

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

19 maart 2019

WETSVOORSTEL

betreffende de schuldsaldoverzekerings en tot instelling van een “recht om te worden vergeten” voor wie lijdt of heeft geleden aan een kankeraandoening of aan een andere, in het bijzonder chronische, aandoening

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR HET BEDRIJFSLEVEN,
HET WETENSCHAPSBELEID, HET ONDERWIJS,
DE NATIONALE WETENSCHAPPELIJKE EN
CULTURELE INSTELLINGEN, DE MIDDENSTAND
EN DE LANDBOUW
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Leen DIERICK**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	4
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	5

Zie:

Doc 54 **3272/ (2017/2018):**

001: Wetsvoorstel van mevrouw Lalieux c.s..
002: Amendementen.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

19 mars 2019

PROPOSITION DE LOI

relative aux assurances solde restant dû et établissant un “droit à l’oubli” pour les personnes souffrant ou ayant souffert de pathologies cancéreuses et d’autres pathologies, notamment chroniques

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE L’ÉCONOMIE,
DE LA POLITIQUE SCIENTIFIQUE, DE L’ÉDUCATION,
DES INSTITUTIONS SCIENTIFIQUES ET CULTURELLES
NATIONALES, DES CLASSES MOYENNES
ET DE L’AGRICULTURE
PAR
MME **Leen DIERICK**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	4
III. Discussion des articles et votes	5

Voir:

Doc 54 **3272/ (2017/2018):**

001: Proposition de loi Mme Lalieux et consorts.
002: Amendements.

10749

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Jean-Marc Delizée

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Rita Bellens, Rita Gantois, Werner Janssen, Bert Wollants
PS	Paul-Olivier Delannois, Jean-Marc Delizée, Fabienne Winckel
MR	Caroline Cassart-Mailleux, Benoît Friart, Isabelle Galant
CD&V	Leen Dierick, Griet Smaers
Open Vld	Nele Lijnen, Frank Wilrycx
sp.a	Youro Casier
Ecolo-Groen	Gilles Vanden Burre
cdH	Michel de Lamotte

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Christoph D'Haese, Inez De Coninck, Peter Dedecker, Jan Jambon, Koen Metsu
Nawal Ben Hamou, Jacques Chabot, Michel Corthouts, Laurent Devin, Karine Lalieux
Emmanuel Burton, Gautier Calomne, David Clarinval, Damien Thiéry
Nathalie Muylle, Jef Van den Bergh, Vincent Van Peteghem
Egbert Lachaert, Vincent Van Quickenborne, Tim Vandenput
Maya Detiège, Karin Temmerman
Kristof Calvo, Jean-Marc Nollet
Benoît Dispa, Vanessa Matz

C. — Niet-stemgerechtigd lid / Membre sans voix délibérative:

PP	Aldo Carcaci
----	--------------

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:	Abréviations dans la numérotation des publications:
DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA: Questions et Réponses écrites
CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV: Beknopt Verslag	CRABV: Compte Rendu Analytique
CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)	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: Plenum	PLEN: Séance plénière
COM: Commissievergadering	COM: Réunion de commission
MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers	Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.dekamer.be e-mail: publicaties@dekamer.be	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
De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier	Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsvoorstel besproken tijdens haar vergaderingen van 22 januari en 26 februari 2019.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Karine Lalieux (PS) herinnert eraan dat de minister van Werk, Economie en Consumenten, de heer Kris Peeters, er zich in september 2018 toe heeft verbonden de situatie te verbeteren van de mensen met een chronische aandoening of die kanker hebben gehad, en thans heel moeilijk aan een hypothecaire lening raken wegens de torenhoge premies voor de schuldsaldoverzekerings.

Om de situatie van de mensen met een verhoogd gezondheidsrisico te verbeteren, heeft de wetgever de wet van 21 januari 2010 aangenomen (de “wet-Partyka-Lalieux”); bij die wet worden de aan de betrokkenen aangerekende premies gereguleerd. Hoewel het daarbij ingestelde mechanisme de situatie van de mensen met een echt verhoogd gezondheidsrisico daadwerkelijk heeft verbeterd, hebben de vertegenwoordigers van de patiënten en die van de consumenten tal van andere kritische bedenkingen en eisen geformuleerd. Zo gaapt er nog steeds een grote kloof tussen de premies voor de mensen in “goede gezondheid” en die voor de mensen “in minder goede gezondheid”.

Bovendien lijkt een aanpassing nodig van die wet, die in die zin zou moeten worden bijgestuurd dat er een betere bescherming komt voor wie te maken kreeg met een kankeraandoening of andere (met name chronische) aandoeningen, maar dankzij de medische vooruitgang in remissie is. Dit wetsvoorstel beoogt, zoals de Franse wetgeving, inzake verzekeringen een recht om in medische aangelegenheden “te worden vergeten” in te stellen: wanneer een verzekeringnemer sinds minstens tien jaar geen tekenen meer vertoont van een doorge maakte ziekte (kanker, hepatitis C enzovoort), mag de verzekeringsonderneming niet langer rekening houden met de desbetreffende aandoening om de huidige gezondheidstoestand van de verzekeringnemer te bepalen; er mag derhalve geen bijpremie worden opgelegd wegens die vroegere aandoening.

Het wetsvoorstel voorziet in een referentierooster met de diverse in aanmerking te nemen aandoeningen; tevens bepaalt het de duur van de remissietermijn die vereist is om dat “recht om te worden vergeten” gebruik te kunnen maken. Dat referentierooster wordt uitgewerkt op initiatief van de Commissie voor verzekeringen, die daartoe wordt gelast onderhandelingen tussen de

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la présente proposition de loi au cours de ses réunions des 22 janvier et 26 février 2019.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Karine Lalieux (PS) rappelle que le ministre de l'Économie et des Consommateurs, M. Kris Peeters, s'était engagé en septembre 2018 à améliorer la situation des personnes atteintes de maladies chroniques ou ayant souffert d'un cancer, et qui éprouvent à l'heure actuelle encore de grandes difficultés pour souscrire un emprunt hypothécaire, en raison du coût prohibitif des primes de l'assurance pour solde restant dû.

Pour améliorer le sort des personnes présentant un risque de santé accru, le législateur a adopté la loi du 21 janvier 2010, dite loi Partyka-Lalieux, qui a permis de réguler les primes demandées aux intéressés. Si le mécanisme mis en place a permis d'améliorer la situation des personnes présentant réellement un risque de santé accru, de nombreuses critiques et demandes sont toutefois encore formulées par les représentants tant des patients que des consommateurs. Ainsi, l'écart entre les primes demandées aux personnes en “bonne santé” et les primes demandées aux personnes “en moins bonne santé” reste très conséquent.

D'autre part, il apparaît nécessaire d'adapter la loi et de la faire évoluer dans un sens qui protège davantage les personnes qui ont souffert de pathologies cancéreuses et d'autres pathologies, notamment chroniques, et qui grâce aux progrès de la médecine sont en rémission. La proposition vise à mettre en place, sur le modèle de la réglementation française, un “droit à l'oubli” médical en matière d'assurances: dès lors qu'un preneur d'assurance ne présente plus depuis au moins 10 ans de stigmates d'une maladie dont il a souffert (cancer, hépatite C, etc.), l'entreprise d'assurances ne peut plus prendre en compte cette pathologie pour déterminer l'état de santé actuel du preneur ni, dès lors, imposer une surprime.

Le texte prévoit la fixation d'une grille de référence des différentes pathologies à prendre en compte et de la durée de la rémission nécessaire pour pouvoir faire usage de ce “droit à l'oubli”. Cette grille de référence est établie à l'initiative de la Commission des assurances, qui est chargée à cette fin de mener des pourparlers entre les représentants des assureurs et des assurés.

vertegenwoordigers van de verzekeraars en die van de verzekeringnemers te voeren. Indien er na zes maanden geen akkoord tot stand is gekomen, wordt de Koning gelast het referentierooster uit te werken.

Voorts beoogt dit wetsvoorstel meer specifieke verbeteringen aan te brengen, met name door de toegangsdrempel tot het Opvolgingsbureau voor de tarifiering te verlagen: het percentage van de bijpremie om een aanvraag in te dienen, wordt verlaagd van 75 % naar 50 %. Daardoor zal het Bureau kunnen nagaan of die bijpremie terecht is en, in voorkomend geval, een bindend voorstel kunnen formuleren.

Het wetsvoorstel strekt ook tot wijziging van de regels voor een tegemoetkoming door de Compensatiekas; die instantie zou mogen optreden wanneer de vastgestelde bijpremie hoger is dan 125 % van de basispremie, waarbij de bovengrens van de tegemoetkoming 800 % van de basispremie bedraagt. Met die maatregel worden de grootste risico's "gemutualiseerd", waardoor mensen niet louter op grond van hun gezondheidstoestand worden uitgesloten van de toegang tot eigendom. De beoogde drempels zouden kunnen worden gewijzigd op initiatief van de Commissie voor verzekeringen, die hiertoe onderhandelingen voert met de vertegenwoordigers van de verzekeraars en die van de verzekerden.

Tot slot versterkt de bepaling de geldende vertrouwelijkheidsregels omtrent de antwoorden op de medische vragenlijsten.

II. — ALGEMENE BESPREKING

Mevrouw Griet Smaers (CD&V) kan er zich in vinden dat wie lijdt aan een langdurige ziekte (chronische ziekten, zelfs kankers) maar ondertussen in remissie is, de kans moet krijgen beter verzekerd te zijn. Door de vooruitgang van de geneeskunde kan men aandoeeningen die voorheen weinig uitzicht boden, thans nog lang overleven.

Op basis van die bevinding heeft de spreekster het "wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen waarbij voor bepaalde persoonsverzekeringen een recht om te worden vergeten wordt ingevoerd" (DOC 54 3524/001) ingediend, dat niet bij dit wetsvoorstel werd gevoegd. Wetsvoorstel 3524/001 is het resultaat van de werkzaamheden van de beleidscel van de minister van Economie en Consumentenzaken, en er ging uitgebreid overleg met de betrokken actoren (patiënten, verzekeraars, de medische wereld) aan vooraf.

À défaut d'accord dans un délai de 6 mois, c'est le Roi qui sera chargé d'établir cette grille.

Le texte apporte d'autres améliorations plus spécifiques, notamment en facilitant l'accès au Bureau de tarification: le taux de la surprime de base pour pouvoir introduire une demande passe de 75 % à 50 %. Cela permettra au Bureau de vérifier si la surprime se justifie et, le cas échéant, de formuler une proposition contraignante.

La proposition modifie également les règles d'intervention de la Caisse de compensation en vue de lui permettre d'intervenir lorsque la surprime fixée est supérieure à 125 % de la prime de base, l'intervention étant plafonnée à un maximum de 800 % de la prime de base. Il s'agit d'une mesure de mutualisation des plus gros risques, qui permet de ne pas exclure de l'accès à la propriété les personnes sur la seule base de leur état de santé. Les seuils visés peuvent être modifiés à l'initiative de la Commission des assurances, qui est chargée de mener des pourparlers entre les représentants des assureurs et des assurés à cette fin.

Enfin, le dispositif renforce les règles de confidentialité entourant les réponses données aux questionnaires de santé.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

Mme Griet Smaers (CD&V) peut partager l'idée qu'il convient d'améliorer la situation d'assurabilité des personnes qui, souffrant de maladies de longue durée (maladies chroniques, voire cancers), se trouvent cependant en situation de rémission. Compte tenu des avancées de la médecine, on peut parfaitement survivre sur le temps long à des pathologies qui anciennement vous laissaient peu de chance.

Sur la base de ce constat, l'intervenante a déposé la proposition de loi modifiant la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances et instaurant un droit à l'oubli pour certaines assurances de personnes (DOC 54 3524/1), qui n'a pas été jointe à la proposition en discussion. Cette proposition est issue du travail réalisé par le cabinet du ministre de l'Économie et des Consommateurs et a fait l'objet d'une large consultation des acteurs concernés (patients, assureurs, monde médical).

De heer Michel de Lamotte (cdH) is ingenomen met de indiening van de beide wetsvoorstellen. Eén ervan gaat duidelijk verder dan het andere, maar er moet worden bewerkstelligd dat tijdens deze zittingsperiode zeker nog vooruitgang kan worden geboekt. Kan worden overwogen één van beide wetsvoorstellen te amenderen, teneinde tot eenstemmigheid te komen?

De heer Werner Janssen (N-VA) is het eens met de doelstelling om één van beide wetsvoorstellen nog tijdens deze zittingsperiode tot een goed einde te brengen. Mogelijk zijn bijkomende adviezen en zelfs hoorzittingen nodig, maar daardoor dreigt vertraging bij de aanneming van een wetsvoorstel waarmee vooruitgang kan worden geboekt ten bate van mensen die na een langdurige ziekte in remissie zijn.

Mevrouw Griet Smaers (CD&V) onderstreept dat voorstel DOC 54 3524/001 berust op werkzaamheden door de beleidsceel van de minister en het voordeel biedt uitgebreid te zijn afgetoetst. De beleidsceel van de minister zal alle bij het overleg door de betrokken partijen bezorgde adviezen zeker ter beschikking stellen van de commissieleden.

Voorts geeft de spreekster aan dat sommige bepaalde aspecten van het voorliggende wetsvoorstel haar niet overtuigen, onder meer wat bepaalde definities betreft of aangaande de uitbreiding van de taken van het Opvolgingsbureau voor de tarifiering.

De spreekster oppert dat beide wetsvoorstellen niet noodzakelijk moeten worden samengevoegd. Er kan worden gewerkt op de tekst van wetsvoorstel DOC 54 3524/001, die zo nodig kan worden geamendeerd.

Mevrouw Karine Lalieux (PS) merkt op dat aangezien haar wetsvoorstel DOC 3272/001 het eerst werd ingediend, het hoffelijker zou zijn die als basis voor de bespreking te nemen. Mocht wetsvoorstel DOC 54 3524/001 worden aangenomen, dan vraagt de spreekster dat de wetsvoorstellen niet worden samengevoegd en dat haar wetsvoorstel afzonderlijk wordt behandeld.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Art. 1

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

M. Michel de Lamotte (cdH) se félicite de la coexistence des deux textes. Si l'un va sans doute nettement plus loin que l'autre, il convient d'être certain de pouvoir encore engranger une avancée sous cette législature. Peut-on envisager d'amender l'un ou l'autre de ces textes pour parvenir à un consensus?

M. Werner Janssen (N-VA) partage l'objectif qu'un des deux textes doit aboutir encore sous cette législature. Des avis complémentaires seraient peut-être nécessaires, voire des auditions, mais cela risquerait de retarder le processus d'adoption d'un texte pour permettre une avancée en faveur des personnes en rémission après une maladie de longue durée.

Mme Griet Smaers (CD&V) souligne que l'avantage de la proposition DOC 54 3524/1, issue du travail mené au sein du cabinet du ministre, est qu'elle a fait l'objet d'une large consultation. Le cabinet du ministre mettra volontiers à la disposition des membres de la commission tous les avis rendus par les différentes parties prenantes au cours de ce processus de concertation.

Par ailleurs, l'intervenante indique ne pas être convaincue par certains aspects de la proposition de loi à l'examen, notamment en ce qui concerne certaines définitions ou l'extension des missions du Bureau de tarification.

Sans nécessairement joindre les deux propositions, l'intervenante suggère qu'on puisse travailler sur le texte de la proposition DOC 54 3524/1, en l'amendant le cas échéant.

Mme Karine Lalieux (PS) fait observer que son texte étant antérieur, il serait plus élégant de le prendre comme base de la discussion. Le cas échéant, si la proposition DOC 54 3524/1 devait être adoptée, l'intervenante demande que les textes ne soient pas joints et que la présente proposition puisse continuer à être examinée.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Art. 1^{er}

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Dit artikel strekt ertoe de nadere regels te bepalen van het “recht om te worden vergeten” in verband met de mensen die lijden of hebben geleden aan kanker, dan wel aan een andere aandoening (onder meer chronische aandoeningen).

Aangezien die doelstelling gedeeltelijk werd gehaald met de aanneming van wetsvoorstel DOC 54 3524/001, dient *mevrouw Karine Lalieux (PS) amendement nr. 2 (DOC 54 3272/002)* in, dat ertoe strekt dit artikel weg te laten.

Amendement nr. 2 wordt eenparig aangenomen.

Art. 3

Dit artikel strekt tot regeling van een aspect van de definitie van het begrip “basispremie” waarmee rekening moet worden gehouden bij de uitoefening van de taken van het Opvolgingsbureau voor de tarifiering.

Voorts beoogt dit artikel te bepalen dat dit Bureau een jaarverslag moet publiceren.

Artikel 3 wordt verworpen met 10 tegen 5 stemmen.

Daaruit volgt dat het gehele wetsvoorstel wordt verworpen.

De rapporteur,

Leen DIERICK

De voorzitter,

Jean-Marc DELIZÉE

Art. 2

Cet article vise à définir les modalités du “droit à l’oubli” concernant les personnes souffrant ou ayant souffert de pathologies cancéreuses et autres, notamment chroniques.

Dans la mesure où cet objectif a été partiellement rencontré par l’adoption de la proposition de loi DOC 54 3524/1, *Mme Karine Lalieux (PS) présente l’amendement n° 2 (DOC 54 3272/2)* tendant à supprimer cet article.

L’amendement n° 2 est adopté à l’unanimité.

Art. 3

Cet article règle un élément de définition concernant la prime de base à prendre en considération pour l’exercice des missions du Bureau de tarification.

Il charge le même Bureau de la publication d’un rapport annuel.

L’article 3 est rejeté par 10 voix contre 5.

En conséquence, l’ensemble de la proposition de loi est rejeté.

La rapporteure,

Leen DIERICK

Le président,

Jean-Marc DELIZÉE