanalyste qui effectue un acte de psychothérapie au sens de la proposition de loi relève de son champ d'application. C'est en ce sens qu'il faut comprendre, d'ailleurs, l'article 31, § 3, 1<sup>o</sup>, tel que proposé, qui reconnaît "*la psychothérapie à orientation psychanalytique et psychodynamique*" comme cadre de référence.

*Mme Rita De Bont (VB)* prend acte du fait que les développements de la proposition de loi ne correspondent pas au texte de celle-ci.

*De dames Reinilde Van Moer en Ingeborg De Meulemeester (N-VA)* dienen amendement nr. 5 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt alle artikelen van dit hoofdstuk (de artikelen 30 tot 45), alsook het enige artikel van hoofdstuk IV (artikel 46) te schrappen.

De hoofdindienster verwijst naar haar betoog bij de algemene bespreking: volgens haar zijn alleen de bij het voormelde koninklijk besluit nr. 78 erkende zorgverleners, met name de klinisch psychologen en de klinisch orthopedagogen, gemachtigd patiënten met een geestelijk gezondheidsprobleem te behandelen. De in hoofdstuk III bedoelde psychotherapeuten hoeven immers niet te voldoen aan toereikende opleidingsregels.

*De minister* vindt dat men de tekst moet behouden zoals die is voorgesteld.

### Afdeling 1

#### *Uitoefening van de psychotherapie*

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 7 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt het opschrift van afdeling 1 te wijzigen, zodat ook de uitoefening van de psychoanalyse wordt gereguleerd. De indienster verwijst naar de verantwoording van haar amendement en de bespreking van het opschrift van hoofdstuk 3.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* vult de argumenten die de minister en mevrouw Fonck voordien ter sprake hebben gebracht aan met de bedenking dat de verantwoording van amendement nr. 7 is gebaseerd op een slaafse lezing van de toelichting bij het wetsvoorstel, en niet op het dispositief ervan.

In de toelichting staat immers: "*Het uitoefenen van de psychoanalyse en het dragen van de titel van psychoanalyticus worden niet bij deze wet geregeld*" (DOC 53 3243/001, blz. 12). De psychoanalist die een psychotherapeutische handeling stelt in de zin van het wetsvoorstel, valt echter wel onder de toepassingsfeer ervan. In die zin moet men trouwens het voorgestelde artikel 31, § 3, 1<sup>o</sup>, begrijpen, waarin "*de psychoanalytisch en psychodynamisch georiënteerde psychotherapie*" als referentiekader wordt erkend.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* neemt er nota van dat de toelichting bij het wetsvoorstel niet overeenstemt met de tekst van het dispositief.

## Art. 30

Cette disposition instaure l'obligation d'une habilitation pour l'exercice de la psychothérapie et le port du titre de psychothérapeute, sauf pour les psychothérapeutes en formation, à certaines conditions.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 8 (DOC 53 3243/002), qui vise à instaurer une obligation similaire pour la psychanalyse et les psychanalystes. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

## Art. 31

Cette disposition apporte une définition de l'exercice de la psychothérapie et confère au Roi le pouvoir de définir les actes qui en relèvent et de fixer des conditions de leur exécution. La disposition contient quatre cadres de référence reconnus et confère au Roi le pouvoir d'en définir d'autres, après avis du Conseil fédéral de la psychothérapie.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 9 (DOC 53 3243/002), qui vise à apporter une définition similaire pour la psychanalyse, associée à l'octroi d'une compétence analogue au Roi. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent les amendements n°s 18 et 19 (DOC 53 3243/002), qui visent à imposer une délibération en Conseil des ministres dans les cas où le Roi dispose d'une compétence en vertu du texte proposé. L'auteur principal estime que ces décisions sont sensibles et méritent une telle délibération. La proposition de loi institue une loi-cadre, dont les arrêtés royaux sont bien plus que de simples exécutions.

*Mme Ine Somers (Open Vld)* partage entièrement ce point de vue.

*La ministre* oppose que les arrêtés royaux devront de toute manière être pris après des concertations et après avoir demandé l'avis du Conseil fédéral de la psychothérapie. Pour toutes les professions médicales, dans le cadre de l'arrêté royal n° 78 précité, c'est du reste la procédure utilisée.

## Art. 30

Dit artikel voert een verplichte machtiging in voor de uitoefening van de psychotherapie en voor het dragen van de titel van psychotherapeut, behalve — onder bepaalde voorwaarden — voor wie in opleiding is.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 8 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt een soortgelijke verplichting in te voeren voor de psychoanalyse en de psychoanalisten. Dat amendement is het logische gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7.

*De minister* verzet zich er tegen om dezelfde redenen.

## Art. 31

Dit artikel definieert de uitoefening van de psychotherapie en machtigt de Koning de daartoe behorende handelingen te bepalen en de voorwaarden voor de uitvoering ervan vast te stellen. Het artikel bevat vier erkende referentiekaders en machtigt de Koning er andere vast te stellen, na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 9 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt een soortgelijke definitie voor de psychoanalyse te geven, samen met de toekenning van een analoge bevoegdheid aan de Koning. Het amendement is het logische gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7.

*De minister* verzet zich er tegen om dezelfde redenen.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient de amendementen nrs. 18 en 19 (DOC 53 3243/002) in, die ertoe strekken overleg in de Ministerraad te verplichten ingeval de Koning op grond van de voorgestelde tekst bevoegdheid krijgt. De hoofdindieners vinden dat het omkiesbeslissingen gaat waarvoor dergelijk overleg nodig is. Het wetsvoorstel voorziet in een kaderwet waarvan de koninklijke besluiten veel meer zijn dan louter uitvoeringsbesluiten.

*Mevrouw Ine Somers (Open Vld)* deelt dat standpunt volkomen.

*De minister* werpt tegen dat de koninklijke besluiten sowieso moeten worden genomen na overleg en na advies van de Federale Raad voor de psychotherapie. In het kader van het voormelde koninklijk besluit nr. 78 is dat voor alle medische beroepen overigens de gevolgde procedure.



Pour la ministre, plutôt que d'imposer une délibération en Conseil des ministres, il convient que le législateur s'assure d'une composition équilibrée de l'instance d'avis.

*M. Daniel Bacquelaine (MR)* rejette la comparaison avec l'arrêté royal n° 78. Les dispositions afférentes à la psychothérapie n'y sont d'ailleurs pas insérées. Les organes de concertation afférents aux professions des soins de santé visées dans cet arrêté royal sont institutionnalisés. Les arrêtés royaux visés dans le présent chapitre modifient la structure et l'économie du texte.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* partage cette analyse. Les auteurs de la proposition de loi ont choisi de faire du chapitre afférent à la psychothérapie un ensemble de dispositions autonomes plutôt que de l'insérer dans l'arrêté royal n° 78. L'exigence d'un avis du Conseil fédéral de la psychothérapie ne s'identifie pas à celle d'une délibération en Conseil des ministres.

*M. Yvan Mayeur (PS)* ne comprend pas la logique de ceux des auteurs de la proposition de loi, d'origine parlementaire, qui défendent une procédure de délibération au Conseil des ministres, de nature gouvernementale. Il n'aperçoit pas la plus-value de cette exigence. La délibération au Conseil des ministres ne relève bien souvent que d'un artifice, seul le ministre compétent pour la matière réglée connaissant toutes les arcanes du dossier.

En outre, le membre n'estime pas opportun d'organiser un contrôle politique gouvernemental *a priori* sur les cadres de référence à reconnaître. Mieux vaut, selon l'intervenant, laisser aux parlementaires des différents partis le pouvoir de contrôler le ministre compétent, selon les voies constitutionnelles traditionnelles. Les arrêtés royaux pourraient en outre être évalués au Parlement.

*M. Daniel Bacquelaine (MR)* suggère alors d'adjoindre à l'exigence d'une délibération en Conseil des ministres, celle d'une confirmation par la loi.

*Mme Maya Detiège, présidente*, voudrait sortir d'une forme de méfiance par rapport au gouvernement et au ministre compétent. Il a fallu attendre de nombreuses législatures avant de disposer d'une proposition de loi entourée d'un consensus suffisant.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* ne veut pas faire de la délibération en Conseil des ministres une question de principe ou une condition de son soutien à la

Voor de minister is er nood aan een evenwichtige samenstelling van de adviserende instantie, veeleer dan aan verplicht overleg in de Ministerraad.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR)* verwerpt de vergelijking met koninklijk besluit nr. 78. De bepalingen met betrekking tot de psychotherapie zijn er trouwens ook niet in opgenomen. De overlegorganen met betrekking tot de in dat koninklijk besluit bedoelde gezondheidszorgberoepen zijn geïnstitutionaliseerd. Met de koninklijke besluiten in dit hoofdstuk worden de structuur en de opzet van de tekst gewijzigd.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* deelt die analyse. De indieners van het wetsvoorstel hebben ervoor gekozen van het hoofdstuk met betrekking tot de psychotherapie een geheel van autonome bepalingen te maken, veeleer dan het in koninklijk besluit nr. 78 in te voegen. De eis van een advies van de Federale Raad voor de psychotherapie is niet gelijk stellen met de eis van een beraadslaging in de Ministerraad.

*De heer Yvan Mayeur (PS)* begrijpt de logica niet van die indieners van het wetsvoorstel die een procedure van beraadslaging in de Ministerraad voorstaan, aangezien het voorstel van parlementaire oorsprong is en de procedure een zaak is voor de regering. Hij ziet niet in welke meerwaarde die eis kan hebben. De beraadslaging in de Ministerraad is vaak gewoon een kunstgreep omdat alleen de voor de betrokken aangelegenheid bevoegde minister grondig vertrouwd is met alle facetten van het dossier.

Bovendien acht de spreker het niet opportuun op voorhand een politieke controle door de regering te organiseren op de te erkennen referentiekaders. Het ware volgens de spreker beter de parlamentsleden de macht te laten de bevoegde minister te controleren, volgens de gebruikelijke grondwettelijke wegen. Bovendien zouden de koninklijke besluiten in het parlement kunnen worden geëvalueerd.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR)* suggereert dat aan de eis van een beraadslaging in de Ministerraad die van een bevestiging door de wet wordt toegevoegd.

*Voorzitter Maya Detiège* wenst dat men een soort van wantrouwen ten aanzien van de regering en de bevoegde minister laat varen. Het heeft ettelijke zittingsperiodes geduurd alvorens een consensus tot stand is gekomen over een wetsvoorstel.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* wil van de beraadslaging in de Ministerraad geen principekwestie of een voorwaarde voor haar steun aan het wetsvoorstel

proposition de loi. L'oratrice assure en outre ne vouloir en aucune manière marquer sa défiance par rapport au gouvernement.

Toutefois, il faut trouver un juste milieu entre une loi laissant au gouvernement les plus larges latitudes et une loi traçant un cadre trop strict. L'amendement y parvient.

*La ministre* regrette qu'autant d'attention soit apportée à une question de procédure, alors que l'essentiel de la proposition de loi réside ailleurs. La rédaction de la proposition de loi a laissé une large place aux parlementaires, y compris ceux de l'opposition qui ont déposé une proposition en la matière.

L'oratrice persiste à tracer un parallèle entre le chapitre 3 de la présente proposition de loi et les dispositions figurant dans l'arrêté royal n° 78 précité. Il lui semble plus opportun que le secteur définisse les modalités d'exécution de la loi sans subir de pressions d'ordre politique. Un contrôle aura lieu par les parlementaires par la voie constitutionnelle classique et par le Conseil d'État, sur l'avant-projet d'arrêté royal. Une évaluation pourra en outre avoir lieu au Parlement.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* constate que l'article 31, § 3, reconnaît quatre cadres de référence, et que ceux-ci pourront être complétés par d'autres. L'intervenant insiste sur le fait que ces quatre cadres de référence ne peuvent être considérés comme une liste limitative. Il lui semble inéluctable qu'un jour, la faculté de compléter sera actionnée. L'exemple de la neuropsychologie est ainsi cité.

*Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* explique qu'il est sans doute difficile au moment d'adopter la loi d'imaginer concrètement quels cadres de référence supplémentaires pourraient un jour être admis. La manière dont le texte est formulé apporte toutefois une solution pertinente. L'intervenante ne voit aucune autre manière de procéder.

La définition de l'exercice de la psychothérapie, inscrite à l'article 31, § 1<sup>er</sup>, aurait gagné, selon l'oratrice:

1° à renvoyer à la capacité des psychothérapeutes de poser un psychodiagnostic;

2° à indiquer que les psychothérapeutes agissent parfois avec d'autres personnes que les patients proprement dits (familles, environnement psychosocial, etc.).

making. De spreekster verzekert voorts dat ze zich op geen enkele manier wil afzetten tegen de regering.

Er moet echter een gulden middenweg worden gevonden tussen een wet die de regering de grootste bewegingsvrijheid laat en een wet die een al te strikt kader bepaalt. Het amendement slaagt daarin.

*De minister* betreurt dat zoveel aandacht gaat naar een procedurekwestie, terwijl de essentie van het wetsvoorstel elders ligt. De parlementsleden hebben een ruime inbreng gehad in de redactie van het wetsvoorstel, ook die van de oppositie die terzake een wetsvoorstel hebben ingediend.

De spreekster blijft een parallel maken tussen hoofdstuk 3 van het voorliggende wetsvoorstel en de bepalingen van het voormelde koninklijk besluit nr .78. Het lijkt haar raadzamer dat de sector de nadere uitvoeringsregels van de wet bepaalt, zonder druk van politieke aard. Op het voorontwerp van koninklijk besluit zal een controle plaatsvinden door de parlementsleden via de traditionele grondwettelijke weg en door de Raad van State. Vervolgens zal een evaluatie kunnen plaatshebben in het parlement.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* stelt vast dat het artikel 31, § 3, vier referentiekaders erkent die door andere zullen kunnen worden aangevuld. De spreekster benadrukt dat die vier referentiekaders niet als een limitatieve lijst mogen worden beschouwd. Het lijkt haar onvermijdelijk dat ooit gebruik zal worden gemaakt van de mogelijkheid een en ander aan te vullen. Zo wordt het voorbeeld van de neuropsychologie aangehaald.

*Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* stipt aan dat men zich op het ogenblik waarop de wet wordt aangenomen wellicht moeilijk kan voorstellen welke bijkomende referentiekaders ooit zouden kunnen worden aanvaard. De wijze waarop de tekst geformuleerd is, reikt echter een relevante oplossing aan. De spreekster ziet geen andere manier van werken.

Volgens de spreekster ware het beter geweest, mocht de in artikel 31, § 1, vervatte definitie van de uitoefening van de psychotherapie:

1° verwijzen naar de mogelijkheid voor de psychotherapeuten een psychodiagnose te stellen;

2° aangegeven dat de psychotherapeuten soms met andere personen dan de eigenlijke patiënten te maken hebben (familie, psychosociale omgeving enzovoort).

Il reviendra au Conseil fédéral de la psychotérapie de proposer des améliorations.

Pour *M. Daniel Bacqueline (MR)*, ces discussions démontrent parfaitement la pertinence de l'amendement n° 18.

Dans l'état actuel des textes, seul est requis l'avis du Conseil fédéral de la psychotérapie. En vertu de l'article 37, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, chacun des quatre cadres de référence reconnus par la proposition de loi sera représenté dans la composition dudit Conseil. La perpétuation d'une reconnaissance limitée à ces quatre cadres de référence peut donc être crainte. Qui défendra les intérêts des cadres de référence demandeurs de reconnaissance? Comment l'indépendance des membres du Conseil sera-t-elle garantie?

La proposition de loi, d'origine parlementaire, reconnaîtra quatre cadres de référence. Pourquoi le Parlement déciderait-il de se défaire de toute compétence en la matière? Une participation plus consensuelle à la définition des cadres ne serait-elle pas pertinente?

*La ministre* estime que ces critiques sont exagérées. La préoccupation du membre quant au Conseil composé de représentants des quatre cadres reconnus devrait logiquement s'opposer alors au fonctionnement actuel du Conseil supérieur des médecins spécialistes et généralistes, puisque cet organe, composé de représentants des spécialités existantes, propose au ministre des critères d'agrément des nouvelles médecines spécialisées. Nul n'est besoin en la matière, d'ailleurs, d'une délibération en Conseil des ministres.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* souligne que les auteurs de la proposition de loi ont tenté de retenir un libellé le plus large possible des quatre cadres reconnus. La neuropsychologie, citée par Mme Fonck, peut selon l'intervenante être classée parmi l'un des quatre cadres précités.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* entend simplement rappeler que les quatre cadres reconnus ne constituent pas une liste limitative. Dans son avis n° 7855, le Conseil supérieur d'hygiène (devenu le Conseil supérieur de la santé) a recommandé de reconnaître ces quatre cadres en précisant par ailleurs que d'autres pourraient s'ajouter. L'objectif est de couvrir l'ensemble des champs de la psychotérapie.

De Federale Raad voor de psychotherapie zal verbeteringen moeten voorstellen.

Die discussies bewijzen volgens de *heer Daniel Bacqueline (MR)* perfect de gegrondheid van amendement nr. 18.

Zoals de teksten nu voorliggen, is alleen het advies van de Federale Raad voor de psychotherapie vereist. Krachtens artikel 37, § 3, eerste lid, 1°, zal elk van de door het wetsvoorstel erkende referentiekaders worden vertegenwoordigd in de samenstelling van de voormelde Raad. Er mag dus voor worden gevreesd dat een tot die vier referentiekaders beperkte erkenning in stand zal worden gehouden. Wie zal de belangen verdedigen van de referentiekaders die om erkenning vragen? Hoe zal de onafhankelijkheid van de leden van de Raad worden gewaarborgd?

Het wetsvoorstel, dat door parlementsleden is ingediend, zal vier referentiekaders erkennen. Waarom zou het parlement dan beslissen zich te ontdoen van iedere bevoegdheid terzake? Ware een meer op consensus berustende deelname aan de omschrijving van de kaders niet relevanter?

Die kritiek is volgens *de minister* overdreven. De bezorgdheid van het lid in verband met de werking van de uit vertegenwoordigers van de vier erkende referentiekaders samengestelde Raad zou dan logischerwijze ook de huidige werking van de Hoge Raad van geneesheren-specialisten en van huisartsen moeten gelden, aangezien dit uit de bestaande specialismen samengestelde orgaan aan de minister criteria voorstelt om de nieuwe vormen van gespecialiseerde geneeskunde te erkennen. Daarover hoeft overigens hoegenaamd niet in de Ministerraad te worden beraadslaagd.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* onderstreept dat de indieners van het wetsvoorstel hebben geprobeerd de vier erkende referentiekaders zo ruim mogelijk te omschrijven. De neuropsychologie, waar mevrouw Fonck naar verwijst, kan volgens de spreekster worden ondergebracht bij een van die vier kaders.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* wil louter in herinnering brengen dat de vier erkende referentiekaders niet exhaustief zijn. In zijn advies nr. 7855 heeft de Hoge Gezondheidsraad aanbevolen die vier kaders te erkennen, alsook dat andere domeinen eventueel kunnen worden toegevoegd. Het streefdoel is alle gebieden van de psychotherapie te bestrijken.

*Mme Reinilde Van Moer (N-VA)* estime que la manière dont l'article 31, § 3, est rédigé ne permet pas d'y inclure la psychanalyse. L'intervenante espère qu'il ne faudra pas autant de législatures pour régler cette pratique qu'il en a fallu pour régler la psychologie clinique, l'orthopédagogie clinique et la psychothérapie.

Par ailleurs, en quoi consistent les "actes autonomes" visés à l'article 31, § 1<sup>er</sup>?

*Mme Maya Detiège, présidente*, indique qu'il s'agit d'actes posés en indépendance.

*La ministre* précise que ces actes ne sont pas prescrits par un autre prestataire.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* constate que le texte français de l'article 31, § 3, phrase liminaire, vise "toute intervention psychothérapeutique", alors que le texte néerlandais renvoie simplement aux "handelingen". L'oratrice propose la correction technique d'aligner le texte néerlandais sur le texte français.

*La commission et la ministre* souscrivent à l'unanimité à cette proposition.

#### Art. 32

Cette disposition régleme l'habilitation à la psychothérapie.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 10 (DOC 53 3243/002), qui vise à régleme de manière similaire l'habilitation à la psychanalyse. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 20 (DOC 53 3243/002), qui vise à imposer une délibération en Conseil des ministres dans le cas où le Roi règle l'habilitation à la psychothérapie. Cet amendement se situe dans la continuité des amendements n°s 18 à 27.

Pour les raisons précédemment évoquées, *la ministre* s'y oppose.

*Mevrouw Reinilde Van Moer (N-VA)* is van mening dat artikel 31, § 3, thans zo is gesteld dat de psychoanalyse buiten de vastgelegde kaders valt. De spreker hoopt dat voor de regeling van die praktijk niet nog eens zoveel zittingsperioden nodig zullen zijn als voor de klinische psychologie, de klinische orthopedagogiek en de psychotherapie.

Wat wordt trouwens precies bedoeld met de "autonome handelingen" als bedoeld in artikel 31, § 1?

*Voorzitter Maya Detiège* geeft aan dat het gaat om handelingen die onafhankelijk worden gesteld.

*De minister* preciseert dat het handelingen betreft die niet door een andere zorgverlener zijn voorgeschreven.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* stelt vast dat in de Franse tekst van artikel 31, § 3, de inleidende zin "toute intervention psychothérapeutique" beoogt, terwijl in de Nederlandse tekst louter wordt verwezen naar "handelingen". De spreker stelt voor de Nederlandse tekst in overeenstemming te brengen met de Franse tekst.

*De commissie en de minister* gaan daar eenparig mee akkoord.

#### Art. 32

Dit artikel regelt de machtiging om de psychotherapie te beoefenen.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 10 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt de machtiging voor de beoefening van de psychoanalyse op dezelfde wijze te regelen. Dit amendement vloeit logischerwijze voort uit de amendementen nrs. 6 en 7.

Om de eerder aangehaalde redenen wijst de minister dit amendement af.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 20 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt overleg in de Ministerraad op te leggen ingeval de Koning de machtiging voor de beoefening van de psychotherapie bepaalt. Dit amendement is een onderdeel van wat wordt beoogd met de amendementen nrs. 18 tot 27.

Om de eerder aangehaalde redenen is *de minister* tegen dit amendement gekant.

## Art. 33

L'article 33 de la proposition de loi instaure une procédure d'avis du Conseil fédéral de la psychothérapie dans la procédure d'octroi et de retrait de l'habilitation à la psychothérapie, et octroie au Roi le pouvoir de fixer la procédure en la matière.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 11 (DOC 53 3243/002), qui vise à instaurer un régime similaire pour la psychanalyse. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 21 (DOC 53 3243/002), qui vise à imposer une délibération en Conseil des ministres dans le cas où le Roi fixe la procédure en la matière. Cet amendement se situe dans la continuité des amendements n°s 18 à 27.

Pour les raisons précédemment évoquées, *la ministre* s'y oppose.

## Art. 34

Cette disposition définit les conditions matérielles d'habilitation à la psychothérapie.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V)* constate une discordance entre les textes français et néerlandais de l'article 34, § 3. Le texte français impose la condition, pour pouvoir débiter une formation spécifique à la psychothérapie, d'être "formé aux notions de base de la psychologie, telles que visées au § 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>". Le texte néerlandais n'impose que la condition d'être "opgeleid in de basisbegrippen van de psychologie". L'oratrice propose la correction technique d'aligner le texte néerlandais sur le texte français.

*La commission et la ministre* souscrivent à l'unanimité à cette proposition.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 22 (DOC 53 3243/002), qui vise à imposer une délibération en Conseil des ministres dans le cas où le Roi fixe le nombre d'heures relatif à la formation spécifique à la psychothérapie. Cet amendement se situe dans la continuité des amendements n°s 18 à 27.

## Art. 33

Dit artikel voorziet erin dat bij de procedure inzake de toekenning en intrekking van de machtiging om de psychotherapie te beoefenen, de Federale Raad voor de psychotherapie om advies wordt gevraagd. Tevens machtigt dit artikel de Koning de nadere voorwaarden van die adviesprocedure te bepalen.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 11 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt om voor de psychoanalyse in een zelfde regeling te voorzien. Dit amendement vloeit logischerwijze voort uit de amendementen nrs. 6 en 7.

Om de eerder aangehaalde redenen wijst *de minister* dit amendement af.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 21 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt overleg in de Ministerraad op te leggen ingeval de Koning de procedure terzake vaststelt. Dit amendement is een onderdeel van wat wordt beoogd met de amendementen nrs. 18 tot 27.

Om de eerder aangehaalde redenen is de minister tegen dit amendement gekant.

## Art. 34

Dit artikel bepaalt de materiële voorwaarden inzake de machtiging om de psychotherapie te beoefenen.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V)* stelt vast dat de Franse en de Nederlandse tekst van § 3 onderling afwijken. In de Franse tekst wordt als voorwaarde om een specifieke opleiding in de psychotherapie te kunnen beginnen, gesteld dat de kandidaat moet zijn "formé aux notions de base de la psychologie, telles que visées au § 1, 2<sup>o</sup>". In de Nederlandse tekst staat alleen dat de kandidaat moet zijn "opgeleid in basisbegrippen van de psychologie". De spreekster stelt voor de Nederlandse tekst in overeenstemming te brengen met de Franse tekst.

*De commissie en de minister* zijn het unaniem eens met dat voorstel.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 22 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt overleg in de Ministerraad op te leggen ingeval de Koning het aantal uren vastlegt in verband met de specifieke opleiding psychotherapie. Dat amendement is een onderdeel van wat wordt beoogd met de amendementen nrs. 18 tot 27.



Pour les raisons précédemment évoquées, *la ministre* s'y oppose.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* peut comprendre l'étonnement de certains devant l'ouverture de la psychothérapie à des praticiens comme les psychiatres ou les psychologues universitaires, spécialement lorsque le régime proposé est comparé à celui d'autres États. Le choix des auteurs de la proposition de loi a été de privilégier une large ouverture. Les pouvoirs publics devraient toutefois suivre attentivement la manière dont la psychothérapie évoluera sur le terrain.

*Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* constate elle aussi les préoccupations que certains ont pu formuler sur le niveau d'exigence relativement faible institué par la présente disposition. Les exigences de base doivent cependant être combinées avec des obligations spécifiques de formation longues et exigeantes, inscrites à l'article 34, § 4, de la proposition de loi.

Lorsque le Conseil fédéral de la psychothérapie définira, en vertu de l'article 34, § 4, précité, le nombre d'heures de formation spécifique à la psychothérapie, il lui appartiendra d'assurer de cette manière les conditions d'un exercice optimal de la pratique. Ces formations devront associer les aspects cliniques et théoriques les plus adaptés. Telle que libellée, la proposition de loi donne à l'intervenante des apaisements sur la volonté d'aboutir à des formations et compétences de haute qualité

*La ministre* souligne que, mis bout à bout, l'ensemble des exigences en matière de formation pour la psychothérapie aboutit à un cycle de formation total de pas moins de huit ou neuf années.

#### Art. 34/1 (*nouveau*)

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 12 (DOC 53 3243/002), qui vise à insérer un nouvel article 34/1. Cette disposition définit les conditions matérielles d'habilitation à la psychanalyse. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7. Pour le surplus, il est renvoyé à la justification.

Par identité de motifs, *la ministre* rejette cet amendement.

Om de hierboven aangegeven redenen is *de minister* daar tegen gekant.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* kan begrijpen dat sommigen er zich over verbazen dat de psychotherapie wordt opengesteld voor beroepsbeoefenaars zoals psychiaters of academisch geschoolde psychologen, in het bijzonder wanneer de voorgestelde regeling wordt vergeleken met die in andere Staten. De indieners van het wetsvoorstel hebben de voorkeur gegeven aan een ruime openstelling. De overheid zou echter nauwlettend moeten toezien op de manier waarop de psychotherapie in de praktijk zal evolueren.

Ook *mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* constateert de bekommelingen die sommigen hebben geuit omtrent de vrij geringe vereisten die bij deze bepaling worden ingesteld. De basisvereisten moeten evenwel worden aangevuld met lange en veeleisende specifieke opleidingsverplichtingen, die zijn opgenomen in artikel 34, § 4, van het wetsvoorstel.

Wanneer de Federale Raad voor de psychotherapie op grond van dat artikel 34, § 4, het aantal uren specifieke opleiding in de psychotherapie vastlegt, zal hij er op die manier voor moeten zorgen de omstandigheden te bieden voor een optimale praktijkuitoefening. In die opleiding zullen de meest passende klinische en theoretische aspecten aan bod moeten komen. In de huidige redactie stelt het wetsvoorstel de spreekster gerust dat daadwerkelijk de wil bestaat om tot kwaliteitsvolle opleidingen en competentie te komen.

*De minister* benadrukt dat alle opleidingsvereisten in de psychotherapie, van bij de aanvang tot de volbrenging ervan, een opleidingscyclus beslaan van niet minder dan acht of negen jaar.

#### Art. 34/1 (*nieuw*)

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 12 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel 34/1 in te voegen. Die bepaling omschrijft de materiële voorwaarden om bevoegd te worden verklaard in de psychoanalyse. Dit amendement is een logisch gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7. Voor het overige wordt verwezen naar de verantwoording.

Om dezelfde redenen verwerpt *de minister* dat amendement.

## Art. 35

Cette disposition instaure des règles relatives aux institutions de formation habilitées à délivrer la formation spécifique à la psychothérapie.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 13 (DOC 53 3243/002), qui vise à instaure des règles relatives aux institutions de formation habilitées à délivrer la formation spécifique à la psychanalyse. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* demande une confirmation que les Communautés seront associées à l'exécution de la présente disposition. La matière sera-t-elle discutée en Conférence interministérielle?

*La ministre* confirme que l'accord des Communautés est nécessaire, dès lors qu'il s'agit de la matière de la formation.

## Art. 36

L'article 35 de la proposition de loi instaure une procédure d'avis du Conseil fédéral de la psychothérapie dans la procédure d'octroi et de retrait de l'habilitation à délivrer la formation spécifique à la psychothérapie, et octroie au Roi le pouvoir de fixer la procédure en la matière.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 24 (DOC 53 3243/002), qui vise à imposer une délibération en Conseil des ministres dans le cas où le Roi fixe la procédure en la matière. Cet amendement se situe dans la continuité des amendements n°s 18 à 27.

Pour les raisons précédemment évoquées, *la ministre* s'y oppose.

## Section 2

*Conseil fédéral de la psychothérapie*

## Art. 37

Cette disposition institue un Conseil fédéral de la psychothérapie et en détermine la composition, les compétences et le fonctionnement.

## Art. 35

Deze bepaling strekt ertoe regels in te stellen in verband met de opleidingsinstellingen die gemachtigd zijn de specifieke opleiding psychotherapie te verstrekken.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 13 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt regels in te stellen in verband met de opleidingsinstellingen die gemachtigd zijn de specifieke opleiding psychotherapie te verstrekken. Dit amendement is een logisch gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7.

Om dezelfde redenen is *de minister* daar tegen gekant.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* verzoekt om bevestiging dat de gemeenschappen zullen worden betrokken bij de tenuitvoerlegging van deze bepaling. Zal de materie worden besproken in de Interministeriële Conferentie?

*De minister* bevestigt dat de instemming van de gemeenschappen vereist is, aangezien het om opleiding gaat.

## Art. 36

Dit artikel strekt ertoe een procedure in te stellen waarbij de Federale Raad voor de psychotherapie advies uitbrengt over de toekenning en intrekking van de machtiging om de specifieke opleiding psychotherapie te verstrekken. Tevens machtigt dit artikel de Koning de procedure terzake vast te leggen.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 24 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt overleg in de Ministerraad op te leggen ingeval de Koning de desbetreffende procedure vastlegt. Dat amendement is een onderdeel van wat wordt beoogd met de amendementen nrs. 18 tot 27.

Om dezelfde redenen is *de minister* daar tegen gekant.

## Afdeling 2

*Federale Raad voor de psychotherapie*

## Art. 37

Dit artikel stelt een Federale Raad voor de psychotherapie in en bepaalt de samenstelling, de bevoegdheden en de werking ervan.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 14 (DOC 53 3243/002), qui vise à intégrer, par analogie, les psychanalystes dans la composition de ce Conseil. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 28 (DOC 53 3243/002), qui apporte des modifications à la composition proposée pour le Conseil fédéral de la psychothérapie.

L'auteur principal constate en effet que l'article 37, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, de la proposition de loi organise pour chacun des cadres de référence une proposition des membres, habilités à la pratique de la psychothérapie, pratiquant de manière effective la psychothérapie, par "les organisations professionnelles représentatives pour chacun des cadres de références". La seule exigence reliant les membres proposés en vertu de l'article 37, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, de la proposition de loi aux académies consiste à imposer que certains membres "occupent des fonctions académiques en la matière depuis au moins cinq ans".

Sur ce point, cette disposition s'écarte de la composition du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique. En vertu de l'article 21*sexiesvicies*, § 3, 1°, nouveau, de l'arrêté royal n° 78 précité, tel que proposé, les huit membres titulaires du diplôme universitaire et occupant des fonctions académiques sont proposés par "les facultés organisant l'enseignement complet visé à l'article 21*quatervicies*, § 2".

*Mme Catherine Fonck (cdH)* souscrit à cet amendement. Il importe que des membres du Conseil fédéral de la psychothérapie soient proposés sur une liste par les universités. Par contre, il ne convient pas que tous les membres proposés par les organisations professionnelles représentatives soient également proposés par les universités: une double négociation cumulative rendrait le régime inapplicable.

*La ministre* n'est pas opposée à une adaptation de la composition du Conseil fédéral de la psychothérapie, pour autant que la proposition de membres par les universités s'opère après concertation avec l'organisation professionnelle concernée.

*M. Yvan Mayeur (PS)* constate d'ailleurs que l'exigence d'une proposition par l'université vient en sus d'une exigence en vertu de laquelle le membre doit occuper des fonctions académiques.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 14 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt de psychoanalytici naar analogie in de samenstelling van die Raad op te nemen. Dit amendement is het logische gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7.

Om dezelfde redenen is *de minister* daar tegen gekant.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 28 (DOC 53 3243/002) in, waarmee beoogd wordt de voorgestelde samenstelling van de Federale Raad voor de psychotherapie te wijzigen.

De hoofdindieners stelt namelijk vast dat artikel 37, § 3, eerste lid, 1°, van het wetsvoorstel bepaalt dat "de representatieve beroepsverenigingen voor elk referentiekader" de leden voordragen die gemachtigd zijn om de psychotherapie uit te oefenen en de psychotherapie daadwerkelijk uitoefenen. De enige link die voor de krachtens artikel 37, § 3, eerste lid, 1°, van het wetsvoorstel voorgedragen leden wordt gelegd met de academische wereld, bestaat erin dat sommige leden sinds ten minste vijf jaar een "academisch ambt ter zake" moeten bekleden.

Op dit punt wijkt dit artikel af van de samenstelling van de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek. Krachtens het voorgestelde nieuwe artikel 21*sexiesvicies*, § 3, 1°, van het voornoemde koninklijk besluit nr. 78, worden de acht leden die houder zijn van het universitair diploma en een academische functie bekleden, voorgedragen door "de faculteiten die volledig onderwijs verstrekken als bedoeld in artikel 21*quatervicies*, § 2".

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* steunt dit amendement. Het is belangrijk dat de universiteiten een lijst voordragen van leden voor de Federale Raad voor de psychotherapie. Het is echter niet aangewezen dat alle door de representatieve beroepsorganisaties voorgedragen leden ook door de universiteiten worden voorgedragen: een dubbele onderhandelingspositie zou de regeling onwerkbaar maken.

*De minister* is niet tegen een aanpassing van de samenstelling van de Federale Raad voor de psychotherapie, op voorwaarde dat de universiteiten leden voordragen na overleg met de betrokken beroepsorganisatie.

*De heer Yvan Mayeur (PS)* stelt bovendien vast dat de vereiste voordracht door een universiteit bovenop de vereiste komt dat het lid een academisch ambt moet bekleden.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 25 (DOC 53 3243/002), qui vise à imposer une délibération en Conseil des ministres dans le cas où le Roi nomme les membres du Conseil fédéral de la psychothérapie. Cet amendement se situe dans la continuité des amendements n°s 18 à 27.

Pour les raisons précédemment évoquées, *la ministre* s'y oppose.

### Section 3

#### *Droits et devoirs du psychothérapeute*

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 15 (DOC 53 3243/003), en vue de modifier l'intitulé de la section 3 afin de rendre les droits et devoirs de la présente section applicables aux psychanalystes. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7. L'auteur précise qu'en vertu des principes de légistique formelle, l'adoption de cet amendement devrait avoir pour suite que les dispositions de la présente section devraient être adaptées en conséquence.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

#### Art. 38

Cette disposition instaure une obligation de visa pour les titres de formation en vue de l'exercice de la psychothérapie.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 16 (DOC 53 3243/003), en vue d'instaurer une obligation similaire pour les psychanalystes. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

#### Art. 39 à 43

Ces dispositions:

— associent les psychothérapeutes à l'enregistrement et au fonctionnement de la banque de données fédérale des professionnels des soins de santé, visée à l'article 35*quaterdecies* de l'arrêté royal n° 78 précité (article 39);

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 25 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt overleg in de Ministerraad verplicht te maken ingeval de Koning de leden van de Federale Raad voor de psychotherapie benoemt. Dit amendement is een onderdeel van wat wordt beoogd met de amendementen nrs. 18 tot 27.

Om de eerder aangehaalde redenen is *de minister* daar tegen gekant.

### Afdeling 3

#### *Rechten en plichten van de psychotherapeut*

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 15 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt het opschrift van afdeling 3 in die zin te wijzigen dat de in deze afdeling beschreven rechten en plichten ook van toepassing zijn voor de psychoanalytici. Dit amendement is het logische gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7. De indienster geeft aan dat, uit een wetgevingstechnisch oogpunt, de aanneming van dit amendement voor gevolg zou hebben dat de bepalingen van deze afdeling dienovereenkomstig worden aangepast.

Om dezelfde redenen is *de minister* daar tegen gekant.

#### Art. 38

Dit artikel voorziet in een visumverplichting voor de opleidingstitels met het oog op de uitoefening van de psychotherapie.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 16 (DOC 53 3243/002) in, waarmee beoogd wordt een soortgelijke verplichting in te stellen voor de psychoanalytici. Dit amendement is het logische gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7.

Om dezelfde redenen is *de minister* daar tegen gekant.

#### Art. 39 tot 43

Deze artikelen:

— bepalen dat de psychotherapeuten moeten worden betrokken bij de registratie en bij de werking van de federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen, bedoeld in artikel 35*quaterdecies* van het voormelde koninklijk besluit nr. 78 (artikel 39);

— organisent le port du titre de psychothérapeute (article 40);

— règlent le dossier du patient, imposent des précautions, obligent au renvoi du patient et règlent la transmission d'informations entre prestataires (article 41);

— assimilent les psychothérapeutes aux autres prestataires tenus de respecter la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient (article 42);

— confèrent au Roi le pouvoir de déterminer les dispositions déontologiques applicables aux psychothérapeutes (article 43).

Parmi ces dispositions, *Mme Catherine Fonck (cdH)* insiste sur l'article 41. Celui-ci démontre selon l'intervenante que le psychothérapeute n'agit pas en vase clos, mais au sein d'un système de soins et dans un réseau de prestataires de soins, dans l'intérêt unique du patient.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 26 (DOC 53 3243/002), qui vise à imposer une délibération en Conseil des ministres dans le cas où le Roi détermine les dispositions déontologiques applicables aux psychothérapeutes (article 43). Cet amendement se situe dans la continuité des amendements n°s 18 à 27.

Pour les raisons précédemment évoquées, *la ministre* s'y oppose.

#### Section 4

##### *Dispositions pénales*

#### Art. 44

Cette disposition, qui définit les règles pénales en cas de violation des dispositions du présent chapitre, n'appelle aucun commentaire.

#### Section 5

##### *Dispositions transitoires et droits acquis*

#### Art. 45

L'article 45 de la proposition de loi confère au Roi le pouvoir de fixer la procédure permettant aux personnes

— régler het voeren van de titel van psychotherapeut (artikel 40);

— régler het patiëntendossier, leggen voorzorgsmaatregelen op, verplichten de beoefenaar de patiënt door te verwijzen en regelen de informatiedoorstroming tussen beoefenaars onderling (artikel 41);

— stellen de psychotherapeuten gelijk met de andere beroepsbeoefenaars die de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt in acht moeten nemen (artikel 42);

— machtigen de Koning te bepalen aan welke deontologische bepalingen de psychotherapeuten zich moeten houden (artikel 43).

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* gaat in op artikel 41. Volgens de spreker blijkt uit dit artikel dat de psychotherapeut niet in het luchtledige werkt, maar optreedt als een schakel in een zorgregeling en in een netwerk van zorgverleners, louter in het belang van de patiënt.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 26 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt te bepalen dat overleg in de Ministerraad vereist is wanneer de deontologische regels voor de psychotherapeuten door de Koning worden bepaald (artikel 43). Dit amendement is een onderdeel van wat wordt beoogd met de amendementen nrs. 18 tot 27.

*De minister* verzet zich daar om de voormelde redenen tegen.

#### Afdeling 4

##### *Strafbepalingen*

#### Art. 44

Dit artikel omschrijft welke straffen gelden indien de bepalingen van dit hoofdstuk niet in acht worden genomen. Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

#### Afdeling 5

##### *Overgangsbepalingen en verworven rechten*

#### Art. 45

Dit artikel machtigt de Koning de procedure te bepalen waarmee de personen die een zekere praktijk



justifiant d'une certaine pratique de la psychothérapie de faire valoir leur formation et leur expérience antérieures.

*M. Daniel Bacquelaine (MR) et consorts* introduisent l'amendement n° 27 (DOC 53 3243/002), qui vise à imposer une délibération en Conseil des ministres dans le cas où le Roi fixe la procédure précitée. Cet amendement se situe dans la continuité des amendements n°s 18 à 27.

Pour les raisons précédemment évoquées, *la ministre* s'y oppose.

#### CHAPITRE 4

##### Conseil de la santé mentale

###### Art. 46

Cette disposition organise le Conseil de la santé mentale. Elle en définit la composition, les compétences et le fonctionnement.

Il est renvoyé à la discussion liminaire du chapitre 3 pour l'amendement n° 5 de *Mmes Reinilde Van Moer et Mme Ingeborg De Meulemeester (N-VA)*, qui vise également à supprimer la présente disposition.

*Mme Maya Detiège, présidente*, constate qu'à la différence du Conseil fédéral de la psychologie clinique et de l'orthopédagogie clinique (article 21*sexiesvicies*, § 1<sup>er</sup>, nouveau, de l'arrêté royal n° 78 précité, tel que proposé) et du Conseil fédéral de la psychothérapie (article 37, § 1<sup>er</sup>, de la proposition de loi), il n'existe aucune disposition qui institue le Conseil de la santé mentale.

Avec *d'autres membres*, *la présidente* introduit l'amendement n° 3 (DOC 53 3243/002), qui pallie cette carence.

*Mme Nathalie Muylle (CD&V) et la ministre* soutiennent cet amendement.

*Mme Rita De Bont (VB)* introduit l'amendement n° 17 (DOC 53 3243/002), qui vise à intégrer, par analogie, les psychanalystes dans la composition de ce Conseil. Cet amendement est la suite logique des amendements n°s 6 et 7.

Par identité de motifs, *la ministre* s'y oppose.

psychothérapie bewijzen, hun opleiding en hun vroegere ervaring kunnen doen gelden om de titel van psychotherapeut te kunnen voeren.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR) c.s.* dient amendement nr. 27 (DOC 53 3243/002) in, dat ertoe strekt te bepalen dat overleg in de Ministerraad vereist is wanneer de voormelde procedure door de Koning wordt bepaald. Dit amendement is een onderdeel van wat wordt beoogd met de amendementen nrs. 18 tot 27.

*De minister* verzet zich daar tegen om de voormelde redenen.

#### HOOFDSTUK 4

##### Raad voor de geestelijke gezondheid

###### Art. 46

Dit artikel regelt de samenstelling, de bevoegdheden en de werking van de Raad voor de geestelijke gezondheid.

Wat amendement nr. 5 (DOC 53 3243/002) van *de dames Reinilde Van Moer en Ingeborg De Meulemeester (N-VA)* betreft, wordt verwezen naar de inleidende bespreking van hoofdstuk III, toen eveneens werd beoogd dit artikel te schrappen.

*Voorzitter Maya Detiège* constateert dat niet is voorzien in een artikel tot oprichting van de Raad voor de geestelijke gezondheid, terwijl dat wel het geval is voor de Federale Raad voor de klinische psychologie en de klinische orthopedagogiek (het voorgestelde artikel 21*sexiesvicies*, § 1 (nieuw), van het voormelde koninklijk besluit nr. 78), alsook voor de Federale Raad voor de psychotherapie (artikel 37, § 1, van dit wetsvoorstel).

Samen met *andere leden* dient *de voorzitter* amendement nr. 3 (DOC 53 3243/002) in, dat die tekortkoming wegwerkt.

*Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) en de minister* steunen dit amendement.

*Mevrouw Rita De Bont (VB)* dient amendement nr. 17 (DOC 53 3243/002) in, dat er bij analogie toe strekt de psychoanalisten in de samenstelling van de Raad op te nemen. Het amendement is het logisch gevolg van de amendementen nrs. 6 en 7.

*De minister* verzet er zich tegen, om dezelfde redenen.

*Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* estime qu'il aurait été utile d'associer d'autres sensibilités professionnelles dans la composition du Conseil de la santé mentale. D'autres acteurs sont en effet concernés par les affections de la santé mentale. L'oratrice pense entre autres aux médecins de première ligne et aux maisons médicales. Ceux qui sont confrontés en première ligne à ces troubles pourraient enrichir les discussions au sein du Conseil et nourrir ses avis.

*La ministre* comprend la préoccupation de la précédente oratrice. Les chiffres les plus récents en matière de prescription d'antidépresseurs démontrent toute l'utilité d'associer la première ligne aux mesures prises en matière de santé mentale. Les acteurs en question sont toutefois plus larges que les médecins proprement dits; même au sein du corps médical, les spécialistes sont tout autant concernés par la santé mentale *sensu lato* que les généralistes. Pour la ministre, une composition qui associerait tous les acteurs concernés est illusoire. Mieux vaut donc soutenir la concertation entre les structures d'avis.

## CHAPITRE 5

### Dispositions finales

#### Art. 47

Cette disposition, qui règle l'entrée en vigueur de la proposition de loi, n'appelle aucun commentaire.

## IV. — VOTES

L'article 1<sup>er</sup> est adopté à l'unanimité.

L'amendement n° 4 est rejeté par 13 voix contre une.

L'amendement n° 1 est adopté par 13 voix et une abstention.

L'article 2, ainsi amendé, est adopté à l'unanimité.

Les articles 3 à 5 sont successivement adoptés à l'unanimité.

L'amendement n° 2 est adopté par 13 voix et une abstention.

*Mevrouw Muriel Gerkens (Ecolo-Groen)* vindt dat het nuttig zou zijn geweest andere professionele "gevoeligheden" bij de samenstelling van de Raad voor de Geestelijke Gezondheid te betrekken. Aandoeningen van de geestelijke gezondheid vergen immers ook de betrokkenheid van andere zorgverleners. De spreker denkt onder andere aan de eerstelijnsartsen en de wijkgezondheidscentra. Wie op de eerste lijn met deze aandoeningen te maken krijgt, zou de besprekingen in de Raad kunnen verrijken en de adviezen kunnen stofferen.

*De minister* begrijpt de bezorgdheid van de vorige spreker. De meest recente cijfers inzake het voorschrijven van antidepressiva wijzen op het grote nut om de eerste lijn bij de maatregelen inzake geestelijke gezondheidszorg te betrekken. Maar de hoofdrolspelers zijn evenwel niet alleen de artsen zelf; ook in het medisch korps zijn de deskundigen evenzeer als de huisartsen betrokken bij de geestelijke gezondheid in de ruime zin. Voor de minister zou een samenstelling met alle betrokken actoren een illusie zijn. Het is dus beter het overleg tussen de adviesorganen te ondersteunen.

## HOOFDSTUK 5

### Slotbepalingen

#### Art. 47

Over dit artikel, waarin de inwerkingtreding van het wetsvoorstel wordt geregeld, worden geen opmerkingen gemaakt.

## IV. — STEMMINGEN

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Amendement nr. 4 wordt verworpen met 13 stemmen tegen 1.

Amendement nr. 1 wordt aangenomen met 13 stemmen en 1 onthouding.

Het aldus geamendeerde artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

De artikelen 3 tot 5 worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.

Amendement nr. 2 wordt aangenomen met 13 stemmen en 1 onthouding.

<p>L'article 6, ainsi amendé, est adopté à l'unanimité.</p>	<p>Het aldus geamendeerde artikel 6 wordt eenparig aangenomen.</p>
<p>Les articles 7 à 29 sont successivement adoptés à l'unanimité.</p>	<p>De artikelen 7 tot 29 worden achtereenvolgens eenparig aangenomen.</p>
<p>L'amendement n° 6 est rejeté par 12 voix contre 2.</p>	<p>Amendement nr. 6 wordt verworpen met 12 tegen 2 stemmen.</p>
<p>L'amendement n° 7 est rejeté par 12 voix contre une et une abstention.</p>	<p>Amendement nr. 7 wordt verworpen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.</p>
<p>L'amendement n° 5 est rejeté par 12 voix contre une et une abstention.</p>	<p>Amendement nr. 5 wordt verworpen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.</p>
<p>L'amendement n° 8 est rejeté par 13 voix contre une.</p>	<p>Amendement nr. 8 wordt verworpen met 13 stemmen tegen 1.</p>
<p>L'article 30 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.</p>	<p>Artikel 30 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.</p>
<p>L'amendement n° 9 est rejeté par 12 voix contre une et une abstention.</p>	<p>Amendement nr. 9 wordt verworpen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.</p>
<p>Les amendements n°s 18 et 19 sont successivement rejetés par 9 voix contre 4 et une abstention.</p>	<p>De amendementen nrs. 18 en 19 worden achtereenvolgens verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.</p>
<p>L'article 31 est adopté par 9 voix contre une et 4 abstentions.</p>	<p>Artikel 31 wordt aangenomen met 9 stemmen tegen 1 en 4 onthoudingen.</p>
<p>L'amendement n° 10 est rejeté par 12 voix contre 2.</p>	<p>Amendement nr. 10 wordt verworpen met 12 tegen 2 stemmen.</p>
<p>L'amendement n° 20 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.</p>	<p>Amendement nr. 20 wordt verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.</p>
<p>L'article 32 est adopté par 8 voix contre une et 5 abstentions.</p>	<p>Artikel 32 wordt aangenomen met 8 stemmen tegen 1 en 5 onthoudingen.</p>
<p>L'amendement n° 11 est rejeté par 12 voix contre 2.</p>	<p>Amendement nr. 11 wordt verworpen met 12 tegen 2 stemmen.</p>
<p>L'amendement n° 21 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.</p>	<p>Amendement nr. 21 wordt verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.</p>
<p>L'article 33 est adopté par 8 voix contre une et 5 abstentions.</p>	<p>Artikel 33 wordt aangenomen met 8 stemmen tegen 1 en 5 onthoudingen.</p>
<p>L'amendement n° 22 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.</p>	<p>Amendement nr. 22 wordt verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.</p>
<p>L'article 34 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.</p>	<p>Artikel 34 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.</p>

L'amendement n° 12 est rejeté par 12 voix contre 2.	Amendement nr. 12 wordt verworpen met 12 tegen 2 stemmen.
L'amendement n° 13 est rejeté par 12 voix contre une et une abstention.	Amendement nr. 13 wordt verworpen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
L'amendement n° 23 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.	Amendement nr. 23 wordt verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.
L'article 35 est adopté par 9 voix contre une et 4 abstentions.	Artikel 35 wordt aangenomen met 9 stemmen tegen 1 en 4 onthoudingen.
L'amendement n° 24 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.	Amendement nr. 24 wordt verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.
L'article 36 est adopté par 13 voix contre une. L'amendement n° 14 est rejeté par 12 voix contre une et une abstention.	Artikel 36 wordt aangenomen met 13 stemmen tegen 1. Amendement nr. 14 wordt verworpen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
L'amendement n° 25 est rejeté par 10 voix contre 4.	Amendement nr. 25 wordt verworpen met 10 tegen 4 stemmen.
L'amendement n° 28 est adopté par 13 voix contre une.	Amendement nr. 28 wordt aangenomen met 13 stemmen tegen 1.
L'article 37 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.	Het aldus geamendeerde artikel 37 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
L'amendement n° 15 est rejeté par 12 voix contre 2.	Amendement nr. 15 wordt verworpen met 12 tegen 2 stemmen.
L'amendement n° 16 est rejeté par 12 voix contre une et une abstention.	Amendement nr. 16 wordt verworpen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
L'article 38 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.	Artikel 38 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
Les articles 39 à 42 sont successivement adoptés par 12 voix contre une et une abstention.	De artikelen 39 tot 42 worden achtereenvolgens aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
L'amendement n° 26 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.	Amendement nr. 26 wordt verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.
L'article 43 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.	Artikel 43 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
L'article 44 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.	Artikel 44 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.
L'amendement n° 27 est rejeté par 9 voix contre 4 et une abstention.	Amendement nr. 27 wordt verworpen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.
L'article 45 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.	Artikel 45 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.

L'amendement n° 3 est adopté par 13 voix contre une.

L'amendement n° 17 est rejeté par 12 voix contre une et une abstention.

L'article 46 est adopté par 12 voix contre 2.

L'article 47 est adopté par 13 voix et une abstention.

\*  
\* \*

Des corrections techniques sont apportées.

\*  
\* \*

L'ensemble de la proposition de loi, ainsi amendée et corrigée, est adopté par 12 voix et 2 abstentions.

*Le rapporteur,*

Yvan MAYEUR

*La présidente,*

Maya DETIÈGE

Dispositions nécessitant des mesures d'exécution:

Art. 13; Art. 14; Art. 15; Art. 16; Art. 22; Art. 35, § 2; Art. 35, § 4; Art. 36, § 1<sup>er</sup>; Art. 36, § 2; Art. 37, al. 2; Art. 38, § 2, al. 2; Art. 38, § 4; Art. 39, § 2; Art. 40, al. 2; Art. 41, § 3, al. 2; Art. 41, § 4, al. 1<sup>er</sup>; Art. 41, § 5, al. 1<sup>er</sup>; Art. 42, al. 3; Art. 46, al. 1<sup>er</sup>; Art. 46, al. 3; Art. 49, al. 1<sup>er</sup>; Art. 50, § 4, al. 1<sup>er</sup>; Art. 51, al. 2.

Amendement nr. 3 wordt aangenomen met 13 stemmen tegen 1.

Amendement nr. 17 wordt verworpen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.

Het aldus geamendeerde artikel 46 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 2.

Artikel 47 wordt aangenomen met 13 stemmen en 1 onthouding.

\*  
\* \*

Er worden technische correcties aangebracht.

\*  
\* \*

Het gehele aldus geamendeerde en verbeterde wetsvoorstel wordt aangenomen met 12 stemmen en 2 onthoudingen.

*De rapporteur,*

Yvan MAYEUR

*De voorzitter,*

Maya DETIÈGE

Lijst van de bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen:

Art. 13; Art. 14; Art. 15; Art. 16; Art. 22; Art. 35, § 2; Art. 35, § 4; Art. 36, § 1<sup>er</sup>; Art. 36, § 2; Art. 37, tweede lid; Art. 38, § 2, tweede lid; Art. 38, § 4; Art. 39, § 2; Art. 40, tweede lid; Art. 41, § 3, tweede lid; Art. 41, § 4, eerste lid; Art. 41, § 5, eerste lid; Art. 42, derde lid; Art. 46, eerste lid; Art. 46, derde lid; Art. 49, eerste lid; Art. 50, § 4, eerste lid; Art. 51, tweede lid.