

BELGISCHE SENAAT

VERGADERING VAN 22 MAART 1932:

Verslag uit naam van de Commissie van Binnenlandsche Zaken en Volksgezondheid belast met het onderzoek van het Wetsontwerp en van het Wetsvoorstel tot oprichting van de Orde der Geneesheeren.

(Zie de n^os 182 (1929-1930) en 202 (1930-1931) van den Senaat.)

Aanwezig : de heeren Burggraaf BERRYER, voorzitter; Baron DE KERCHOVE D'EXAERDE, Ridder DESSAIN, LIGY, Mevrouw SPAAK; de heeren VAN CAUTEREN, VAN FLETEREN, VAN HOESTENBERGHE, VERHEYDEN, VINCK en Baron DELVAUX DE FENFFE, verslaggever.

INHOUDSOPGAVE.

	<i>Bladz.</i>
I. — Inleiding	2
II. — Ontleding van het wetsontwerp	3
III. — Onthaal van het wetsontwerp door het geneeskundig korps	4
IV. — Wat de Orde der Geneesheeren niet zijn zal	II
V. — Wat de Orde der geneesheeren wel zijn zal	14
VI. — Onderscheid tusschen de Orde der geneesheeren en de Kamers der apothekers, tandartsen en veartsen	19
VII. — Onderzoek van het tegenvoorstel van D ^r Gravez	21
VIII. — De Orde der geneesheeren in het buitenland :	
Frankrijk	27
Duitschland	32
Engeland	36
Spanje	37
Nederland	39
Italië	41
Groot-Hertogdom-Luxemburg	41
Zwitserland	43
Kanton Genève	43
Ticino	44
Kanton Waadtland	45
IX. — Besluit	46
X. — Onderzoek der artikelen	48

I. — INLEIDING.

MEVROUW, MIJNE HEEREN,

Op 23 April 1929 dienden de heeren Carnoy, Minister van Binnenlandsche Zaken en Volksgezondheid, en Baels, Minister van Landbouw, bij het Bureau van den Senaat een wetsontwerp in tot oprichting van afzonderlijke kamers der geneeskundige beroepen, voor de geneesheeren, tandartsen, apothekers en veeartsen.

De Memorie van Toelichting geeft den oorsprong en de strekking van het wetsontwerp aan. Zij luidt onder meer als volgt : « De gedachte om een tuchtmacht in het leven te roepen kreeg eigenlijk slechts na den oorlog vasten vorm, naarmate sommige misbruiken schreeuwerder werden en het geneeskundig korps aan handelsgeest en tuchteloosheid ging lijden ».

Het verslag bij de Academie ingediend door de Commissie belast met het onderzoek van de instelling eener rechtspraak in tuchtzaken, omschrijft als volgt de door haar te vervullen opdracht :

Zij zou beteugelen : « de laakbare handelingen die de wet niet voorziet of die zij niet kan treffen zooals : de uitbuiting van het publiek, door de baatzuchtige samenwerking van algemeene praktizijns en heelmeesters om overbodige heelkundige bewerkingen te verrichten; door het stelselmatig gebruik van onderhuidsche inspuitingen van onverschillige of van giftige stoffen zonder werking en enkel uit winstbejag aangewend; of nog door reclame voor waardelooze pharmaceutische specialiteiten; dit alles is een gewetenszaak en mag slechts worden onderworpen aan een bevoegd en rechtschapen rechtscollege ».

*
* *
*

De indieners van het wetsontwerp leggen nadruk op deze gedachte : « De Wetgevende Macht zal den strijd komen steunen tegen de zedelijke inzinking die men tegenwoordig bij sommige leden van de geneeskundige beroepen vaststelt, zij zal de beteugeling mogelijk maken van handelingen die tot nog toe niet strafbaar waren ».

De Commissie van Binnenlandsche Zaken en Volksgezondheid van den Senaat onthaalde het wetsontwerp zeer gunstig en keurde het goed met vier stemmen en drie onthoudingen.

Bij gevolg diende de ondergeteekende, op 28 Januari 1930, een gunstig verslag in. Hij deed evenwel opmerken dat de « Fédération médicale belge » liever in de plaats van geneeskundige kamers de oprichting had gezien van een « Orde der Geneesheeren » in den aard van die der advocaten.

Het Departement van Binnenlandsche Zaken en Volksgezondheid ging op dien wensch van het geneeskundig korps in en, ter Senaatsvergadering van 18 Juni 1930, diende de heer Baels een nieuw wetsontwerp in waarbij de Kamer der geneesheeren werd vervangen door de « Orde der Geneesheeren ».

Deze wijziging werd door den Minister verrechtvaardigd met de overweging dat de « Orde der Geneesheeren » beter beantwoordt aan de betrachtingen van het geneeskundig korps en dat bovendien het nieuw organisme, meer dan zulks door de geneeskundige Kamer had kunnen verwezenlijkt worden, een spoorslag zal zijn voor meer korpsgeest, meer collegialiteit en meer tucht. »

II. — ONTLEDING VAN HET WETSONTWERP.

Een Orde der Geneesheeren met rechtspersoonlijkheid wordt in iedere provincie ingesteld; zij heeft haar zetel in de hoofdplaats (art. 1).

De Orde der Geneesheeren bestaat uit al de doctoren in de genees-, heel- en verloskunde die in de provincie hunne woonplaats hebben en aldaar de geneeskunde mogen uitoefenen (art. 2).

Om de geneeskunde te mogen uitoefenen, is men verplicht deel uit te maken van de Orde (art. 3).

De op de lijst ingeschreven geneesheeren verkiezen een Raad bestaande uit ten minste vijf en ten hoogste negen leden, en evenveel plaatsvervangers.

Een Koninklijk besluit bepaalt het aantal voor elke provincie (art. 4).

De gewone en plaatsvervangende leden van den Raad der Orde worden voor zes jaar verkozen onder en door de praktizeerenden die ten minste vijf en dertig jaar oud zijn en op de lijst ingeschreven staan; zij worden om de drie jaar met de helft vernieuwd (art. 5).

De Raad kiest in zijn midden een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris, die het bureel vormen (art. 6).

De voorzitters der negen Raden van de Orde vormen den Hoogen Raad van de Orde der Geneesheeren van België.

Deze zetelt te Brussel. Hij kiest uit zijn midden een voorzitter en een ondervoorzitter. Hij duidt een secretaris aan, vrijelijk verkozen zelfs buiten de leden van de Orde (art. 7).

De bevoegdheid van den Raad strekt zich uit : 1^o tot al de overtredingen van de beroepspligten; 2^o tot elke kwakzalverij; 3^o zij sluit uit : *a*) de betwistingen over eereloon; *b*) alle vraagstukken waarbij geldbelangen op het spel staan (art. 8).

Het Bureel ontvangt al de klachten en onderzoekt hen. Volgens de omstandigheden tracht het zelf partijen te verzoenen; slaagt het daarin niet of dient de zaak bij den Raad van de Orde aanhangig gemaakt, dan roept het dezen bijeen of maakt het, zoo noodig, de zaak aan den Hoogen Raad over (art. 9).

* *

De Raad van de Orde beschikt over drie straffen :

De waarschuwing, door het Bureel van den Raad uitgesproken;

De censuur, eveneens;

De berisping.

Alleen de Hooge Raad van de Orde mag de schorsing uitspreken voor een termijn die een jaar niet mag overschrijden, en de uitsluiting met afvoering van de lijst der geneesheeren (art. 10).

* *

De volgende waarborgen staan ter beschikking van den aangeklaagden geneesheer :

a) De beklaagde praktizijn wordt gehoord of tweemaal opgeroepen met veertien dagen tusschentijd;

b) Hij beschikt over veertien dagen om zijn verdediging voor te bereiden;

c) Hij mag zich laten bijstaan door een vrijelijk door hem verkozen raadsman (art. 11);

d) Om de berisping op te leggen moet de Raad zetelen met ten minste vijf leden;

e) De schorsing en de uitsluiting zijn voorbehouden aan den Hoogen Raad die moet : 1^o zetelen met ten minste vijf leden; 2^o bijgestaan zijn door een magistraat door den Koning benoemd; 3^o uitspraak doen bij meerderheid van twee derden der stemmen (art. 12);

f) Het beroep binnen acht dagen na de uitspraak, of de beteekening zoo het een vonnis bij verstek geldt, staat open tegen elke beslissing waarbij een tuchtstraf wordt uitgesproken.

Geldt het waarschuwing of censuur, dan wordt het beroep aangebracht voor den Raad der Orde; geldt het berisping dan wordt het beroep aangebracht voor den Hoogen Raad der Orde; geldt het schorsing of uitsluiting dan wordt het beroep aangebracht voor het Hof van Beroep van het rechtsgebied (art. 13).

* * *

Dit zijn in strafopzicht de hoofdbepalingen van het wetsontwerp.

Andere artikelen slaan op de te volgen regelen voor het opmaken van de lijst, de rechtspleging, de inkomsten van den Raad van de Orde.

Ten slotte bepaalt een Koninklijk besluit wat de verkiezingen betreft, de bijzondere bevoegdheid van den voorzitter en den secretaris, en de algemeene voorwaarden van inrichting, werking en beheer.

* * *

III. — ONTHAAL VAN HET WETSONTWERP DOOR HET GENEESKUNDIG KORPS.

Alvorens goed- en afkeuring van het wetsontwerp te onderstrepen, past het te doen opmerken dat de geneesheeren zelf de wensch hebben uitgedrukt de Orde te zien oprichten.

In 1927 reeds stelde de « Fédération médicale belge » een wetstekst op tot oprichting van de Orde der Geneesheeren.

In 1928 stelde de Koninklijke Academie van Geneeskunde een dergelijk ontwerp op.

Met op 18 Juni 1930 de wet in te dienen waarover wij het thans hebben, deed de Regeering niets anders dan ingaan op de betrachtingen van de Academie van geneeskunde en van het meest talrijke genootschap van Belgische geneesheeren.

* * *

Rekening houdend met den ernst van het vraagstuk en niets willend ontzien om zich te laten voorlichten, besloot uwe Commissie de afgevaardigden te hooren van de groepeerings en de alleenstaande praktizijns die zulks mochten aanvragen.

Behalve onze achtbare collegas, de heeren Goffin en Gravez, die een werkzaam deel aan hare debatten namen, heeft de Commissie op 18 Februari 1931 ontvangen : D^r Koettlitz, geagregeerde van de Universiteit te Brussel, voorzitter van de « Fédération médicale belge »; D^r Maurice de Laet, hoogleeraar aan de Vrije Universiteit te Brussel; den heer Delchef, hoofdopsteller van *Le Scalpel*; den heer Daels, hoogleeraar aan de Universiteit te Gent; en op 25 Februari 1931, D^r Bureau, directeur inspecteur van de Gezondheidswerken van Henegouw; D^r Moreau, geagregeerde aan de Vrije Universiteit te Brussel, hoofdopsteller van het wetenschappelijk tijdschrift *Les Archives Franco-Belges*; D^r Brohée, algemeen secretaris van de « Société belge de Gastro-entérologie »; D^r d'Hoore, secretaris van de « Union médicale et scientifique du Tournais ».

* * *

Zooals te voorzien was, verklaarden sommigen dezer talrijke vertegenwoordigers van het geneeskundig korps zich voorstander van de oprichting van de Orde en lieten andere opwerpingen op het stuk van beginsel of toepassing gelden, gaven uiting aan hun vrees, maakten een voorbehoud ten aanzien van het overwogen organisme. Sommigen schenen te vreezen dat het zich over het algemeen inlaten zou met de beroepsbedrijvigheid van den geneesheer, met daarop een bestendig toezicht uit te oefenen en zijne vrijheid te beperken.

In een geest van onpartijdigheid drukken wij hier de voornaamste bestanddeelen over uit de notas aan de Commissie overgemaakt, opdat het Parlement zich daarvan een duidelijk denkbeeld kunne vormen.

* * *

D^r Koettlitz bracht aan het Regeeringsontwerp den beslisten steun van de « Fédération médicale ».

Hij bevestigt zulks als volgt in een brief van 20 Februari 1931 : « Ik kan enkel herhalen wat ik geschreven heb in ons Bulletin en elders, namelijk dat de parlementaire beslissingen genomen worden bij meerderheid van stemmen en dat wij feitelijk worden beheerscht door de wet van de meerderheid.

» De 4,500 Belgische geneesheeren in ons verbond vereenigd, vertegenwoordigen de overgrootste meerderheid van het geneeskundig korps, naast hetwelk de 3 tot 400 leden van het Vlaamsch Verbond niet in aanmerking komen, zomin als de nog minder talrijke tegenstanders van de Orde der Geneesheeren.

» Dezen, naast enkele zeer eerlijke theoretici die voorstander zijn van de vrijheid tot het uiterste, tellen in hunne gelederen een zeker aantal confraters die alles te duchten hebben van een Orde die hunne praktijken moet beteugelen. Het komt mij voor dat er hier geen aarzeling kan bestaan waar het geldt te kiezen tusschen voor- en tegenstanders. »

Om het belang van deze aansluiting te doen uitkomen gaf D^r Koettlitz

de verdeling aan van het geneeskundig korps over de verschillende wettelijke beroepsorganismen.

PROVINCIEËN	Officieel totaal volgens de statistieken van het Ministerie Binnenlandsche Zaken en Volksgezondheid.	Fédération Médicale Belge	Hoogleeraars, militairen op pensioen, uitgesloten en Vlaamsch Verbond
<i>Vlaamsche provinciën :</i>			
Antwerpen	675	562	113
West-Vlaanderen	450	405	45
Oost-Vlaanderen	620	401	219
Limburg	150	125	25
Vlaamsch Brabant	170	151	19
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<i>Arrondissement Brussel</i>	1,300	1,222	78
<i>Waalsche provinciën :⁽¹⁾</i>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Henegouw	850	694	156
Luik	775	615	160
Luxemburg	125	114	11
Namen	270	194	76
Waalsch Brabant	109	104	5
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	5,494	4,587	907

De heer Delchef deelde de meening van Dr Koettlitz.

Dr de Laet, geagreerde van de Universiteit te Brussel, was sedert lang een overtuigd voorstander van de Orde der geneesheeren.

In 1927 schreef hij, onder vorm van een verslag voor een Belgisch congres van beroepsgeneeskunde, een studie die besluit met volgenden passus :

« Een enkele oplossing doet zich voor : de wettelijke oprichting van een rechtscollege in beroepszaken, raadgevend organisme in netelige gevallen, hoog zedelijk gezag, gewapend om de schuldigen te oordeelen en te straffen, de onwaardigen te weren, met een woord, de Orde der Geneesheeren, waarvan het vorig congres van beroepsgeneeskunde (Leuven 1926) het beginsel heeft besproken en goedgekeurd (Dr van Langendonck).

» Het is niet de bedoeling aldus aan hunne verdienende straf de schuldige praktizijns te doen ontsnappen, integendeel, men wil beletten dat de delinquenten, die over het algemeen zeer knap zijn in het ontduiken van de wet, voort zouden blijven genieten van een ontmoedigende immuniteit, en tevens aan allen rechtschapen en strenge doch bevoegde rechters geven.

» Dit zou de « uitwendige » werking van de Orde zijn, dat wil zeggen die welke zij zou uitoefenen op de betrekkingen van de maatschappij met de geneesheeren, die welke de waardigste en doelmatigste maat van tweezijdige verzekering zou brengen in het kader van de elementen die den geneesheer aan zijn verantwoordelijkheid binden. Betere bescherming van den geneesheer

(1) In deze provinciën telt het Vlaamsch Verbond natuurlijk geen enkel lid.
* Op 8 December 1831 waren 4,687 geneesheeren ingeschreven bij de Fédération Syndicale Belge, en 229 uitgesloten in het Vlaamsch Geneesheeren-Verbond.

tegen sommige uitingen van de openbare kwaadaardigheid, betere bescherming van de maatschappij tegen de onwaardigheid van sommige geneesheeren, dit ware de tweevoudige en weldadige werking van de Orde in dezen gedachten-gang. »

Op 22 December 1929 onderneemt Dr de Laet een tweede campagne in het tijdschrift *Bruxelles médical*: « Het vraagstuk van de Orde der Geneesheeren schijnt in België andermaal te verzinken in een zwijgzaamheid die de werkeloosheid in de hand werkt, in het groote voordeel van sommige arbeiders die uit naam van de wet het geneeskundig beroep op meer dan een wijze mogen bezoedelen.

» Zou men kunnen gelooven dat enkele hier en daar doch met kracht uitgestooten kreten in zulke mate de overheid, waarvan de uitvoering afhangt van de uitdrukkelijke ministerieele beloften van 1928, hebben verontrust dat het ontwerp tot oprichting van Geneeskundige Kamers den slaap der hinderlijke vraagstukken reeds zou slapen, opdat zijn beslist noodige omwerking en zijn omzetting in degelijke en weldadige wet langzamerhand in den vergeetboek zou geraken? »

Na de vergadering van de Commissie waarop dokter de Laet werd gehoord, deed deze aan uw verslaggever het volgende voorstel :

« Laat mij U ten slotte voorstellen in de wet een bepaling te lasschen die van de Raden der Orde niet alleen officieele beteugelingsorganismen tegen de geneesheeren maakt, doch even regelmatige en officieele eventueele verdedigers voor al de rechtscolleges waarvoor een geneesheer wordt vervolgd in een zaak die zijn eer krenken kan. In een ontwerp van regeling dat ik voor de *Fédération médicale belge* heb opgesteld, had ik een artikel gelascht waarbij de regelmatige bijstand, naast den advocaat, van een afgevaardigde van den Raad van de Orde der Geneesheeren voorzien werd.

» Ik houd mij overtuigd dat deze aanvulling voldoening schenken zou aan de meeste bekampers van het ontwerp, die vooral vreezen dat de Raden van de Orde een overdreven en uitsluitend beteugeland karakter zouden dragen.

» De ruime gedachtenwisseling liet mij verleden Woensdag niet toe over dit punt uit te weiden dat wij als zeer belangrijk beschouwen, derhalve ben ik hier zoo vrij daarop te wijzen. »

Het voorrecht door Dr de Laet gevraagd luidde als volgt in het ontwerp opgemaakt door de *Fédération médicale*, artikel 30 : « De Raden worden van rechtswege gehoord, door het orgaan van zijne te dien einde aangewezen leden, in elke rechtsvordering voor de hoven en rechtbanken in België, telkenmale dat een geneesheer, ingeschreven op de tabel der Orde waarover zij toezicht uitoefenen, bij de zaak betrokken wordt ».

Voor de Commissie vroeg Dr de Laet dat de opdracht van den Raad van de Orde zou worden uitgebreid tot de scheidsrechterlijke uitspraken inzake eereloon, wanneer beide partijen zulks vragen.

* * *

Onze geachte collega, Dr Goffin, leidde op 25 Februari 1931 de dokters Brohée, Moreau, D'Hoore en Bureau, bij de Commissie binnen.

Dezen waren zoo vriendelijk de aanmerkingen door hen bij de Commissie uiteengezet samen te vatten in nota's waarvan wij hier het meerendeel overdrukken. Zij hebben niet aangeduid namens hoeveel praktizijns zij spraken.

De heer Brohée zegde :

« De leden der « Union professionnelle des Médecins du Brabant », na breedvoerig de argumenten voor en tegen de oprichting van een Orde der Geneesheeren te hebben overwogen, achten :

» 1^o Dat het beginsel zelf van de talrijke ontwerpen door sommige geneesheeren van 1818 tot 1901 ingediend, datum waarop dit van de heeren Lebrun en de Busschere werd ingediend, strekkende tot oprichting van een Orde der Geneesheeren, steeds door de Fransche en Belgische wetgevers werd verworpen als in strijd met de Grondwet (art. 3, 30, 92 en 94);

» 2^o Dat het beroep van geneesheer een wettelijke regeling en een wettelijke tucht bezit, alsmede organismen door al de geneesheeren verkozen genaamd « provinciale commissiën », en die voor opdracht hebben de eer en de waardigheid der geneesheeren hoog te houden, de lijst op te maken van de geneesheeren, de hand te houden aan de goede werking van de geneeskunst en bij de regelmatige rechtbanken al de misbruiken aan te klagen die dienen te worden vervolgd, zoowel in het belang van de zieken als in dit van de geneesheeren;

» 3^e Dat de geneesheeren evenals bijna al de leden van de overige beroepen, het recht van vereeniging bezitten; dat zij dit recht hebben toegepast onder vorm van geneeskundige syndicaten, waarvan de vrijheid door de wet werd gewaarborgd en dat deze syndicaten evenals de overige, een vrije tucht mogen voorschrijven, tot handhaving van het gezag van het beroep;

» 4^o Dat er onvereinbaarheid bestaat tusschen syndicaten en een Orde;

» 5^o Dat er onder geen opzicht analogie bestaat tusschen het beroep van geneesheer en dit van advocaat;

» 6^o Dat het gevaarlijk ware in het minst de voorrechten te verminderen van de magistraten die alleen onpartijdig kunnen zijn en blijven;

» 7^o Dat de provinciale geneeskundige commissiën en de regelmatige rechtbanken volstaan om de eer en de waardigheid der geneesheeren op te houden;

» Verklaren tegen deze oprichting gekant te blijven;

» Bringen in herinnering dat, voor de beteugeling van misbruiken waar de rechters thans ontwapend staan, de « Union professionnelle des Médecins » van Brabant, met de kostbare medewerking van haar rechtskundige adviseurs, een reeks artikelen heeft ontworpen die in de bestaande wetten op de geneeskunst zouden dienen te worden ingelascht;

» Stippen aan dat zij den bevoegden Minister bedoeld ontwerp hebben aangeboden;

» Drukken de meening uit dat deze toevoegingen aan de regelmatige rechtbanken voldoende middelen zouden bezorgen om den eerbied voor de eer en de waardigheid, zoomede als de goede werking van de geneeskunst te bevorderen;

» Achten, in elk geval, dat de actie van de regelmatige rechtbanken in deze omstandigheden veel doelmatiger zou zijn dan die van een uitzonderlijk rechtscollege. »

* * *

Dr Moreau afgevaardigde van de « Union professionnelle du Brabant » zegt wat volgt :

« De vage en onduidelijke grenzen van het arbeidsveld van de Orde der geneesheeren, met andere woorden het gemis van omschrijving der strafbare

handelingen, laat de deur wagenwijd open voor willekeur en misbruiken. Naast handelingen in strijd met de « beroepseer en-waardigheid », zooals het afleveren van verdoovende middelen, kwakzalverij, abortus, enz., waarvoor geen aarzeling mogelijk is, staan er andere handelingen als : eereloon onder het tarief te bepalen; een forfaitaire bezoldiging te aanvaarden; gekant te zijn tegen de volstrekt vrije keuze van den geneesheer door den zieke persoonlijk; een tweede raadpleging in te richten in een andere plaats zonder toestemming van het geneeskundig college van deze stad, die door belangrijke groepeerings van geneesheeren — zij die morgen de meerderheid in den Raad van de Orde zouden uitmaken — beschouwd worden als in strijd met de eer en de waardigheid van den geneesheer.

« Wat verbod of ondulbare beperking voor gevolg heeft van de medewerking aan klinieken voor arbeidsongevallen; van de medewerking aan klinieken en dispensaria van fabrieken; van de medewerking aan klinieken en dispensaria van mutualiteiten, enz.

» In dergelijke gevallen werden reeds sancties als uitsluiting en andere beteugelende maatregelen genomen. »

* * *

Uit naam van de « Cercle Médical, Professionnel et Scientifique » van Doornik-Aat, heeft D^r Cyrille d'Hoore een nota ingediend, waarvan hier de korte inhoud volgt :

« De afgevaardigde van de « Cercle Médical, Professionnel et Scientifique » van Doornik-Aat omschrijft den omvang van zijn opdracht.

» Er bestaat geen vooringenomenheid tegen het wetsontwerp waarover verslag moet worden uitgebracht. Deze bewering word gestaafd door de stemming van de Academie van Geneeskunde, over dit ontwerp uitspraak doende bij meerderheid van stemmen, en uit gesprekken met gezaghebbende personen, waaruit blijkt dat zij daarmede geen vrede hebben. Meer dan één geneesheer is de meening toegedaan dat het moeilijk ware een rechtscollege uit te denken dat zou werken als de tuchtkamer van de Orde der Advocaten. Hier vooral houdt de vergelijking geen steek. De advokaat leeft in de schaduw van het Gerechtsgebouw in een bijzondere atmosfeer. De geneesheer leeft niet in dergelijke atmosfeer. Er is geen traditie, er is natuurlijk geen rechtspraak; bovendien wordt hij aangetrokken door krachten die dreigen de onpartijdigheid te ondermijnen die hem nooit zou mogen verlaten, des te meer daar hij onkundig is van de stipte wettelijkheid! Het midden is daar, de eerzucht laat zich voelen, de mededinging is daar, de jongeren en de ouderen zijn daar. »

» Daar het wetsontwerp slaat op de overtredingen en fouten betreft het uitsluitend het beroepsgeweten en niet, als men zich zoo uitdrukken mag, de stoffelijke modaliteiten die af en toe het geneeskundig leven regelen. Daar schijnt ons de reden zelf te liggen, die de wetgevende macht zou moeten aanzetten de beginselen te codificeeren over welker toepassing de rechter zou geroepen zijn zich uit te spreken.

» Indien de wetgevende macht dus kracht van wet geeft aan het voorgelegde ontwerp, diende dit alleen te geschieden mits de voorafgaande stipte bepaling van de plichtenleer, al was het slechts om willekeur uit te sluiten.»

* * *

D^r Bureau licht aldus zijn opwerpingen toe :

« De instelling van een Orde der Geneesheeren heeft bij het eerste zicht gevoelens van sympathie bij mij gewekt. Op de waardigheid van het medisch waken korps, tegen het charlatanisme strijden is een doel waarvan men de waarde noch de beteekenis mag ontkennen.

» Ongelukkig wekt het onderzoek van de wijze van toepassing die ons daarover wordt voorgesteld, groote onrust die, door meer van de onzen dan wordt vermoed, gedeeld wordt.

» Ik begrijp geenszins het mogelijk samen bestaan van een Orde der Geneesheeren en van een beroeps-syndikaat, dat in feite een verplicht syndikaat zou worden.

» Ik begrijp ook niet dat een Orde der Geneesheeren niet zou steunen op een duidelijk en wel bepaald wetboek van plichtenleer. Wat hebben wij daaromtrent? Onnauwkeurige bepalingen die van nature gevaarlijk zijn en zeker zeer dreigende pretenties.

» Ik wijs alleen op den duidelijken en formeelen eisch van de volstrekt vrije keus.

» Wij mogen niet uit het oog verliezen dat wij op een beslissend keerpunt staan van de medische praktijk. Ik meen geen nadruk te moeten leggen op de hervormingen die, op dit gebied, zich verduidelijken en eenieders aandacht vestigen. De geneeskunde is geenszins meer wat zij voor vijftig jaar was. Dit om redenen van socialen, economischen, wetenschappelijken aard, dwingende redenen die wij desnoods gemakkelijk zouden kunnen aantoonen. Daaruit spruiten, op gebied van de geneeskundige praktijk, onmiskenbare gevolgen en dringende noodwendigheden, waaronder wij opsommen de specialisatie — de samenwerking met het ploegwerk, in de gunstigste voorwaarden (instellingen) op gebied van veiligheid, gemak en rendeering — de veralgemeening van deze praktijk onder alle klassen van de maatschappij — de uitgesproken orienteering in den zin van *de voorbehoedende geneeskunde*.

» U ziet dat, bijaldien de Orde der Geneesheeren een gelukkige en wensche-lijke hervorming kan zijn, zij dit zeker niet is in de voorwaarden zooals zij ons voorgelegd zijn en dat het ontwerp aan een zeer oplettend en zeer grondig onderzoek dient onderworpen. »

* * *

Een bezadigde meening, die het oordeel blijkt weer te geven van talrijke geneesheeren, komt naar voren uit een brief die D^r René Ledent uit Luik richtte aan het Beroepsverbond der Geneesheeren van Brabant :

« Luik, 28 Februari 1929.

» GEACHTE CONFRATER,

Ofschoon ik niet ben aangesloten bij het Beroepsverbond der Geneesheeren van Brabant en niet wensch deel uit te maken van een afgescheurde vereeniging, wilt gij wel eenige gedachten bekend maken die ik heb uitgedrukt in verband met de Orde der Geneesheeren.

» Gij bedient er u van om een stelling te steunen die gehuldigd wordt in de motie in Juni 1928 door uw vereeniging aangenomen en die de instelling van een Orde der Geneesheeren verwerpt.

» Gij zult wel zoo vriendelijk willen zijn in uw volgend nummer aan uw lezers mede te deelen, en dit om alle verkeerde en valsche uitleggingen te voorkomen :

» 1^o Dat ik een overtuigd voorstander ben van een nauwkeurige regeling van de geneeskunde, regeling die op allen die het beroep uitoefenen toepasselijk is;

» 2^o Dat ik, in dezen zin, sedert vijf en twintig jaar in de geneeskundige pers strijd voor de herziening van de wet van 1818 en voor de beteugeling van de misbruiken vanwaar zij ook komen;

» 3^o Dat naar mijn oordeel de rechtspraak en de toepassing van de sancties, in overeenstemming met onze strafwetten, moet toevertrouwd worden aan een organisme door de beroepsgeneesheeren zelf aangesteld.

» De eenen noemen het Geneeskundige Commissie, de anderen Orde der geneesheeren.

» Zonder te twisten over woorden komt het er op aan een goede wet tot stand te brengen, die overeenstemt met onze zeden en waarvan de toepassing verzekerd is door een organisme met de noodige bevoegdheid en benoemd door de corporatie zelf.

» Deze besluiten wenschte ik aan uw lezers mede te deelen naar aanleiding van de aanhalingen door u gedaan van mijn naam en van mijn proza.

» Met dank voor de opname.

» Dr René LEDENT. »

* * *

IV. — WAT DE ORDE DER GENEESHEEREN NIET ZIJN ZAL.

Na Groepsvoorzitters, afzonderlijke praktizijns en de besprekingen in Commissie te hebben gehoord, mogen wij besluiten dat velerlei vrees geopperd over de Orde der Geneesheeren in groote mate zal worden weggenomen door een beter begrip van het doel door dit organisme nagestreefd.

Het ontwerp moet dus uit zijn vage omhulsels ontbolsterd worden.

Vooreerst kan de *Orde der Geneesheeren* niet gelijkgesteld worden met de Orde der Advocaten.

Zij die tot de balie behooren wijzen terecht op het onderscheid tusschen het beroepsleven van beide.

Zij doen opmerken dat de Orde der Advocaten steunt op een ver en schitterend verleden. Zij eischt adelbrieven op, waarover onze geleerde collega, Minister Paul Crokaert zegt :

« Wie weet niet dat onze regelen veel ouder zijn dan het decreet van 14 December 1910, onze overleveringen ettelijke eeuwen oud zijn en onze bronnen van rechten en privilegiën veel klaarder. »

De heer Léon Hennebicq licht deze overlevering aldus toe :

« De reden waarom het beroep van advocaat, evenals dit van magistraat, noch winstgevend noch veil is, vindt men hierin, dat het geen nering is, doch een sociaal ambt, dat de processen filtreert om er in rechten alleen de elementen van waarheid en kiesheid van over te houden. »

Daarom eischen de meesters van de balie dat « deze voorwaarden volkomen zouden vervuld en het sociale ambt in volle waardigheid uitgeoefend worden ».

Het gemeenschappelijk leven in het Paleis, de openbare werkzaamheid in de rechtzaal, het onophoudend ambtsbroederlijk samenzijn, de dagelijksche invloed van de magistraten brengen de voortdurende beoefening van de rechtshapenheid mede, en leiden er toe een ambtstucht te doen aanvaarden waarbij de advocaten zich des te eerder neerleggen daar de Raad van de Orde voor de meesten van hen niet afschrikwekkend is. Hij verleent integendeel aan de confraters die er deel van uitmaken een hooge waardeering, in zooverre dat men in het burgerlijk leven een dieper blijk van eerbied kan vinden.

Dat de opsteller van de wet en zij die er de goedkeuring van voorbereiden nooit de bedoeling hadden de Orde der Advocaten te verwarren met de Orde der Geneesheeren blijkt ten overvloede uit het feit dat het woord « Stokhouder » er niet werd in aangenomen.

Het stokhouderschap zal voorbehouden blijven aan de Orde der Advocaten.

De heeren Gustave Duchaine en Edmond Picard eischen het gansch op waar zij schrijven : « Tegenwoordig heeft het stokhouderschap zijn vroeger belang herwonnen : de Stokhouder, schrijft Mollot, aan onze vrije keus gelaten, is het hoofd van de familie, hij is ons voorbeeld, *primus inter pares*.

» Zoo het Stokhouderschap voor den advocaat de hoogste eer is, indien hij er fier mag op zijn, dan zal hij ook begrijpen dat deze waardigheid hem groote plichten oplegt : hij houdt het stuur van onze kleine republiek. Zijn waakzaam oog verlicht en stuurt haar gang, zijn voorzichtige krachtadigheid voorkomt of regelt er de schommelingen van, zijn zedelijke invloed beschermt er de rechten van. Hij moet de zaken van de Orde behartigen vóór de zijne, hij is verantwoordelijk voor de verslapping die kan intreden en voor het goede dat niet wordt gedaan. »

* * *

Dit alles is het kenmerk van de Orde der Advocaten. Wij voegen daar echter onmiddellijk aan toe, dat, indien de *Orde der Geneesheeren* niet kan gelijkgesteld worden met de Orde der Advocaten, men nochtans de overlevering van beroepswaardigheid en eer bij de groote meerderheid der leden van het geneeskundig korps niet kan ontkennen.

Ofschoon de praktizijs het strenge voorkomen en de plechtige kleedij van de vorige eeuw hebben vaarwel gezegd, blijven nagenoeg allen trouw aan het beginsel van een plichtenleer, die hun werd aangeleerd zoowel in de universiteit als door het voorbeeld van confraters met wie zij omgang hebben en wier goedkeuring en achting zij nastreven.

Het geneeskundig beroep gaat overigens dikwijls over van vader op zoon gedurende verscheidene geslachten. De vaderlijke wenken beveiligen dan den jongen dokter tegen de uitpattingen die een afwijking zouden zijn van de gewoonten en de goede faam van de familie.

Men begrijpt dat de meeste geneesheeren wenschen onder hen een ambtsbroederlijke tucht te zien heerschen die de corporatie beschermt tegen handelingen welke schadelijk zijn voor de achting die zij geniet.

Waar zouden zij beter de formule hebben gevonden dan bij het doorluchtig genootschap van hen die vertrouwd zijn met het recht en de gerechtigheid?

* * *

De Orde der Geneesheeren is evenmin een nieuw rechtscollege dat de geneesheeren, die het strafwetboek overtreden wil onttrekken aan de strafrechtbanken.

Verre van het optreden van de parketten te verzachten, neemt de Regeering zich voor dit te versterken.

De Orde is ook geen organisme van betwiste zaken, geroepen om geschillen van geldelijken aard, tusschen geneesheeren en cliënten, of opgeworpen door geneesheeren tegen andere geneesheeren, te beslechten.

Dit sluit evenwel niet uit dat, volgens den wensch van zekere praktizijns, wensch door de Commissie bijgetreden, de raden van de Orde eventueel als bemiddelaar mogen optreden in geschillen, indien zij daartoe worden aangezocht door de eensgezinde betrokken partijen.

Buiten de zending te waken over de tucht, die voortaan zal voorbehouden zijn aan den Raad van de Orde, schijnt deze niet onvereinigbaar te zijn noch met de provinciale geneeskundige commissiën, noch met de syndicaten of andere beroepsgroepeerings die elk hun eigen bevoegdheid en bijzonder doel hebben.

Laat ons nog zeggen, in antwoord op zekere vrees dat de Raad van de Orde zich geenerlei inmenging zal mogen veroorloven op wijsgeerig of godsdienstig gebied, waar eenieders voorkeur vrij blijft.

Wij zijn het daarover volkomen eens met artikel 8 van het tegen-ontwerp, ingediend door onzen geachten collega, den heer Gravez, dat luidt :

« In geen geval zullen de leden ter verantwoording geroepen worden voor meeningen of daden van wijsgeerigen of politieken aard of om welkdanige reden ook die niet met de uitoefening van het beroep in betrekking staan. Alle uitspraken in deze gevallen zijn *ipso facto* ongeldig. »

De toelichting, de tekst van de wet, zijn voldoende duidelijk om de Commissie toe te laten het voorgestelde voorbehoud niet in te lasschen. Dit voorbehoud is vanzelfsprekend, het stemt trouwens overeen met de gewetensvrijheid die eenieder voor zich zelf opeischt en voor de anderen moet aanvaarden.

* * *

De meening werd geuit dat de Orde der Geneesheeren zich zou kunnen verzetten tegen den wetenschappelijken vooruitgang van de geneeskunde en tegen de sociale hervormingen.

Wij verkeerden in een tijd van hervorming, zegde men, elken dag brengt nieuwe uitvindingen. Deze schrikken de vreesachtigen af. Wat heden wantrouwend wordt ontvangen, soms als kwakzalverij wordt bestempeld, wordt de wetenschappelijke waarheid van morgen en beteekent de grootste vooruitgang van de geneeskunde.

Anderzijds, eischen de economische groepeerings, de maatschappijen van onderlingen bijstand, de sociale verzekeringen een nieuw begrip van de geneeskundige organisatie.

Men wijst er nog op dat lokale groepeerings blijken hebben gegeven van overdreven strengheid tegenover geneesheeren wier opvattingen zij niet deelden, en die zij uitsloten.

Verre van te denken dat een Orde der Geneesheeren zulke vrees kan wekken, moet men zich afvragen of het huidig gemis van een regelmatig ingestelde tucht-

macht niet de oorzaak is van de misbruiken die men betreurt en of de Orde niet meer methode, meer veiligheid, een ernstige waarborg tegen de willekeur zal verzekeren.

De meeningsverschillen die in een beperkten kring conflicten veroorzaken, zullen van hun scherpte verliezen wanneer zij in een ruimer kader worden geplaatst. Praktizijns die in deze twisten niet zijn gemengd, zullen ze koelbloediger beoordeelen en zich niet laten medeslepen tot betreurenswaardige besprekingen, noch zich laten beïnvloeden door de drift.

Een lid van de Commissie maakte de juiste opmerking, dat « de vrees bestond de huidige particuliere beslissingen te zien veralgemeenen, en dat alleen de Orde dit gevaar kan bezweren ».

*
* *

V. — WAT DE ORDE VAN DE GENEESHEEREN WEL ZIJN ZAL.

Om de onrust weg te ruimen is niets beslissender dan de aandacht terug te voeren op de termen van het wetsontwerp.

Zij zijn duidelijk, formeel, en laten geen twijfel bestaan.

De bevoegdheid van den Raad en van den Hoogen Raad van de Orde strekt zich uit :

1^o Tot alle inbreuken op de plichtenleer;

2^o Tot alle feiten van kwakzalverij.

De *plichtenleer* wordt bepaald als de « wetenschap die handelt over de te vervullen plichten en over de gezamenlijke gebruiken die de onderlinge betrekkingen onder de geneesheeren op gebied van hun cliënteel regelen ».

De *kwakzalverij* : « Bedriegelijke grootspraak van een kwakzalver. Uitbuiting van de openbare lichtgeloovigheid ».

Van verscheidene zijden is de opwerping gemaakt dat geen tuchtmacht kan worden ingesteld zonder het opmaken vooraf van een formeel wetboek van plichtenleer. « Zonder wetboek is geen rechtspraak mogelijk », zegt men.

Anderen integendeel vreezen de willekeur van een afgetrokken en theoretisch Wetboek van Plichtenleer; zij oordeelen dat de gedragsregelen moeten afgeleid worden uit de beslissingen op de feiten en op concrete wijze genomen door de Raden van de Orde bekrachtigd of herzien door den Hoogen Raad.

Wie zal het wagen op het plan van een strafwetboek de wetten van de plichtenleer vast te stellen, waarvan elk artikel de straf bepaalt voor een of andere overtreding van de beroepskieschheid?

Is er meer geschakeerde stof denkbaar?

Zij hangt af van de opvoeding, van het gezond oordeel, van de klaarheid van geweten, zij betreft de trouwe naleving van de wetten van eer, de eerlijkheid tegenover de klanten en de confraters.

Het zou gewaagd zijn theoretisch en bij voorbaat de bepaling van en de straf voor alle mogelijke fouten bij de dagelijksche uitoefening van het beroep te voorzien.

Moet men niet eerder gelooven dat het de feiten zijn door de bevoegde rechtscolleges onderzocht en de genomen sancties die zullen leiden tot het wetboek van plichtenleer, overeenkomstig de tradities door de besten vastgesteld?

Tot staving van deze meening dient opgemerkt dat ieder geval concreet specifiek is, en zich voordoet in bijzondere omstandigheden, bij welke beoordeeling de subjectieve rol een beslissenden invloed heeft; dat het hier niet alleen geldt de uiterlijke bestanddeelen van de strafbare handeling op te sommen, doch het intiem gebied van de beroepsplichten te onderzoeken, wat des te moeilijker is daar de diepte van de persoonlijke verantwoordelijkheid moet gepeild worden.

Is het bij iemand opgekomen het wetboek van de beroepsplichten van den advocaat te eischen, bij voorbaat de eventueele overtredingen en de daaraan verbonden sancties te bepalen?

Het gemis van positieve wetten was nooit een hinderpaal voor het optreden van de Raden van de Orde in tuchtaangelegenheden om de eer en de goede faam van de balie te beschermen!

Een voorbeeld zal de onmogelijkheid van voorafgaande definities aantonen.

Wat dient gedacht over de verdeeling van het eereloon? Mag men deze praktijk in het algemeen veroordeelen?

Professor Heger-Gilbert veroordeelt dit formeel :

« Verlies nooit uit het oog, zegt hij, dat de waardigheid van het medisch korps valt wanneer het zich verlaagt tot deze industrialisatie van de geneeskunde.

» De geneesheer heeft het recht het eereloon te ontvangen dat hij verdiend heeft, hij heeft niet het recht zich een ongewettigd eereloon te doen toekennen dat hem verzekerd wordt door een geheime verdeeling van het eereloon.

» Een geheime overeenkomst tusschen een behandelenden geneesheer en een heelmester zou terecht door den zieke worden beschouwd als een onkiesheid.»

Eerbare personen oordeelen nochtans dat de huisdokter, die den client naar den heelmester brengt, de diagnose vaststelt, den heelmester toelicht over de bijzondere kenteekenen van de ziekte, over den toestand van den zieke, tevens medewerkt aan de heilkundige bewerking waarbij hij soms ooggetuige en helper is, zoodat de verdeeling van de bezoldiging hiervoor gewettigd is.

Dit is integendeel niet meer te wettigen in het geval door een geneeskundig tijdschrift aangehaald :

« Een handelsvereniging, geregeld of tijdelijk opgericht, met of zonder overeenkomst, onder al of niet gespecialiseerde geneesheeren en andere personen, die ofwel een vak van de geneeskunde uitoefenen of vreemd zijn aan de uitoefening er van, beteekent een echt strafbaar feit, een klaarblijkend misbruik dat tegenwoordig ongestraft blijft. »

Toont deze opsomming zelf niet aan, dat er in deze daden een gansche schaal van strafbare feiten voorkomt, die niet door een wetboek zijn te voorzien? De fout is nog verscherpt in de veronderstellingen door het artikel verder aangehaald :

« Dit geldt voor de verenigingen met winstbejag onder geneesheerenpraktizijns, orthopedisten, masseerders, ziekenverpleegsters, handelaars in brillen, de houders van huizen voor gansch voortijdige bevalling, vroedvrouwen en bakkers. »

Is het nog niet erger in het geval van vereniging tusschen geneesheeren en maatschappijen voor begrafenissen.

Wie zou de wetten van de plichtenleer uitvaardigen, die theoretisch elke min of meer laakbare inbreuk door dit enkel voorbeeld aangeduid, vaststellen?

Tusschen een aannemelijke verdeling van het eereloon en het verdeelen van het eereloon met klantenjagers, is er zulk grondig onderscheid dat het niet mogelijk is *a priori* een algemeene wet met aangepaste straffen te voorzien.

Tegenwoordig zijn de grenzen van de schuld voor elk strafbaar feit niet nader aangeduid; tenware deze feiten onder het strafwetboek vallen, blijven zij ongestraft.

Wanneer echter de Raden van de Orde een zeker aantal fouten zullen aangeduid, beteugeld of berispt hebben, zullen hun beslissingen een rechtspraak vormen.

Aldus zullen de beginselen van een nauwkeuriger en beter aangepaste plichtenleer op vasten grondslag en volgens beleefde daden worden vastgesteld, terwijl de bepaling van afgetrokken beginselen dreigt tot een willekeurige toepassing te leiden.

Terwijl voor lichte overtredingen het « Bureau van den Raad » den jongen praktizijn door « de waarschuwing » tot het eerbiedigen van de beroepswaardigheid zal kunnen terugleiden, zal de Hooge Raad, in ernstige gevallen, die de schorsing of de uitsluiting kunnen tot gevolg hebben, bijgestaan worden door een rechter, die een hoogst nuttige rol te vervullen heeft.

De rechter, die vertrouwd is met de besluiten van burgerlijk en strafrecht, vertrouwd ook met het onderscheiden van de verschoonbare subjectiviteit, zal de geneesheeren binnen veroorloofde grenzen kunnen houden door hen op hun hoede te stellen tegen overdreven strengheid of laakbare toegeeflijkheid.

Dezen, die niet gewoon zijn recht te spreken, zal hij gematigdheid en voorzichtigheid aanleeren; tot den overtreder zal hij de woorden richten die een man op het hellende pad van de oneer kunnen stuiten.

* * *

Zoo de beginselen van de plichtenleer niet in een wetboek zijn samengebracht, toch maken zij het voorwerp uit van een universitair onderwijs. Wij hadden er de stof van willen mededeelen, doch wij zijn daar slechts gedeeltelijk in geslaagd.

Aan de Universiteit te Gent wordt de cursus niet gegeven, zegt men. Te Leuven zijn de lessen van den professor niet uitgegeven.

De pogingen van het Departement van Binnenlandsche Zaken, en de onze, om in het bezit te komen van den cursus gegeven aan de Geneeskundige Faculteit van de Universiteit te Luik, zijn zonder uitslag gebleven.

Nochtans kregen wij in ruime mate voldoening dank zij den eenigen cursus dien wij ons konden aanschaffen : « Résumé du cours de déontologie médicale », gegeven aan de Vrije Universiteit te Brussel door professor F. Heger-Gilbert.

De hooge opvattingen van den professor, de zekerheid en nauwkeurigheid van zijn leer, de voorbeelden die hij voorstelt, vormen een onderwijs in de plichtenleer dat niet enkel de beste vruchten kan afwerpen, maar tevens dezen helpen kan die door de Orde der Geneesheeren zullen geroepen worden om de daden van hun confraters te berechten.

Eenige uittreksels uit dezen cursus zullen er beter de hooge waarde van aantoonen :

« Herinnert U, zegt de professor tot de toekomstige geneesheeren, dat in de moeilijke omstandigheden van uw beroepsleven, het de geest van billijkheid,

de geest van rechtschapenheid is die heerschen moet over de teksten en de wetboeken om op te stijgen in de sereene sferen van de rechtzinnigheid, de goede trouw en de ware gerechtigheid ».

De professor raadt zijn leerlingen aan tact te hebben, « die altijd noodig, onmisbaar is tegenover de cliënteel, die U het gemis ervan zou ten kwade duiden ». Hij verbiedt hun zich te verschuilen achter de onwetendheid over zaken die zij zouden moeten kennen : « Neemt moedig, zegt hij, de verantwoordelijkheid voor uwe daden. Indien zij zijn ingegeven door het hooge begrip van uw beroepspllicht, dan zullen zij voor U getuigen ».

Wat de karaktereigenschappen betreft die de geneesheer moet bezitten, en steeds verruimen, zegt de heer Heger : « Het rechtschapen oordeel, het klaar begrip van zijn plichten, eigenschappen die men verwerft door een voortdurende inwerking van het verstand en de redeneering op het gevoel en het instinct ».

Men kan niet betwijfelen dat wanneer zulk een meester zich uitspreekt over de soms zeer kiesche zaken van de geneeskunde, hij het doet zooals een wetboek van plichtenleer zich zou uitdrukken.

De heer Heger onderzoekt achtereenvolgens al de zaken : de psychologie van den zieke, de geneeskundige diagnose, de therapie, de prognose, de praktijk van de waarheid, de godsdienstige overtuiging, den beroepsmoed, de euthanasie. Daarna komen de plichten tegenover de confraters, de vervanging, de consulterende geneesheer, de specialist, de confrater van de thermalebaden, de overdracht van de medische cliënteel.

In de negen volgende hoofdstukken handelt het werk over alle punten van de plichtenleer en over de talrijke vraagstukken die er verband mede houden, namelijk : de wettelijke en de bestuurlijke bepalingen betreffende de geneeskunde, de cumulatie van het beroep van geneesheer met dit van apotheker; de verdoovende middelen; de vrouwelijke geneesheeren; over de vergissingen in de recepten; de weigering zorgen te verleenen en het verlaten van den zieke; de heelkundige bewerking, de narcose, de radiotherapie; de gynæcologie, de sterilisatie; het beroepsgeheim; het hypnotisme; de getuigschriften; het eereloon; de verdeeling van het eereloon; den geneesheer van den openbaren bijstand, den dienst van de weldadigheid; den geneesheer en de erfenissen; den geneesheer-deskundige; den wetsdokter, enz...

Wij somden deze punten op om aan te toonen dat de bepalingen van een gezonde plichtenleer kunnen uiteengezet worden, maar dat het onmogelijk zou zijn op elk geval dat zich kan voordoen onder de meest verschillende invloeden en in de meest verschillende omstandigheden, een vooraf vastgestelde straf toe te passen.

De wet is omlijnd. De Orde der Geneesheeren zal ze toepassen volgens de eigenaardigheden van elk geval; aldus zal een algemeene rechtspraak tot stand komen, die onmogelijk bij voorbaat de toe te passen sancties kan voorzien, maar die nochtans den weg kan afbakenen waarlangs de praktizijn, die geroepen is de daden van zijn confraters te beoordeelen, zich vrij, maar met kennis van zaken, zal kunnen bewegen.

Alvorens deze belangwekkende studie te verlaten, ik wensch mij aan te sluiten bij de meening uitgedrukt door den Procureur-Generaal, Minister van State, Servais, in zijn voorrede tot het belangrijk werk waarover wij spreken :

« Zijn confraters, de geneesheeren, hebben meer gezag dan ik om te zeggen

van welk verheven standpunt de heer Heger-Gilbert de ethische regelen heeft uiteengezet waaraan zij zich moeten onderwerpen in de uitoefening van hun beroep. Het is mij althans veroorloofd de voldoening uit te drukken die ik voelde bij de lezing van een uiteenzetting die in zijn waar daglicht een beroep plaatst, waarvan de grootheid en het sociale nut vooral bestaan uit de opoffering en de nauwgezette kieschheid van hen die er zich aan wijden. »

* * *

Twee andere elementen versterken nog het vertrouwen dat het oprichten van een Orde moeten wekken.

Het eerste is dat het wetsontwerp in de strafbepalingen die het behelst, zich richt tot de verhevenste gevoelens van de geneesheeren.

Het verwerpt de geldstraffen, voorziet geen boeten en tracht de misbruiken te beteugelen met beroep te doen op de gevoelens van waardigheid en achting.

Bovendien zal de Raad van de Orde zijn zooals de geneesheeren hem willen.

Ongetwijfeld zullen zij de besten onder hen, de meest gezag hebbenden, de kalmsten kiezen, diegenen die de familietradities, de ervaring, de onberispelijke levenswandel kortom, de algemeene achting zal aanduiden om te worden aangesteld als rechter over de beroepseer van hun confraters.

* * *

Door de uiteenzettingen in den schoot der Commissie, zal deze zich hebben rekenschap kunnen geven dat er onder de geneesheeren volledige onafhankelijkheid van meening bestaat. Zij drukken hun meening uit en verdedigen ze met volledige rechtzinnigheid en gloedvolle overtuiging. Er valt niet te vreezen dat een zijde van de beschuldiging vóór den Raad van de Orde uit het oog wordt verloren. Alles zal worden onderzocht. De bespreking zal breedvoerig en geanimeerd zijn. Overeenstemming van gevoelens ware de afdoende rechtvaardiging van het getroffen besluit.

* * *

Deze zijn de kenmerken van het wetsontwerp tot instelling van de Orde der Geneesheeren.

Wanneer men ze in hun bijzonderheden onderzoekt, schijnt het dat zij geen ernstige kritiek kunnen uitlokken.

Het is trouwens beteekenisvol dat andere practizijns, van de geneeskunde voor dewelke de Regeering de tuchtmacht van de Kamers voorstelt, ook zouden wenschen de instelling van een orde te bekomen.

« Deze Orde der Geneesheeren, wordt er gezegd in een nota tot uw verslaggever gericht uit naam van een groep tandartsen met heelmeester-diploma, moet ten doel hebben den korpsgeest en de broederlijkheid aan te wakkeren, de regelen van de plichtenleer te doen naleven en allen geest van kwakzalverij uit te schakelen. De tandartsen zonder geneesheerdiploma zijn ten getale van ongeveer 800 en de tandartsen met geneesheerdiploma ten getale van ongeveer 270. Op gebied van *tandheelkunde*, staan de tandartsen met geneesheerdiploma en de tandartsen op denzelfden voet; beide beoefenen de tand-

heelkunde en het ware niet logisch dat de tandarts met geneesheerdiploma eventueel zijn toevlucht zou kunnen nemen tot eene orde waarvan hij deel uitmaakt, als wanneer voer alle soortgelijke vraagstukken de tandarts geenerlei hulp zou genieten. Evenals de geneesheeren, hebben de tandartsen regelen van plichtenleer die zij wenschen te zien eerbiedigen. Zooals zij, wenschen zij dat de korpsgeest en de broederlijkheid meer tot uiting zouden komen. Zooals zij betreuren zij de handelwijze van sommigen onder hen die onder meer gebruik maken van publiciteit die in strijd is met de eer van het beroep en die wijst op een geest van kwakzalverij.

Dat de geneesheeren gegroepeerd zijn en hun orde bezitten, dat is hun recht. Maar het schijnt gewettigd dat de tandartsen, die behooren tot de geneeskundige beroepen, eveneens vragen dat zij hun orde zouden bezitten om hen desnoods te kunnen beschermen.

* * *

Hetzelfde geldt voor zeker aantal apothekers die een ongunstige beteekenis te hunnen opzichte hebben gehecht aan het verschil dat wordt gemaakt tusschen de geneesheeren, voor dewelke eene « Orde » wordt ingericht, terwijl de « Kamer » blijft behouden voor de apothekers. Dit bezwaar schijnt niet gegrond. Het onderscheid dat door de Regeering wordt gemaakt, vloeit, naar het schijnt, voort uit het feit dat de apothekers niet zooals de geneesheeren een gemeenschappelijk beroepsleven bezitten. Zij oefenen hun bedrijvigheid individueel uit in hun apotheek en zij hebben bijna geen betrekkingen met hun confraters.

Moet men trouwens niet erkennen dat tegen de apothekers niet de klachten worden gericht die door de beroepstijdschriften worden geuit tegen sommige geneesheeren? Derhalve pleit dit getuigenis te hunnen gunste.

Het wezen zelfs van het beroep van apotheker, die de ontvangen voorschriften uitvoert, geeft weinig aanleiding tot tekortkomingen aan de kieschheid of aan de waardigheid. Gewis, er kunnen zich soms overtredingen, missingen of laakbare daden van mededinging voordoen, maar het Strafwetboek en de Kamers zullen volstaan om ze te beteugelen. Tot eer van de apothekers mag worden gezegd dat deze tekortkomingen zeldzaam zijn.

* * *

Ten einde de vergelijking tusschen de « Orde » en de « Kamers », te doen begrijpen, hebben wij het verschil tusschen beide in een tabel samengevat.

VI. — VERSCHIL TUSSEN DE « ORDE » DER GENEESHEEREN
EN DE « KAMERS » DER TANDARTSEN, APOTHEKERS, VEEARTSEN.

Benaming.

Geneesheeren.	Tandartsen, Apothekers, Veeartsen.
—	—
Raad van de Orde (art. 4).	Kamer der Tandartsen. Kamer der Apothekers. Kamer der Veeartsen (art. 1).

Zetel.

Hoofdplaats van de provincie (art. 1)	Wordt bepaald bij Koninklijk besluit (art. 15, 4 ^o).
---------------------------------------	---

Voorwaarden van verkiesbaarheid.

1 ^o Ingeschreven staan op de officieele lijst der geneesheeren die gemachtigd zijn in de provincie de geneeskunde uit te oefenen;	Sedert drie jaar ingeschreven staan op de officieele lijst der tandartsen, apothekers en veeartsen die in de provincie hun beroep mogen uitoefenen (art. 2).
2 ^o Vijf en dertig jaar oud zijn (a. 5).	

Duur van het mandaat.

Zes jaar (art. 5).	Een jaar (art. 2).
--------------------	--------------------

Hoogste Rechtscollege.

Een Hooge Raad van de Orde (art. 7).	Geen, behoudens het hierna voorzien hooger beroep.
--------------------------------------	--

Bevoegdheid.

A. Inbreuk op de plichtenleer.	A. De regelen van eer, kieschheid en waardigheid in de uitoefening van het beroep handhaven;
B. Feiten van kwakzalverij.	B. In geval van klacht, door derden bij de Kamer ingediend, oordeelen of de taxeeering een billijke bezoldiging niet overschrijdt. Er de overdreven taxatie van verminderen. Teruggave gelasten. Partijen mogen bij de rechtbanken beroep aantekenen tegen de beslissingen van de Kamer (art. 5).
C. Zijn uitgesloten : Alle betwistingen van eereloonen en alle vraagstuk waarbij geldelijke belangen betrokken zijn.	

Sancties.

De <i>waarschuwing</i> of de <i>censuur</i> wordt uitgesproken door het Bureau van den Raad der Orde (art. 12).	De <i>waarschuwing</i> of de <i>censuur</i> wordt uitgesproken door het Bureau van de Kamer (art. 5).
De <i>berisping</i> wordt uitgesproken door den Raad van de Orde, die ten minste met vijf leden zetelt (art. 12).	De <i>berisping</i> of de <i>schorsing</i> of de <i>uitsluiting</i> wordt uitgesproken door de Kamer in voltallige vergadering, bijgestaan door een door den Koning benoemd magistraat en uitspraak doende bij twee derden der stemmen.
De <i>schorsing</i> of de <i>uitsluiting</i> wordt uitgesproken door den Hoogen Raad van de Orde, zetelend met ten minste vijf leden, bijgestaan door een door den Koning benoemd magistraat, en uitspraak doende bij meerderheid van twee derden der stemmen (art. 12).	

Hooger Beroep.

Het beroep tegen de *waarschuwing* of de *censuur*, uitgesproken door het Bureau, wordt gebracht voor den *Raad van de Orde*.

Het beroep tegen de *berisping*, uitgesproken door den Raad van de Orde, wordt gebracht voor den *Hoogen Raad van de Orde*.

Het beroep tegen de *schorsing* of de *uitsluiting*, uitgesproken door den Hoogen Raad van de Orde, wordt gebracht voor het *Hof van Beroep* van het rechtsgebied (art. 13).

Het beroep tegen de *waarschuwing*, uitgesproken door het Bureau, wordt gebracht voor de Kamer.

Het beroep tegen de *censuur*, uitgesproken door het Bureau, wordt gebracht voor de Kamer, bijgestaan door een magistraat.

Het beroep tegen de *berisping*, de *schorsing*, de *uitsluiting*, uitgesproken door de Kamer, wordt gebracht voor het *Hof van Beroep* van het rechtsgebied (art. 9).

Afwezigheid op de vergaderingen.

Ieder lid van een Raad van de Orde, dat naar behooren werd opgeroepen en, zonder wettige reden, *achtereenvolgens op drie* vergaderingen is afwezig geweest, kan met de waarschuwing of de censuur gestraft worden (art. 14).

De regelmatig opgeroepen en in gebreke gebleven leden worden gestraft met de waarschuwing of de censuur, of met de berisping, of met de schorsing of met de uitsluiting (art. 10 en art. 5, 1^o).

VII. — ONDERZOEK VAN HET TEGENVOORSTEL INGEDIEND DOOR D^r GRAVEZ.

Het is van belang op te merken dat in de toelichting, die zijn voorstel voorafgaat, onze geachte collega de instemming van het Geneesheerenverbond met het beginsel der wet betuigt: « Het wetsontwerp strekkend tot het oprichten van de Orde der Geneesheeren is welgekomen bij de algemeenheid van het geneesheerenkorps. »

De heer Gravez keurt het goed dat de Minister de « Kamer » heeft vervangen door de « Orde »; hij dankt den Minister omdat het Algemeen Vlaamsch Geneesheerenverbond en het Algemeen Belgisch Geneesheerenverbond werden geraadpleegd vóór het indienen van het ontwerp.

Deze instemming met het beginsel sluit niet sommige meningsverschillen uit met den tekst die door de Regeering aan den Senaat werd voorgelegd.

Onder deze meningsverschillen is er één grondig; andere zijn van minder belang.

Wij zullen ze bondig onderzoeken.

*
*
*

De bijzonderste bekommering waardoor de indiener van het tegenvoorstel zich schijnt te hebben laten leiden, is de oprichting van den Hoogen Raad van de Orde.

Terwijl de Regeering een enkelen Hoogen Raad voorziet, bestaande uit de negen voorzitters der Raden van de Orde van ieder provincie, stelt de heer Gravez voor twee, zelfs drie Hooge Raden van de Orde der Geneesheeren op te richten.

« Hij aanziet, zegt hij, als de eenige vervulling van zijn rechtseisch, de inrich-

ting van twee Hooge Raden onder het toezicht van een Algemeenen Gemengden Raad ».

Deze eischen gaan uit van het — inderdaad zeer gewettigd — verlangen dat de zaken betreffende de Vlaamsche geneesheeren zouden worden ingediend en berecht in het Nederlandsch.

« Te dien einde, zegt de geachte heer Gravez, dient de Hooge Raad gesplitst in twee Hooge Raden bestaande uit de voorzitters van 1^o de vijf Vlaamsche provinciën : Antwerpen, Brabant, Limburg en de beide Vlaanderen; 2^o de vijf Waalsche provinciën : Brabant (Waalsch gedeelte), Henegouw, Namen, Luik en Luxemburg. »

Onmiddellijk daarop begrijpt onze geachte collega dat dit stelsel zou aanleiding geven tot een tweevoudige rechtspraak in den Hoogen Raad, die tot soevereine opdracht heeft eenheid van rechtspraak tot stand te brengen : het hoogste gezag op dit gebied.

Om dit ernstig bezwaar te verhelpen, is de indiener verplicht deze twee Hooge Raden te plaatsen « onder het toezicht van een gemengden algemeenen Raad, ten einde eenheid van rechtspraak te bekomen ».

Doch de heer Gravez vergist zich niet over de « moeilijkheden » die zouden voortvloeien uit deze veelvuldige Hooge Raden; hij stelt een andere oplossing voor, namelijk « de wettige erkenning van de tucht- en verzoeningsraden, bestaande in het Belgisch en in het Vlaamsch Geneesheerenverbond en het vormen van een gemengden algemeenen raad ».

Dit zou er op neerkomen, van de tuchtraden van twee private en vrije instellingen een beroepsgerecht te maken.

Ten einde de werking van dit stelsel mogelijk te maken, verplicht de heer Gravez de geneesheeren « bij de inschrijving van hun diploma te bekennen aan welken tuchtraad zij wenschen zich te onderwerpen ».

Is de heer Gravez wel zeker, zooals hij schrijft, dat deze oplossing « zou kunnen voldoening schenken aan het geneeskundig korps in het algemeen »?

De Hooge gemengde Raad zou bestaan uit de bureelen van de twee Hooge Raden (art. 7 van het tegenvoorstel).

Laten wij het voorgesteld college van naderbij bekijken, ten einde te vernemen hoe het zou tusschenkomen.

Artikel 11 legt aan de twee Hooge Raden op « de door bewijzen gestaafde uitspraken bekend te maken aan den Gemengden Algemeenen Raad ».

De indiener verschaft geen uitleg over het gevolg van deze bekendmaking noch over de bevoegdheid van den gemengden Algemeenen Raad.

Kan deze op zijne beurt oordeelen of beperkt zijn gezag zich ertoe beroep aan te teekenen, juist zooals de belanghebbenden, bij het Hof van Beroep?

Wanneer het geschil bij het Hof aanhangig is gemaakt, zou dit laatste, naar luid van het tegenvoorstel, moeten worden bijgestaan door twee professoren in beroepsplichtenleer, waarvan de eene wordt aangeduid door het Hof zelf, en de andere door de Orde der Geneesheeren (art. 13 van het tegenvoorstel); het moet bovendien een lid van den raad van de Orde hooren, die het ambt van verslaggever vervult.

De Commissie heeft niet geoordeeld den indiener van het tegenvoorstel te kunnen volgen voor wat betreft deze veelvuldige Hooge Raden, zij is getrouw gebleven aan den eenigen Hoogen Raad, zooals hij door de Regeering werd voorzien en in haar schoot verdedigd door den geachten heer Baels.

Gewis, zij oordeelt dat het onontbeerlijk is dat de instructie en de debatten betreffende een beschuldiging, gericht tegen een Vlaamschen geneesheer, in deze taal zouden geschieden, maar het ontwerp van de Regeering schenkt de voldoeningen die wij thans gaan onderzoeken.

De artikelen 12 en 13 van het ontwerp der Regeering bepalen de bevoegdheid van den Hoogen Raad :

1^o Hij doet uitspraak in beroep over de straf van de « berisping », uitgesproken door den Raad van de Orde der provinciën;

2^o Hij doet in eersten aanleg uitspraak over de toepassing van de schorsing of de uitsluiting;

De overige gevallen worden geregeld door den Raad van de Orde van iedere provincie.

Om in beroep uitspraak te doen over de berisping en in eersten aanleg over de schorsing en de uitsluiting, moet de Raad niet zetelen ten getale van negen, maar wel van vijf leden. Welnu wij komen te zien dat de heer Gravez, bij de berekening van de samenstelling van den Hoogen Raad, vijf Vlaamsche leden telt : de voorzitters van den Raad van de Orde van Brabant, Antwerpen, Limburg en de beide Vlaanderen.

De Vlaamsche geneesheer, die voor dit rechtscollege moet verschijnen, zal staan tegenover vijf Vlaamsche rechters. Hem wordt dus de waarborg gegeven dat de klacht zal worden ingediend en dat de debatten zullen plaats hebben in deze taal.

Voegen wij er bij dat de Hooge Raad, om de schorsing en de uitsluiting te gelasten, bovendien moet bijgestaan worden van een door den Koning benoemd magistraat en moet uitspraak doen bij meerderheid van de twee derden der stemmen.

Bovendien bepaalt het ontwerp der Regeering (art. 13) dat het beroep, in geval van schorsing of uitsluiting, moet gebracht worden voor het Hof van Beroep van het rechtsgebied, hetgeen er nog toe bijdraagt de rechten op taalgebied van den Vlaamschen geneesheer te vrijwaren.

Het is derhalve niet onontbeerlijk af te wijken van den tekst van den heer Baels om te beantwoorden aan de wenschen, uitgedrukt bij monde van den heer Gravez, en waarover de Commissie het met hem eenstemmig eens is.

Moest het niettemin noodig blijken den eerbied voor de taalrechten met nog duidelijker waarborgen te omgeven, dan zou de tekst de verdubbeling van de Orde in Brabant kunnen voorzien.

Het ontwerp der Regeering zou alsdan worden gewijzigd als volgt (art. 4 aan te vullen) : « In de provincie Brabant, bestaat de Raad van de Orde uit een dubbel aantal leden. Hij telt twee afdeelingen. »

Artikel 6 aan te vullen : « In de provincie Brabant kiest elke afdeeling van den Raad in haar schoot een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris. De Voorzitters van elke afdeeling verzekeren om de beurt voor een jaar het voorzitterschap en het ondervoorzitterschap van den Raad van de Orde. »

Artikel 7 aan te vullen : « De voorzitters van de negen Raden van de Orde en de ondervoorzitter voor Brabant stellen den Hoogen Raad van de Orde der Geneesheeren in België samen. Deze heeft zijn zetel te Brussel. De Hooge Raad duidt zijn secretaris aan. »

Een nieuw artikel in te voegen (art. 19bis).

« De Orde der Geneesheeren is, wat betreft het taalgebruik, onderworpen aan de wetsbepalingen tot regeling van het taalstatuut. »

Deze amendementen zouden rekening houden met het initiatief van den geachten heer Gravez, zonder de eenheid van zienswijze, het gezag en het prestige van de Orde in gevaar te brengen.

* * *

De Commissie heeft haar aandacht gewijd aan de overige verschillen tusschen de twee voorstellen.

Artikel 1 van het tegenvoorstel brengt de Orde der Geneesheeren tot stand in de tucht- en verzoeningsraden, ingesteld in den schoot van het Belgisch Geneesheerenverbond en van het Algemeen Vlaamsch Geneesheerenverbond, en artikel 2 maakt de inschrijving op de lijst van een van beide verbonden verplichtend om de geneeskunde te mogen uitoefenen.

De Commissie kan dezen tekst niet bijtreden; zij meent niet dat het mogelijk is het recht de geneeskunde uit te oefenen afhankelijk te stellen van de aansluiting bij een privaat organisme.

Zoo de wetgever een Orde der Geneesheeren instelt, dan is het daarentegen om er een bijzonder College van te maken, dat al de practizeerenden omvat, met het oog op een eenvoudige tuchttopdracht, die geenerlei inbreuk maakt op de andere vrij ingerichte groepeerings, en die ontstaat is van alle ondergeschiktheid tegenover deze groepeerings.

Het is de essentieele voorwaarde van zijn onpartijdigheid en de onontbeerlijke factor van zijn welslagen.

* * *

De Regeering stelt voor de lijst der geneesheeren op 1 Januari op te maken en ze uit te geven op 1 Februari. De heer Gravez vervangt deze data door 1 November en 1 December.

De data, door de Regeering voorgesteld, zijn die waarop de provinciale geneeskundige Commissiën thans de lijst der practizeerende opmaken.

Vooraleer uitspraak te doen, wenscht de Commissie de redenen te kennen die pleiten voor een wijziging.

* * *

De Regeering doet den Raad bestaan uit vijf tot negen leden en behoudt zich voor het cijfer te bepalen bij Koninklijk besluit (art. 4).

Het tegenvoorstel vraagt dat de Raad van de Orde ten minste vijf tot zeven en ten hoogste negen leden zou tellen, naar gelang er op de lijst 50 of 500 of 1,000 geneesheeren zijn ingeschreven (art. 3.).

Volgens het ontwerp der Regeering, moet de vertegenwoordiging in den Raad van de Orde worden bepaald door de belangrijkheid van het geneeskundig korps in ieder arrondissement, ten einde een werkelijke vertegenwoordiging der practizeerenden van den buiten te waarborgen. Deze basis schijnt noodzakelijk te moeten worden gehandhaafd, indien het ontwerp de verdubbeling in

afdeelingen van den Raad van de Orde in Brabant voorziet. Met het cijfer der geneesheeren tot grondslag te nemen, zou men komen tot eene verschillende vertegenwoordiging in de twee afdeelingen.

Ter inlichting weze gezegd dat de geneesheeren op datum van 1 Januari 1931 over het land worden verdeeld als volgt :

Antwerpen : 685; Brabant : 1,600; West-Vlaanderen : 452; Oost-Vlaanderen : 615; Henegouw : 827; Luik : 818; Limburg : 150; Luxemburg : 124; Namen : 275; Totaal : 5,546.

* * *

De Regeering bepaalt den leeftijd van verkiesbaarheid voor den Raad van de Orde op vijf en dertig jaar (art. 5); het tegenvoorstel op dertig jaar (art. 4), met zes jaar inschrijving op de lijst.

De Regeering oordeelt dat de leeftijd van verkiesbaarheid op vijf en dertig jaar zooveel mogelijk het prestige van de Orde waarborgt.

Daar de Raad voor opdracht heeft tuchtmaatregelen te treffen, is het niet buitensporig, ten aanzien zelf van de belangrijkheid dezer opdracht, het vastgestelde cijfer te handhaven en aldus de practizijns te weren die nog al te weinig ervaring hebben van de medische praktijk om rechters te worden over hunne confraters.

* * *

De Regeering laat aan den Hoogen Raad het recht vrij zijn secretaris te kiezen (art. 6); het tegenvoorstel verplicht den secretaris te kiezen in den schoot van den Raad (art. 6).

Het schijnt dat het recht van de vrije keuze de voorkeur verdient, vermits het aan den Hoogen Raad toelaat zich, indien hij het nuttig acht, een secretaris te verzekeren die bijzondere titels bezit om dit mandaat te vervullen, bij voorbeeld een rechtskundige.

* * *

Artikel 9 van het tegenvoorstel bepaalt dat de klachten, gebracht vóór de bureelen van de Raden, « worden overgemaakt aan de Tucht- en Verzoeningsraden der plaatselijke wettig erkende geneeskundige beroepsverenigingen, die ze samen met het bureel onderzoeken en toelichten alvorens den Raad in voorkomend geval bijeen te roepen. » (art. 9).

Een tweevoudige reden zet de Commissie aan dit voorstel van de hand te wijzen, vooreerst omdat het in de actie van den Raad van de Orde andere beroepsverenigingen inmengt, hetgeen een spijtige verwarring is die de procedure zou inwikkelen, zou aanleiding geven tot vertraging en niet zou nalaten de bespreking te verbitteren. Bovendien moet het onderzoek zoo discreet mogelijk zijn en de beoogde tusschenkomst zou den naam van den aangeklaagden geneesheer en de feiten overleveren aan een ruchtbaarheid die beter dient vermeden.

* * *

Artikel 8 der Regeering bepaalt de taak van den Raad der Orde in beknopte bewoordingen, terwijl artikel 10 van het tegenvoorstel deze opdracht omstandig omschrijft, naar het schijnt zonder eenig nut.

Bovendien wordt in dit tegenvoorstel de bevoegdheid van den Raad uitgebreid tot de vraagstukken van eereloon, met het recht hetzelfde te verminderen en terugbetaling te gelasten.

Deze geschillen werden door het ontwerp der Regeering uitgesloten op aandringen van het Belgisch Geneesheerenverbond.

De Commissie is echter geneigd aan te nemen dat de Raad de geschillen zou mogen beslechten die mochten rijzen over het eereloon, indien hij daartoe door de betrokken partijen wordt aangezocht.

De Regeering heeft er geen bezwaar tegen zich neer te leggen bij den wensch der Commissie. Zij neemt de arbitrage aan wanneer de onderscheidene belanghebbenden het vragen.

* *

Artikel 11 van het tegenvoorstel voorziet dat « de Raad is bevoegd om straffen van boete, schorsing of uitsluiting aan den Hoogen Raad voor te stellen bij meerderheid van twee derden der stemmen. »

« De Hooge Raad mag de schorsing van één maand tot vijf jaar uitspreken... »

De Commissie verkiest den tekst der Regeering die in zijn artikel 10 duidelijker de ineenschakeling van bevoegdheid bepaalt, de geldstraffen uitsluit en zich minder streng toont met het maximum van den duur der schorsing te bepalen op één jaar.

Wat de boeten betreft, heeft het ontwerp de toepassing van deze straf niet voorzien; men moet zich trouwens afvragen of de tuchtstraffen zoover mogen gaan en of er uit dien hoofde geen bezwaar van ongrondwettelijkheid zou rijzen.

* *

Terwijl het ontwerp van de Regeering (art. 13) aan den geneesheer, die werd veroordeeld tot schorsing of uitsluiting, acht dagen tijd, — te rekenen van de uitspraak van het vonnis of van de beteekening, zoo de beslissing bij verstek werd gewezen — verleent om in beroep te gaan, voert het tegenvoorstel dezen termijn op tot dertig dagen vanaf de beteekening (art. 13).

De Commissie oordeelt dat de zaak ernstig genoeg is om vijftien dagen bedenktijd te laten aan den veroordeelden practizijn, ten einde te beslissen of het voor hem past in beroep te gaan.

* *

Het tegen-ontwerp voorziet dat aan het Hof van beroep twee leeraars in plichtenleer zouden toegevoegd worden en dat het Hof het verslag van een lid van den Raad van de Orde zou hooren (art. 13).

Een dergelijke bepaling schijnt niet aangenomen te moeten worden : Het Hof van beroep is gemachtigd, zoo het zulks noodig acht, zich door specialisten in plichtenleer te doen inlichten. Daarbij levert deze raadpleging eigenlijk niet veel nut op vermits het Hof, met over het besluit van den Hoogen Raad der Orde te beraadslagen, in feite beschikt over de meening van de meest gezaghebbende personen op gebied van plichtenleer; zij zou integendeel kunnen uitgelegd worden als een aanslag op het gezag van den Hoogen Raad der Orde.

* *

Uit artikel 14 van het tegen-ontwerp schijnt voor te vloeien dat zijn indiener aan het werkelijk lid het recht toekent zich zonder wettelijke reden, op drie achtereenvolgende vergaderingen door zijn plaatsvervanger te doen vervangen zonder een tuchtstraf op te loopen.

Deze veronderstelling zou niet kunnen aangenomen worden en de tekst van de Regeering die geen twijfel laat bestaan, moet de voorkeur hebben. Het is van belang dat de leden van den Raad hun verantwoordelijkheid niet mogen ontwijken en dat de plaatsvervangers niet de bovenhand verkrijgen in de beraadslagingen van dit College.

*
* *

De artikelen 16, 17, 18, 19, 20, 21 van het tegen-ontwerp komen onderscheidenlijk overeen met de artikelen 15, 17, 18, 19, 20 en 21 van den tekst der Regeering.

VIII. — DE ORDE DER GENEESHEEREN IN HET BUITENLAND.

Vooraleer de Senaat zich uitspreekt over het ontwerp tot inrichting van de Orde der Geneesheeren was het belangwekkend na te gaan wat in het buitenland gedaan wordt om de tucht bij het korps der geneesheeren te handhaven. De Commissie had trouwens daartoe besloten.

In Frankrijk.

De kwestie van de Orde der Geneesheeren werd sedert lange jaren gesteld, o. a. liet D^r Surmoy de Ham den tekst van een ontwerp verschijnen in de « Union médicale » van 15 Maart 1884.

Sedertdien ziet men periodisch voor- en tegenstanders een offensief voor of tegen de behandelde instelling.

In Juli 1900 drukte het « International Congres voor beroepsgeneeskunde en geneeskundige plichtenleer » den wensch uit dat zou overgegaan worden tot het opstellen van een code van internationale geneeskundige plichtenleer en tot de stichting van Geneeskundige Kamers of van Orden van Geneesheeren in geheel de geneeskundige agglomeratie.

Een der ijverigste apostelen van de Orde der Geneesheeren, D^r Okinczyk, geaggregeerd leeraar heelkundige bij de Hospitalen van Parijs, vat juist den toestand samen wanneer hij schrijft : « Wanneer men al de litteratuur leest in het verleden aan de Orde der Geneesheeren besteed, stel ik met verbazing vast dat wij er geen stap zijn op vooruitgegang. Heden doen zich dezelfde bemerkingen, dezelfde bewijsvoeringen, dezelfde bezwaren voor als voorheen ».

Nochtans werden verschillende wetsontwerpen in den loop der jongste jaren bij de Fransche kamer ingediend.

De heeren Xavier Vallat, Léon Daudet, Ambroise Rendu en 12 andere afgevaardigden hebben op 15 Mei 1923 de instelling van de Orde der Geneesheeren voorgesteld.

Dit ontwerp bepaalt dat de geneesheeren in elk rechterlijk departement een Orde der Geneesheeren samenstellen die aan de volgende regelen onderworpen is :

De geneesheeren die sedert vijf jaar beroep uitoefenen in het departement

verkiezen voor een duur van drie jaar, een raad, per derde hernieuwbaar, wiens aantal leden in verhouding staat tot het aantal ingeschreven geneesheeren.

Zijn verkiesbaar de geneesheeren die in hetzelfde arrondissement sedert tien jaar hun beroep uitoefenen.

De raad van de Orde als tuchtraad zetelend, vervolgt en straft ambtshalve of op klacht de overtredingen door de ingeschreven geneesheeren gepleegd.

Hij past volgens den graad der overtredingen de verwittiging, de berisping toe, met desgevallend het verbod deel uit te maken van den raad der Orde, ten hoogste gedurende tien jaar, de tijdelijke schorsing, ten hoogste één jaar, en de afvoering van de ledenlijst.

Hooger beroep kan in sommige gevallen ingesteld worden bij den Geneeskundigen Raad van de streek, ingesteld voor elk gebied van een faculteit of van een school voor geneeskunde.

Artikel 9 van dit ontwerp verwijst voor het bestuur van het bezit der Orde, de betwistingen in kieszaken, de tuchtprocedure, de vormen en regelen voor hooger beroep, naar de bepalingen van het decreet van 20 Juni 1920, over de uitoefening van het beroep van advocaat, die gemeenschappelijk zijn verklaard voor de Orde der Geneesheeren.

Op 7 Maart 1928 stelt de heer Ernest Couteaux voor : « de instelling van de Orde der Geneesheeren en de stichting van departementale en gewestelijke geneeskundige kamers. »

Het ontwerp voorziet dat in elk departement een Kamer der Geneesheeren bestaat (art. 1) samengesteld uit negen titelvoerende leden en negen plaatsvervangers voor vier jaar verkozen door de geneesheeren van het Departement op de ledenlijst ingeschreven (art. 2).

Zijn verkiesbaar de doctors in de geneeskunde die ten minste vijf jaar geneeskundige praktijk hebben (art. 4).

De Kamer vergadert rechtsgeldig wanneer vijf harer leden aanwezig zijn (art. 4), de plaatsvervangers worden opgeroepen in een volgorde, — een eigenaardigheid — naar gelang van het aantal verkregen stemmen.

In elke academie-hoofdplaats zetelt een gewestelijke Kamer van geneesheeren, door de departementale Kamers verkozen. Zij beraadslaagt over de verhalen betreffende de weigeringen van inschrijving op de ledenlijst, en de besluiten tot tijdelijk of definitief verbod de geneeskunde uit te oefenen.

De Kamer maakt de tabel op der geneesheeren die in het departement werkzaam zijn, zij vervolgt en beteugelt ambtshalve of op aanklacht alle praktijken, alle verrichtingen van geneesheeren die voor doel hebben het publiek te bedriegen, en in het algemeen alle daden die inbreuk maken op de eerlijkheid van het beroep. Zij treedt scheidsrechterlijk op bij alle beroepsgeschillen onder geneesheeren van het gebied.

De Kamer van geneesheeren kan de volgende straffen uitspreken : de verwittiging, de berisping, de berooving voor een jaar en de definitieve berooving van het recht de geneeskunde uit te oefenen; het besluit tot een dezer laatste twee straffen is vatbaar voor verhaal voor een gewestelijke rechtbank.

Op de tweede vergadering van de Fransche Kamer, op 28 November 1928, dienden de heeren Xavier Vallat, Edouard Barthe, Braise Bertrand d'Aramon, kolonel Callies, een nieuw wetsvoorstel in betreffende de instelling van een Orde der Geneesheeren.

De memorie van toelichting zegt :

« Eenerzijds zijn de persoonlijke waarde en de beroepsbetrachting van wie de geneeskunde uitoefent onmisbare factoren voor het vertrouwen van den zieke.

» Anderzijds is de sociale rol van den geneesheer aanzienlijk vermits hij tusschen beide komt in al de wetten van bijstand; bovendien kunnen zeer uiteenloopende meeningen in zake behandeling tot uiting komen. Daaruit volgt dat rechtbanken van gemeen recht in eersten aanleg niet doelmatig in geneeskundige geschillen kunnen oordeelen.

» Het is van belang in algemeen opzicht dat de geneesheeren — dit is de wensch van de meesten van hen — verplichtend gegroepeerd zouden zijn in een uitgebreid georganiseerd « geneeskundig korps », en dat zij zelfs sancties zouden kunnen nemen tegen de ongewenschten bij hun beroep. »

Artikel 5 handelt over de beteugelingsmacht van de Orde :

« De Raad van de Orde, als tuchtraad zetelend, vervolgt en straft ambts-halve, of op aanklachten die tot hem worden gericht, de inbreuken en de fouten begaan door de geneesheeren die op de ledenlijst ingeschreven zijn of door de gemachtigde plaatsvervangers.

» Hij past naar gelang van den graad der tekortkomingen aan de regelen der plichtenleer, de volgende tuchtstraffen toe :

» De verwittiging;

» De berisping die al of niet kan samengaan met het verbod deel uit te maken van den Raad van de Orde gedurende een termijn die niet tien jaar mag overschrijden;

» Het tijdelijk verbod, dat niet één jaar mag overschrijden;

» De afvoering van de ledenlijst;

» Het tijdelijk verbod voor meer dan één jaar en het levenslang verbod de geneeskunde uit te oefenen kunnen slechts uitgesproken worden in geval van herhaling of na de veroordeelingen voorzien bij artikel 25 der wet van 30 November 1892.

» De uitoefening van de geneeskunde tijdens de perioden van verbod of nadat het bestendig verbod in kracht van gewijsde is gegaan, wordt gestraft met de straffen op de onwettige uitoefening ».

Het voorstel werd naar de Commissie voor de hygiëne verwezen. Hetzelfde gebeurde met een ander wetsvoorstel ingediend door de heeren Vallat, Vincent, A. Marquet en kolonel Callies, op 31 Mei 1929, dat betrekking had op de instelling van een Orde der tandheekkundigen.

De toelichting spreekt van de « plechtige ineerherstelling van de tandentrekkers », door de wet van 30 November 1892; van de « veralgemeening van den tandenborstel, eigenaardig en onverwacht gevolg van den oorlog »; van het stijgend belang aan de mondverzorging gehecht; van den « omreizenden » tandheekkundigen die men thans in haast elke hoofdplaats van een buitenkanton aantreft.

De auteur besluit met dezen volzin : « Deze wijzigingen noodzaken vooral de stichting van een verzedelijkend organisme dat de overgrootste meerderheid der ernstige praktizijns toelaat hun gilde te ontlasten van de ongewenschten die door de verlokking van gemakkelijke winst, ten nadeele van hun patienten, zouden kunnen aangespoord worden tot overtredingen van de beroepsplichten welke door de normale rechtscolleges niet worden beteugeld. »

Op 28 December 1929 diende de heer François Lefèbvre, afgevaardigde, een wetsvoorstel in over de instelling van een Orde der Geneesheeren en de stichting van departementale en gewestelijke geneeskundige kamers, voorstel dat naar de Commissie voor de hygiëne werd verwezen.

In de Toelichting brengt de heer François Lefèbvre het voorstel van den heer Ernest Couteaux, van 1928, in herinnering en hij voegt er bij :

« Sedert deze hervorming aan het Parlement werd voorgesteld, deed zich een gedachtenstrooming voor in de bevoegde kringen welke op schitterende wijze het belang van dit ontwerp bevestigt en tot zijn onmiddellijke verwezenlijking strekt. Deze beweging heeft in den jongsten tijd een zoodanige uitbreiding genomen dat de Academie van Geneeskunde er zich mee heeft ingelaten en op gunstige wijze de stichting heeft overwogen van een Orde der Geneesheeren die professor Balthazard haar had voorgesteld als zijnde dringend noodig.

« Het korps van geneesheeren is een dezer waarbij men om zoo te zeggen het minst onwaardigen aantreft, een dezer waar de eerlijkheid, de onbaatzuchtigheid en de beroepspllicht het meest ontwikkeld zijn, een dezer die in den loop der tijden de grootste diensten hebben bewezen aan ons arm menschedom, voortdurend getergd door de meest verscheidene plagen.

» Het valt echter niet te betwijfelen dat zich bij de geneesheeren zelf tekortkomingen voordoen die zich sedert den oorlog zichtbaar blijken uit te breiden. Het is het geneeskundig korps zelf dat het met spijt vaststelt :

« In 1923, in den loop van een lezing vóór de Algemeene Vereeniging der Geneesheeren van de Gironde, zegde D^r Verger, professor in de wettelijke geneeskunde en plichtenleer aan de Universiteit te Bordeaux, dat er een strooming van onzedelijkheid opkomt bij het geneeskundig korps.

» Het aantal oneerlijke geneesheeren welke beslist de tradities van beroeps-eer waarover wij zoo fier waren over boord hebben geworpen, en die zonder schaamte de zieken uitbuiten, stijgt voortdurend. Het is een feit waarvan de bewijzen al te klaarblijkend zijn opdat ik er zou behoeven den nadruk op te leggen. En ik meen niet dat het verder noodig is te wijzen op het groote gevaar; het gezag van het geneeskundig beroep staat op het spel; het is tijd te zien wat er te doen staat. »

Het wetsontwerp bestaat uit negen duidelijke en bepaalde artikelen, die de grondslagen overnemen van de voorgaande ontwerpen.

De heer Lecacheux werd tot verslaggever benoemd over dezen tekst, zooals hij het geweest is over het voorstel van den heer Vallat.

Uit een welwillende inlichting van het hoofd van het Wetgevend secretariaat van de Fransche Kamer, blijkt dat op 5 Januari nog geen verslag over deze ontwerpen was uitgebracht.

* * *

In een plechtige vergadering van het « Comité National Français d'Études sociales et pratiques », gehouden op 25 November 1929, werd de kwestie van de Orde der Geneesheeren op merkwaardig ruime wijze besproken.

De voorzitter, de heer Berthalemy, lid van het Instituut, deken van de rechts-faculteit te Parijs, bracht in herinnering dat « de geneesheeren gedurende langen tijd geen enkele inrichting noodig hebben gehad om over de eer van hun beroep te waken. Wanneer de behoefte ervan tot uiting is gekomen, heeft

men kunnen meenen dat de syndikaten er zouden kunnen in voorzien. De syndikaten hebben er niets toe gedaan : zij hebben de verstandhouding voor de verdediging der beroepsbelangen vergemakkelijkt, zij hebben niet de noodige tucht gebracht. »

Dr Balthazard, thans deken der Medische faculteit te Parijs, verdedigde de Orde. Dr Brouardel, lid van de Academie van Geneeskunde te Parijs, bracht eenig voorbehoud in het midden; daarna verklaarde Dr Jules Molle, afgevaardigde, verslaggever, dat de Commissie voor hygiëne van de Kamer der Afgevaardigden hem belast had een gunstig verslag op te maken voor de aanneming door de Kamer van het wetsvoorstel tot inrichting van de Orde der Geneesheeren.

Hij heeft zich beijverd zich in de plaats te stellen van den geneesheer en van het publiek :

« Ik heb doen uitschijnen, zoo zegt hij, dat de gemeenschap er nog meer belang bij had dan de geneesheer zelf, wat betreft de instelling van een Orde der Geneesheeren.

De geachte verslaggever besluit :

« Ik ben dus overtuigd dat het ontwerp in het Parlement goed zal onthaald worden en ten slotte aangenomen. Wij wenschen het. »

Hij voegt er bij : « Ik ben een oude praktizijn, ik ben ook een oude syndikalist en ik heb kunnen inzien dat de instelling van de syndikaten volkomen ontoereikend was om de geneesheeren in staat te stellen hun eerbaarheid te verdedigen in al de gevallen die zich voordoen.

« Er is ongelukkig een neiging ontstaan tot commercialisatie van de geneeskunde. Deze neiging moet verdwijnen. Het is door de instelling van een Orde der Geneesheeren dat men er zal toe komen het schoon geneeskundig beroep te zuiveren, dat zoolang door elkeen bewonderd werd en dat heden eenigszins in de modder wordt gesleurd, eenigszins bemorst door sommige ongewenschte en enkele onverbeterlijke individualisten. »

In den loop der vergadering hoorde men verschillende andere sprekers en o. a. de heer Thomsen secretaris bij den gerechtelijken raad van de C. G. T., die verklaarde in te stemmen met de « instelling van een Orde der Geneesheeren of van iets dergelijks. »

« Deze instelling, zoo ging hij voort, vindt voorstanders in talrijke arbeiderskringen, omdat wij weten dat telkens wanneer men een beroep verzedelijkt, het zijn waardigheid en zijn onafhankelijkheid weergeeft, wij er op kunnen steunen om ons te verdedigen tegen de misbruiken waarvan wij de slachtoffers kunnen zijn. »

De gevolgtrekking van de debatten werd aldus uitgedrukt door Dr Lepine, deken van de Geneeskundige Faculteit te Parijs :

« Zal de orde waarvan spraak indien zij beteugelend is — ik ben zeker dat zij het zijn zal — niet eerst en vooral voorbehoedend zijn? Deze verwittiging te gepasten tijde gegeven en die zich zal herhalen, waarvan men het bestaan zal kennen, gaat zij niet langzaam, door een soort mondelinge traditie, deze codificeering die men vraagt samenstellen, welke ik, wat mij betreft, onbekwaam ben op te stellen? »

Minder lang hoorde de Fransche Senaat, in den loop der vergadering van 9 Juni 1931, den heer Dentu, verslaggever over het wetsvoorstel ingediend door den heer Ambruster en verschillende zijner collega's, houdende wijziging der wet van 30 November 1892 over de uitoefening der geneeskunde. Dit ontwerp behelst hoofdzakelijk het geneeskundig universitair onderwijs.

Tijdens het debat verdedigde de heer Ambruster krachtdadig de gilde der geneesheeren en hij voegde er bij : « De geneesheer blijft onaanvechtbaar en geniet de algemeene achting wanneer hij onbetwiste beroeps- en zedelijke hoedanigheden bezit ». En de heer Ambruster zegt nog dat : « met het doel sommige betreuenswaardige tekortkomingen aan de beroepspllicht te vermijden, men reeds gedacht heeft een Orde der Geneesheeren te stichten ».

Er wordt niet vermeld dat sedert die allusie de kwestie der Orde der Geneesheeren nog het voorwerp van een vermelding uitmaakte in het Fransch Parlement.

* * *

Duitschland.

Het vertrekpunt van de Pruisische wetgeving op dit gebied (Tuchtkamer : Aerztekammer) ligt in een ordonnantie van 25 Mei 1857.

Dit initiatief had een reeks ordonnantiën en wetten voor gevolg, waarvan al de bepalingen overgenomen en aangevuld werden door de wet van 30 December 1926.

De eerste wet op de eeregerechten (Ehrengerichte) dagteekent van 25 November 1899; zij werd herzien door de wet van 27 Juli 1904. Deze laatste regelt thans de zaken die vallen onder het gebied van de eeregerechten voor geneesheeren.

Een ontwerp tot herziening werd indegiend bij den Pruisischen Landtag, doch bij derde lezing verworpen.

Naar luid van de wet van 30 December 1926, is er voor elke provincie en voor Berlijn een Kamer van Geneesheeren. Zij hebben hun zetel in de stad waar de Oberpräsident verblijft (Burgerlijke provincie-gouverneur).

De bevoegdheid van de Kamer van geneesheeren strekt zich uit tot de studie van al de vragen en zaken betreffende de geneeskunst, de praktijk van de geneeskunde en de openbare gezondheid, alsook tot het recht de belangen van de gilde der geneesheeren te kunnen en te verdedigen.

De overheden van Staat en gemeenten worden uitgenoodigd het advies van de Geneeskundige Kamers in te winnen over de kwesties die de geneeskunde betreffen en zich te wenden tot de afgevaardigden welke de Kamers aanduiden, wanneer de bedoelde overheden vraagstukken moeten onderzoeken die de geneeskunde of de hygiëne aanbelangen.

De Kamers zijn, door bijzondere statuten, gemachtigd instellingen van vooruitzicht voor de geneesheeren en hun erfgenamen te stichten. Deze zijn afhankelijk gesteld van de toelating van den minister.

De Kamers zijn gilden van publiek recht, hun zegel voert den Pruisischen arend; zij dragen echter niet het kenmerk van officieele gezagslichamen.

De leden worden verkozen met geheime stemming volgens het beginsel van de evenredige vertegenwoordiging voor het gebied van de Kamer. Deze is verdeeld in kieskringen die overeenstemmen met het bestuurlijk arrondissement. De stad Berlijn maakt een enkelen kieskring uit. Zijn kiezers : al de in Duitschland aangenomen geneesheeren die de Deutsche nationaliteit hebben

(van het Reich) en in Pruisen gevestigd zijn. Zijn uitgezonderd : 1^o de officieren van den gezondheidsdienst en de onder-geneesheeren van het leger en van de vloot van het Reich; 2^o de geneesheeren die zouden in de gevangenis zitten, onder voogdijschap, beroofd van hun burgerlijke rechten of van hun kiesrecht voor de Kamers der geneesheeren, door een besluit van het eeregerecht enz. Elke kamer telt ten minste twaalf leden en twaalf plaatsvervangers.

Uit deze kamers zijn gesproten de « Eeregerechten voor geneesheeren » (Aerztliche Ehrengerichte), die geregeld zijn door voormelde wet van 25 November 1899-27 Juni 1904.

Deze wetgeving betrof slechts het grondgebied dat den Pruisischen Staat uitmaakt.

Ziehier de hoofdbepalingen :

§ 1. — Een eeregerecht wordt ingesteld voor het gebied van elke Kamer van Geneesheeren en een gerechtelijk eerehof voor geheel het gebied Pruisen.

De rechtsmacht van de eeregerechten strekt zich uit over al de aangenomen geneesheeren, met uitzondering van :

- 1^o Dezen die afhangen van een andere wettelijk ingerichte tuchtinstelling;
- 2^o De geneesheeren van het leger en van de vloot;
- 3^e De geneesheeren van het leger en van de vloot die met verlof zijn, doch alleen gedurende den tijd dat zij weder tot den dienst zijn opgeroepen.

De geneesheeren die krachtens de bepalingen 1 en 2 onttrokken zijn aan de rechtsmacht van de eeregerechten, mogen noch deelnemen aan de verkiezingen voor de Kamers van Geneesheeren, noch verkozen worden.

De geneesheer is verplicht zijn vak gewetensvol uit te oefenen en door zijn gedrag in de uitoefening zooals buiten de uitoefening van zijn zending, de achting te verdienen die zijn beroep vergt.

Een geneesheer die handelt tegen zijn plichten als dusdanig is onderworpen aan een besluit van het eeregerecht.

De politieke, wetenschappelijke of godsdienstige meeningen of daden van een geneesheer kunnen nooit als dusdanig aanleiding geven tot een inmenging vanwege de eeregerechten.

Als hij daartoe door een geneesheer aangezocht wordt, moet het eeregerecht zich over zijn gedrag uitspreken.

Het eeregerecht moet insgelijks tusschen beide komen, ten titel van eereraad, als bemiddelaar ten einde een oplossing in der minne te treffen voor geschillen die gerezen zijn naar aanleiding van de uitoefening van het geneeskundigambt, tusschen geneesheeren onderling of tusschen een geneesheer en een anderen persoon.

Wanneer het betwistingen betreft ontstaan tusschen een geneesheer en een anderen persoon, mag het eeregerecht slechts tusschen beide komen op verzoek van den persoon die niet geneesheer is.

Het eeregerecht bestaat uit :

- 1^o Den voorzitter en drie leden van de Kamer van Geneesheeren.

De Kamer verkiest in haar schoot de drie laatsten, alsook vier plaatsvervangers, voor den duur van hun ambt en bepaalt de volgorde waarin de plaatsvervangers geroepen worden in het eeregerecht te zetelen;

2^o Een rechter-raadsheer bij een regelmatige (gewone) rechtbank verkozen voor een duur van zes jaar door de Kamer van Geneesheeren en voor wien het past een plaatsvervanger van dezelfde hoedanigheid te verkiezen.

Deze rechtsgeleerde, lid van het eeregerecht, ontvangt, ten laste van de kas der geneesheeren, buiten een vergoeding, zitpenningen en de terugbetaling van zijn kosten berekend volgens het tarief der zittingen opgemaakt voor zijn voornaamste ambt.

De zaken die vallen onder het eeregerecht worden kosteloos behandeld door de leden van de Kamer, hun uitgaven worden evenwel terugbetaald; zij ontvangen bovendien zitpenningen en vergoedingen voor reiskosten, volgens het tarief dat de Kamer der geneesheeren zal opmaken.

Het eeregerecht beslist met meerderheid van stemmen, de aanwezigheid van vijf leden vereischt zijnde. Voor elke uitspraak die ongunstig moet zijn voor den beschuldigde, is de meerderheid van de vier vijfdien vereischt.

De voorzitter vertegenwoordigt het eeregerecht in de buitenwereld, en stelt alle stukken op die moeten opgemaakt worden in zijn naam. Hij roept de vergaderingen bijeen en heeft voor opdracht de besluiten van de rechtbank ten uitvoer te leggen.

De geneesheeren van het gebied van het eeregerecht zijn verplicht in de zaken waar het eeregerecht geroepen is zijn bemiddeling uit te oefenen, de inlichtingen te verstrekken die hen gevraagd worden, zelfs wanneer het geschillen tusschen geneesheeren zou betreffen, gevolg te geven aan de uitnoodiging die hun gestuurd werd om te verschijnen, zich te gedragen naar de schikkingen die genomen werden om het doel te verwezenlijken aangewezen door het eeregerecht of zijn daartoe gemachtigde leden.

De weigering zich te gedragen naar de voorgaande bepalingen is strafbaar met een geldboete die de som van 300 mark kan bereiken.

De veroordeeling tot de geldboete moet voorafgegaan zijn van de bedreiging haar toe te passen.

Het algemeen toezicht over de zaken of de bedrijvigheid van de eeregerechten is opgedragen aan den Oberpräsident, gouverneur der provincie. Deze duidt een plaatsvervanger aan voor wat bijzonder de tuchtopdracht van de eeregerechten betreft.

De paragraaf 14 bepaalt dat elk jaar de voorzitter van de eeregerechten aan den Oberpräsident een omstandig verslag overmaakt over de bedrijvigheid van het eeregerecht.

Tuchtrechtspleging van de eeregerechten.

De sancties waarover de eeregerechten beschikken zijn :

1^o De waarschuwing;

2^o De berisping;

3^o De geldboete tot een bedrag van 3000 mark;

4^o De tijdelijke of bepaalde berooving van het kiesrecht of van verkiesbaarheid voor de Kamers van Geneesheeren.

De berisping, de geldboete en de berooving van het kiesrecht kunnen als straf samengevoegd worden.

In sommige gevallen waar zulks bijzonder aangewezen blijkt, kan het gerecht de bekendmaking van het vonnis bevelen. De bekendmaking geschiedt doorgaans in organen jaarlijks daartoe door het eeregerecht aangeduid.

De kosten van bekendmaking worden gevoegd bij de overige kosten van het geding.

De paragraaf 17 bepaalt : De waarschuwing, de berisping en de geldboete tot een bedrag van 300 mark kunnen opgelegd worden na het verhoor van den afgevaardigde van den Oberpräsident, bij besluit van het eeregerecht, zonder dat men tot de uitdrukkelijke rechtspleging moet overgaan.

Vóór de veroordeeling dient de beschuldigde gehoord te worden.

Van elk besluit door het eeregerecht genomen dient een uitgifte aan den beschuldigde en aan den afgevaardigde van den Oberpräsident gezonden te worden.

Beide partijen mogen beroep doen op het Eeregerechtshof.

De bepalingen uitgevaardigd bij de paragrafen 19 tot en met 42 hebben betrekking op de procedure. Deze schijnt fel te gelijken op de regelen gevolgd voor de gedingen bij de gewone rechtbanken.

De beschuldigde mag zich laten vertegenwoordigen door een advocaat of een geneesheer, op voorwaarde — indien de eererechtbank dit vergt — dat de beschuldigde tevens zelf de debatten bijwone.

De uitspraak van de eererechtbank is vatbaar voor beroep bij het Eeregerechts-hof, zoo vanwege den beschuldigde als vanwege den klager.

Het Eeregerechtshof bestaat uit :

1^o Den bestuurder van de geneeskundige afdeling van het Ministerie van geneeskundige zaken; bij ontstentenis daarvan, den rechtskundige, lid van deze afdeling, als voorzitter;

2^o Vier leden van den raad der Kamers van geneesheeren;

3^o Twee andere geneesheeren en hun plaatsvervangers, benoemd door den Koning.

De vier leden van den raad der Kamers van geneesheeren worden aangewezen door denzelfden raad bij meerderheid der stemmen.

De beslissingen en uitspraken van het Eeregerechtshof worden genomen bij de meerderheid der stemmen, zeven leden aanwezig zijnde. Deze meerderheid moet de vijf zevenden bedragen indien de uitspraak, wat betreft de plichtigheid, ongunstig is voor den beschuldigde.

De kosten van het geding vallen ten laste van den beschuldigde, indien hij wordt veroordeeld; of zooniet ten laste van de Kas der Geneesheeren.

Een boek, uitgegeven onder den titel « Memoriaal van de Vakvereniging voor Duitsche geneesheeren », geeft belangwekkende bijzonderheden omtrent het doel door deze vereeniging nagestreefd.

Bij hoofdstuk V geeft het Memoriaal de regelen die den geneesheer moeten leiden in de uitoefening van zijn beroep; in acht en dertig artikelen worden voorschriften van beroepspligtenleer van zeer uitgebreide beteekenis opgesomd.

In opzicht van eereloon bepaalt artikel 29 dat het verboden is mits vergoeding, al ware zij verleend onder vorm van aandeel in het eereloon, een zieke te sturen naar een anderen geneesheer, naar een hospitaal, naar een officieele of private kliniek.

Artikel 35 verbiedt de zieken steeds naar dezelfde apotheek te sturen.

Artikel 36 luidt als volgt : « Het is aan den geneesheer verboden op eenigerlei wijze andere geneesheeren, apothekers, vroedvrouwen, kellners, enz. te bevoor-

deeligen om door deze tusschenpersonen klanten te winnen of er een ander beroepsvoordeel uit te halen. »

Merken wij nog de algemeene bewoordingen op van artikel 31 : « De openbare of private, mondelinge of schriftelijke reclame is aan den geneesheer verboden. »

Hoofdstuk VIII duidt aan dat de Kamers van geneesheeren en de eere-rechtbanken voor geneesheeren van Pruisen uit, zich hebben uitgebreid tot al de Staten van het Deutsche Reich.

Wij vinden daarin de aanduiding van den zetel voor Pruisen, Beieren, Saksen, Wurtemberg, Baden, Thuringen, Hessen, Mecklenburg, Schwerin en Strelitz, Oldenburg, Brunswijk, Anhalt, Lippe, Hamburg, Lubeck, Bremen, Dantzig enz.

* * *

Engeland.

Bij « Medical Act » van 2 Augustus 1858 werd het « General Council of medical Education and Registration of United Kingdom » ingesteld.

Het « General Council » bestaat uit de afgevaardigden der Universiteiten en der geneeskundige colleges en uit leden verkozen door al de geneesheeren die de geneeskunde beoefenen.

Deze raad oefent tuchtgezag uit op het geneeskundig korps en te dien einde houdt hij het register der geneesheeren bij.

Daarin bestaat zijn essentiele opdracht, hij schrijft de nieuwe geneesheeren in die de wettelijke voorwaarden vervullen.

Artikel 29 van de « Act » kent aan dezen raad het recht toe diegenen te schrappen die na onderzoek worden schuldig bevonden aan « Felony » of aan « infamous conduct in any professional respect ». Ingeschreven te zijn in het register is de onontbeerlijke voorwaarde voor alle beroepsbedrijvigheid.

De geschrapte geneesheer verliest al de rechten die de wet waarborgt aan diegenen die zijn ingeschreven, de uitoefening van de praktische geneeskunde, het afleveren van getuigschriften.

In Engeland bestaan er talrijke wetten van verzekering en bijstand; de geschrapte geneesheer is in feite uitgesloten uit de regelmatige geneeskunde. Ook verwondert men er zich niet over dat de artikelen 38 en 39 zware straffen voorzien, die gaan tot de gevangenzetting, tegen diegenen die het register zouden vervalschen of door eenige valsche « Representation » of « Declaration » hun inschrijving zouden bekomen.

Eveneens bestraft artikel 40 met een boete, dat niet 20 Pond mag overschrijden, alwie zich titels of hoedanigheden betreffende de geneeskunst wederrechtelijk zou toeigenen.

De « Medical Act of 1858 » is nog van kracht en werd aangevuld door verscheidene andere, waaronder de belangrijkste zijn : de « Medical Act » van 19 April 1859, den « Medical Council Act » van 7 Augustus 1862, en de « Medical Act » van 25 Juni 1886.

De « General Medical Council » heeft geen andere beroepsbevoegdheid dan die welke aan hetzelfde werd toegekend door de wet van 1858, en deze bevoegdheid werd door geen enkele latere bepaling gewijzigd.

Artikel 7 van de « Medical Act » van 1856 regelt de samenstelling van het « General Council » bestaande uit 30 personen : 5 benoemd door Zijne Majesteit, 20 afgevaardigden van de Universiteiten en van de colleges van geneesheeren

en heelmeesters van het Vereenigde Koninkrijk, plus 3 leden gekozen door de geneesheeren practizeerend in Engeland, 2 in Schotland en 1 in Ierland.

De « Medical Council » onderzoekt en berecht, hetzij op klacht van een « Medical Board » of van een particulier, hetzij tengevolge van beslissingen van het gewoon gerecht wegens delict van gemeen recht.

Uit de statistieken blijkt dat in een jaar de « Medical Council » 15 geneesheeren te vonnissen had.

De eene, die werd veroordeeld door de politierechtbank wegens opstand en gewelddaden tegen een bediende van de gezondheidspolitie, werd vrijgesproken. Zeven bekende dronkaards, waaronder een vrouw, twee vruchtdrijvers, een specialist van de behandeling per briefwisseling, twee personen gespecialiseerd in reclame voor verdachte klinieken, een veroordeelde wegens doodslag, werden van het register geschrapt.

Twee geneesheeren werden eveneens geschrapt omdat zij zich te buiten gingen aan al te ver gaande extra-medische intimitéit die zij zich hadden veroorloofd in hun kabinet en die echtscheiding voor gevolg hadden.

Het « Medical Council » beschikt over het recht uitstel te verleenen of een schraping voorwaardelijk te verdagen. Indien de geneesheer zich gedurende den gestelden termijn onberispelijk gedraagt en er het bewijs van levert, dan blijft hij op het register ingeschreven. Daarentegen werden uitstellen omgezet in definitieve schrapingen.

* * *

Spanje.

De orde der geneesheeren « Colegio de Medicos » werd opgericht bij statuten goedgekeurd door den Koning, op 6 December 1917.

Er bestaat een college per provincie, bij hetwelk al de geneesheeren, die in de omschrijving de geneeskunst uitoefenen, verplicht zijn zich te laten inschrijven.

De colleges hebben ten doel :

De rechten en voorrechten van het geneeskundig korps te verdedigen ;

Er verstandhouding en ambtsbroederlijkheid te handhaven en aan de overheden al de noodige technische inlichtingen te verstrekken ;

De fiscale lasten over de leden van het beroep billijk om te slaan.

De colleges beslissen over de kwesties van eerloon, die hun worden voorgelegd door particulieren, door de overheden of door de rechtbanken ; de comités der colleges vormen een jury om ten opzichte der leden van het college alle tuchtmaatregelen te treffen.

Deze wetgeving werd gewijzigd in 1925 en nadien in 1930 door een Koninklijk decreet van 27 Januari.

Een college van geneesheeren werd gesticht voor elke Spaansche provincie en enkele andere in de kolonies. De inschrijving is verplichtend voor al de licenciaten en doctors in de geneeskunde, op straffe van achtervolgd te worden voor onwettige uitoefening van de geneeskunde. Elke aangesloten geneesheer ontvangt een bijzondere identiteitskaart.

De Colleges hebben bovendien voor opdracht als tusschenpersoon te dienen tusschen de geneesheeren en de officiele overheden, de stoffelijke en zedelijke belangen der geneesheeren, het gezag van het beroep te verdedigen, de regle-

menten door de geneesheeren te doen eerbiedigen, zich bezig te houden met het lot der oud-geneesheeren, hun weduwen en weezen, de belastingen op billijke wijze onder de leden te verdeelen, hun medewerking aan de overheden van den gezondheidsdienst te verleenen, het eereloon te regelen.

Het eereloon der geneesheeren is alleen getarifeerd wanneer de beroepsarbeid uitgevoerd wordt krachtens een arbeidsovereenkomst door de eventallige comités van het beroep geregeld.

De Raden der colleges kunnen, na onderzoek, optreden tegen de geneesheeren welke overdreven of ontoerèikend eereloon eischen.

Elke geneesheer in de uitoefening van zijn beroep door een confrater of door de overheden geschaad, klaagt daarover bij den voorzitter van den Raad van het college.

Al de geneesheeren betalen op het voorgeschreven tijdstip hun gewone en buitengewone bijdragen.

De geneesheeren leveren hun certificaten en voorschriften af op officieele drukwerken volgens voorgeschreven modellen.

De geneesheeren moeten den Raad inlichten over hun verandering van woonst, van hun afwezigheid.

De Raad van het provinciaal college telt een voorzitter, een ondervoorzitter, een secretaris, een penningmeester, een boekhouder en leden.

De Raad van het provinciaal college kan, na onderzoek, opleggen of voorstellen op te leggen aan een geneesheer, volgens de zwaarwichtigheid van de fout, straffen die van de eenvoudige berisping tot de uitzetting uit het provinciaal college gaan, met tijdelijke schorsing van de uitoefening van het beroep.

Tegen deze beslissingen kan er verhaal worden genomen bij de beroepsrechtbank, den algemeenen Raad der colleges, den directeur-generaal van de Volksgezondheid.

De beroepsrechtbank telt een en twintig titelvoerende leden en evenveel plaatsvervangers.

Dit getal kan worden verhoogd in de provinciën met meer dan duizend ingeschreven geneesheeren.

De leden van den Raad mogen geen deel uitmaken van de rechtbank. De rechtbank hoort den beroeper of zijn vertegenwoordiger (een geneesheer) en een afgevaardigde van den Raad van het college.

De leden van de rechtbank zijn verplicht de vergaderingen bij te wonen; de stemming is geheim, het vonnis beredeneerd.

De boeten die mochten worden opgelegd worden gestort in het Weezenfonds.

De algemeene Raad der provinciale colleges vormt het centraal organisme, dat een hooger tuchtcollege uitmaakt, waardoor alle betwistingen tusschen de geneesheeren en de colleges en tusschen de provinciale colleges worden beslecht.

Anderdeels heeft de Algemeene Raad bijzondere plichten op fiscaal en sociaal gebied; hij zal trachten de regeling van den omslag der belasting een te maken; hij zal een organisme van voorzorg en hulpverleening ten bate der bejaarde geneesheeren, der weduwen en weezen van geneesheeren enz. stichten en besturen.

De Algemeene Raad bestaat uit een voorzitter verkozen door de algemeene vergadering der raadsleden van de provinciale colleges en door tien raadsleden voorgesteld door de voorzitters der raden uit de provincies.

Hij telt bovendien een ondervoorzitter, een secretaris en een schatbewaarder,

De Algemeene Raad richt in zijn schoot een uitvoerend Comité op, bestaande uit den voorzitter, den ondervoorzitter en een lid. De voorzitter van het geneeskundig College van Madrid is van ambtswege lid van den Algemeenen Raad en van het uitvoerend Comité. De Raad wordt om de vier jaar hernieuwd.

De Algemeene Raad heeft dezelfde bevoegdheid en dezelfde macht tegenover de raden der provinciale college als dezelve tegenover hun leden.

De colleges zijn de eenige officieel erkende geneeskundige groepeerings.

* * *

Nederland.

Sedert lange jaren reeds hadden de Nederlandsche geneesheeren er voor gezorgd in hun gilde een organisme op te richten dat tot opdracht had de beroepswaardigheid te verdedigen.

Zij was genaamd « Nederlandsche Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunst. ». Dit rechtscollege met twee graden telde afdelingen in de onderscheidene provinciën. Het onderzocht de klachten geuit tegen geneesheeren en de geschillen die rezen tusschen de leden. Met geringe kosten loste het de gerezen moeilijkheden op, en zijn tusschenkomsten waren allergelukkigst, ten aanzien van de bijzondere bevoegdheid die een geneesheer bezit om een anderen geneesheer te vonnissen.

Nochtans, daar het verbond niet wettig erkend was, kon het de geneesheeren niet treffen die niet waren aangesloten noch getuigen verplichten te komen getuigen.

Bepalingen van algemeenen en verplichtenden aard waren dus noodig. De Wet « houdende nadere voorschriften ten aanzien van de uitoefening der geneeskunst » is gedagteekend 2 Juli 1928.

Zij werd aangevuld bij het Nederlandsch Koninklijk besluit van 31 October 1929, dat de uitvoeringsmaatregelen uitvaardigt.

Het kenmerk van deze wetsbepalingen is dat zij de gerechtelijke inrichting van het land benaderen en een vooraanstaande plaats voorbehouden voor de tusschenkomst van de rechtskundigen en van de magistratuur.

De essentieele bestanddeelen van de wet zijn vervat in de eerste vijf artikelen :

De geneesheer, de tandarts, de vroedvrouw, die zich schuldig maakt aan handelingen die het vertrouwen in den stand der geneeskundigen, of aan nalatigheid, waardoor schade ontstond voor een persoon, te wiens behoefte hem raad of bijstand gevraagd werd... of die in de uitoefening van de geneeskunst blijk geeft van grove onkunde, kan, onverminderd zijn aansprakelijkheid ingevolge het Burgerlijk Wetboek of het Wetboek van Strafrecht, worden onderworpen aan een van de maatregelen, vermeld in artikel 5.

Ten aanzien van een geneeskundige, een tandarts of een vroedvrouw, die door een ziels- of lichaamsziekte of door ouderdoms- of lichaamsgebreken ongeschikt moet worden geacht voor de uitoefening van geneeskunst, kan een van de volgende maatregelen worden toegepast :

- 1^o Waarschuwing;
- 2^o Berisping;
- 3^o Oplegging van een geldboete van ten hoogste twee duizend gulden;
- 4^o Schorsing in de uitoefening van het beroep voor ten hoogste één jaar ;

5° Schrapping.

De geldboete komt ten bate van den Staat.

Artikel 7 voorziet bijzondere colleges waarvan de inrichting wordt geregeld bij het Koninklijk besluit van 31 October 1929.

Er zijn voor het land vijf colleges, bestaande uit een voorzitter en een secretaris, beiden rechtskundigen, plus vier leden geneesheeren, twee leden tandartsen, twee leden vroedvrouwen.

De voorzitters, leden en secretarissen met hun plaatsvervangers worden benoemd door den Koning voor zes jaar. Zij moeten Nederlanders zijn, het Rijk bewonen en den leeftijd van vijf en twintig jaar hebben bereikt.

De voorzitter onderzoekt de klachten gericht tot den secretaris en treedt op als onderzoeksrechter.

De beschuldigde moet worden gewaarschuwd tien dagen vóór zijn dagvaarding vóór het college; hij mag zich laten bijstaan door een advocaat, binnen het Rijk werkzaam.

De voorzitter mag getuigen of deskundigen oproepen. Weigert een onder hen te verschijnen, dan zou de voorzitter een opleidingsbevel kunnen vragen aan den gerechtelijken officier van het arrondissement.

De beschuldigde mag ook getuigen oproepen.

In raadskamer en in terechtzitting bestaat het college uit vijf leden, onder wie de rechtskundige voorzitter.

De tandartsen en de vroedvrouwen zetelen uitsluitend wanneer de beschuldigde tot hun beroep behoort.

De Raad beslist bij eenvoudige meerderheid, terwijl de secretaris raadgevende stem heeft.

Binnen den termijn van één maand staat beroep open op een Centraal College.

Geldt het boeten, schorsing in de uitoefening van het beroep of ontzegging van de bevoegdheid geneeskunst uit te oefenen, dan staat beroep open op het gerechtshof. Ten slotte kan de belanghebbende zich in verbreking voorzien tegen de uitspraak van het gerechtshof.

Partijen mogen ook hun geschillen voorleggen aan een college van hun keus voor arbitrage of voor verplichtend besluit.

Het college, samengesteld zooals in strafzaken, mag de arbitrage maar niet het verplichtend besluit weigeren.

Wanneer partijen om een verplichtend besluit verzoeken, dan mogen zij beslissen of er al dan niet beroep zal openstaan.

De voorzitter stelt het onderzoek in vóór de vergadering van het college.

Het Koninklijk besluit legt de strengste geheimhouding op voor het uitoefenen van deze rechtsmacht.

Artikel 12 bepaalt : « Iedereen is verplicht tot geheimhouding van hetgeen bij het college geschiedt », en artikel 13 verbiedt « te spreken over de aanhangige zaken met partijen, klagers, beschuldigten of hun raadsman en van om het even wie een onderrichting of memorie te aanvaarden. »

Ook kan het college geheele of gedeeltelijke bekendmaking van het besluit gelasten, maar steeds zonder volledige vermelding van de namen en andere middelen van vereenzelviging. De boetstraffen worden ter kennis gebracht van den ontvanger der directe belastingen; de straffen van schorsing of schrapping worden ter kennis gebracht van den procureur-generaal van het gebied.

Deze wetgeving is sedert meer dan één jaar in voege in Nederland. Reeds werden verscheidene gevallen berecht volgens de nieuwe wet, onder meer tegen niet bevoegde personen die de geneeskunst uitoefenden onder de dekking van een bevoegden geneesheer.

De werking van deze procedure wordt vermeld in een weekblad : *Tijdschrift voor Geneeskunde*.

* * *

Italië.

Bij wet van 1910 werd de Orde der Geneesheeren-Heelmeesters in Italië opgericht, alsook nog de Orde der apothekers en de Orde der veeartsen. De regelen zijn dezelfde. Deze wet werd vervangen door een wet van 3 April 1926 en door een Koninklijk decreet van 26 Maart 1929.

Terecht doet men opmerken dat de Orde den krachtigen stempel draagt van het huidige regime van Italië.

Het is de Prefect die den Voorzitter van den Raad der Orde, gekozen onder de leden van den Raad, benoemt. Hij oefent toezicht over de werking van de Orden, delegeert een commissaris bij de Orde die niet regelmatig werkt en, ten slotte, indien hij ernstige onregelmatigheden ontdekt hetzij in het bestuur, hetzij in het financieel beleid, dan heeft hij het recht den Raad van de Orde te ontbinden.

Om te worden ingeschreven op de lijst, die ook de vrouwen omvat, moet men in het volledig bezit zijn van zijn burgerlijke en politieke rechten, houder zijn van een universiteitsdiploma, in de provincie zijn verblijfplaats hebben en eene bijdrage betalen die niet 100 lira per jaar mag overschrijden.

Het niet betalen van deze bijdrage brengt *ipso jacto* de schorsing van de uitoefening van het beroep mede.

De Raad telt zes tot acht leden, verkozen voor drie jaar, voor de helft door de leden ingeschreven op de lijst van de Orde, en voor de andere helft door de leden van het in de provincie wettig erkend beroepssyndicaat.

De syndicaat zijn uitsluitend belast met de stoffelijke belangen van de vereniging en de Raad van de Orde is gelast het prestige van de Orde hoog te houden en tuchtstraffen uit te spreken.

De straffen zijn de vermaning, de censuur, de schorsing voor een duur van zes maand tot één jaar, de schrapping.

De beslissingen zijn tegensprekelijk, beredeneerd en getroffen na benoeming van een verslaggever; de rechten van de verdediging zijn gevrijwaard.

Van al de beslissingen getroffen door den Raad van de Orde, staat beroep open bij het Ministerie van Binnenlandsche Zaken, dat oppermachtig uitspraak doet zonder de medewerking van eenig rechtscollege.

* * *

Groot-Hertogdom Luxemburg.

Bij wet van 6 Juli 1901 werd voor het Groot-Hertogdom een « Geneeskundig College » ingesteld, dat onder meer belast is met het tuchtgezag over al de personen bevoegd voor de uitoefening van de geneeskunst.

Dit College bestaat uit acht effectieve leden : vijf geneesheeren, twee apo-

theekers, één veearts; acht plaatsvervangende leden : vijf geneesheeren of vier geneesheeren en een tandarts, twee apothekers en een veearts.

Beide categorieën moeten van Luxemburgsche nationaliteit zijn, dertig jaar oud en bevoegd om in het Groot-Hertogdom de geneeskunst uit te oefenen en er ten minste gedurende vijf jaar hun beroep hebben uitgeoefend.

Er zijn ook toegevoegde leden, de voorzitter van de arrondissementsrechtbank van Luxemburg of de rechter die hem vervangt, een ingenieur, een bouwmeester en een scheikundige.

De plaatsvervangende leden en de toegevoegde leden worden benoemd door het hoofd van den Staat, behalve de magistraat.

Hetzelfde geldt voor de effectieve leden aangeduid op een dubbele lijst van geneesheeren, apothekers en veeartsen, gekozen in iedere categorie door hun confraters bij lijststemming met betrekkelijke meerderheid der stemmen. De stemming mag plaats hebben bij briefwisseling.

De effectieve leden worden verkozen voor zes jaar, hernieuwbaar met de helft om de drie jaar en herkiesbaar.

Het hoofd van den Staat mag het geneeskundig College ontbinden. In dit geval zal de voordracht van nieuwe kandidaten plaats hebben binnen de maand. De voorzitter, de ondervoorzitter en de secretaris worden benoemd door het hoofd van den Staat op een dubbele lijst van voordracht.

Artikel 25 der wet voorziet dat het geneeskundig college, met te zetelen als tuchtraad, tuchtmacht uitoefent over al de personen die de geneeskunst of een der daarmee verband houdende beroepen uitoefenen, voor feiten die strijdig zijn met de beroepseerlijkheid en -waardigheid, en voor ernstige tekortkomingen in de uitoefening van de geneeskunst, onverminderd de overige vervolgingen bij de wet voorzien.

De tuchtstraffen zijn in de volgorde van hun zwaarwichtigheid :

1^o De vermaning;

2^o De berisping;

3^o De tijdelijke of de levenslange berooving van het recht van stemmen of van verkiesbaarheid voor het geneeskundig college;

4^o De schorsing van de uitoefening der geneeskunst gedurende een tijdperk van minder dan twee jaar.

De tuchtraad wordt voorgezeten door den magistraat en wordt op verschillende wijze samengesteld, naar gelang de hoedanigheid van den te vonnissen persoon.

De voorzitter van het geneeskundig college maakt geen deel uit van den tuchtraad.

De beschuldigde wordt gedagvaard bij aangeteekenden brief, waarin de uitgebrachte klachten worden aangegeven, en die vijftien dagen op voorhand moet worden toegestuurd. De beschuldigde mag zich doen bijstaan of vertegenwoordigen door een verdediger.

Binnen de tien dagen mag er beroep worden aangeteekend tegen de uitspraken van den tuchtraad door den veroordeelde of door den Procureur-generaal, bij den Hoogen Tuchtraad, die in hoogsten aanleg uitspraak doet.

De Hooge Raad bestaat uit een voorzitter en uit vier raadsleden, benoemd door het hoofd van den Staat. Twee leden worden gekozen onder de raads-

heeren van het Hooge Gerechtshof, de twee overige onder de geneesheeren of ambtenaren van den gezondheidsdienst van het land.

Het ambt van het Openbaar Ministerie wordt waargenomen door den Procureur-generaal van het Hooge Gerechtshof, die zich kan laten vervangen door een lid van zijn parket of van de parketten van eersten aanleg.

* * *

In Zwitserland.

De autonomie der Zwitsersche kantons heeft aan sommige dezer toegelaten een tuchtorgaan op te richten voor de geneeskunst.

Uit een welwillende mededeeling van den Bondsdienst van Volksgezondheid blijkt dat in feite slechts drie kantons, nl. Tecino, Waadtland en Geneve, tuchtkamers voor geneesheeren hebben ingericht; soortgelijke inrichtingen bestaan bij ons weten in Zwitserland niet voor de tandartsen, apothekers en veeartsen, buiten het kanton Geneve zooals wij verder zullen zien.

In de vijf en twintig Zwitsersche kantons en halve kantons vallen de tuchtzaken niet onder de bevoegdheid van de burgerlijke rechtbanken; zij worden zooveel mogelijk geregeld binnen het kader der geneeskundige beroepsverenigingen, of van de kantonale geneeskundige verenigingen. Er dient echter opgemerkt dat deze laatste niet al de geneesheeren groepeeren. In feite bezit ieder van de drie en twintig kantonale verenigingen van geneesheeren meestal een zoogenaamden Familieraad en een zoogenaamde Commissie voor beroepsbelangen, die bijzonder belast zijn met het beslechten der geschillen van inwendigen of uitwendigen aard, zoo zedelijke als stoffelijke, waarin hun leden betrokken zijn.

Daaraan dient toegevoegd dat de kantonale verenigingen gegroepeerd zijn in een « Verbond der Zwitscherche geneesheeren », dat twee jaar geleden een *scheidsgerecht* voor geneesheeren heeft opgericht, hetwelk onder meer gelast is : 1^o de geschillen te beslechten die mochten rijzen tusschen de kantonale verenigingen; 2^o in beroep uitspraak te doen over de besluiten der Kantonale Familieraden, enz.

* * *

Kanton Genève.

Een Geneefsche wet van 11 December 1926, getiteld : « Wet op de uitoefening der geneeskundige beroepen en bijvakken », en in 1927 in voege getreden, na een gunstig referendum onder de bevolking, regelt de bedrijvigheid van de geneesheeren, tandartsen, veeartsen, vroedvrouwen, apothekersassistenten, masseerders en ziekenverpleegsters.

Het recht van uitoefening dezer bijvakken is beperkt tot diegenen die studiën hebben gedaan, geslaagd zijn in de examens en de vereischte diploma's hebben verworven.

Dokter Naville, professor in gerechtelijke geneeskunde aan de Universiteit te Geneve, die over deze instelling een zeer belangwekkende studie heeft uitgegeven, getuigt dat er « overvloed van geneesheeren is te Geneve, waar er ongeveer 250 practizeerende geneesheeren zijn voor 150,000 inwoners ».

De Commissie telt elf leden. Zij wordt voorgezeten door den Staatsraad, titularis van het departement van « Volksgezondheid, Openbaren Onderstand en Sociale Verzekeringen » dat belast is met het afwikkelen van de zaken, met

het secretariaat der vergaderingen en met het bewaren van het archief. De overige leden zijn geneesheeren belast met de bijzondere diensten in het kanton, de kantonale veearts, de kantonale scheikundige, een geneesheer, een apotheker een tandarts, gekozen door de Regeering op een drievoudige lijst ingediend na verkiezing, door al de practizijns van deze drie beroepen in het kanton (kantonaal Parlement).

Deze Commissie heeft tot opdracht te onderzoeken of de formaliteiten, waarvan de inschrijving in het register der geneeskundige beroepen afhankelijk is gesteld, vervuld zijn, desnoods deze inschrijving te weigeren, toezicht uit te oefenen over de hospitalen, de klinieken, de geneeskundige en therapeutische instellingen, de laboratoria, de bacteriologische gestichten, ten slotte de practizijns te treffen die mochten veroordeeld zijn wegens ernstige delicten, mochten schuldig zijn aan onkiesche beroepspraktijken, of aangetast zijn door gevaarlijke lichamelijke of zielsgebreken.

De overtredingen kunnen bestraft worden met boeten tot 1,000 frank, met politiestrafpen tot dertig dagen of zelfs met tijdelijke of definitieve intrekking van het recht de geneeskunst uit te oefenen.

Indien de belanghebbende de boete of het verbod verder zekere praktijken uit te oefenen betwist, dan is het de politierechtbank die over deze betwistingen oordeelt. Een verhaal kan worden ingesteld bij de gewone rechtbanken, Gerechtshof en Bondsrechtbank.

Dokter Naville verheugt zich over de bekomen uitslagen : « In twee jaren schrijft hij, heeft onze Commissie veel meer kunnen verrichten dan al hetgeen de pogingen onzer beroepsverenigingen lang reeds hadden trachten te verwezenlijken. »

Dokter Maillart, voorzitter van het Verbond der Zwitsersche geneesheeren, bevestigt deze waardeerende beoordeeling : « Het is vooral, schijnt hij op 14 Maart 1931, het publiek dat er nut heeft uit gehaald; immers de Commissie heeft Geneve gezuiverd van verscheidene ongewenschten, die door middel van aankondigingen er in slaagden de snullen van hier en elders aan te lokken. »

Ticino.

De Grootte Raad van de Republiek en van het kanton Ticino heeft op 16 Juli 1926 een kantonale Orde der geneesheeren ingesteld, waarvan hierna de bijzonderste regelen :

« Worden van ambtswege door toedoen van het Departement van Volksgezondheid op het register ingeschreven, al de geneesheeren en heelmeesters door den Raad van State (kantonale uitvoerende Raad) gemachtigd hun beroep uit te oefenen.

» *Art. 2.* — De inschrijving in het register alsmede de tijdelijke en de definitieve schrapping worden bekendgemaakt in het officieel blad van het kanton.

» *Art. 3.* — Niemand mag het geneeskundig beroep uitoefenen of zijn candidatuur stellen voor gemeentegeneesheer of geneesheer bij ziektekassen, indien hij niet is ingeschreven bij de Orde der Geneesheeren.

» *Art. 4.* — De Orde der Geneesheeren wordt bijeengeroepen in gewone vergadering in de maand Januari van ieder jaar, om zijn Raad te kiezen, die bestaat uit een voorzitter, een ondervoorzitter en drie leden.

» De modaliteiten van de werking van de Orde worden vastgesteld door haarzelf door middel van statuten, die dienen goedgekeurd door den Raad van State.

» *Art. 5.* — De voorzitter en de ondervoorzitter van de Orde vormen met den bestuurder van het Departement van Volksgezondheid en met den kantonalen geneesheer, den Tuchtraad die :

» *a)* Waakt voor de gaafheid van de eer en van de beroepspligten der ingeschreven geneesheeren ;

» *b)* Door tuchtmaatregelen de misbruiken en de tekortkomingen der geneesheeren in de uitoefening van hun beroep beteugelt, onder voorbehoud van alle andere zoo burgerlijke als strafrechterlijke of administratieve actie ;

» *c)* Zonder beroep de betwistingen beslecht die kunnen rijzen wegens beroepsredenen onder geneesheeren of tusschen geneesheeren en klanten.

» *Art. 1.* — Volgens den ernst van de gevallen kan de Tuchtraad een waarschuwing of een geldboete tot 500 frank uitspreken, en aan den Raad van State de schorsing tot twee jaar voorstellen met tijdelijke afvoering van het register.

» *Art. 2.* — De Tuchtraad wordt voorgezeten door den directeur van het Departement van hygiëne, wiens stem overwegend is in geval van staking van stemmen.

» *Art. 6.* — Tegen de besluiten van den Raad der Orde kan in verhaal worden gegaan bij de Algemeene Vergadering van de leden, die in hoogsten aanleg uitspraak doet. »

* * *

Kanton Waadtland.

Op 4 September 1928 werd een Kamer van Geneesheeren ingesteld, met centrum te Lausanne, als aanvullend toezicht over de geneesheeren.

Deze Kamer wordt voorgezeten door den Staatsraad, hoofd van het Departement van Binnenlandsche Zaken, of door zijn plaatsvervanger ; zij telt bovendien zeven leden en drie plaatsvervangers, die allen de geneeskunde uitoefenen in het kanton, benoemd zijn door den Raad van State voor een duur van vier jaar en herkiesbaar zijn.

Drie dezer leden en één dezer plaatsvervangers worden voorgesteld door den Waadtlandschen Bond van geneeskunde, daarna een persoon aangeduid door den Raad van State onder de leden van de magistratuur of de balie.

Een ambtenaar van het Departement van Binnenlandsche Zaken vervult het ambt van secretaris, zonder stemgerechtigd te zijn.

De Kamer vervult in hoofdzaak een raadplegende rol ; zij kan geroepen worden haar advies te geven in de onderzoeken ingesteld tegen de geneesheeren die de wetten en reglementen betreffende de geneeskundige praktijk overtreden hebben, en over de vraagstukken betreffende de uitoefening van de geneeskunde die haar door het Departement van Binnenlandsche Zaken wordt voorgelegd.

Zij roept den geneesheer die in het kanton praktizeert, beschuldigd van overtreding der wet op de gezondheidsorganisatie, vooraleer de rechtspleging inzet,

en vraagt hem uitleggingen; zij kan hem een waarschuwing, of, met twee derden der stemmen, hem een berisping geven.

Zij beijvert zich de geschillen betreffende eereloon tusschen geneesheeren en klanten in der minne te regelen, evenals de geschillen tusschen geneesheeren betreffende de uitoefening van hun beroep.

Het bij de wet beoogde doel wordt als volgt omschreven in de Memorie van toelichting: « Aan de inwoners van Waadland allen waarborg geven en aan het geneeskundig beroep de mogelijkheid zich te verdedigen tegen de gebeurlijke handelingen van enkele weinig nauwgezette confraters. »

*
* *

De verslaggever vervult een plicht van erkentelijkheid met de personen te bedanken welke hem bij de opsporing van de buitenlandsche documentatie en haar toepassingen hebben willen bijstaan.

Hij vermeldt namelijk :

- Den heer Duval, Arnould, advocaat bij het Hof en afgevaardigde te Parijs;
- De heeren dokters Duval, Arnould en Aine, te Parijs;
- Den heer dokter Maillart, voorzitter van het Verbond der Zwitsersche Geneesheeren, te Genève;
- Den heer dokter Ch. Fauconnet, adjunct bij den Federalen Dienst voor Openbare Gezondheid, te Berne;
- Den heer dokter Döppfner, te Lucerne;
- Den heer C.-G. Harrenstein, te Amsterdam;
- Den heer Ferd. Neess, te Keulen; .
- Den heer Miessen, te Ourthe.

Hij hecht er aan te erkennen hoe nuttig hun welwillende medewerking hem geweest is, evenals deze van het Departement van Volksgezondheid van het Ministerie van Binnenlandsche Zaken en Volksgezondheid van het Ministerie van Buitenlandsche Zaken en deze van den bibliothekaris van het Parlement.

IX. — BESLUIT.

De studie van de lijvige litteratuur op dit gebied wijst op een algemeene neiging om een beroepsrechtsmacht te vragen, die de waardigheid van de gilde kan hooghouden in de betrekkingen van de praktizijns onderling en jegens hun cliënten.

De vakvereeningen, de geneeskundige pers, de congressen klagen de misbruiken aan en vragen met nadruk sancties. Geen gunstiger voorbode dan die haast algemeene eensgezindheid.

Zou men zich over sommige tekortkomingen mogen verwonderen?

De straffeloosheid is verzekerd voor feiten die door het Strafwetboek niet worden getroffen en dienvolgens stellen de dorst naar gemakkelijk gewonnen geld, de gretigheid naar het maximum loon en op een ander gebied, de algemeene achteloosheid, de verwaarloozing uit gewoonte van alle weerhouding, de aansporingen, ruim den weg open tot de verleidingen, de misgrepen op gebied van houding en zelfs tot exploitatie.

Nochtans, ondanks de toegevendheid van de openbare meening, ziet men de keur der geneesheeren vast besloten de uitbreiding van het kwaad te bedwingen.

Zij willen een tuchtinrichting en een beteugeling die het gezag van een gewaardeerd beroep, het vertrouwen van het publiek en de wederkeerige achting van de praktizijns voor ineensstorting moeten behoeden..

Het doel door deze pogingen nagestreefd is de Orde der Geneesheeren.

De principiëszwaren die zij doet rijzen zijn zeer weinig talrijk. Gewis doet men opmerken dat wij ons bevinden op een keerpunt van de geschiedenis der geneeskunde : de medische wetenschap gaat vooruit, men beroept zich op ondervinding na korte termijnen, den volgenden dag wordt afgebroken wat even vroeger werd opgebouwd; de meest plechtige beweringen maken plaats voor ontdekkingen die ze tegenspreken; anderzijds volgen de sociale hervormingen een versneld tempo.

In de algemeene beweeglijkheid wil men een vaste beroepswaardigheid handhaven, die zich niet met de stemming van den dag laat meesleepen, zij zal misschien haar toepassingen wijzigen, doch zonder afstand te doen van de essentiele voorrechten die berusten op de eer en het geweten.

Indien de aanpassing moeilijk schijnt, toch moet zij gebeuren en dit zal zoo zijn, op voorwaarde dat geen te strakke voorstellen worden gedaan en zij de begrijpelijke vrees kunnen bedaren.

Het ware vergeefs buiten de geneesheeren zelf deze tuchtmacht te zoeken.

Dit is de beteekenisvolle hulde van bevoegheid en onpartijdigheid die hen door het ontwerp wordt gebracht.

Het verdeelt de praktizijns die aan hun plichten zullen te kort komen in twee reeksen. De eenen overtreden de strafwet. Het ontwerp houdt er zich niet mee bezig, het laat hen over aan de gewone rechtbanken : strafrechtbanken welke de straf zullen toepassen in burgerlijke zaken en de schade zullen herstellen.

De anderen, zij die de beroepsplichten te buiten gaan, worden door het ontwerp naar de beoordeeling van hun gelijken verwezen.

Door een lofwaardige bepaling berust het ontwerp op straffen van zedelijken aard : de eigenliefde van den geneesheer. Het voorziet voor hen noch gevangenis, noch zelfs geldboete. Het is in het gevoelen van de beroepswaardigheid dat het de noodige sancties zoekt.

Het zijn de waarschuwing en de censuur door het bureau toegepast, daarna de berisping door den plaatselijken Raad van de Orde, zegge twee rechtscolleges die met bescheidenheid handelen, den naam van den delinkwent ontzien en hem de smet van een openbare veroordeeling besparen.

Indien het feit ernstiger is, dan wendt het ontwerp zich nog tot hetzelfde gevoelen. Het verwijdert tijdelijk den praktizijn van zijn confraters, ten hoogste voor één jaar. Het doet hem de waarde voelen van de ambtsbroederlijke achting en van het recht vrij het beroep uit te oefenen waaraan hij zijn leven heeft gewijd.

Met de straffen volgens de schuld te gradueeren, zonder de beteugelende actie buiten den schoot van de gilde te doen treden, voorziet het ontwerp het gevaar van vreemde inmenging. Het behoudt aldus al de mogelijkheden de beschouwingen van wetenschappelijken, geneeskundigen of socialen aard, door den delinkwent te zijner verdediging aangevoerd, te zien in aanmerking nemen door bevoegde rechters.

Wat de besluiten betreft door de raden van de negen provinciën uitgesproken, herzien en ééngemaakt door den Hoogen Raad van de Orde, zij zullen de meening

vertegenwoordigen van al de praktizijns van het land, althans van degenen die het gezag van den geneesheer willen hooghouden.

De rechtspraak uit de raden van de Orde ontstaan, zal de waarde krijgen van een wetboek van beroepskieschheid. Het is het beste antwoord aan degenen die voorafgaandelijk geschreven voorschriften en straffen zouden willen uitvoerdigen.

Het gaat, wij zegden het reeds en wij zullen er niet op aandringen, over een gevoelige stof die oneindig verscheiden is en *a priori* niet te codificeeren.

* *

Het overzicht van hetgeen in de naburige landen gedaan wordt stelt overal dezelfde bezorgdheid in het licht de geneeskunde op een hoog peil bij de openbare meening te houden.

In Frankrijk zijn de voorstellen ten gunste van de Orde der Geneesheeren talrijk en indrukwekkend. Misschien komen zij van te veel zijden tot uiting om het gewenschte gezag en de eenheid te hebben die noodig zijn om het Parlement mee te sleepen.

Engeland heeft het vraagstuk opgelost sedert 1858. Bevoordeeld land van de traditioneele instellingen, dat nog leeft onder het gezag van de « Act », weldra bekrachtigd door drie kwart eeuws toepassing.

Duitschland, Nederland, Luxemburg, verschillende Zwitsersche kantons bezitten op dit gebied wetgevingen van jongeren datum.

In Italië, in Spanje treedt de Regeering krachtadig op.

Nergens vermeldt men dat de Orde der Geneesheeren of wat er voor dient rechten zou geschaad, misbruiken of klachten zou veroorzaakt hebben.

Integendeel, overeenstemmende getuigenissen bevestigen de zuivering door die instellingen veroorzaakt ten bate van het geneeskundig korps zelf en van het publiek.

Nergens beter dan in het voorgelegde ontwerp hangen de voorgestelde inrichting en de sancties meer uitsluitend af van het geneeskundig korps en worden de Raden der Orde beter beschermd tegen den gebeurlijken dwang van de buitenwereld.

De zware straffen die de loopbaan van den praktizijn kunnen stremmen of breken zijn in laatsten aanleg onderworpen aan de hoven van beroep, een bezadigende macht die elk gevaar voor kliekjesgeest of hartstochtelijke tusschenkomst uitsluit.

* *

Deze zijn de beschouwingen die uw Commissie van Binnenlandsche Zaken en Volksgezondheid er toe gebracht hebben het ontwerp goed te keuren.

Het verslag werd eensgezind goedgekeurd ter vergadering van 18 Maart 1932.

ONDERZOEK DOOR DE COMMISSIE.

De oorspronkelijke tekst van het ontwerp heeft in den loop der werkzaamheden van de Commissie belangrijke wijzigingen ondergaan.

Zij slaan inzonderheid op de volgende punten :

1^o Inrichting van den Raad van de Orde en van den Hoogen Raad, derwijze dat de rechten der geneesheeren behoorende tot het Vlaamsche landsgedeelte volledig worden gevrijwaard;

2^o Op voorstel van de Regeering, wordt de bevoegdheid van den Raad van de Orde uitgebreid tot de beoordeeling der geschillen die mochten rijzen tusschen geneesheeren en cliënten betreffende het bedrag van het eereloon;

3^o De Commissie heeft echter nader willen bepalen dat de beslissingen van den Raad van de Orde der Geneesheeren op dit gebied geenerlei afbreuk doen aan de rechten van partijen die zich naderhand mochten voorzien in beroep bij de rechtbanken;

4^o De Commissie heeft niet aangenomen dat de toepassing der straffen van de waarschuwing en van de censuur zou worden toevertrouwd aan het Bureau van de Orde, zooals in het ontwerp werd voorzien; de Commissie heeft de toepassing dezer straffen voorbehouden aan den Raad van de Orde;

5^o Zij heeft aan den bij verstek veroordeelden geneesheer het recht ingeruimd in verzet te komen bij het rechtscollege dat de straf heeft uitgesproken;

6^o Zij heeft den termijn van beroep of verzet, door het oorspronkelijk ontwerp bepaald op acht dagen en vroeger door de Commissie op vijftien dagen gebracht, opgevoerd tot dertig dagen.

TEKST DOOR DE COMMISSIE VOORGESTELD.

De door de Commissie aan den Senaat voorgelegde tekst luidt dus als volgt (onderstaande nota's dienen ter verduidelijking van den tekst).

Art. 1. — Zooals in het ontwerp.

Art. 2. — Eerste alinea zooals in het ontwerp.

Tweede alinea : « Op de lijst staan ingeschreven al de personen die in de provincie woonachtig zijn en gemachtigd de geneeskunde uit te oefenen ».

Derde alinea : « Ieder jaar wordt de lijst der geneesheeren vóór 1 Februari bekendgemaakt ».

Art. 3. — Zooals in het ontwerp.

Art. 4. — Eerste alinea zooals in het ontwerp.

Tweede alinea : « In de provincie Brabant bestaat de Raad van de Orde uit tien tot achttien leden en uit een gelijk aantal plaatsvervangers. Hij telt twee afdelingen van gelijk belang, belast met de tuchtrechtspleging en verkozen door afzonderlijke kiescolleges ingericht bij Koninklijk Besluit ».

Art. 5. — Zooals in het ontwerp, behoudens de woorden : « ...zij worden om de drie jaar voor de helft vernieuwd, enz. », te vervangen door : « De Raad van de Orde wordt om de drie jaar voor de helft vernieuwd ».

Art. 6. — Zooals in het ontwerp.

Art. 7. — De eerste alinea te wijzigen als volgt : « De voorzitters van de negen Raden van de Orde, bij wijze van werkende leden, en de ondervoorzitters, bij wijze van plaatsvervangende leden, vormen den Hoogen Raad van de Orde der Geneesheeren in België ».

Alineas 2 en 3, zooals in het ontwerp.

Art. 8. — « Binnen de hierna bepaalde grenzen, strekt de bevoegdheid van den Raad van de Orde en van den Hoogen Raad van de Orde zich uit tot iedere inbreuk op de plichtenleer alsmede tot al de daden van kwakzalverij.

» De Raad van de Orde, in geval van klacht bij hem aanhangig gemaakt door derden, oordeelt of het tarief der eereloonen niet de grenzen eener billijke vergoeding overschrijdt; hij verlaagt de overdreven tarieven en gelast de teruggave.

» Het advies van den Raad behoudt alle rechten van partijen voor, in geval van beroep bij de rechtbanken. »

Art. 9. — Zooals in het ontwerp.

Art. 10. — Zooals in het ontwerp.

Art. 11. — Zooals in het ontwerp.

Art. 12. — Eerste alinea, zooals in het ontwerp.

De tweede alinea van het ontwerp valt weg en wordt vervangen door den volgende tekst : « Voor het uitspreken van de vermaning, de censuur en de berisping, moet de Raad van de Orde zetelen met ten minste twee derden zijner leden; voor het uitspreken van de schorsing of de uitsluiting, ... » het overige zooals in het ontwerp.

Art. 13. — Eerste alinea : « Tegen iedere beslissing, waarbij een tuchtstraf wordt uitgesproken, kan beroep of verzet worden aangeteekend binnen dertig dagen na de uitspraak of na de beteekening zoo de beslissing bij verstek werd gewezen ».

Tweede alinea, zooals in het ontwerp.

Derde alinea te wijzigen als volgt : « Het beroep tegen de beslissingen waarbij de waarschuwing, de censuur en de berisping zijn uitgesproken, wordt gebracht vóór den Hoogen Raad van de Orde, en het beroep tegen de beslissingen waarbij de schorsing of de uitsluiting is uitgesproken, wordt gebracht vóór het Hof van Beroep van het rechtsgebied ».

Artt. 14, 15, 16, 17, 18, zooals in het ontwerp.

Art. 19. — Een vierde alinea toe te voegen, luidende : « De Orde draagt, op voet van het aantal leden, de werkingskosten van den Hoogen Raad ».

Art. 19bis wordt artikel 20.

Art. 20 wordt artikel 21.

Art. 21 wordt artikel 22.

Het aldus luidend ontwerp in zijn geheel werd goedgekeurd met vijf stemmen tegen één.

De Commissie heeft de eer aan den Senaat voor te stellen het op zijne beurt aan te nemen.

De Verslaggever,
Baron DELVAUX DE FENFFE.

De Voorzitter,
Burggraaf BERRYER.

**Projet de Loi portant création
de l'Ordre des médecins.**

ARTICLE PREMIER.

Il est créé dans chaque province un Ordre des Médecins qui jouit de la personnalité civile et qui a son siège au chef-lieu de la province.

ART. 2.

Forment l'Ordre des médecins tous les docteurs en médecine, chirurgie et accouchements, inscrits au tableau des médecins.

Sont inscrites au tableau toutes les personnes domiciliées dans la province et autorisées à pratiquer la médecine.

Le tableau des médecins est publié annuellement avant le 1^{er} février.

ART. 3.

Nul ne peut pratiquer la médecine s'il ne fait pas partie de l'Ordre de la province dans laquelle il est domicilié.

ART. 4.

Les médecins inscrits au tableau élisent dans un scrutin spécial un Conseil de l'Ordre composé de cinq membres au moins et de neuf au plus et d'un nombre égal de suppléants.

Dans la province de Brabant, le Conseil de l'Ordre sera composé de dix à dix-huit membres, et d'un nombre égal de suppléants. Il comportera deux sections d'égale importance, chargées de la juridiction disciplinaire, et élues par des corps électoraux distincts organisés par arrêté royal.

**Wetsontwerp tot instelling van de
Orde der Geneesheeren.**

EERSTE ARTIKEL.

In iedere provincie wordt een Orde der Geneesheeren ingesteld, welke rechtspersoonlijkheid bezit en haar zetel in de provinciehoofdplaats heeft.

ART. 2.

De Orde der geneesheeren bestaat uit al de doctoren in de heel-, genees- en verloskunde, die op de lijst der geneesheeren staan ingeschreven.

Op de lijst staan ingeschreven al de personen die in de provincie woonachtig zijn en gemachtigd de geneeskunde uit te oefenen.

Ieder jaar wordt de lijst der geneesheeren vóór 1 Februari bekendgemaakt.

ART. 3.

Niemand mag de geneeskunde uitoefenen tenzij hij behoort tot de Orde van de provincie, waarin hij zijn woonplaats heeft.

ART. 4.

De op de lijst ingeschreven geneesheeren verkiezen, bij speciale stemming, een Raad van de Orde, welke uit minstens vijf en hoogstens negen gewone en uit evenveel plaatsvervangende leden bestaat.

In de provincie Brabant, bestaat de Raad van de Orde uit tien tot achttien leden en uit een gelijk aantal plaatsvervangers. Hij telt twee afdelingen van gelijk belang, belast met de tuchtrechtspleging, en verkozen door afzonderlijke kiescolleges, inge-richt bij Koninklijk Besluit.

ART. 5.

Les membres titulaires et suppléants sont élus pour six ans parmi les praticiens âgés de trente-cinq ans au moins et inscrits au tableau depuis cinq ans au moins.

Le Conseil de l'Ordre est renouvelé par moitié, tous les trois ans.

Après la première élection, un tirage au sort déterminera quels sont les membres titulaires et suppléants dont le mandat n'aura, à titre exceptionnel, qu'une durée de trois années.

Les membres sortants sont rééligibles.

ART. 6.

Le Conseil de l'Ordre élit dans son sein un président, un vice-président et un secrétaire qui constituent le bureau.

Dans la province de Brabant chaque section du Conseil élit dans son sein un président, un vice-président et un secrétaire.

Le Président de chaque section assurera alternativement pour une année la présidence et la vice-présidence du Conseil de l'Ordre.

ART. 7.

Les présidents des neuf Conseils de l'Ordre, à titre de membres effectifs, et les vice-présidents à titre de membres suppléants, constituent le Conseil supérieur de l'Ordre des médecins de Belgique.

Celui-ci a son siège à Bruxelles.

Il élit dans son sein un président et un vice-président, il désigne son secrétaire.

ART. 8.

Dans les limites tracées ci-après, la compétence du Conseil de l'Ordre et du Conseil supérieur de l'Ordre, s'étend à toutes les infractions à la

ART. 5.

De gewone en plaatsvervangende leden worden voor zes jaar verkozen onder de praktizeerenden die ten minste vijf en dertig jaar oud zijn en sedert ten minste vijf jaar op de lijst ingeschreven staan.

De Raad van de Orde wordt om de drie jaar voor de helft vernieuwd.

Na de eerste verkiezing, worden de gewone en plaatsvervangende leden, wier mandaat bij uitzondering, slechts drie jaar duurt, bij loting aangewezen.

De uittredende leden zijn herkiesbaar.

ART. 6.

De Raad van de Orde kiest, uit zijn midden, een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris, die het bureel vormen.

In de provincie Brabant kiest elke afdeeling van den Raad uit haar schoot een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris.

De voorzitter van elke afdeeling neemt beurtelings voor een jaar het voorzitterschap en het ondervoorzitterschap van den Raad van de Orde waar.

ART. 7.

De voorzitters van de negen Raden van de Orde, bij wijze van werkende leden, en de ondervoorzitters, bij wijze van plaatsvervangende leden, vormen den Hoogen Raad van de Orde der geneesheeren in België.

Deze heeft zijn zetel te Brussel.

Hij kiest uit zijn schoot een voorzitter en een ondervoorzitter; hij duidt zijn secretaris aan.

ART. 8.

Binnen de hierna bepaalde grenzen, strekt de bevoegdheid van den Raad van de Orde en van den Hoogen Raad van de Orde zich uit tot iedere

déontologie, ainsi qu'à tous les faits revêtant le caractère de charlatanisme.

Le Conseil de l'Ordre apprécie, en cas de réclamation portée devant lui par des tiers, si la taxation des honoraires n'excède pas les bornes d'une juste rémunération, il réduit la taxation exagérée et en ordonne la restitution.

L'avis du Conseil réserve tous les droits des parties, en cas de recours devant les tribunaux.

ART. 9.

Toutes les plaintes sont transmises au bureau du Conseil de l'Ordre qui les instruit avant de convoquer le Conseil de l'Ordre, s'il y a lieu, ou de transmettre l'affaire au Conseil supérieur de l'Ordre. Lorsque la plainte comporte un différend, le bureau s'efforce de concilier les parties. Si cette tentative échoue, le Conseil est convoqué par le bureau, endéans les quinze jours.

ART. 10.

Les sanctions dont dispose le Conseil de l'Ordre sont : l'avertissement, la censure et la réprimande. Le Conseil supérieur de l'Ordre peut seul prononcer la suspension de l'exercice de la médecine pendant un temps qui ne peut excéder une année, et l'exclusion avec radiation du tableau des médecins.

Les praticiens frappés de la suspension ou de l'exclusion sont privés, pendant toute la durée de la déchéance, du droit de prendre part à l'élection visée aux articles 4 et 5, ou d'être élus.

Les membres titulaires ou suppléants qui sont condamnés du chef d'une infraction relative à l'exercice de la médecine ou qui sont frappés d'une peine disciplinaire quelconque sont privés de plein droit de leur mandat.

inbreuk op de plichtenleer alsmede tot al de daden van kwakzalverij.

De Raad van de Orde, in geval van klacht bij hem aanhangig gemaakt door derden, oordeelt of het tarief der eereloonen niet de grenzen eener billijke vergoeding overschrijdt; hij verlaagt de overdreven tarieven en gelast de teruggave.

Het advies van den Raad behoudt alle rechten van partijen voor, in geval van beroep bij de rechtbanken.

ART. 9.

Alle klachten worden ingediend bij het bureel van den Raad van de Orde, dat ze onderzoekt alvorens, in voorkomend geval, den Raad van de Orde bijeen te roepen of de zaak naar den Hoogen Raad van de Orde te verwijzen. Wanneer de klacht over een geschil loopt, tracht het Bureau partijen te verzoenen. Zoo deze poging mislukt, wordt de Raad door het Bureau bijeengeroepen binnen de vijftien dagen.

ART. 10.

De Raad van de Orde kan de volgende straffen opleggen : de waarschuwing, de censuur en de berisping. Alleen de Hooge Raad van de Orde mag de schorsing in het uitoefenen der geneeskunde gedurende hoogstens één jaar en de uitsluiting, met afvoering van de lijst der geneesheeren, uitspreken.

De praktizeerenden, die met schorsing of uitsluiting zijn gestraft, zijn, voor den heelen tijd van den straftermijn, ontzet van het recht om aan de bij de artikelen 4 en 5 vermelde stemming deel te nemen of om verkozen te worden.

De gewone of plaatsvervangende leden, die wegens eene overtreding ter zake van uitoefening van de geneeskunde veroordeeld zijn of wien eenig-erlei tuchtstraf is opgelegd, zijn van rechtswege van hun mandaat beroofd.

ART. II.

Les sanctions prévues à l'article précédent ne peuvent être prises qu'après que le praticien incriminé aura été entendu ou appelé au moins deux fois, à quinze jours d'intervalle. Il pourra disposer de quinze jours pour préparer sa défense et aura le droit de se faire assister par un conseil.

ART. 12.

Toutes les décisions sont prises à la majorité des membres présents. En cas de partage des voix, celle du président est prépondérante.

Pour prononcer l'avertissement, la censure et la réprimande, le Conseil de l'Ordre doit siéger au nombre des deux tiers de ses membres au moins; pour prononcer la suspension ou l'exclusion, le Conseil supérieur doit, en outre, être assisté d'un magistrat nommé par le Roi et statuer à la majorité des deux tiers des voix.

ART. 13.

Toute décision prononçant une peine disciplinaire est susceptible d'appel ou d'opposition endéans les trente jours du prononcé ou de la signification si la décision est rendue par défaut.

En cas d'opposition l'affaire est ramenée devant la juridication qui a prononcé la peine.

Est porté devant le Conseil supérieur de l'Ordre, l'appel des décisions prononçant l'avertissement, la censure et la réprimande, et devant la Cour d'appel du ressort, l'appel des décisions prononçant la suspension ou l'exclusion.

ART. 14.

Tout membre d'un Conseil de l'Ordre qui, dûment convoqué, se sera abstenu,

ART. II.

De bij voorgaand artikel voorziene straffen mogen slechts opgelegd worden nadat de beschuldigde gehoord of ten minste tweemaal, met veertien dagen tusschentijd, opgeroepen werd. Hij mag over veertien dagen beschikken om zijn verdediging voor te bereiden en zich door een raadsman laten bijstaan.

ART. 12.

Al de beslissingen worden bij meerderheid der aanwezige leden genomen. Bij staking van stemmen, is deze van den voorzitter overwegend.

Voor het uitspreken van de vermaning, de censuur en de berisping, moet de Raad van de Orde zetelen met ten minste twee derden zijner leden; voor het uitspreken van de schorsing of van de uitsluiting, moet de Hooge Raad van de Orde bovendien door een door den Koning benoemd magistraat zijn bijgestaan en bij meerderheid van twee derden der stemmen uitspraak doen.

ART. 13.

Tegen iedere beslissing waarbij een tuchtstraf wordt uitgesproken kan beroep of verzet worden aangeteekend binnen dertig dagen na de uitspraak of na de beteekening zoo de beslissing bij verstek werd gewezen.

In geval van verzet wordt de zaak opnieuw gebracht voor het college dat de straf heeft uitgesproken.

Het beroep tegen de beslissingen, waarbij de waarschuwing, de censuur en de berisping zijn uitgesproken, wordt gebracht vóór den Hoogen Raad van de Orde, en het beroep tegen de beslissingen waarbij de schorsing of de uitsluiting is uitgesproken, wordt gebracht vóór het Hof van Beroep van het rechtsgebied.

ART. 14.

Ieder lid van een Raad van de Orde, dat naar behooren werd op-

sans motif légitime, d'assister à trois séances consécutives pourra être puni de l'avertissement ou de la censure.

ART. 15.

Toute décision portant la suspension ou l'exclusion est notifiée à la Commission médicale provinciale du ressort.

ART. 16.

Les délibérations du Conseil et du Conseil supérieur sont consignées dans un registre de procès-verbaux et signées par le président et le secrétaire.

Celles qui prononcent une peine disciplinaire doivent être motivées.

ART. 17.

Le Conseil de l'Ordre peut être consulté par les tribunaux en matière civile ou pénale chaque fois qu'une personne autorisée à exercer la médecine est en cause. Le Conseil peut déléguer sa compétence à son bureau ou à l'un de ses membres.

ART. 18.

L'un des membres du bureau représente l'Ordre pour ester en justice. Les nom, prénoms, profession et domicile de ce membre sont déposés chaque année, dans le mois de sa désignation, au greffe du tribunal de première instance dans le ressort duquel l'Ordre a son siège.

ART. 19.

L'Ordre ne peut posséder en propriété ou autrement, d'autres immeubles que ceux qui sont nécessaires à son fonctionnement.

Les donations entre vifs ou par testament au profit de l'Ordre doivent être autorisées par le Gouvernement.

geroepen en, zonder wettige reden, achtereenvolgens op drie vergaderingen is afwezig geweest, kan met de waarschuwing of de censuur gestraft worden.

ART. 15.

Iedere beslissing tot schorsing of uitsluiting wordt aan de provinciale geneeskundige Commissie van het gebied betekend.

ART. 16.

De beslissingen van den Raad en van den Hoogen Raad worden in een notulenboek ingeschreven en door den voorzitter en den secretaris ondertekend.

Die, waarbij een tuchtstraf is uitgesproken, dienen gemotiveerd te zijn.

ART. 17.

De Raad van de Orde kan in burgerlijke en strafzaken door de rechtbanken worden geraadpleegd telkenmale een persoon, die gerechtigd is de geneeskunde uit te oefenen, in het geding is. De Raad kan zijn bevoegdheid op zijn Bureau of op een zijner leden overdragen.

ART. 18.

Een der leden van het Bureau vertegenwoordigt de Orde om in rechten op te treden. De familienaam, voornamen, beroep en woonplaats van dit lid worden ieder jaar, binnen de maand zijner aanwijzing, ter griffie der rechtbank van eersten aanleg van het rechtsgebied, waarin de Orde haar zetel heeft, ingezonden.

ART. 19.

De Orde mag, noch in eigendom noch anderszins, andere vaste goederen bezitten dan die welke zij voor haar werking noodig heeft.

Tot het aanvaarden der giften onder levenden of bij testament ten voordeele van de Orde, dient door de Regeering machtiging te worden verleend.

L'Ordre est autorisé à percevoir les cotisations nécessaires à son fonctionnement.

L'Ordre supporte, au prorata du nombre de ses membres, les frais de fonctionnement du Conseil supérieur.

ART. 20.

L'Ordre des Médecins est, pour ce qui concerne l'emploi des langues, soumis aux dispositions légales régissant le statut linguistique.

ART. 21.

Un arrêté royal déterminera notamment :

1^o Les conditions et modalités des élections; les formes et délais des recours contre l'élection et l'autorité chargée de statuer sur ces recours;

2^o Les attributions spéciales des président et secrétaire;

3^o Les conditions générales d'organisation, de fonctionnement et d'administration.

Dispositions transitoires.

ART. 22.

Les premières élections en vue de la formation du Conseil de l'Ordre se feront suivant la liste des personnes autorisées à exercer la médecine dans la province et publiée en exécution de l'arrêté royal du 31 mai 1880 réorganisant les commissions médicales provinciales.

Le Conseil de l'Ordre dressera le tableau des médecins endéans le mois de l'élection ou de la ratification de celle-ci en cas de réclamation.

De Orde is gemachtigd om de tot haar werking noodige bijdragen te heffen.

De Orde draagt, op voet van het aantal leden, de werkingskosten van den Hoogen Raad.

ART. 20.

De Orde der Geneesheeren is, wat betreft het taalgebruik, onderworpen aan de wetsbepalingen tot regeling van het taalstatuut.

ART. 21.

Een Koninklijk Besluit bepaalt namelijk :

1^o De verkiezingsvoorwaarden en -modaliteiten; de vormen en termijnen voor het aanteekenen van beroep tegen de verkiezing en de overheid, gelast over deze beroepen uitspraak te doen;

2^o De bijzondere bevoegdheid van voorzitter en secretaris;

3^o De algemeene inrichtings-, werkings- en beheersvoorwaarden.

Overgangsbepalingen.

ART. 22.

De eerste verkiezingen voor het samenstellen van den Raad van de Orde geschieden volgens de lijst van de personen gemachtigd om in de provincie de geneeskunde uit te oefenen, bekendgemaakt ter uitvoering van het Koninklijk Besluit van 31 Mei 1880 houdende herinrichting van de provinciale geneeskundige commissies.

De Raad van de Orde maakt de lijst van de geneesheeren op binnen de maand na de verkiezing of na dezer goedkeuring in geval van klacht.

(N° 86.)

SÉNAT DE BELGIQUE

SÉANCE DU 22 MARS 1932.

Rapport de la Commission de l'Intérieur et de l'Hygiène chargée de l'examen du Projet de Loi et de la Proposition de loi portant création de l'Ordre des Médecins.

(Voir les nos 182 (session 1929-1930) et 202 (session 1930-1931).)

Présents : MM. le vicomte BERRYER, président; le baron DE KERCHOVE
D'EXAERDE, le chevalier DESSAIN, LIGY, M^{me} SPAAK; MM. VAN CAUTEREN,
VAN FLETEREN, VAN HOESTENBERGHE, VERHEYDEN, VINCK et le baron
DELVAUX de FENFFE, rapporteur.

SOMMAIRE :

	<i>Pages.</i>
I. — Préliminaires	2
II. — Analyse du projet de loi	2
III. — Accueil réservé au projet de loi par le corps médical.	4
IV. — Ce que ne sera pas l'Ordre des médecins	10
V. — Ce que sera l'Ordre des médecins.	13
VI. — Différence entre l'Ordre des médecins et les Chambres des pharmaciens, den- tistes et vétérinaires	18
VII. — Examen du contre-projet de M. le docteur Gravez	20
VIII. — L'Ordre des médecins à l'étranger :	
France	25
Allemagne	30
Angleterre	34
Espagne	35
Hollande	36
Italie	38
Grand-Duché de Luxembourg	39
Suisse	40
Canton de Genève	40
Tessin	41
Canton de Vaud	42
IX. — Conclusions	43
X. — Examen par la Commission	45

MADAME, MESSIEURS,

I. — PRÉLIMINAIRES.

Le 23 avril 1929, M. Carnoy, Ministre de l'Intérieur et de l'Hygiène, et M. Baels, Ministre de l'Agriculture, déposaient sur le Bureau du Sénat un projet de loi portant institution de Chambres des professions médicales, distinctes pour les médecins, les dentistes, les pharmaciens et les vétérinaires.

L'Exposé des motifs indique les origines et la portée du projet de loi. Il s'exprime ainsi : « C'est surtout depuis la guerre qu'a pris corps la nécessité de la création d'un pouvoir disciplinaire, à mesure que certains abus devenaient plus flagrants et que le mercantilisme et l'esprit d'indiscipline envahissaient le corps médical.

» La question fut inscrite au programme de Congrès, — discutée au sein de groupements, — et portée enfin devant l'Académie royale de médecine qui élaborait un avant-projet d'ordre des médecins. »

Le rapport présenté à l'Académie par la Commission chargée d'étudier l'institution d'une juridiction disciplinaire, définit la mission que celle-ci aurait à remplir :

Elle réprimerait « des faits délictueux que la loi ne prévoit pas ou qu'elle ne peut atteindre, tels : l'exploitation du public, par l'association intéressée de praticiens généraux et de médecins opérateurs en vue de réaliser des interventions chirurgicales non justifiées; par l'emploi systématique d'injections sous-cutanées de substances indifférentes ou toxiques dépourvues de toute activité, et utilisées dans un unique dessein de lucre; ou encore par des réclames de spécialités pharmaceutiques sans valeur; tout cela est du ressort de la conscience et ne peut être soumis qu'à une juridiction compétente et intègre. »

* * *

Les auteurs du projet de loi insistent sur cette idée : « Le pouvoir des Chambres viendra intensifier la lutte contre le relâchement moral qui se constate actuellement chez certains membres des professions médicales, il permettra de réprimer des fautes qui ne sont pas des délits. »

La Commission de l'Intérieur et de l'Hygiène du Sénat fit bon accueil au projet de loi et l'admit par quatre votes affirmatifs et trois abstentions.

En conséquence, le soussigné déposa, à la séance du 28 janvier 1930, un rapport favorable. Il fit cependant remarquer que la Fédération médicale belge aurait préféré à des chambres médicales la création d'un Ordre des médecins, analogue à celui des avocats.

Le Département de l'Intérieur et de l'Hygiène admit ce desideratum du corps médical, et à la séance du Sénat le 18 juin 1930, M. Baels déposa un nouveau projet de loi substituant « l'Ordre des médecins » à la « Chambre des médecins ».

Le ministre justifia ce changement par la considération que « l'Ordre répond davantage aux aspirations du corps médical et que d'autre part l'institution nouvelle stimulera, plus que n'auraient pu le faire les Chambres médicales, l'esprit de corps, de confraternité, de discipline ».

II. — ANALYSE DU PROJET DE LOI.

Un Ordre des médecins jouissant de la personnalité civile est créé dans chaque province; il a son siège au chef-lieu de celle-ci (art. 1).

L'Ordre comprend tous les docteurs en médecine, chirurgie et accouchements domiciliés dans la province et autorisés à y pratiquer la médecine (art. 2).

Faire partie de l'Ordre est obligatoire pour pouvoir pratiquer la médecine (art. 3).

Les médecins inscrits au tableau de l'Ordre, élisent un Conseil composé de cinq membres au moins et de neuf au plus, et autant de suppléants.

Un arrêté royal déterminera le nombre pour chaque province (art. 4).

Les membres titulaires et suppléants du Conseil de l'Ordre sont élus pour six ans par et parmi les praticiens âgés de trente-cinq ans et inscrits au tableau; ils sont renouvelés par moitié tous les trois ans (art. 5).

Le Conseil élit dans son sein un président, un vice-président et un secrétaire, lesquels forment le bureau (art. 6).

Les présidents des neufs conseils de l'Ordre constituent le Conseil supérieur de l'Ordre des médecins de Belgique.

Celui-ci siège à Bruxelles. Il élit dans son sein un président et un vice-président. Il désigne un secrétaire, librement choisi même en dehors des membres de l'Ordre (art. 7).

La compétence du Conseil s'étend : 1^o à toutes les infractions à la déontologie; 2^o à tous les faits revêtant le caractère de charlatanisme; 3^o elle exclut : *a*) les contestations d'honoraires; *b*) toutes les questions où des intérêts pécuniaires sont en jeu (art. 8).

Le bureau reçoit toutes les plaintes et les instruit. Selon les circonstances, il s'efforce de concilier par lui-même les différends; s'il échoue ou s'il y a lieu de soumettre la question au Conseil de l'Ordre, il convoque celui-ci, ou, s'il échoue, il transmet l'affaire au Conseil supérieur (art. 9).

* * *

Le Conseil de l'Ordre dispose de trois sanctions :

L'avertissement, prononcé par le bureau du Conseil;

La censure, idem;

La réprimande.

Le Conseil supérieur de l'Ordre peut seul prononcer la suspension, pour un temps qui ne peut excéder une année, et l'exclusion avec radiation du tableau des médecins (art. 10).

* * *

Les garanties suivantes sont assurées au médecin inculpé :

a) Le praticien incriminé sera entendu ou appelé deux fois à quinze jours d'intervalle;

b) Il disposera de quinze jours pour préparer sa défense;

c) Il aura le droit de se faire assister par un conseil librement choisi par lui (art. 11);

d) Pour infliger la réprimande, le Conseil doit siéger au nombre de cinq membres au moins;

e) La suspension et l'exclusion sont réservées au Conseil supérieur, qui doit : 1^o siéger au nombre de cinq membres au moins; 2^o être assisté d'un magistrat nommé par le Roi; 3^o statuer à la majorité des deux tiers des voix (art. 12);

f) L'appel dans la huitaine du prononcé, ou de la signification s'il s'agit d'une décision rendue par défaut, est ouvert contre toute décision prononçant une peine disciplinaire.

S'il s'agit de l'avertissement ou de la censure, l'appel est porté devant le Conseil de l'Ordre; s'il s'agit de la réprimande l'appel est porté devant le Conseil supérieur de l'Ordre; s'il s'agit de la suspension ou de l'exclusion, l'appel est porté devant la Cour d'appel du ressort (art. 13).

* * *

Telles sont au point de vue répressif les dispositions essentielles du projet de loi.

D'autres articles visent les règles à suivre pour la formation du tableau, la procédure, les ressources du Conseil de l'Ordre.

Enfin un arrêté royal déterminera ce qui regarde les élections, les attributions spéciales du président et du secrétaire, et les conditions générales d'organisation de fonctionnement et d'administration.

* * *

III. — ACCUEIL RÉSERVÉ AU PROJET DE LOI PAR LE CORPS MÉDICAL.

Avant de relever les approbations et les critiques soulevées par le projet de loi, il convient de remarquer que le vœu de voir créer l'Ordre, émane de Messieurs les médecins eux-mêmes.

Dès 1927, la « Fédération médicale belge » formulait un texte de loi créant l'Ordre des médecins.

En 1928, l'Académie royale de médecine de son côté dressait un projet analogue.

Le Gouvernement en proposant le 18 juin 1930 la loi que nous discutons, ne fit donc que répondre aux aspirations émises préalablement par l'Académie de médecine et l'association la plus nombreuse de médecins belges.

* * *

Votre Commission, tenant compte de la gravité du problème, et ne voulant négliger aucun moyen de s'éclairer, résolut d'entendre les délégués de groupements, et les praticiens isolés, qui le demanderaient.

Outre nos honorables collègues, MM. Goffin et Gravez, qui ont pris une part active à ses débats, la Commission a reçu, le 18 février 1931, M. le docteur Koettlitz, agrégé de l'Université de Bruxelles, président de la Fédération médicale belge; M. le docteur Maurice De Laet, professeur à l'Université libre de Bruxelles; M. Delchef, rédacteur en chef du *Scalpel*; M. Daels, professeur à l'Université de Gand, et le 25 février 1931, M. le docteur Bureau, directeur inspecteur des Œuvres d'hygiène du Hainaut; le docteur Moreau, agrégé de l'Université libre de Bruxelles, rédacteur en chef de la Revue scientifique *Les Archives Franco-Belge*; le docteur Brohée, secrétaire général de la Société belge de Gastro-entérologie; le docteur d'Hoore, secrétaire de l'« Union médicale et scientifique du Tournais ».

* * *

Ainsi qu'il était à prévoir, de ces nombreux représentants du corps médical, les uns se déclarèrent favorables à la création de l'Ordre, d'autres soulevèrent des objections de principes ou d'application, émirent des appréhensions, ou

formulèrent des réserves au sujet de l'organisme envisagé. Certains semblaient redouter que celui-ci s'introduise d'une manière générale dans l'activité professionnelle du médecin, et y apporte un contrôle permanent et des restrictions à sa liberté.

Dans une pensée d'impartialité, nous reproduisons les éléments essentiels des notes versées à la Commission, afin que le Parlement puisse se faire une exacte notion des avis en présence.

* * *

M. Koettlitz apporta au projet gouvernemental l'appui très net de la « Fédération médicale ».

Il le confirma en ces termes par une lettre du 20 février 1931 : « Je ne puis que répéter ce que j'ai écrit à diverses reprises dans notre Bulletin et ailleurs, c'est que les décisions parlementaires sont prises à la majorité et qu'en réalité c'est la loi de la majorité qui nous domine.

» Or les 4,500 médecins belges groupés sous l'égide de notre Fédération représentent l'immense majorité du corps médical, à côté de laquelle ne comptent ni les 3 à 400 membres du « Vlaamsch Verbond », ni les moins nombreux encore adversaires de l'Ordre des médecins.

» Ceux-ci, à côté de quelques très honnêtes gens théoriciens et partisans de la liberté jusqu'à l'outrance, comportent un certain nombre de confrères qui ont tout à craindre d'un ordre destiné à réprimer leurs écarts. Il me semble que dans l'espèce il ne peut y avoir aucune hésitation possible entre partisans et adversaires. »

Afin de marquer l'importance de cette adhésion, M. le Président Koettlitz indiqua la répartition du corps médical entre les divers organismes professionnels légaux.

Provinces.	Nombre total officiel d'après statistiques du Ministère de l'Intérieur et Hygiène.	Fédération Médicale Belge.	Professeurs; Militaires; retraités; exclus; et Vlaamsch Verbond.
<i>Provinces flamandes :</i>			
Anvers	675	562	113
Flandre Occidentale. . .	450	405	45
Flandre Orientale . . .	620	401	219
Limbourg.	150	125	25
Brabant flamand	170	151	19
<i>Arrondissement de Bruxelles</i>			
	1,300	1,222	78
<i>Provinces wallonnes : (1)</i>			
Hainaut	850	694	156
Liège	775	615	160
Luxembourg.	125	114	11
Namur	270	194	76
Brabant wallon	109	104	5
	5,494	4,587	907

(1) Dans ces provinces, le « Vlaamsch Verbond » ne compte évidemment aucun membre.

(*) Le 8 décembre 1931, il y avait 4,687 médecins inscrits à la Fédération Médicale Belge, et 229 affiliés aux Vlaamsch Geneesheeren Verbond.

M. Delchef abonda dans le même sens que M. Koettlitz.

M. le docteur De Laet, agrégé de l'Université de Bruxelles, est de longtemps partisan convaincu d'un Ordre des médecins.

En 1927, il écrivait sous la forme d'un rapport à un congrès belge de médecine professionnelle une étude qu'il terminait par ces phrases :

« Une seule solution s'offre : la création légale d'une juridiction professionnelle, centre consultatif dans les cas difficiles, haute autorité morale, armée pour juger et frapper les coupables, écarter les indignes, c'est l'Ordre des médecins, dont le précédent congrès de médecine professionnelle (Louvain 1926) a discuté et approuvé le principe (Docteur van Langendonck).

» Il ne s'agit pas par ce moyen de faire échapper à la juste sanction qu'ils méritent les praticiens fautifs, il s'agit, au contraire, d'empêcher les délinquants, généralement fort habiles à côtoyer la loi, de bénéficier d'une démoralisante immunité; et aussi de donner à tous, des juges intègres et sévères, mais compétents.

» Telle serait l'action « extérieure » de l'Ordre, c'est-à-dire celle qu'il exercerait sur les rapports de la société avec les médecins, celle qui apporterait la plus digne et la plus efficace mesure d'assurance bilatérale dans le cadre des éléments qui enchaînent le médecin à ses diverses responsabilités. Meilleure protection du médecin contre certaines manifestations de la malignité publique, meilleure protection de la société contre l'indignité de certains médecins, telle serait la double et bienfaisante action de l'Ordre dans le domaine qu'a parcouru ce travail. »

Le 22 décembre 1929, M. de Laet entreprend en ces termes une nouvelle campagne dans la Revue « Bruxelles médical » : « La question de l'Ordre des médecins semble, en Belgique, retomber dans un silence propice à l'inaction, pour le plus grand profit de quelques égarés autorisés au nom de la loi à salir de diverses façons la profession médicale.

» Faut-il croire que quelques cris isolés mais par compensation poussés avec force, ont ému à ce point l'autorité dont dépend l'exécution des formelles promesses ministérielles de 1928, que le projet de loi de création des Chambres médicales soit déjà glissé dans le carton propice au sommeil des problèmes encombrants, afin que son remaniement indiscutablement nécessaire et surtout sa mutation en loi effective et bienfaisante, s'acheminent, par la voie lente et sûre de l'oubli, vers l'inhumation en terre d'indifférence ? »

A la suite de la séance de la Commission où M. de Laet fut entendu, il saisit votre rapporteur de l'idée que voici :

« Permettez-moi enfin, de vous suggérer d'introduire dans la loi une disposition qui fasse des Conseils de l'Ordre non seulement des organismes officiels répressifs *contre* les médecins, mais au même titre régulier et officiel, des défenseurs *éventuels* devant toutes juridictions où un médecin est poursuivi pour une cause de nature à porter atteinte à son honneur. Dans le projet de réglementation que j'ai rédigé pour la Fédération Médicale belge, j'avais introduit un article qui aurait permis la présence régulière à côté de l'avocat d'un délégué du Conseil de l'Ordre des Médecins.

» J'ai la conviction que cette addition donnerait satisfaction à la plupart des opposants au projet, qui craignent surtout de voir les Conseils de l'Ordre prendre un caractère répressif, exagéré et exclusif.

» L'ampleur de l'échange de vues ne m'a pas permis, mercredi dernier, de développer ce point que nous considérons comme très important, c'est pourquoi je me permets de vous le signaler ici. »

La prérogative sollicitée par M. le docteur De Laet était ainsi libellée dans le projet élaboré par la Fédération médicale, article 30 : « Les conseils seront entendus de droit, par l'organe de leurs membres à cette fin désignés, dans toute action devant les cours et tribunaux de Belgique, chaque fois qu'un médecin inscrit au tableau de l'Ordre dont ils ont la surveillance est mis en cause. »

Devant la Commission, M. le docteur De Laet demanda que la mission du Conseil de l'Ordre fut étendue à l'arbitrage des questions d'honoraires quand les deux parties le demandent.

* * *

Notre collègue, l'honorable docteur Goffin, introduisit à la Commission, le 25 février 1931, MM. les docteurs Brohée, Moreau, D'Horre et Bureau.

Ceux-ci ont bien voulu résumer les remarques formulées par eux devant la Commission, en des notes dont la plus grande partie est ci-après reproduite. Ces messieurs n'ont pas indiqué le nombre de praticiens dont ils étaient les interprètes. M. Brohée dit :

« Les membres de l'Association « Union professionnelle des médecins du Brabant », après avoir longuement étudié les arguments pour et contre la création d'un ordre des médecins, considèrent :

» 1^o que le principe même des nombreux projets présentés par certains médecins depuis 1818 jusqu'à 1901, date à laquelle a été présenté celui de MM. Lebrun et de Buschere, tendant à la création d'un Ordre des Médecins, a toujours été rejeté par les législateurs français et belges comme inconstitutionnel (art. 3, 30, 92 et 94);

» 2^o que la profession de médecin n'est pas sans posséder une réglementation légale et une discipline légale et des organismes élus par tous les médecins, dénommés « commissions provinciales » et chargés de la mission de maintenir l'honneur et la dignité médicale, de dresser la liste des médecins, de veiller au bon fonctionnement de l'art de guérir et *de signaler tous les abus aux tribunaux réguliers* pour être poursuivis tant dans l'intérêt des malades que dans celui des médecins;

» 3^o que les médecins comme les membres de la quasi unanimité des professions possèdent le droit de coalition et d'association; qu'ils ont appliqué ce droit sous forme de syndicats médicaux dont la liberté est garantie par la loi et que ces syndicats comme les autres syndicats peuvent établir une discipline libre, maintenant le prestige de la profession;

» 4^o Qu'il y a incompatibilité entre la co-existence des syndicats et d'un Ordre;

» 5^o Qu'il n'y a analogie sous aucun rapport entre les professions de médecin et d'avocat;

» 6^o Qu'il y aurait danger de diminuer aussi peu que ce soit les prérogatives des magistrats qui, seuls, peuvent être et demeurer impartiaux;

» 7^o Que les Commissions médicales provinciales et les tribunaux réguliers suffisent à maintenir l'honneur et la dignité médicaux;

» Déclarent demeurer adversaires de cette création;

» Rappellent que pour la répression des abus contre lesquels les juges sont, à l'heure actuelle, désarmés, l'Union professionnelle des médecins du Brabant a élaboré, grâce au précieux concours de ses conseillers juridiques, le projet d'une série d'articles à insérer dans les lois existantes sur l'art de guérir;

» Signalent qu'ils ont présenté à M. le Ministre compétent le dit projet;

» Expriment l'opinion que ces additions donneraient aux tribunaux réguliers des moyens suffisants à assurer le respect de l'honneur et de la dignité médicaux et le bon fonctionnement de l'art de guérir;

» Estiment, en tous cas, que l'action des tribunaux réguliers dans ces conditions serait plus efficace que celle d'une juridiction d'exception. »

* * *

Le docteur Moreau, délégué de l'Union professionnelle du Brabant, s'exprime comme ceci :

« Le vague et l'imprécision des limites du champ d'action de l'Ordre des médecins, en d'autres termes l'absence de définition des délits, laisse la porte largement ouverte à l'arbitraire et aux abus. A côté des agissements contraires à « l'honneur et à la dignité professionnels », tels que : délivrance de stupéfiants, charlatanisme, avortement, etc., pour lesquels aucune hésitation n'est possible;

» D'autres agissements, tels que : fixer des honoraires au-dessous du tarif; accepter une rémunération à forfait; être adversaire du libre choix absolu du médecin par le malade personnellement; installer une seconde consultation dans une autre localité, sans l'assentiment du Collège médical de cette dernière ville, sont considérés par d'importants groupements médicaux — ceux qui, demain, constitueraient la majorité du Conseil de l'Ordre — comme contraires à l'honneur et à la dignité médicaux.

» Ce qui entraîne la défense ou des restrictions inacceptables, à la collaboration aux cliniques : accidents de travail; à la collaboration aux cliniques et dispensaires d'usine; à la collaboration aux cliniques et dispensaires mutualistes, etc.

» Des sanctions, exclusions et mesures de répression, ont été prises déjà dans des cas semblables. »

* * *

Au nom du « Cercle Médical, Professionnel et Scientifique », de Tournai-Ath, le docteur Cyrille d'Hoore a déposé une note dont voici la substance :

« Le délégué du « Cercle Médical, Professionnel et Scientifique » de Tournai-Ath définit la portée de son mandat.

» Il n'y a pas d'hostilité préconçue à l'égard du projet de loi qui doit être rapporté. Le vote où l'Académie de Médecine s'exprimant sur ce sujet seulement à la majorité des voix, des entretiens avec des personnages autorisés et dont il résulte qu'ils n'ont pas leurs apaisements, corroborent cette affirmation. Plus d'un médecin estime qu'il serait difficile d'imaginer une juridiction fonctionnant en quelque sorte à l'image des chambres de discipline de l'Ordre des avocats. Ici surtout, comparaison n'est pas raison ! L'avocat vit à l'ombre du palais de justice dans une atmosphère spéciale. Le médecin ne vit pas dans cette atmosphère. Il n'y a pas de tradition, il n'y a évidemment pas de jurisprudence; en plus, il est sollicité par des forces qui risquent de saper, de miner l'impartialité dont, ignorant déjà de la vie de légalité stricte, il ne devrait pas se départir ! L'ambiance actuelle est là, les ambitions sont là, la concurrence est là, les vieux et les jeunes sont là.

» Le projet de loi visant les délits et fautes intéressant exclusivement la conscience professionnelle et non pas les modalités, — si l'on peut dire, — matérielles réglant de-ci de-là la vie médicale. Il nous paraît que c'est là le motif même qui devrait inciter le pouvoir législatif à codifier les principes sur l'application desquels le juge serait appelé à se prononcer.

» Si donc le pouvoir législatif donne force de loi au projet qui est soumis aux délibérations, ce ne devrait être qu'à la condition préalable de définir la déontologie de façon ferme, ne fût-ce que pour exclure l'arbitraire. »

* * *

Monsieur le Docteur Bureau précise en ces termes ses objections :

« La création d'un Ordre des Médecins a éveillé en moi, au premier abord, des sentiments de sympathie. Veiller à la dignité du corps médical, lutter contre le charlatanisme, sont des buts élevés dont on ne peut méconnaître ni les mérites, ni la portée.

» Malheureusement, l'examen du mode d'application qui nous en est proposé suscite de grosses inquiétudes que nous sommes plus nombreux qu'on ne croit à partager.

» Je ne conçois pas du tout la coexistence possible d'un *Ordre des Médecins* et d'un *syndicat* professionnelle qui, en fait, deviendrait le syndicat obligatoire.

» Je ne conçois pas non plus un Ordre des Médecins qui ne soit pas basé sur un *code de Déontologie* net et précis. Qu'avons-nous à ce sujet? Des imprécisions dangereuses par définition et certaines prétentions particulièrement menaçantes.

» Je ne citerai que la revendication, nette et formelle celle-là, du libre choix absolu.

» Nous ne devons pas perdre de vue que nous sommes à un tournant décisif de la pratique médicale. Je ne crois pas devoir insister sur les transformations qui, dans ce domaine, se précisent et s'imposent à l'attention de tous. La médecine n'est plus du tout ce qu'elle était il y a cinquante ans. Il y a, pour cela, des raisons d'ordre social, d'ordre économique, d'ordre scientifique, raisons impérieuses que, si besoin était, nous pourrions aisément démontrer? Il en résulte, au point de vue de la pratique médicale, des conséquences indéniables et des nécessités urgentes parmi lesquelles nous citerons, la spécialisation — la collaboration avec le travail en équipes, dans les conditions (installations) les plus favorables de sécurité, de facilité et de rendement — la généralisation de cette pratique à toutes les classes de la société — l'orientation nette dans le sens de la *médecine préventive*.

» Vous voyez que si l'Ordre des Médecins peut être une innovation heureuse désirable, ce n'est, à coup sûr, pas dans les conditions qui nous sont proposées, et qu'il y a lieu de soumettre le projet à un examen très attentif et très méticuleux. »

* * *

Une opinion de juste milieu, qui paraît refléter l'avis de nombreux médecins

est exprimée dans une lettre que le docteur René Ledent de Liège écrivait à l'Union professionnelle des Médecins du Brabant :

« Liège, le 28 février 1929.

» DISTINGUÉ CONFRÈRE,

» Quoique je ne sois pas affilié à l'Union professionnelle des Médecins du Brabant et que je ne désire point faire partie d'une association dissidente, vous voulez bien répandre quelques idées que j'ai présentées au sujet de l'Ordre des Médecins.

» Vous vous en servez à l'appui de la thèse défendue par l'ordre du jour voté en juin 1928 par votre association, et rejetant la création d'un Ordre des Médecins.

» Vous serez bien aimable de signaler à vos lecteurs dans votre prochain numéro, ceci pour éviter des erreurs et fausses interprétations, que :

» 1^o Je suis partisan convaincu d'une réglementation précise de l'art de guérir et applicable à tous les professionnels;

» 2^o Que je combats, en ce sens, depuis vingt-cinq ans, dans la presse médicale pour la revision de la loi de 1818 et afin d'assurer la répression des abus d'où qu'ils viennent;

» 3^o Que j'estime que la juridiction et l'exécution des sanctions doivent être confiées — en accord avec nos lois répressives — à un organisme nommé par les professionnels de l'art de guérir eux-mêmes.

» Les uns l'appellent Commission médicale, les autres l'appelleront Ordre des Médecins.

» Ce qu'il importe de réaliser, — évitons des querelles de mots, — c'est une loi bien faite, c'est-à-dire correspondant à nos mœurs, son application assurée par un organisme muni de pouvoirs suffisants et nommé par la corporation elle-même.

» Telles sont les conclusions que je dois formuler pour vos lecteurs, en suite des citations que vous avez faites de mon nom et de ma prose.

» Je vous remercie d'avance de l'obligeance que vous mettrez à publier cette lettre.

» Docteur René LEDENT. »

* * *

IV. — CE QUE NE SERA PAS L'ORDRE DES MÉDECINS.

D'avoir entendu des présidents de groupes, des praticiens isolés, et les propos échangés en commission, nous pouvons conclure que beaucoup d'appréhensions formulées au sujet de l'Ordre des médecins s'atténueront dans une large mesure, par une plus exacte notion du but que recherche cet organisme.

Il convient donc de dégager le projet des ombres qui l'entourent.

Et d'abord « l'Ordre des médecins » ne peut être assimilé à l'Ordre des avocats.

Ceux qui tiennent du barreau dénoncent à bon droit la différence qui sépare la vie professionnelle des uns et des autres.

Ils font remarquer que l'Ordre des avocats possède à son actif un lointain et brillant passé. Celui-ci ne revendique-t-il pas des quartiers que notre éminent collègue M. le Ministre Paul Crokaert, qualifie de cette façon :

« Nos règles, qui ne le sait, sont beaucoup plus anciennes que le décret du 14 décembre 1810, nos traditions plusieurs fois séculaires, nos sources de droits et de privilèges plus limpides. »

M. Léon Hennebicq définit cette tradition :

« La raison pour laquelle la profession d'avocat comme celle du magistrat n'est ni lucrative ni vénale, c'est qu'elle n'est pas un négoce mais un office social tendant à filtrer les procès pour n'en laisser subsister en justice que leurs éléments de vérité et de délicatesse. »

C'est pourquoi les maîtres du barreau exigent que « ces conditions soient exactement remplies et les fonctions sociales exercées en pleine dignité. »

La vie commune au Palais de justice, l'activité publique du prétoire, le contact confraternel incessant, l'influence quotidienne des magistrats, entraînent la pratique constante de la droiture et disposent à l'acceptation d'une discipline professionnelle devant laquelle les avocats s'inclinent d'autant plus volontiers, que pour la grande majorité d'entre eux, le conseil de l'Ordre n'est pas redoutable. Au contraire il investit les confrères qui y participent d'une considération élevée au point qu'il serait malaisé de trouver dans la vie civile un témoignage de déférence plus profonde.

Que l'auteur de la loi et ceux qui en préparent l'adoption n'aient jamais songé à confondre l'Ordre des Avocats et l'Ordre des Médecins, cela résulte à l'évidence de ce que le terme « Bâtonnier » n'y ait pas trouvé place.

Le Bâtonnat restera réservé à l'Ordre des avocats.

MM. Gustave Duchaine et Edmond Picard le revendiquent tout entier quand ils écrivent : « De nos jours le Bâtonnat a retrouvé son ancienne importance : le Bâtonnier, dit Mollot, rendu à nos libres suffrages est le chef de la famille, il est notre modèle, *primus inter pares*. »

» Si le Bâtonnat est pour l'avocat l'honneur suprême, s'il lui est permis de s'en faire gloire, il comprendra que cette dignité lui impose de grands devoirs à remplir : il tient le gouvernail de notre petite république. C'est son œil vigilant qui en éclaire et dirige la marche, c'est sa prudente fermeté qui en prévient ou en règle les oscillations, c'est son influence morale qui en protège les droits. Il se doit aux affaires de l'Ordre avant les siennes propres, il est comptable du relâchement qui pourrait arriver, du bien qui ne se fait pas. »

* * *

Tout cela est propre au Conseil de l'Ordre des avocats. Toutefois, nous avons hâte d'ajouter que si « l'Ordre des médecins » ne peut être assimilé à l'« Ordre des avocats », on ne saurait cependant contester les traditions de dignité professionnelle en honneur chez la grande majorité des membres du corps médical.

Si les praticiens ont abandonné l'allure sévère et la tenue solennelle du siècle dernier, presque tous restent fidèles au principe d'une déontologie qui leur fut enseignée tant à l'université que par l'exemple des confrères au milieu desquels ils vivent, et dont ils recherchent l'approbation et l'estime.

Souvent, d'ailleurs, la profession médicale passe de père en fils au cours de

plusieurs générations. Alors les avertissements paternels prémunissent le jeune docteur contre les écarts qui dérogeraient aux habitudes et au bon renom de la famille.

Il se conçoit que la plupart des médecins nourrissent l'ambition de voir imposer chez eux une discipline confraternelle qui défende la corporation contre des agissements fâcheux pour la considération dont elle jouit.

Où donc auraient-ils mieux trouvé la formule qu'en la cherchant dans l'illustre compagnie des familiers du droit et de la justice?

*
* *

L'Ordre des médecins n'est pas davantage une juridiction nouvelle chargée de soustraire aux tribunaux répressifs les médecins qui contreviendraient au Code pénal.

Bien loin d'atténuer l'action des parquets, le Gouvernement annonce l'intention de renforcer celle-ci.

L'Ordre n'est pas non plus un organisme contentieux appelé à trancher des litiges d'ordre pécuniaire, entre médecins et clients, ou soulevés par des médecins contre d'autres médecins.

Cela n'exclut pas, toutefois, que selon le vœu émis par certains praticiens, vœu admis par votre Commission, les conseils de l'Ordre puissent éventuellement prêter leurs bons offices en vue d'arbitrer des différends, s'ils en étaient sollicités par l'accord des parties en cause.

En dehors de la mission disciplinaire qui sera désormais réservée au Conseil de l'Ordre, il ne semble pas que celui-ci soit incompatible ni avec les commissions médicales provinciales, ni avec les syndicats ou autres groupements professionnels, chacun de ceux-ci ayant sa compétence et son but spécial.

Disons encore, pour répondre à certaines appréhensions, que le Conseil de l'Ordre ne pourra se permettre aucune ingérence dans le domaine philosophique et religieux, ceux-ci demeurant réservés aux libres préférences de chacun.

Nous sommes à cet égard parfaitement d'accord avec l'article 8 du contre-projet déposé par notre honorable collègue M. Gravez, article ainsi conçu : « Dans aucun cas les membres ne pourront être mis en cause pour opinions ou faits d'ordre philosophique ou politique, ou pour toute autre raison ne se rapportant pas à l'exercice de la profession. Toute décision en cette matière est, nulle *ipso facto*. »

L'Exposé des Motifs, le texte de la loi, sont suffisamment clairs pour permettre à la Commission de ne point insérer la réserve proposée. Elle va de soi, elle est d'ailleurs conforme à la liberté de conscience que chacun revendique pour lui-même et doit reconnaître aux autres.

*
* *

L'opinion a été émise que l'Ordre des médecins pourrait s'opposer au développement scientifique de l'art de guérir et aux transformations sociales.

Nous sommes, a-t-on dit, en une période de transformation; chaque jour amène de nouvelles découvertes? Celles-ci effrayent les timorés. Ce qui est aujourd'hui accueilli avec défiance, taxé parfois de charlatanisme, devient la vérité scientifique de demain et réalise les meilleurs progrès de la médecine.

D'autre part, les groupements économiques, les sociétés de secours mutuels, les assurances sociales exigent une compréhension nouvelle de l'organisation médicale.

On signale encore que des groupements locaux ont témoigné d'une sévérité excessive vis-à-vis de médecins dont ils ne partageaient pas les opinions et qu'ils ont exclu de leur sein.

Bien loin qu'un « Ordre des médecins » puisse faire concevoir ces appréhensions, on doit se demander si l'absence actuelle de pouvoir disciplinaire régulièrement constitué n'est point la source des abus que l'on déplore et si l'Ordre n'apportera pas avec lui plus de méthode, plus de sécurité, une sérieuse garantie contre l'arbitraire.

Les divergences de vues qui, dans un cercle restreint, provoquent des conflits, perdront de leur acuité quand elles seront situées dans un cadre plus vaste. Des praticiens qui ne sont point mêlés à ces querelles les apprécieront avec sérénité, ils ne se laisseront pas entraîner à des discussions regrettables, ni influencer par la passion.

Un membre de la Commission en a fait la juste remarque : « la crainte s'est faite jour de voir généraliser les décisions particulières actuelles. Seul l'Ordre est en mesure de parer à ce danger ».

*
* *

V. — CE QUE SERA L'ORDRE DES MÉDECINS.

Pour dissiper les inquiétudes, rien n'est plus décisif que de ramener l'attention vers les termes du projet de loi.

Ils sont clairs, formels et ne laissent place à aucun doute.

La compétence du Conseil et du Conseil supérieur de l'Ordre s'étend :

1° A toutes les infractions à la déontologie ;

2° A tous les faits de charlatanisme.

La *déontologie* est définie : « la science qui traite des devoirs à remplir et de l'ensemble des usages qui règlent les rapports des médecins entre eux au point de vue de leur clientèle. »

Le *charlatanisme* : « Hâblerie de charlatan. Exploitation de la crédulité publique. »

L'objection a surgi de divers côtés qu'il ne pouvait être constitué de pouvoir disciplinaire, sans l'élaboration préalable d'un code formel de déontologie : « Sans code, pas de justice possible », dit-on.

D'autres au contraire redoutent l'arbitraire d'un code de déontologie abstrait et théorique, ils estiment que les règles de conduite doivent se dégager des décisions rendues sur des faits, et de manière concrète par les Conseils de l'Ordre, confirmées ou réformées par le Conseil supérieur.

Qui tenterait de rédiger sur le plan d'un code pénal, les lois de la déontologie, stipulant en chaque article la peine encourue pour telle infraction à la délicatesse professionnelle?

Est-il matière plus nuancée que celle-là?

Elle relève de l'éducation, de la rectitude du jugement, des clartés de la conscience, elle touche à la pratique fidèle des lois de l'honneur, à la correction vis-à-vis des clients et des confrères.

Bien osé, qui voudrait théoriquement et par avance définir et taxer chacune des fautes possible dans l'exercice journalier de la vie professionnelle.

Ne vaut-il pas mieux croire que ce seront les faits examinés par les juridictions compétentes et les sanctions intervenues qui dresseront ce code de déontologie, en conformité des traditions observées par les meilleurs?

A l'appui de cette opinion il faut remarquer que chaque cas est une espèce concrète, entourée de circonstances particulières, dans l'appréciation desquelles le rôle subjectif exerce une influence déterminante; qu'il ne s'agit pas seulement ici d'énumérer les actes extérieurs constitutifs du délit, mais de pénétrer dans le domaine intime des obligations professionnelles, matière d'autant plus difficile qu'il faut jauger la profondeur des responsabilités personnelles.

Quelqu'un s'est-il avisé de réclamer le code des devoirs professionnels de l'avocat, de définir par avance les manquements éventuels, et les pénalités qu'ils comportent?

L'absence de lois positives ne fut jamais un obstacle au fonctionnement des Conseils de l'Ordre agissant en matière disciplinaire, pour sauvegarder l'honneur et le bon renom du barreau!

Un exemple montrera l'impossibilité de définitions préalables :

Que faut-il penser de la dichotomie? Peut-on, d'une manière générale, interdire cette pratique?

M. le professeur Héger-Gilbert la condamne formellement :

« Ne perdez jamais de vue, dit-il, que la dignité du corps médical sombre, lorsqu'elle s'abaisse à cette industrialisation de la médecine.

» Le médecin a le droit de percevoir les honoraires qu'il a promérités, il n'a pas le droit de se faire allouer les honoraires illicites que lui procure une dichotomie clandestine.

» Une convention secrète passée entre médecin traitant et chirurgien serait à juste titre considérée par le malade comme une indécatesse. »

Des gens estimables professent cependant que le médecin habituel, en amenant le client au chirurgien, en formulant le diagnostic, en éclairant l'opérateur sur les symptômes particuliers de la maladie, sur l'état du malade, collabore à l'intervention chirurgicale dont il est parfois le témoin et l'aide, de telle manière qu'il est légitime de voir partager les émoluments à en provenir.

Lorsqu'il s'agit, au contraire, du cas cité par une revue médicale :

« Une association commerciale, habituelle ou passagère, avec ou sans contrat, entre des médecins spécialisés ou non, et d'autres personnes, soit pratiquant une branche de l'art de guérir, soit étrangère à l'exercice de cet art, cela constitue un véritable délit, un abus flagrant qui, à l'heure actuelle, reste impuni. »

Cette énumération même ne démontre-t-elle pas que dans de semblables actes il y a toute une gamme de culpabilités imprévisibles par un code? La faute s'aggrave encore dans les hypothèses qu'énumère la suite de l'article :

« Il en est ainsi des associations dans un but de profit entre les médecins praticiens, et des orthopédistes, des masseurs, des infirmières, des marchands de lunettes, des tenanciers de maisons d'accouchement tout à fait prématuré, des accoucheuses, des sages-femmes. »

N'est-ce pas pire encore quand il s'agit d'associations entre médecins et sociétés exploitant les pompes funèbres?

Qui édicterait des lois de déontologie faisant la part théorique à chaque infraction plus ou moins reprehensible que révèle ce seul exemple?

Depuis une dichotomie permise ou justifiable jusqu'au partage des honoraires avec des rabatteurs, il y a des différences si profondes qu'elles ne permettent vraiment pas de légiférer *a priori* d'une manière générale, en édictant des pénalités graduées.

A l'heure actuelle, les limites de culpabilité de chaque fait délictueux ne sont pas spécifiées; à moins qu'il ne tombe sous le coup du Code pénal, il reste impuni.

Quand, au contraire, les Conseils de l'Ordre auront averti, censuré ou réprimandé un certain nombre de fautes, leurs décisions feront jurisprudence.

Ainsi se constitueront sur des bases solides et des actes vécus, les principes d'une déontologie plus exacte et plus adéquate que des définitions de principes dont l'application risquerait fort d'être arbitraire.

Tandis qu'à l'égard des manquements légers, le « Bureau du Conseil » pourra, par « l'avertissement », ramener le jeune praticien au respect de la dignité professionnelle, dans les cas graves ou contraires, susceptibles de provoquer la suspension ou l'exclusion, le Conseil supérieur aura à côté de lui un magistrat dont le rôle sera hautement utile.

Habitué aux décisions de justice civile et pénale, habile à discerner la subjectivité excusable, le magistrat saura maintenir les médecins dans une juste mesure, les mettant en garde contre la sévérité excessive ou l'indulgence blâmable.

A ceux qui n'ont pas coutume de rendre la justice, il enseignera la modération et la prudence; au délinquant, il adressera les paroles susceptibles d'arrêter un homme sur la pente du déshonneur.

*
* *

Si les principes de la déontologie médicale ne sont pas réunis en un code ils font toutefois l'objet d'un enseignement universitaire. Nous aurions voulu en rapporter la substance, nous n'avons que partiellement réussi.

A l'Université de Gand, nous dit-on, le cours n'est pas donné; à Louvain les leçons du professeur n'ont pas été publiées.

Les efforts du Département de l'Intérieur et les nôtres, en vue d'obtenir le cours donné à la faculté médicale de l'Université de Liège sont demeurés sans résultat.

Toutefois, le seul que nous ayons pu nous procurer, « le Résumé du cours de Déontologie médicale », enseignée à l'Université libre de Bruxelles par M. le professeur F. Héger-Gilbert, nous satisfait dans une large mesure.

L'élévation de vues du professeur, la sûreté et la précision de sa doctrine, les exemples qu'il propose, constituent un enseignement de déontologie susceptible d'assurer non seulement les meilleures leçons, mais encore d'aider ceux qui seront appelés par l'Ordre des médecins à juger les actes de leurs confrères.

Quelques extraits de ces cours en feront apprécier la valeur :

« Souvenez-vous, dit l'auteur aux futurs médecins, que dans les circonstances difficiles de votre vie professionnelle, c'est l'esprit d'équité, c'est l'esprit de droiture qui doit planer au-dessus des textes et des codes pour s'élever dans les régions sereines de la sincérité, de la bonne foi et de la véritable justice. »

Le professeur conseille à ses élèves d'avoir du tact, « nécessaire toujours, indispensable dans la clientèle qui vous reprocherait d'y manquer ». Il leur interdit de se retrancher derrière l'ignorance des choses qu'ils doivent savoir : « Acceptez délibérément, dit-il, la responsabilité de vos actes. S'ils sont dictés par le sentiment supérieur de votre devoir professionnel, ils seront là pour témoigner en votre faveur. »

En ce qui concerne les qualités de caractère que le médecin doit posséder et toujours étendre M. Heger dit : « la rectitude de jugement, une conscience claire de ses devoirs, qualités qui s'acquièrent par une réaction constante de l'intelligence et du raisonnement sur le sentiment et sur l'instinct. »

On ne peut douter que quand un tel maître se prononce sur les questions parfois fort délicates de l'art de guérir, il le fasse de la manière que formulerait un code de déontologie.

M. Heger examine successivement toute la matière : la psychologie du malade, le diagnostic médical, la thérapeutique, le pronostic, la pratique de la vérité, les croyances religieuses, le courage professionnel, l'euthanasie. Viennent ensuite les devoirs vis-à-vis des confrères : le remplacement, le médecin consultant, le médecin spécialiste, le confrère des cures thermales, la cession de la clientèle médicale.

L'ouvrage traite dans les neuf chapitres suivants de tous les aspects de la déontologie et des nombreuses questions qui en relèvent, notamment : des dispositions légales et administratives sur l'art de guérir; du cumul des fonctions de médecin et pharmacien; des stupéfiants; des femmes médecins; des erreurs dans les ordonnances; du refus de soin, de l'abandon du malade; de l'opération, la narcose, la radiothérapie; de la gynécologie, la stérilisation; du secret professionnel; de l'hypnotisme; des certificats; des honoraires, de la dichotomie; du médecin de l'assistance publique, du service de la bienfaisance; du médecin et de l'héritage; du médecin expert; du médecin légiste, etc...

Nous avons énuméré ces matières afin de montrer que les préceptes d'une saine déontologie sont susceptibles d'être exposés, mais qu'il serait impossible d'appliquer à chacun des cas qui peuvent se présenter, sous les influences et dans les circonstances les plus diverses, une pénalité préfixée.

La loi est tracée, l'ordre des médecins l'appliquera suivant les éléments de chaque espèce, et ainsi s'établira une jurisprudence d'ordre général, impuissante à déterminer à l'avance les sanctions à appliquer, propre toutefois à dresser les lisières entre lesquelles cheminera librement, mais averti, le praticien appelé à juger les actes de ses confrères.

Avant de quitter cette intéressante étude, je m'en voudrais de ne pas souscrire à l'opinion qu'émet M. le Procureur général honoraire Ministre d'État Servais dans la préface qu'il consacre à l'important ouvrage dont nous parlons :

« Les médecins, ses confrères, ont plus d'autorité que moi pour dire avec quelle hauteur de vue M. Heger-Gilbert a tracé les règles de morale auxquelles ils doivent se subordonner dans l'exercice de leur mission. Tout au moins m'est-il permis de marquer la satisfaction que j'ai ressentie à la lecture d'un exposé qui met à son véritable rang, une profession dont la grandeur et l'utilité sociale sont surtout constituées du dévouement et de l'ombrageuse délicatesse de ceux qui s'y consacrent. »

* * *

Deux autres éléments renforcent la confiance que doit inspirer la création d'un ordre.

Le premier c'est que le projet de loi dans les pénalités qu'il édicte, s'adresse aux sentiments les plus élevés du médecin.

Il repousse les peines pécuniaires, il ne prévoit pas d'amendes et c'est en s'appuyant sur le souci de la dignité et de la considération qu'il cherche le redressement des abus.

En outre le Conseil de l'Ordre sera tel que le voudront les médecins.

Sans doute choisiront-ils les meilleurs d'entre eux, les plus autorisés, les plus calmes, ceux que les traditions de famille, l'expérience, la correction de leur vie, l'estime générale en un mot désigneront pour être érigés en juges de l'honorabilité professionnelle de leurs confrères.

* * *

La Commission aura pu se rendre compte par les exposés produits devant elle, que dans le monde médical règne une pleine indépendance d'opinions. Ses membres émettent et défendent leurs avis avec une entière sincérité et une ardeur convaincue. Il n'est point à craindre que devant le Conseil de l'Ordre, un aspect de la prévention demeure dans l'oubli. Tout sera relevé. Les débats seront amples et animés. La concordance des sentiments serait la péremptoire justification de la décision prise.

* * *

Telles sont les caractéristiques du projet de loi créant l'Ordre des médecins.

Quand on les examine en détail il ne semble pas qu'elles puissent soulever de critiques sérieuses.

Il est remarquable au surplus que d'autres praticiens de l'art de guérir, pour lesquels le Gouvernement propose le pouvoir disciplinaire des « Chambres », souhaiteraient eux aussi obtenir la création d'un « Ordre ».

« Cet ordre des médecins, dit une note adressée à votre rapporteur au nom d'un groupe de chirurgiens dentistes, doit avoir pour but de stimuler l'esprit de corps et de confraternité, de faire respecter les règles de la déontologie, et d'empêcher tout esprit de charlatanisme. Les dentistes non médecins sont environ 800, les médecins dentistes environ 270. Au point de vue *dentaire*, les médecins dentistes et le dentiste sont sur le même pied; ils pratiquent tous deux le même art, il ne serait pas logique que le médecin dentiste puisse, le cas échéant, avoir recours à un Ordre dont il fait partie, alors que pour toute question similaire, le dentiste n'aurait aucun secours. Tout comme les médecins, les dentistes ont des règles de déontologie qu'ils désirent voir respecter. Comme eux, ils souhaitent voir l'esprit de corps et de confraternité s'affirmer d'avantage. Comme eux ils déplorent les agissements de certains d'entre eux qui usent notamment de publicité portant atteinte à l'honorabilité de la profession et dénotant un esprit de charlatanisme.

» Que les médecins soient groupés et possèdent leur Ordre à eux, c'est leur droit. Mais il semble légitime que les dentistes qui font partie des professions médicales demandent eux aussi d'avoir leur Ordre réglementé pour pouvoir les protéger le cas échéant. »

* * *

Il en est de même pour un certain nombre de pharmaciens qui ont interprété en un sens défavorable à leur égard, la différence établie entre les médecins, dotés d'un « Ordre », tandis que la « chambre » était maintenue pour les pharmaciens. Ce grief ne paraît pas fondé. La distinction faite par le Gouvernement résulte semble-t-il, de ce que les pharmaciens n'ont point, à l'égal des médecins, de vie professionnelle commune. Ils exercent leur activité individuellement dans leurs officines, et n'ont guère de contact avec leurs confrères.

Ne faut-il pas d'ailleurs reconnaître qu'on ne dirige pas contre les pharmaciens les griefs articulés par les revues professionnelles contre certains médecins ? Dès lors ce témoignage est en leur faveur.

L'essence même de la profession du pharmacien, lequel exécute les prescriptions reçues, ne donne guère lieu à des manquements à la délicatesse ou à la dignité ? Certes il peut se produire parfois des délits, des erreurs, ou des actes de concurrence blâmables, mais le Code pénal, et les Chambres suffiront à les réprimer. On peut dire à l'honneur des MM. les Pharmaciens que ces manquements sont rares.

* * *

Afin de faire apprécier la comparaison entre l'« Ordre » et les « Chambres », nous avons résumé les différences qui les distinguent en un tableau :

VI. — DIFFÉRENCES ENTRE L'« ORDRE » DES MÉDECINS ET LES « CHAMBRES » DES DENTISTES, PHARMACIENS, VÉTÉRINAIRES.

Dénomination.

Médecins	Dentistes, Pharmaciens, Vétérinaires
—	—
Conseil de l'Ordre (art. 4).	Chambre des Dentistes. Chambre des Pharmaciens. Chambre des Vétérinaires (art. 1).

Siège.

Chef lieu de la province (art. 1).	Sera fixé par arrêté royal (art. 15,4°).
------------------------------------	--

Conditions d'éligibilité.

1° Etre inscrit au tableau officiel des médecins autorisés à pratiquer dans la province;	Etre inscrit depuis trois années sur la liste officielle des dentistes, pharmaciens, vétérinaires autorisés à pratiquer dans la province (art. 2).
2° Etre âgé de trente-cinq ans (art. 5).	

Durée du mandat.

Six ans (art. 5).	Un an (art. 2).
-------------------	-----------------

Juridiction supérieure.

Un conseil supérieur de l'Ordre (art. 7).	Néant, sous réserve des appels prévus ci-après.
---	---

Compétence.

<p>A. Infraction à la déontologie.</p>	<p>A. Maintenir les règles de l'honneur, de la délicatesse, de la dignité dans l'exercice de la profession.</p>
<p>B. Faits revêtant le caractère de charlatanisme.</p>	<p>B. Apprécier en cas de réclamation portée devant la Chambre par des tiers, si la taxation n'excède pas une juste rémunération. En réduire la taxation exagérée. En ordonner la restitution. Les parties peuvent se pourvoir devant les tribunaux contre les décisions de la Chambre (art. 5).</p>
<p>C. Sont exclus : Toutes contestations d'honoraires et toute question où des intérêts pécuniers sont en jeu (art. 8).</p>	

Sanctions.

<p>L'<i>avertissement</i> ou la <i>censure</i> est prononcée par le bureau du conseil de l'Ordre (art. 12).</p> <p>La <i>réprimande</i> est prononcée par le conseil de l'Ordre, siégeant au nombre de cinq membres au moins (art. 12).</p> <p>La <i>suspension</i> ou l'<i>exclusion</i> est prononcée par le conseil supérieur de l'Ordre, siégeant au nombre de cinq membres au moins, assistés d'un magistrat nommé par le Roi, et statuant aux deux tiers des voix (art. 12).</p>	<p>L'<i>avertissement</i> ou la <i>censure</i> est prononcé par le bureau de la Chambre (art. 5).</p> <p>La <i>réprimande</i> ou la <i>suspension</i> ou l'<i>exclusion</i>, est prononcée par la Chambre siégeant au complet, assistée d'un magistrat nommé par le Roi et statuant aux deux tiers des voix (art. 8).</p>
--	---

Appels.

<p>De l'<i>avertissement</i>, de la <i>censure</i>, prononcés par le bureau, l'appel est porté devant le <i>conseil de l'Ordre</i>.</p> <p>De la <i>réprimande</i>, prononcée par le Conseil de l'Ordre, devant le Conseil supérieur de l'Ordre.</p> <p>De la <i>suspension</i>, de l'<i>exclusion</i> prononcées par le conseil supérieur de l'Ordre devant la <i>Cour d'Appel</i> du ressort (art. 13).</p>	<p>De l'<i>avertissement</i> prononcé par le bureau, l'appel est porté devant la Chambre.</p> <p>De la <i>censure</i> prononcée par le bureau, devant la Chambre assistée d'un magistrat.</p> <p>De la <i>réprimande</i>, de la <i>suspension</i>, de l'<i>exclusion</i>, prononcées par la Chambre, devant la <i>Cour d'Appel</i> du ressort (art. 9).</p>
---	---

Manquements aux séances.

Tout membre d'un conseil de l'Ordre qui, dûment convoqué, sans motif légitime, aura manqué à <i>trois</i> séances consécutives, pourra être puni de l'avertissement ou de la censure (art. 14).	Les membres régulièrement convoqués et défailants seront punis de l'avertissement ou de la censure, ou de la réprimande, ou de la suspension ou de l'exclusion (art. 10, et art. 5, 1 ^o).
---	---

VII. — EXAMEN DU CONTRE-PROJET DÉPOSÉ PAR M. LE D^r GRAVEZ.

Il est intéressant de noter que dans les développements qui précèdent sa proposition, notre honorable collègue apporte au principe de la loi l'assentiment du « Geneesheeren-Verbond » : « Le projet de loi tendant à créer l'Ordre des Médecins, dit-il, est bien accueilli par la généralité du corps médical ».

M. Gravez approuve le Ministre d'avoir substitué « l'Ordre » à la « Chambre » ; il témoigne de sa gratitude du fait que l'« Algemeen Vlaamsch Geneesheeren-Verbond » a été consulté, de même que la « Fédération générale des Médecins de Belgique » avant le dépôt du projet.

Cet accord de principe n'exclut pas certaines divergences d'avec le texte soumis au Sénat par le Gouvernement.

Parmi ces divergences, l'une est profonde, d'autres sont d'importance moindre. Nous allons les passer en revue.

*
* *

La préoccupation principale qui paraît avoir inspiré l'auteur du contre-projet c'est la constitution du Conseil supérieur de l'Ordre.

Tandis que le Gouvernement prévoit un seul Conseil supérieur, composé des neuf présidents des Conseils de l'Ordre de chaque province, M. Gravez propose d'instituer deux, voire trois conseils supérieurs de l'Ordre des Médecins.

« Il considère, dit-il, l'organisation de deux Conseils supérieurs, sous la surveillance d'un conseil général mixte, comme étant l'unique réalisation de ses légitimes revendications ».

Ces revendications traduisent le désir — bien légitime en effet —, de voir les affaires concernant les médecins flamands introduites et jugées en Flamand.

« A cette fin, dit l'honorable M. Gravez, il s'impose « de scinder le Conseil supérieur en deux conseils supérieurs, se composant des présidents 1^o des cinq provinces flamandes : Anvers, Brabant, Limbourg et les deux Flandres, 2^o des cinq provinces wallonnes : le Brabant (partie wallonne), le Hainaut, Namur, Liège et le Luxembourg ».

Aussitôt après avoir tracé ces lignes, notre honorable collègue comprend qu'elles produiraient une dualité de jurisprudence, dans le Conseil supérieur, dont la mission souveraine est de créer la jurisprudence unique : l'autorité supérieure en la matière.

Pour obvier à cette grave objection, l'auteur est contraint de placer ces deux conseils supérieurs « sous la surveillance d'un conseil général mixte, afin d'unifier la jurisprudence ».

Mais M. Gravez ne se méprend pas sur les « difficultés » qui naîtraient de cette multiplicité de conseils supérieurs ; il suggère une autre solution : ce serait

« la reconnaissance légale des conseils de discipline et de conciliation au sein de la Fédération belge et du « Vlaamsch Geneesheeren-Verbond » et la formation d'un conseil général mixte ».

Ceci reviendrait à ériger en juridictions professionnelles, les conseils de discipline de deux organismes privés et libres.

Afin de permettre le fonctionnement de ce système, M. Gravez astreint les médecins « à déclarer au moment de l'immatriculation de leur diplôme, à quel conseil de discipline ils désirent se soumettre ».

M. Gravez est-il assuré que cette solution « pourrait donner satisfaction au corps médical en général », comme il l'écrit ?

Le conseil général mixte se composerait des bureaux des deux conseils supérieurs (art. 7 du contre-projet).

Approchons de plus près l'organisme proposé afin d'apprendre comment son intervention se produirait ?

L'article 11 impose aux deux conseils supérieurs « de transmettre les jugements motivés au conseil général mixte. »

L'auteur ne s'explique pas sur la suite que comporterait cette transmission, ni sur la compétence du conseil général mixte.

Celui-ci peut-il juger à son tour, ou son pouvoir se borne-t-il à interjeter appel, au même titre que les intéressés, devant la Cour d'Appel ?

Saisie du différend, la Cour devrait, aux termes du contre-projet, être assistée de deux professeurs de déontologie, dont l'un désigné par elle-même, l'autre par l'Ordre des médecins (art. 13 du contre-projet), elle doit en outre entendre un membre du conseil de l'Ordre, qui remplit les fonctions de rapporteur.

La Commission n'a pas cru pouvoir suivre l'auteur du contre-projet dans cette multiplicité de conseils supérieurs, elle est restée fidèle au conseil supérieur unique tel qu'il a été prévu par le Gouvernement et défendu devant elle par l'honorable M. Baels.

Certes, elle estime qu'il est indispensable que l'instruction et les débats relatifs à une prévention dirigée contre un médecin flamand aient lieu dans cette langue, mais le projet du Gouvernement donne les satisfactions que nous allons examiner.

Les articles 12 et 13 du projet gouvernemental déterminent la compétence du Conseil supérieur :

1° Il juge en appel sur la peine de la « réprimande » prononcée par le conseil de l'Ordre des provinces;

2° Il prononce en premier ressort sur l'application de la « suspension » et de l'exclusion.

Les autres cas sont réglés par le conseil de l'Ordre de chaque province.

Pour prendre une décision en appel sur la réprimande et en premier ressort sur la suspension et l'exclusion, le conseil ne doit pas siéger au nombre de neuf, mais de cinq membres. Or nous venons de voir qu'en supputant la composition du conseil supérieur M. Gravez compte cinq membres flamands : ce sont les présidents des conseils de l'Ordre du Brabant, Anvers, Limbourg et les deux Flandres.

Le médecin flamand appelé à comparaître devant cette juridiction aura

devant lui cinq juges flamands. La garantie lui est donc donnée que la prévention introduite et que les débats auront lieu dans cette langue.

Ajoutons que pour édicter « la suspension et l'exclusion » le conseil supérieur doit en outre être assisté par un magistrat désigné par le Roi et prononcer à la majorité des deux tiers des voix.

De plus le projet du Gouvernement (art. 13) décide que l'appel en cas de « suspension » ou « d'exclusion » doit être porté devant la cour d'appel du ressort, ce qui contribue encore à sauvegarder les droits linguistiques du médecin flamand.

Il n'est donc pas indispensable de s'écarter du texte de M. Baels pour répondre aux aspirations dont M. le Docteur Gravez s'est fait l'écho et sur lesquelles la Commission est unanimement d'accord avec lui.

Si néanmoins il paraissait nécessaire d'entourer le respect des droits linguistiques de sauvegardes plus nettement formulées, le texte pourrait prévoir le dédoublement de l'Ordre du Brabant.

Le projet du Gouvernement serait alors modifié comme suit : (art. 4 à compléter) : « Dans la province de Brabant, le conseil de l'Ordre se composera d'un nombre double de membres. Il comportera deux sections ; »

Article 6 à compléter : « Dans la province de Brabant chaque section du conseil de l'Ordre élit dans son sein un président, un vice-président et un secrétaire. Les Présidents de chaque section assureront alternativement pour une année la présidence et la vice-présidence du conseil de l'Ordre ; »

Article 7 à compléter : « Les Présidents des neuf conseils de l'Ordre et le Vice-président du Brabant, constitueront le conseil supérieur de l'Ordre des médecins de Belgique. Celui-ci siège à Bruxelles. Le conseil supérieur désigne son secrétaire. »

Intercaler un article nouveau (art. 19bis).

« L'ordre des médecins est, pour ce qui concerne l'emploi des langues, soumis aux dispositions légales régissant le statut linguistique. »

Ces amendements tiendraient compte de l'initiative de l'honorable M. Gravez, sans compromettre l'unité de vue, l'autorité et le prestige de l'Ordre.

*
* *

La Commission a fixé son attention sur les autres différences entre les deux propositions de loi.

L'article 1 du contre-projet crée l'Ordre des médecins dans les conseils de discipline et de conciliation, institués au sein de la « Fédération Belge des médecins » et de l'« Algemeen Vlaamsch Geneesheeren-Verbond », et l'article 2 rend obligatoire pour pouvoir pratiquer la médecine, l'inscription sur la liste d'une de ces deux associations.

La commission ne peut se rallier à ce texte, elle ne croit pas qu'il soit possible de subordonner la faculté d'exercer la médecine à l'affiliation à un organisme privé.

Si le législateur crée un Ordre des médecins, c'est au contraire, pour en faire un Collège spécial, qui réunisse tous les praticiens, aux fins d'une mission exclusivement disciplinaire, qui ne porte aucune atteinte aux autres groupements librement constitués, et soit dégagé de toute subordination vis-à-vis de ceux-ci.

C'est la condition primordiale de son impartialité, l'élément indispensable de son succès.

* * *

Le Gouvernement propose de dresser le tableau des médecins le 1^{er} janvier et de le publier le 1^{er} février. M. Gravez y substitue les 1^{er} novembre et 1^{er} décembre.

Les dates proposées par le Gouvernement sont celles auxquelles les Commissions médicales provinciales dressent actuellement la liste des praticiens.

La Commission désirerait connaître, avant de se prononcer, les motifs qui militeraient en faveur d'une modification?

* * *

Le Gouvernement compose le Conseil de cinq à neuf membres, en se réservant de fixer le chiffre par arrêté royal (art. 4).

Le contre-projet demande que le Conseil de l'Ordre comprenne cinq à sept membres au moins et neuf au plus selon que le tableau comprendra 50 ou 500 ou 1,000 médecins inscrits (art. 3).

Suivant le projet du Gouvernement, la représentation au Conseil de l'Ordre doit être déterminée par l'importance du corps médical dans chaque arrondissement, de façon à garantir une représentation effective des praticiens des campagnes. Cette base semble devoir nécessairement être maintenue si le projet prévoit le dédoublement en sections du Conseil de l'Ordre dans le Brabant. En prenant pour base le chiffre des médecins, on aboutirait à une représentation différente dans les deux sections.

A titre de renseignement, les médecins se répartissent dans le pays comme suit, à la date du 1^{er} janvier 1931 :

Anvers : 685; Brabant : 1,600; Flandre Occidentale : 452; Flandre Orientale : 615; Hainaut : 827; Liège : 818; Limbourg : 150; Luxembourg : 124; Namur : 275; total : 5,546.

* * *

Le Gouvernement fixe l'âge d'éligibilité au Conseil de l'Ordre à trente-cinq ans (art. 5); le contre-projet à trente ans (art. 4), avec six ans d'inscription au tableau.

Le Gouvernement estime que l'âge d'éligibilité porté à trente-cinq ans garantit dans toute la mesure possible le prestige de l'Ordre.

Le Conseil étant appelé à exercer un pouvoir disciplinaire, il n'est pas excessif, en raison même de l'importance de cette mission, de maintenir le chiffre qui a été arrêté et d'écarter ainsi les praticiens qui ont encore trop peu d'expérience de la pratique médicale, pour devenir les juges de leurs confrères.

* * *

Le Gouvernement laisse au Conseil supérieur la latitude de choisir librement son secrétaire (art. 6); le contre-projet impose de le prendre au sein du Conseil (art. 6).

Il semble que la faculté du libre choix soit préférable puisqu'elle permet au Conseil supérieur de s'assurer, s'il le juge bon, un secrétaire possédant des titres spéciaux à remplir ce mandat, un jurisconsulte, par exemple.

* * *

L'article 9 du contre-projet prescrit que les plaintes portées devant les bureaux des Conseils seront transmises « aux Conseils de discipline et de conciliation des associations professionnelles locales légalement reconnues qui les examinent et commentent de concert avec le bureau, avant de convoquer s'il y a lieu le Conseil » (art. 9).

Une double raison engage la Commission à repousser cette proposition, d'abord parce qu'elle intercale dans l'action du Conseil de l'Ordre, l'ingérence d'autres associations professionnelles, confusion fâcheuse, qui compliquerait la procédure, entraînerait des retards et ne manquerait pas d'envenimer le débat. En outre, l'instruction doit être aussi discrète que possible, et l'intervention envisagée livrerait le nom du médecin prévenu et les faits à une publicité qu'il vaut mieux éviter.

* * *

L'article 8 du Gouvernement fixe la mission du Conseil de l'Ordre en termes succincts, l'article 10 du contre-projet la détaille, sans profit semble-t-il.

De plus ce dernier étend la compétence du Conseil aux questions d'honoraires, avec pouvoir de les diminuer et d'ordonner le remboursement.

Ces différends ont été exclus par le projet du Gouvernement à la suite des instances de la Fédération médicale belge.

Toutefois la Commission est favorable à ce que le Conseil puisse arbitrer les litiges qui se produiraient sur les questions d'honoraires s'il y était invité par les parties en cause.

Le Gouvernement ne voit pas d'inconvénient à se rallier au vœu de la Commission. Il admet l'arbitrage lorsqu'il en est sollicité par les divers intéressés.

* * *

L'article 11 du contre-projet prévoit que « le Conseil est qualifié pour... proposer au Conseil supérieur les peines d'amende de suspension et d'exclusion, à la majorité des deux tiers des voix. »

« Le Conseil supérieur est qualifié pour prononcer la suspension d'un mois à cinq ans... »

La Commission préfère le texte du Gouvernement qui, dans son article 10, détermine de façon plus nette, la superposition des compétences, exclut les peines pécuniaires, et se montre moins sévère en limitant à un an le maximum de la durée de la suspension. »

En ce qui concerne les amendes le projet n'a pas prévu l'application de cette peine, on doit d'ailleurs se demander si le pouvoir disciplinaire peut aller aussi loin, et s'il n'encourrait pas de ce chef une objection d'inconstitutionnalité?

* * *

Tandis que le projet du Gouvernement (art. 11) accorde pour l'appel au médecin condamné à la suspension ou à l'exclusion, huit jours à partir du prononcé du jugement ou de la signification s'il est prononcé par défaut; le contre-projet étend ce délai à trente jours à partir de la signification (art. 13).

La Commission estime la matière assez grave pour qu'il convienne de laisser quinze jours de réflexion au praticien condamné aux fins de décider s'il échet pour lui de se pourvoir en appel.

* * *

Le contre-projet prévoit qu'il serait adjoint à la Cour d'appel deux professeurs de déontologie et que la Cour entendrait le rapport d'un membre du Conseil de l'Ordre (art. 13).

Une pareille disposition ne semble pas pouvoir être admise : La Cour d'appel a le pouvoir, si elle le juge utile, de se faire éclairer par des spécialistes en déontologie. D'autre part, cette consultation ne présente guère d'utilité puisque en statuant sur la décision du Conseil supérieur de l'Ordre, la Cour dispose en fait de l'avis des plus hautes autorités en matière de déontologie, elle pourrait, par contre, être interprétée comme une atteinte au prestige du Conseil supérieur de l'Ordre.

* * *

Il semble résulter de l'article 14 du contre-projet que son auteur reconnaisse au membre effectif le droit de se faire remplacer sans motif légitime à trois séances consécutives par son suppléant, sans encourir une peine disciplinaire.

Cette hypothèse ne pourrait être admise et le texte du Gouvernement qui ne laisse place à aucun doute doit être préféré. Il importe que les membres du Conseil ne puissent fuir leurs responsabilités et que les suppléants ne l'emportent pas dans les délibérations de ce Collège.

* * *

Les articles 16, 17, 18, 19, 20, 21 du contre-projet correspondent respectivement aux articles 15, 17, 18, 19, 20, 21 du texte du Gouvernement.

VIII. — L'ORDRE DES MÉDECINS A L'ÉTRANGER.

Avant que le Sénat se prononce sur le projet de loi instituant l'Ordre des médecins il était intéressant de rechercher ce qui se fait à l'étranger en vue de maintenir la discipline dans le corps médical. La Commission en avait d'ailleurs décidé ainsi.

* * *

En France.

La question de l'Ordre des médecins a été posée depuis de longues années, notamment le docteur Surmoy de Ham publia le texte d'un projet de loi dans l'« Union médicale » du 15 mars 1884.

Depuis cette époque on voit périodiquement partisans et adversaires entreprendre une offensive pour ou contre l'institution envisagée.

En juillet 1900, le « Congrès International de médecine professionnelle et de déontologie médicale » émit le vœu qu'il soit procédé à la rédaction d'un code de déontologie médicale internationale et à la création de Chambres médicales ou d'Ordres de médecins dans toute agglomération médicale.

L'un des plus fervents apôtres de l'Ordre des médecins, le docteur Okinczyk professeur agrégé chirurgien des Hôpitaux de Paris, résume exactement la situation quand il écrit : « En lisant toute la littérature consacrée à l'Ordre des médecins dans le passé, je suis frappé de voir et de constater que nous n'avons pas avancé d'un pas. Ce sont aujourd'hui les mêmes discussions, les mêmes arguments, les mêmes objections qu'autrefois. »

Cependant plusieurs projets de loi ont été déposés au cours de ces dernières années à la chambre française.

MM. Xavier Vallat, Léon Daudet, Ambroise Rendu et 12 autres députés ont proposé le 15 mai 1923 l'institution d'un Ordre des médecins.

Ce projet stipule que les médecins inscrits dans chaque arrondissement judiciaire, forment un Ordre des médecins soumis aux règles ci-après :

Les médecins exerçant depuis cinq ans dans le département éliront pour trois ans, renouvelable par tiers, un conseil dont le nombre des membres est proportionnel au nombre des médecins inscrits.

Sont éligibles les médecins exerçant dans le même arrondissement depuis dix ans.

Le conseil de l'Ordre siégeant en conseil de discipline, poursuit et réprime d'office ou sur plainte les infractions commises par les médecins inscrits. Il applique suivant la gravité des manquements, l'avertissement, la réprimande, avec éventuellement l'interdiction de faire partie du conseil de l'Ordre, au maximum pendant dix ans, l'interdiction temporaire, — maximum un an —, et la radiation du tableau.

Un appel peut, dans certains cas, être porté devant le Conseil médical de la région, institué pour chaque circonscription de faculté ou d'école de médecine.

L'article 9 de ce projet renvoie pour l'administration du patrimoine de l'Ordre, le contentieux des élections, la procédure disciplinaire, les formes et règles du recours aux dispositions du décret du 20 juin 1920, sur l'exercice de la profession d'avocat, qui sont déclarés communes à l'Ordre des médecins.

Le 7 mars 1928 M. Ernest Couteaux, député, propose « l'institution d'un Ordre des médecins et la création de chambres médicales départementales et régionales. »

Le projet prévoit dans chaque Département une chambre des médecins (art. 1) composée de neuf membres titulaires et de neuf suppléants élus pour quatre ans par les médecins du Département inscrits au tableau (art. 2).

Sont éligibles les docteurs en médecine ayant cinq ans au moins de pratique médicale (art. 4).

La Chambre siège valablement lorsque cinq de ses membres sont présents (art. 4), les suppléants sont appelés dans un ordre établi, — chose particulière — d'après le nombre de suffrages obtenus.

Dans chaque chef-lieu d'académie siège une chambre régionale des médecins, élus par les chambres départementales. Elle statue sur les appels relatifs au refus d'inscription au tableau, et aux décisions comportant l'interdiction temporaire ou définitive de pratiquer la médecine.

La Chambre dresse le tableau des médecins exerçant dans le département, elle poursuit et réprime d'office ou sur plainte reçue tous agissements habituels, toutes manœuvres de médecins tendant à tromper le public, et d'une façon générale tous actes portant atteinte à l'honorabilité de la profession. Elle arbitre tous conflits professionnels entre médecins de la circonscription.

La Chambre des médecins peut prononcer les peines suivantes : l'avertissement, la réprimande, la privation pour un an et la privation définitive du droit d'exercer la médecine; la décision comportant l'une de ces deux dernières peines est susceptible d'appel devant le tribunal régional.

A la deuxième séance de la Chambre des Députés, du 28 novembre 1928, MM. Xavier Vallat, Édouard Barthe, Braise, Bertrand d'Aramon, colonel Callies,

députés, déposèrent une nouvelle proposition de loi relative à l'institution d'un Ordre des Médecins.

L'exposé des motifs dit :

« D'une part, la valeur personnelle et la conscience professionnelle de celui qui exerce la médecine sont des facteurs indispensables à la confiance du malade.

» D'autre part, le rôle social du médecin est considérable puisqu'il intervient dans toutes les lois d'assistance; de plus, des idées très dissemblables peuvent avoir cours en matière de traitement. Il s'ensuit que les tribunaux de droit commun ne peuvent, en premier ressort, juger sainement les différends médicaux.

» Il importe au point de vue général, que les médecins — et c'est le vœu de la plupart d'entre eux — soient groupés obligatoirement en un vaste « corps médical » organisé et qu'ils puissent eux-mêmes prendre des sanctions contre les indésirables de leur profession. »

L'article 5 traite du pouvoir répressif de l'Ordre :

« Le Conseil de l'Ordre, siégeant en conseil de discipline, poursuit et réprime d'office, ou sur les plaintes qui lui sont adressées, les infractions et les fautes commises par les médecins inscrits au tableau ou les remplaçants autorisés.

» Il applique suivant la gravité des manquements aux règles de la déontologie, les peines disciplinaires suivantes :

» L'avertissement;

» La réprimande qui peut être accompagnée ou non de l'interdiction de faire partie du Conseil de l'Ordre, pendant un délai qui ne peut excéder dix ans;

» L'interdiction temporaire, laquelle ne peut excéder une année;

» La radiation du tableau.

» L'interdiction temporaire pour plus d'un an et l'interdiction perpétuelle d'exercer la médecine ne peuvent être prononcées qu'en cas de récidive ou après les condamnations prévues par l'article 25 de la loi du 30 novembre 1892.

» L'exercice de la médecine pendant les périodes d'interdiction ou après l'interdiction permanente passée en force de chose jugée, est punie des peines de l'exercice illégal. »

La proposition fut renvoyée à la Commission d'hygiène. Il en fut de même d'un autre projet de loi présenté par MM. Vallat, Vincent, A. Marquet et le lieutenant-colonel Callies, le 31 mai 1929, et relative à l'institution d'un ordre des chirurgiens dentistes.

L'exposé des motifs parle de la « solennelle réhabilitation des arracheurs de dents », effectuée par la loi du 30 novembre 1892; de « la généralisation de l'emploi de la brosse à dents, conséquence curieuse et inattendue de la guerre »; de l'importance accrue accordée à l'hygiène de la bouche; du chirurgien dentiste « baladeur », qu'on trouve aujourd'hui dans presque chaque chef-lieu de canton rural.

L'auteur conclut par cette phrase : « Ces transformations nécessitent surtout la création d'un organisme moralisateur qui permette à l'immense majorité des praticiens sérieux de débarrasser leur corporation des indésirables, que l'attrait de bénéfices faciles, aux dépens de la santé de leurs patients, pourrait pousser à commettre des manquements à la déontologie professionnelle, qui ne sont pas réprimés par les juridictions normales. »

Le 28 décembre 1929, M. François Lefebvre, député, déposa une autre proposition de loi concernant l'institution d'un Ordre des médecins et la création de Chambres médicales départementales et régionales, qui fut renvoyée à la Commission de l'hygiène.

Dans l'Exposé des motifs, M. François Lefebvre rappelle le projet formulé en 1928 par M. Ernest Couteaux et il ajoute :

« Depuis que cette réforme a été proposée au Parlement, un mouvement d'idées s'est fait jour dans les milieux compétents, qui confirme d'une manière éclatante l'intérêt de ce projet et tend à sa réalisation immédiate. Ce mouvement a pris, ces derniers temps, une telle ampleur, que l'Académie de médecine s'en est émue et a envisagé favorablement la création d'un Ordre des médecins, que M. le professeur Balthazard lui avait présentée comme urgente et nécessaire.

» Le corps des médecins est, à vrai dire, l'un de ceux où l'on trouve le moins de non-valeurs, l'un de ceux où la probité, le désintéressement et la conscience professionnelle sont les plus développés, l'un de ceux qui ont rendu, dans le cours des âges, le plus de services à notre pauvre humanité sans cesse harcelée par les fléaux les plus divers.

» Il ne faut pas douter cependant que, chez les médecins eux-mêmes, il y ait des défaillances qui, depuis la guerre, tendent visiblement à s'accroître. C'est le corps médical lui-même qui le constate avec amertume :

» Il y a, disait en 1923, au cours d'une conférence faite à l'Association générale des médecins de la Gironde, le docteur Verger, professeur de médecine légale et de déontologie professionnelle à l'Université de Bordeaux, une vague d'immoralité qui monte dans le corps médical.

» Le nombre des médecins malhonnêtes qui ont délibérément jeté par dessus bord toutes les traditions d'honneur professionnel dont nous étions si fiers, qui exploitent sans vergogne le monde des malades, tend à s'accroître. C'est un fait dont les preuves sont trop évidentes pour que j'aie besoin d'insister. Et je ne pense pas qu'il soit davantage nécessaire de dire combien le danger est grand ; c'est le prestige de la profession médicale qui est en jeu ; il est temps d'aviser. »

Le projet de loi tient en neuf articles clairs et précis, qui reprennent les bases suggérées par les projets précédents.

M. Lecacheux a été nommé rapporteur de ce texte, comme il l'avait été de la proposition de M. Vallat.

Il résulte, d'une obligeante communication du chef du Secrétariat législatif à la Chambre des Députés, qu'à la date du 5 janvier 1932, ces projets n'avaient pas été rapportés.

* * *

En une séance solennelle du « Comité national français d'études sociales et pratiques », tenue le 25 novembre 1929, la question de l'Ordre des médecins fut discutée avec une remarquable ampleur.

Le président, M. Berthalemy, membre de l'Institut, doyen de la Faculté de droit de Paris, rappela que « les médecins n'ont eu, pendant longtemps, besoin d'aucune organisation qui veille sur l'honneur de la profession. Quand le besoin s'en est manifesté, on a pu croire que les syndicats y pourvoieraient. Les syndicats n'y ont rien fait : ils ont facilité l'entente pour la défense des intérêts professionnels, ils n'ont pas apporté la discipline nécessaire. »

M. le docteur Balthazar, aujourd'hui Doyen à la Faculté de médecine de Paris, défendit l'Ordre. M. le docteur Brouardel, membre de l'Académie de médecine de Paris, se fit l'interprète de certaines réserves, puis M. le docteur Jules Molle, député, rapporteur, signala que la Commission d'hygiène de la Chambre des Députés l'avait chargé de faire un rapport favorable à l'adoption par la Chambre, de la proposition de loi concernant l'institution de l'Ordre des médecins.

Il s'est efforcé de se mettre à la place du médecin et du public :

« J'ai fait ressortir, dit-il, que les collectivités étaient plus intéressées encore que le médecin lui-même à l'institution d'un Ordre des médecins. »

L'honorable rapporteur conclut :

« Je suis donc certain que le projet aura l'oreille au Parlement et finira par aboutir. Nous le souhaitons. »

Il ajoute :

« Je suis un vieux praticien, je suis aussi un vieux syndicaliste et j'ai pu me rendre compte que l'institution de syndicats a été totalement insuffisante pour permettre aux médecins de défendre leur honorabilité dans tous les cas qui se présentent.

» Il y a malheureusement une tendance à la commercialisation de la médecine. Il faut que cette tendance disparaisse. C'est par l'institution d'un Ordre des médecins qu'on pourra arriver à assainir enfin cette belle profession médicale qui a fait si longtemps l'admiration de tous et qui, aujourd'hui, est un peu traînée dans la boue, un peu souillée par quelques indésirables et quelques incorrigibles individualistes. »

Au cours de la séance, on entendit divers autres orateurs et notamment M. Thomsen, secrétaire au Conseil judiciaire de la C. G. T., qui se déclara d'accord sur « l'institution d'un Ordre des médecins ou de quelque chose d'analogue. »

« Cette création, poursuit-il, rencontre des partisans dans beaucoup de milieux ouvriers, parce que nous savons que chaque fois qu'on moralise une profession, qu'on lui rend sa dignité et son indépendance, nous pouvons nous appuyer sur elle pour nous défendre contre les abus dont nous pouvons être les victimes. »

La conclusion des débats fut ainsi formulée par M. le docteur Jean Lepine, doyen de la Faculté de médecine de Paris :

« Est-ce que l'Ordre dont il est question, s'il est répressif — je suis sûr qu'il le sera — ne sera pas avant tout préventif? Cet avertissement donné en temps utile et qui se répétera, dont on connaîtra l'existence, ne va-t-il pas constituer lentement par une sorte de tradition orale, cette codification qu'on réclame, et que, pour ma part, je me déclare incapable de rédiger? »

* * *

Plus récemment, le Sénat français, au cours de la séance du 9 juin 1931, entendit M. Dentu, rapporteur sur le projet de loi déposé par M. Ambruster et plusieurs de ses collègues, tendant à modifier la loi du 30 novembre 1892 sur l'exercice de la médecine. Ce projet vise principalement l'enseignement médical universitaire.

Au cours de ce débat, M. Ambruster défendit énergiquement la corporation des médecins et il ajouta : « Le médecin reste inattaquable et jouit de la considé-

ration générale quand il possède des qualités professionnelles et morales indiscutables ». Et M. Ambruster ajoute que « dans le but d'éviter certains manquements regrettables au devoir professionnel, on a déjà pensé à créer un Ordre des médecins. »

Il n'est pas signalé que depuis cette allusion, la question de l'Ordre des médecins ait encore fait l'objet d'une mention au Parlement français.

*
* *

Allemagne.

Le point de départ de la législation prussienne sur la matière (Chambre disciplinaire : Aerztekammern) se trouve dans une ordonnance du 25 mai 1887.

Cette initiative a eu comme suite une série d'ordonnances et de lois dont toutes les dispositions ont été reprises et complétées par la loi du 30 décembre 1926.

La première loi relative aux tribunaux d'honneur (Ehrengerichte) est datée du 25 novembre 1899, elle a été révisée par une loi du 27 juillet 1904. C'est cette dernière qui règle actuellement les matières du domaine des tribunaux d'honneur pour médecins.

Un projet de revision a été déposé au Landtag prussien, mais rejeté en troisième lecture.

Aux termes de la loi du 30 décembre 1926, il y a pour chaque province et pour Berlin une Chambre des médecins. Elles ont leur siège dans la ville où réside l'Oberpräsident (Gouverneur civil de la province).

La compétence de la Chambre des médecins s'étend à l'étude de toutes les questions et affaires relatives à l'art de guérir, la pratique de la médecine et l'hygiène publique, ainsi qu'au droit de connaître et de défendre les intérêts de la corporation des médecins.

Les autorités de l'Etat et des communes sont invitées à prendre l'avis des Chambres médicales sur les questions relatives à l'art de guérir et à recourir aux délégués que les Chambres désigneront, lorsque les dites autorités auront à examiner des questions intéressant la médecine ou l'hygiène.

Les Chambres sont autorisées à créer par des statuts spéciaux des institutions de prévoyance pour les médecins et leurs héritiers. Celles-ci sont subordonnées à l'autorisation du Ministre.

Les Chambres sont des corporations de droit public, leur sceau porte l'aigle prussienne; elles n'ont toutefois pas le caractère d'autorités officielles.

Les membres sont élus au scrutin secret d'après les principes de la représentation proportionnelle pour la circonscription de la Chambre. Celle-ci est divisée en cercles électoraux correspondant à l'arrondissement administratif. La Ville de Berlin forme un cercle électoral. Sont électeurs tous les médecins approuvés en Allemagne, possédant la nationalité allemande (du Reich) et domiciliés en Prusse. Sont exceptés: 1^o les officiers du service de santé et les sous-médecins de l'armée et de la marine du Reich; 2^o les médecins qui seraient en prison, sous tutelle, aliénés, privés de leurs droits civils ou de leurs droits électoraux pour les Chambres de médecins, par une décision d'un tribunal d'honneur, etc. Chaque chambre compte au moins douze membres et douze suppléants.

De ces chambres sont issus les « Tribunaux d'honneur des médecins » (Aerztlichen Ehrengerichte), lesquels sont régis par la loi susindiquée du 25 novembre 1899-27 juin 1904.

Cette législation ne visait que le territoire qui constitue l'Etat de Prusse.

En voici les dispositions principales :

§ 1^{er}. — Un tribunal judiciaire d'honneur sera établi pour le ressort de chaque Chambre des médecins et une cour judiciaire d'honneur pour tout le territoire de la Prusse.

La juridiction des Tribunaux d'honneur s'étend à tous les médecins approuvés, à l'exception de :

1^o Ceux qui ressortissent à une autre institution disciplinaire légalement organisée;

2^o Des médecins de l'armée et de la marine;

3^o Des médecins de l'armée et de la marine en congé, mais seulement durant le temps qu'ils sont rappelés en service.

Les médecins qui, en vertu des dispositions 1 et 2, sont soustraits à la juridiction des Tribunaux d'honneur, ne peuvent ni prendre part aux élections pour les Chambres des médecins, ni être élus.

Le médecin est obligé d'exercer consciencieusement son art et de mériter par sa conduite dans l'exercice, comme en dehors de l'exercice de sa mission, la considération que sa profession exige.

Un médecin qui agit à l'encontre de ses devoirs comme tel, est passible d'un jugement (décision) du Tribunal d'honneur.

Les opinions ou actions politiques, scientifiques ou religieuses d'un médecin ne peuvent jamais, comme telles, donner lieu à une intervention de la part des tribunaux d'honneur.

S'il en est requis par un médecin, le tribunal d'honneur doit se prononcer sur sa conduite.

Le tribunal d'honneur doit intervenir également, à titre de conseil d'honneur, comme médiateur en vue d'amener la solution à l'amiable de différends qui ont surgi à propos de l'exercice des fonctions médicales, entre médecins ou entre un médecin et une autre personne.

Quand il s'agit de contestations survenues entre un médecin et une autre personne, le tribunal d'honneur ne peut intervenir que sur la demande de la personne non médecin.

Le Tribunal d'honneur se compose :

1^o Du président et de trois membres de la Chambre des médecins.

La Chambre choisit dans son sein les trois derniers, ainsi que quatre suppléants, pour la durée de leur fonction et détermine l'Ordre dans lequel les suppléants sont appelés à siéger au Tribunal d'honneur;

2^o D'un juge conseiller auprès d'un tribunal régulier (ordinaire) élu pour un terme de six ans par la Chambre des médecins et pour lequel il y a lieu d'élire un suppléant de même qualité.

Ce jurisconsulte, membre du Tribunal d'honneur, reçoit, aux frais de la Caisse des médecins, outre une indemnité des jetons de présence et le remboursement de ses débours calculés au tarif des vacations établi pour sa fonction principale.

Les affaires ressortissant du Tribunal d'honneur sont gérées gratuitement par les membres de la Chambre, cependant leurs débours sont remboursés; ils reçoivent, en outre, des jetons de présence et des indemnités pour frais de voyage, selon le tarif que la Chambre des médecins établira.

Le tribunal d'honneur décide à la majorité des voix, la présence de cinq membres étant requise. Pour toute sentence qui doit être défavorable à l'accusé, la majorité des quatre cinquièmes est requise.

Le président représente le tribunal d'honneur au dehors, et dresse tous les documents qui doivent être établis en son nom. Il convoque aux séances et assume la charge de mettre à exécution les décisions prises par le tribunal.

Les médecins du ressort du Tribunal d'honneur sont tenus, dans les affaires où le tribunal d'honneur est appelé à exercer son action médiatrice, de fournir les renseignements qui leur sont demandés, alors même qu'il s'agirait de différends entre médecins, de donner suite à l'invitation de comparaître qui leur a été envoyée, d'obtempérer aux dispositions qui ont été prises en vue de réaliser le but signalé par le Tribunal d'honneur et ses membres mandatés à cette fin.

Le refus d'obtempérer aux dispositions qui précèdent est punissable d'une amende qui peut s'élever jusqu'à la somme de 300 marks.

La condamnation à l'amende doit être précédée de la menace de l'infliger.

La surveillance générale des affaires ou de l'action des Tribunaux d'honneur est attribuée à l'Oberpräsident, Gouverneur de la province. Celui-ci désigne un suppléant pour ce qui concerne spécialement l'action disciplinaire des Tribunaux d'honneur.

Le paragraphe 14 stipule que chaque année, le président des Tribunaux d'honneur transmettra à l'Oberpräsident un rapport détaillé sur l'activité déployée par le Tribunal d'honneur.

Procédure disciplinaire des Tribunaux d'honneur.

Les sanctions dont les Tribunaux d'honneur disposent sont :

- 1^o L'avertissement;
- 2^o La réprimande;
- 3^o L'amende jusqu'à concurrence de la somme de 3000 marks;
- 4^o La privation temporaire ou permanente du droit électoral ou d'éligibilité pour les Chambres de médecins.

La réprimande, l'amende et la privation du droit électoral peuvent être combinées à titre de pénalité.

Dans certains cas où la chose paraît indiquée particulièrement, le tribunal d'honneur peut ordonner la publication de la sentence prononcée. La publication se fait en général par les organes désignés annuellement à cet effet par le Tribunal d'honneur.

Les frais de la publication s'ajoutent aux autres frais du procès.

Le paragraphe 17 dispose : L'avertissement, la réprimande et l'amende jusqu'à concurrence de la somme de 300 marks peuvent être infligés après l'audition du délégué de l'Oberpräsident, par décision du tribunal d'honneur, sans qu'il faille recourir à la procédure formelle.

Avant la condamnation, l'accusé doit être entendu.

De toute décision prise par le Tribunal d'honneur, une expédition doit être envoyée à l'accusé et au délégué de l'Oberpräsident.

Les deux parties peuvent en appeler à la Cour d'honneur.

Les dispositions édictées par les paragraphes 19 à 42 inclus concernent la procédure. Celle-ci paraît être fortement apparentée avec les règles suivies pour les procès devant les tribunaux ordinaires.

L'accusé peut se faire représenter par un avocat ou un médecin, sous la condition — si le Tribunal d'honneur l'exige — que l'accusé soit en même temps présent lui-même aux débats.

La sentence du Tribunal d'honneur est sujette au recours à la Cour d'honneur de la part de l'accusé comme du plaignant.

La cour d'honneur se compose :

- 1^o Du directeur de la division médicale du Ministère des affaires médicales à son défaut du jurisconsulte membre de cette division, à titre de président;
- 2^o De quatre membres du conseil des chambres de médecins;
- 3^o De deux autres médecins et leurs suppléants qui sont nommés par le Roi.

Les quatre membres du conseil des chambres de médecins sont désignés par le même conseil à la majorité des voix.

Les décisions et sentences de la Cour d'honneur sont prises à la majorité des voix, sept membres étant présents. Cette majorité doit être des cinq septièmes si la sentence en ce qui concerne la culpabilité est défavorable à l'accusé.

Les frais du procès sont à charge de l'accusé s'il est condamné ou sinon à charge de la caisse des médecins.

Un ouvrage publié sous le titre de « Mémorial de la Fédération professionnelle pour Médecins allemands » donne d'intéressants détails sur le but que poursuit cette fédération.

Au chapitre V le mémorial édicte le règlement qui doit guider le médecin dans l'exercice de sa profession. 38 articles énumèrent des préceptes de déontologie d'une portée fort étendue.

Au point de vue de la dichotomie l'article 29 stipule qu'il est défendu moyennant une indemnité, fut-elle accordée sous la forme de partage d'honoraires, d'envoyer un malade à un autre médecin, à un hôpital, à une clinique officielle ou privée.

L'article 35 défend d'envoyer les malades toujours à la même pharmacie.

L'article 36 s'exprime comme ceci : « Défense au médecin de favoriser d'une manière quelconque d'autres médecins, pharmaciens, sages-femmes, garçons d'hôtel, etc. en vue de gagner des clients par ces intermédiaires ou de recueillir un autre avantage professionnel. »

Remarquons encore les termes généraux de l'article 31 : « La réclame publique ou privée, orale ou écrite est interdite au médecin. »

Le Chapitre VIII indique que les chambres de médecins et les tribunaux d'honneur médicaux partis de la Prusse se sont étendus à tous les pays formant le Reich allemand.

Nous y trouvons la désignation de leur siège pour la Prusse, la Bavière, la Saxe, le Wurtemberg, Baden, Thuringe, Hesse, les Mecklembourg, Schwerin et Strelitz, Oldenbourg, Brunswick, Anhalt, Lippe, Hambourg, Lubeck, Brème, Dantzig, etc.

Angleterre.

Le « Medical Act » du 2 août 1858 a institué le « General Council of medical Education and Registration of United Kingdom ».

Le « General Council » est composé de délégués des universités et des collèges médicaux et de membres élus par tous les médecins pratiquant l'art de guérir.

Ce conseil exerce un pouvoir disciplinaire sur le corps médical, à cet effet il tient à jour le registre des médecins.

C'est là sa mission essentielle, il inscrit les nouveaux médecins remplissant les conditions légales.

L'article 29 de l' « Act » l'investit du pouvoir de rayer ceux qui après instructions sont reconnus coupables de « felony » ou d' « infamous conduct in any professional respect ». Figurer au registre est la condition indispensable de toute activité professionnelle.

Le médecin rayé perd tous les droits que la loi garantit à ceux qui sont inscrits, l'exercice de la médecine pratique, la délivrance des certificats.

En Angleterre il y a de nombreuses lois d'assurance et d'assistance, le médecin rayé est en fait rejeté de la médecine régulière. Aussi ne s'étonne-t-on pas que les articles 38 et 39 punissent de graves peines qui vont jusqu'à l'emprisonnement ceux qui falsifieraient le Registre, ou obtiendraient l'inscription par quelque fausse « Représentation » ou « Déclaration ».

De même l'article 40 punit d'une amende qui ne peut excéder 20 Pounds ceux qui usurperaient des titres ou qualités relatifs à l'art de guérir.

Le « Medical Act of 1858 » est encore en vigueur, il a été complété par divers autres dont les plus importants sont : « Le Medical Act du 19 avril 1859 », le « Medical Council Act » du 7 août 1862 et le « Medical Act » du 25 juin 1886.

Le « General Medical Council » n'a pas d'autres pouvoirs professionnels que ceux qui lui ont été octroyés par la législation de 1858, et ces pouvoirs n'ont été modifiés par aucune disposition postérieure.

L'article 7 du « Medical Act » de 1856 compose le « General Council » de 30 personnes : 5 nommées par Sa Majesté, 20 délégués des Universités et des collèges de médecins et de chirurgiens du Royaume-Uni, plus 3 membres choisis par les médecins pratiquant en Angleterre, 2 en Écosse et 1 en Irlande.

Le « Medical Council » instruit et juge, soit sur la plainte d'un « Medical Board », ou d'un particulier, soit en suite de décisions de la justice ordinaire pour délit de droit commun.

Les statistiques relèvent qu'en une année le « Medical Council » eut à juger 15 médecins.

L'un, qui avait été condamné en simple police pour rébellion et voie de fait envers un agent de police sanitaire fut acquitté. Sept ivrognes notoires dont une femme, deux avorteurs, un spécialiste du traitement par correspondance, deux habitués de la réclame pour cliniques spéciales, un condamné pour meurtre, furent rayés du registre.

Deux médecins furent également rayés pour libertés extra médicales prises dans leur cabinet et qui avaient entraîné le divorce.

Le « Medical Council » dispose du pouvoir d'appliquer un sursis ou d'ajourner conditionnellement une radiation. Si pendant le délai déterminé le médecin se conduit correctement, et en fournit la preuve, il est maintenu au registre. Par contre des sursis se sont transformés en radiation définitive.

Espagne.

L'Ordre des Médecins « Colegio de Medicos » fut créé par des statuts approuvés par le Roi le 6 décembre 1917.

Il existe un collège par province auquel doivent obligatoirement s'inscrire tous les médecins pratiquant dans la circonscription.

Les collèges ont pour but :

De défendre les droits et prérogatives du corps médical;

D'y maintenir l'harmonie et la bonne confraternité, de donner aux autorités toutes les informations techniques nécessaires;

De répartir de façon équitable les charges fiscales entre les membres de la profession.

Les collèges décident des questions d'honoraires qui leur sont soumises par des particuliers, par les autorités ou par les tribunaux; les Comités des collèges sont constitués en jury pour prendre toutes mesures disciplinaires à l'égard des membres du collège.

Cette législation fut modifiée en 1925 puis en 1930 par un décret royal du 27 janvier.

Un collège de médecins est créé pour chaque province d'Espagne et quelques autres dans les colonies. L'inscription est obligatoire pour tous les licenciés et docteurs en médecine, sous peine d'être poursuivi pour exercice illégal de l'art de guérir. Chaque médecin affilié reçoit une carte d'identité spéciale.

Les Collèges ont pour mission en outre de servir d'intermédiaire entre les médecins et les autorités officielles, de défendre les intérêts matériels et moraux des médecins, le prestige de la profession, de faire respecter les règlements par les médecins, de s'occuper du sort des anciens médecins, de leurs veuves et orphelins, de répartir équitablement entre les membres les charges fiscales, de prêter leur concours aux autorités sanitaires, de régler leurs honoraires.

Les honoraires de médecins ne sont tarifés que lorsque le travail professionnel s'exerce en vertu d'un contrat de travail réglé par les comités paritaires de la profession.

Les conseils des collèges pourront sévir, après enquête, contre les médecins qui exigeront des honoraires excessifs ou insuffisants.

Tout médecin lésé dans l'exercice de sa profession par un confrère ou par les autorités s'en plaindra au président du Conseil du Collège.

Tous les médecins paieront en temps prescrit leurs cotisations ordinaires et extraordinaires.

Les médecins délivreront leurs certificats et leurs prescriptions sur des imprimés officiels suivant des modèles prescrits.

Les médecins doivent informer le Conseil de leurs changements de domicile, et de leurs absences.

Le Conseil du Collège provincial comprend un président, un vice-président, un secrétaire, un trésorier, un comptable et des membres.

Le Conseil du Collège provincial peut, après instruction, infliger ou proposer d'infliger à un médecin suivant la gravité de la faute des peines allant de la simple admonestation à l'expulsion du Collège provincial avec suspension temporaire de l'exercice de la profession.

Contre ces décisions, il peut être pris recours devant le tribunal professionnel, — le Conseil général des collèges — le directeur général de l'hygiène.

Le tribunal professionnel comprend vingt et un membres titulaires et autant de suppléants.

Ce nombre peut être majoré dans les provinces comptant plus de mille médecins inscrits.

Les membres du Conseil ne peuvent être membres du tribunal. Le tribunal entend l'appelant ou son représentant (un médecin) et un délégué du Conseil du Collège.

Les membres du tribunal sont obligés d'assister aux séances; le vote est secret; le jugement motivé.

Les amendes qui seraient prononcées sont versées au fonds des orphelins.

Le Conseil général des collèges provinciaux forme l'organisme central, il constitue une juridiction disciplinaire supérieure qui tranche toutes contestations entre les médecins et les collèges et entre les collèges provinciaux.

D'autre part le Conseil général a des devoirs spéciaux en matière fiscale et sociale, il s'efforcera d'uniformiser la réglementation de la répartition de l'impôt, il fondera et dirigera une association de prévoyance et de secours en faveur des médecins âgés, des veuves et des orphelins de médecins, etc.

Le Conseil général se compose d'un président élu par l'assemblée générale des conseils des collèges provinciaux et dix conseillers proposés par les présidents des conseils de provinces.

Il comprend en outre un vice président, un secrétaire et un trésorier. Le Conseil général constitue dans son sein un Comité exécutif formé du président, du vice-président et d'un membre. Le président du Collège médical de Madrid est d'office membre du Conseil général et du Comité exécutif. Le Conseil est renouvelé tous les quatre ans.

Le Conseil général a les mêmes attributions et les mêmes pouvoirs envers les collèges provinciaux que ceux-ci envers leurs membres.

Les collèges sont les seuls groupements médicaux officiellement reconnus.

* * *

Hollande.

Depuis de longues années déjà les médecins néerlandais avaient eu le souci de constituer dans leur corporation un organisme qui eût pour mission de défendre la dignité professionnelle.

Elle était nommée « Nederlandsche Maatschappij ter Bevordering van de Geneeskunst ». Cette juridiction à deux degrés avait des sections dans les différentes provinces. Elle s'occupait des plaintes portées contre les médecins et des litiges qui surgissaient entre ses membres. A peu de frais elle résolvait les difficultés qui se présentaient, et ses interventions furent des plus heureuses, en raison de la compétence spéciale que possède un médecin de juger un autre médecin.

Toutefois, comme l'association n'avait pas de reconnaissance légale, elle ne pouvait ni atteindre les médecins qui n'étaient pas ses membres, ni contraindre des témoins à venir déposer.

Des dispositions d'ordre général et obligatoire étaient donc nécessaires. La loi « Wet houdende nadere voorschriften ten aanzien van de uitoefening der Geneeskunst », porte la date du 2 juillet 1928.

Elle fut complétée par l'arrêté royal néerlandais du 31 octobre 1929, qui édicte les mesures d'exécution.

La caractéristique de ces dispositions législatives c'est de se rapprocher de l'organisation judiciaire du pays et de réserver une place prépondérante à l'intervention des juristes et de la magistrature.

Les éléments essentiels de la loi sont formulés par les cinq premiers articles :

Le médecin, le dentiste, l'accoucheuse, qui s'est rendu coupable d'actes portant atteinte à la confiance dans sa profession, ou de négligence dont il est résulté un dommage quelconque pour une personne, pour les besoins de laquelle il lui a été demandé conseil ou assistance ...ou qui a fait preuve, dans l'exercice de son art, d'incapacité grave peut, nonobstant la responsabilité en vertu du Code civil ou du Code pénal, être soumis à une des mesures prévues à l'article 5.

A l'égard d'un médecin, dentiste ou accoucheuse, qui doit être considéré inapte à l'exercice de la médecine par suite d'une maladie mentale ou corporelle, ou par suite d'infirmités du corps ou effets de l'âge, peuvent être appliquées l'une ou l'autre des mesures suivantes :

- 1° L'avertissement;
- 2° La réprimande;
- 3° Une amende pécuniaire ne pouvant dépasser deux mille florins;
- 4° La suspension dans l'exercice de la profession pour un terme ne dépassant pas une année;
- 5° La radiation.

L'amende revient à l'État.

L'article 7 crée les collèges spéciaux dont l'organisation est réglée par l'arrêté royal du 31 octobre 1929.

Il y a pour le pays cinq collèges, composés d'un président et d'un secrétaire tous deux juristes, plus quatre membres médecins, deux membres dentistes, deux membres accoucheuses.

Les présidents, membres et secrétaires avec leurs suppléants sont nommés par le Roi, pour six ans. Ils doivent être Néerlandais, habiter le royaume et avoir atteint l'âge de vingt-cinq ans.

Le président instruit les plaintes adressées au secrétaire, il fait fonction de juge d'instruction.

L'inculpé doit être averti dix jours avant le renvoi devant le Collège, il peut se faire assister par un avocat exerçant dans le royaume.

Le président peut convoquer des témoins ou experts. Si l'un d'eux refusait à comparaître, le président demanderait un mandat d'amener à l'officier de justice de l'arrondissement.

L'inculpé peut aussi appeler des témoins.

En chambre du Conseil comme en séance le Collège se compose de cinq membres dont le juriste président.

Les dentistes et les accoucheuses siègent uniquement quand l'inculpé est de leur profession.

Le Conseil décide à la majorité simple, le secrétaire ayant voix consultative.

L'appel peut être porté dans le délai d'un mois devant le Collège central.

Lorsqu'il s'agit d'amende, de suspension de l'exercice de la profession, ou du retrait de la capacité d'exercer la médecine, un recours est ouvert auprès

de la Cour de justice. Enfin l'intéressé peut se pourvoir en cassation contre la décision de celle-ci.

Les parties peuvent aussi soumettre leurs différends à un collège de leur choix pour arbitrage ou pour décision obligatoire.

Le Collège composé comme en matière pénale, peut refuser l'arbitrage, mais non point la décision obligatoire.

Lorsque les parties demandent celle-ci, elles peuvent décider s'il y aura droit d'appel ou non.

Le président fait l'instruction préalable à la séance du Collège.

L'arrêté royal impose la plus sévère discrétion dans l'exercice de cette juridiction.

L'article 12 stipule : « Chacun est tenu au secret de ce qui se fait au Collège », et l'article 13 défend « de parler des affaires avec les parties, plaignants, inculpés ou leurs conseils et d'accepter une instruction ou mémoire de qui que ce soit ».

De même le Collège peut ordonner la publication entière ou partielle de la décision, mais toujours sans mention complète des noms et autres moyens d'identification. Les peines d'amende sont signalées au receveur des contributions directes, les peines de suspension ou de radiation sont portées à la connaissance du Procureur général du ressort.

Cette législation est en vigueur dans les Pays-Bas depuis plus d'un an. Plusieurs cas ont été jugés déjà selon la loi nouvelle, notamment contre des personnes non autorisées qui pratiquaient sous le couvert d'un médecin qualifié.

Le fonctionnement de cette juridiction est relaté dans une publication hebdomadaire « *Tijdschrift voor Geneeskunde* ».

* * *

Italie.

C'est une loi de 1910 qui a créé l'Ordre des médecins chirurgiens en Italie, elle en a institué deux autres, celui des pharmaciens et celui des vétérinaires. Les règles sont les mêmes. La loi a été remplacée par une loi du 3 avril 1926 et par un décret royal du 26 mars 1929.

On a fait remarquer avec raison que l'Ordre porte la forte empreinte du régime actuel de l'Italie.

C'est le Préfet qui nomme le président du Conseil de l'Ordre choisi parmi les membres du Conseil. Il surveille le fonctionnement des Ordres, il délègue un commissaire auprès de l'Ordre qui ne fonctionne pas régulièrement, enfin s'il découvre de graves irrégularités soit dans l'administration soit dans la gestion financière, il a le droit de dissoudre le Conseil de l'Ordre.

Pour être inscrit au tableau, qui comprend aussi les femmes, il faut avoir la pleine jouissance de ses droits civils et politiques, être muni d'un diplôme universitaire, résider dans la province et payer une cotisation qui ne peut excéder 100 liras par an.

Le non paiement de cette contribution entraîne *ipso facto* la suspension de l'exercice de la profession.

Le Conseil comprend 6 à 8 membres élus pour trois ans, pour moitié par les membres inscrits au tableau de l'Ordre, et pour l'autre moitié par les membres du syndicat professionnel légalement reconnu dans la province.

Les syndicats sont exclusivement chargés des intérêts matériels de la cor-

poration, et le Conseil de l'Ordre est chargé de maintenir le prestige de l'Ordre et de prononcer des peines disciplinaires.

Les peines sont l'avertissement, la censure, la suspension pour une durée de six mois à un an, la radiation.

Les décisions sont contradictoires, motivées, rendues, après nomination d'un rapporteur, et les droits de la défense sauvegardés.

De toutes les décisions que prend le Conseil de l'Ordre, un appel est ouvert auprès du Ministère de l'Intérieur qui statue souverainement sans le concours d'aucune juridiction.

* * *

Grand-Duché de Luxembourg.

Une loi du 6 juillet 1901 a créé pour le Grand-Duché un « Collège médical » chargé entre autres choses du pouvoir disciplinaire sur toutes les personnes qualifiées pour l'exercice de l'art de guérir.

Ce Collège est composé de huit membres effectifs : cinq médecins, deux pharmaciens, un vétérinaire; de huit suppléants : cinq médecins ou quatre médecins et un dentiste, deux pharmaciens, et un vétérinaire.

Les uns et les autres doivent être Luxembourgeois, âgés de trente ans, être autorisés à pratiquer dans le Grand-Duché, et y avoir exercé pendant cinq ans au moins.

Il y a aussi des membres adjoints, le Président du tribunal d'arrondissement de Luxembourg ou le juge qui le remplace, un ingénieur, un architecte et un chimiste.

Les membres suppléants et les membres adjoints sont nommés par le chef de l'État, sauf le magistrat.

Il en est de même des membres effectifs qui sont pris dans une liste double de médecins, de pharmaciens et de vétérinaires, choisis dans chaque catégorie par leurs confrères au scrutin de liste à la majorité relative des voix. Le vote peut avoir lieu par correspondance.

Les membres effectifs sont élus pour six ans, renouvelables par moitié tous les trois ans et rééligibles.

Le chef de l'État peut dissoudre le Collège médical. Dans ce cas, la présentation de nouveaux candidats aura lieu dans le mois. Le Président, le vice-président et le secrétaire sont nommés par le chef de l'État sur une liste double de présentation.

L'article 25 de la loi prévoit que le Collège médical, en se constituant en Conseil de discipline, exerce le pouvoir disciplinaire sur toutes les personnes qui pratiquent l'art de guérir ou une des professions qui s'y rattachent, pour faits contraires à l'honorabilité et à la dignité professionnelles et pour fautes graves dans l'exercice de l'art de guérir, sans préjudice aux autres poursuites prévues par la loi.

Les peines disciplinaires sont, dans l'ordre de leur gravité :

1° L'avertissement;

2° La réprimande;

3° La privation temporaire ou perpétuelle du droit de vote ou d'éligibilité au Collège médical;

4^o La suspension de l'exercice de l'art de guérir pendant un temps inférieur à deux ans.

Le Conseil de discipline sera présidé par le magistrat et composé de façon différente, selon la qualité de la personne qu'il faut juger.

Le président du Collège médical ne fera pas partie du Conseil de discipline.

L'inculpé sera appelé par lettre recommandée, stipulant les griefs formulés et adressée quinze jours d'avance. L'inculpé pourra se faire assister ou représenter par un défenseur.

Il pourra être fait appel dans les dix jours des décisions du Conseil de discipline, par le condamné ou par le Procureur général, devant le Conseil supérieur de discipline, qui statuera en dernier ressort.

Le Conseil supérieur sera composé d'un président et de quatre conseillers nommés par le chef de l'État. Deux membres seront pris parmi les conseillers de la Cour supérieure de justice, les deux autres parmi les médecins ou fonctionnaires médicaux du pays.

Les fonctions du Ministère public seront remplies par le Procureur général près la Cour supérieure de justice, qui pourra se faire remplacer par un membre de son parquet, ou des parquets de première instance.

* * *

Suisse.

La vie autonome des cantons suisses a permis à certains de ceux-ci de constituer un organisme disciplinaire régissant l'art de guérir.

Une obligeante communication du Service fédéral de l'Hygiène publique fait remarquer que, en fait, seuls trois cantons : le Tessin, Vaud et Genève ont institué des Chambres disciplinaires pour médecins; des organisations similaires pour les dentistes, pharmaciens et vétérinaires n'existent pas en Suisse, à notre connaissance, en dehors du canton de Genève, ainsi que nous le verrons plus loin.

Dans les vingt-cinq cantons et demi-cantons suisses, les questions de nature disciplinaire ne relevant pas des tribunaux civils ou répressifs sont réglées autant que faire se peut, dans le cadre des organisations médicales professionnelles, soit des sociétés médicales cantonales. Il y a lieu de remarquer cependant que ces dernières n'englobent pas tous les médecins. En fait, les vingt-trois sociétés cantonales de médecins possèdent, pour la plupart, chacune des organes appelés Conseil de famille et Commission des intérêts professionnels, chargés spécialement de régler les conflits d'ordre interne ou d'ordre externe, qu'ils soient de nature morale ou de nature matérielle, dans lesquels leurs membres sont impliqués.

Il y a lieu d'ajouter que les sociétés cantonales sont groupées en une « Fédération des médecins suisses », qui a institué, il y a deux ans, un *Conseil d'arbitrage médical* chargé entre autres de : 1^o trancher les différends survenus entre les sociétés cantonales; 2^o juger en appel des décisions des Conseils de famille cantonaux, etc.

* * *

Canton de Genève.

Une loi genevoise du 11 décembre 1926, intitulée : « Loi sur l'exercice des professions médicales et auxiliaires », entrée en vigueur en 1927, après un refe-

rendum favorable du peuple, règlemente l'activité des médecins, dentistes, vétérinaires, sages-femmes, assistants pharmaciens, masseurs et infirmières.

Le droit d'exercice de ces professions auxiliaires est limité à ceux qui ont fait des études, réussi les examens et obtenu les diplômes nécessaires.

M. le docteur Naville, professeur de médecine légale à l'Université de Genève, qui a publié sur cette institution une étude fort intéressante, témoigne que « la pléthore médicale sévit à Genève, où il y a environ 250 médecins praticiens pour 150,000 habitants. »

La Commission compte onze membres. Elle est présidée par le Conseiller d'État chargé du Département d'« hygiène, assistance publique et assurances sociales », lequel est chargé de l'expédition des affaires, du Secrétariat des séances et de la garde des archives. Les autres membres sont des médecins chargés des services spéciaux dans le canton, le vétérinaire cantonal, le chimiste cantonal, un médecin, un pharmacien, un dentiste, choisis par le Gouvernement sur une triple liste présentée après élection, par tous les praticiens de ces trois professions dans le canton (Parlement cantonal).

Le rôle de cette Commission est d'examiner si les formalités, auxquelles est subordonnée l'inscription au registre des professions médicales sont remplies, de la refuser s'il y a lieu, d'exercer un contrôle sur les hôpitaux, les cliniques, les établissements médicaux et thérapeutiques, les laboratoires, les instituts de bactériologie, enfin de frapper les praticiens qui seraient condamnés pour délits graves, seraient coupables d'agissements professionnels incorrects, atteints de tares physiques ou psychiques dangereuses.

Les contraventions peuvent être punies d'amendes, jusque 1,000 francs, d'arrêts de police, jusque trente jours, ou même de retrait temporaire ou définitif du droit de pratiquer.

Si l'intéressé conteste l'amende ou l'interdiction de continuer certaines pratiques, c'est le tribunal de police qui juge de ces contestations. Un recours peut être porté devant les tribunaux ordinaires, cour de justice et tribunal fédéral.

Le docteur Naville se félicite des résultats obtenus : « En deux années, écrit-il, notre Commission a pu faire beaucoup plus que tout ce que les efforts de nos associations professionnelles avaient cherché à obtenir depuis fort longtemps. »

Le docteur Maillart, président de la Fédération des médecins suisses, confirme cette appréciation élogieuse : « C'est surtout, écrit-il le 14 mars 1931, c'est surtout le public qui en a profité, car la Commission a débarrassé le pavé de Genève de plusieurs indésirables, qui par le moyen d'annonces, réussissaient à attirer les gogos de chez nous et de l'étranger. »

* * *

Le Tessin.

Le Grand Conseil de la République et Canton du Tessin a institué, le 16 juillet 1926, un Ordre cantonal des médecins, dont voici les principales règles.

« Sont inscrits d'office sur le registre et par les soins du Département de l'Hygiène, tous les médecins et chirurgiens admis par le Conseil d'État (Conseil exécutif cantonal) à l'exercice de la profession.

» *Art. 2.* — L'inscription dans le registre est publiée dans la feuille officielle du canton ainsi que la radiation temporaire et définitive.

» *Art. 3.* — Nul ne peut exercer la profession médicale ni concourir au poste de medico-condotto (médecin de commune) ou de médecin de caisse-maladie, s'il n'est pas inscrit à l'Ordre des médecins.

» *Art. 4.* — L'Ordre des médecins est convoqué en assemblée ordinaire au mois de janvier de chaque année pour élire son Conseil, composé d'un président, d'un vice-président et de trois membres.

» Les modalités de son fonctionnement sont établies par lui-même au moyen de statuts qui doivent être approuvés par le Conseil d'État.

» *Art. 5.* — Le président et le vice-président de l'Ordre constituent avec le directeur du Département de l'Hygiène, et avec le médecin cantonal, le Conseil de discipline, lequel :

» *a)* Veille à l'observation de l'honneur et des devoirs professionnels des médecins inscrits;

» *b)* Réprime par voie disciplinaire, des abus et les manquements des médecins dans l'exercice de leur profession, sous réserve de toute autre action soit civile, soit pénale, soit administrative;

» *c)* Tranche sans appel les contestations qui peuvent surgir pour des raisons professionnelles entre des médecins ou entre des médecins et des clients.

» *Art. 1^{er}.* — Selon la gravité des cas, le Conseil disciplinaire peut prononcer un avertissement ou une amende jusqu'à 500 francs, et proposer au Conseil d'État la suspension jusqu'à deux ans, avec radiation temporaire du registre.

» *Art. 2.* — Le Conseil de discipline est présidé par le directeur du Département de l'Hygiène dont la voix est prépondérante en cas d'égalité des suffrages.

» *Art. 6.* — Contre les décisions du Conseil de l'Ordre, il peut être fait recours à l'Assemblée générale, des membres dont le jugement est sans appel. »

* * *

Canton de Vaud.

C'est le 4 septembre 1928 que fut institué « comme agent complémentaire de surveillance des médecins, une Chambre des médecins dont le centre est à Lausanne ».

Cette Chambre est présidée par le Conseiller d'État, chef du Département de l'Intérieur, ou son remplaçant; elle comprend en outre sept membres et trois suppléants, pratiquant tous l'art médical dans le canton, nommés par le Conseil d'État pour une période de quatre ans, rééligibles.

Trois de ces membres et un de ces suppléants sont présentés par la Société Vaudoise de médecine, puis une personne désignée par le Conseil d'État parmi les membres de la magistrature ou du barreau.

Un fonctionnaire du Département de l'Intérieur, remplit les fonctions de secrétaire, sans voix délibérative.

La Chambre joue surtout un rôle consultatif; elle peut être appelée à donner son avis dans les enquêtes instruites contre les médecins qui ont contrevenu aux lois et règlements concernant la pratique médicale, et sur les questions

relatives à l'exercice de la médecine, qui lui sont soumises par le Département de l'Intérieur.

Elle appelle le médecin pratiquant dans le canton, inculpé de violation à la loi sur l'organisation sanitaire, avant qu'il soit suivi de procédure, lui demande des explications; elle peut lui adresser un avertissement, ou aux deux tiers de voix lui infliger une réprimande.

Elle s'efforce de régler amiablement les différends relatifs aux honoraires entre médecins et clients, de même que les conflits entre médecins relatifs à l'exercice de leur profession.

Le but visé par la loi est ainsi libellé dans l'exposé des motifs : « Donner au public Vaudois toute garantie et à la profession médicale la possibilité de se défendre contre les agissements éventuels de quelques confrères peu scrupuleux. »

* * *

Le rapporteur accomplit un devoir de gratitude en remerciant les personnalités qui ont bien voulu l'aider dans la recherche de la documentation étrangère et de ses applications.

Il cite notamment :

- M. Duval-Arnould, Avocat près la Cour et Député de Paris;
- MM. les docteurs Duval-Arnould et Aine, de Paris;
- M. le docteur Maillart, Président de la Fédération des Médecins suisses, à Genève;
- M. le docteur Ch. Fauconnet, adjoint auprès du Service fédéral de l'Hygiène publique, à Berne;
- M. le docteur Döppfner, à Lucerne;
- M. C.-G. Harrenstein, à Amsterdam;
- M. Ferd. Neess, à Cologne;
- M. Miessen, à Ourthe.

Il se plaît à reconnaître combien leur obligeante collaboration lui a été utile, de même que celle du Département de l'Hygiène au Ministère de l'Intérieur et de l'Hygiène, des Affaires Étrangères, et celle de M. le Bibliothécaire du Parlement.

IX. — CONCLUSION.

L'étude de la littérature compacte sur la matière démontre qu'une tendance générale appelle une juridiction professionnelle, susceptible de maintenir la dignité de la corporation dans les rapports des praticiens entre eux et vis-à-vis de leurs clients.

Les associations, la presse médicale, les congrès dénoncent les abus, et avec énergie réclament des pénalités. Point de symptôme plus favorable que cette presque unanimité.

D'un certain relâchement faut-il se surprendre?

L'impunité est assurée aux faits que n'atteint pas le Code pénal et dès lors, la soif du gain facile, l'âpreté à percevoir le maximum; dans un autre domaine, le laisser-aller général, l'abandon habituel de toute réserve, les incitations, ouvrent la voie large aux séductions, aux défaillances d'attitude, voire à l'exploitation.

Cependant, malgré l'indulgence de l'opinion, on voit se dresser la légion des médecins décidés à mettre un frein au progrès du mal.

Ils veulent une organisation disciplinaire et une répression qui retiennent de s'écrouler le prestige d'une profession honorée, la confiance du public et l'estime réciproque des praticiens les uns envers les autres.

L'objectif visé par ces efforts c'est l'Ordre des médecins.

Bien rares sont les objections de principe qu'il soulève. Certes, on fait remarquer que nous sommes à un tournant de l'histoire de l'art de guérir : la science médicale progresse, on proclame l'expérience après de courts délais, le lendemain défait ce qu'avait édifié la veille; les affirmations les plus solennelles font place aux découvertes qui les démentent; tandis que d'autre part les réformes sociales se précipitent.

Dans la mobilité générale on veut maintenir une dignité professionnelle stable, qui ne se laisse point entraîner au gré du jour, elle se muera peut-être dans ses applications, mais sans renoncer aux prérogatives essentielles qui tiennent de la conscience et de l'honneur.

Si l'adaptation paraît difficile, elle doit s'accomplir cependant, et elle le fera, pourvu que les suggestions ne soient pas rigides et qu'elles désarment les appréhensions explicables.

Il serait vain de chercher, en dehors des médecins eux-mêmes, ce pouvoir disciplinaire.

C'est le significatif hommage de compétence et d'impartialité que leur rend le projet.

Il distingue en deux catégories les praticiens qui manqueraient à leurs devoirs. Les uns enfreignent la loi pénale. Le projet ne s'en occupe pas, il les abandonne aux tribunaux ordinaires : tribunaux répressifs qui appliqueront la peine, actions civiles qui répareront le dommage.

Les autres, ceux qui transgressent les obligations professionnelles, le projet les défère au jugement de leurs pairs.

Par une modalité louable, le projet s'appuie sur des pénalités d'ordre moral : l'amour-propre du médecin. Il ne le frappe ni de prison ni même d'amende. C'est dans le sentiment de la dignité professionnelle qu'il cherche les sanctions nécessaires.

Ce sont l'avertissement et la censure appliqués par le bureau, puis la réprimande infligée par le Conseil local de l'Ordre, soit deux juridictions agissant discrètement, ménageant la réputation du délinquant et lui épargnant la flétrissure d'une condamnation publique.

Si le fait est plus grave, c'est encore au même sentiment que le projet s'adresse. Il sépare momentanément le praticien, pour un an au maximum, de ses confrères. Il lui fait sentir le prix de l'estime confraternelle et du droit de pratiquer librement la profession à laquelle il a voué sa vie.

En graduant les peines selon la culpabilité, sans faire sortir l'action répressive du sein de la corporation, le projet prévient le danger des interventions étrangères. Il ménage aussi toutes les possibilités de voir apprécier par des juges avertis les considérations d'ordre scientifique, médical ou social, invoquées par le délinquant pour sa défense.

Quant aux décisions rendues par les neufs conseils de provinces, revisées et unifiées par le Conseil supérieur de l'Ordre, elles représenteront la voix de tous les praticiens du pays, de tous ceux du moins qui entendent sauvegarder le prestige du médecin.

La jurisprudence issue des conseils de l'Ordre, prendra la valeur d'un code de délicatesse professionnelle. C'est la meilleure réponse à faire à ceux qui voudraient édicter des préceptes et des peines préalablement écrits.

Il s'agit, nous l'avons dit et nous n'y insisterons plus, d'une matière délicate, infiniment variée et non codifiable à priori.

*
* *

Le regard que nous avons promené sur les pays voisins révèle partout la même préoccupation de maintenir l'art de guérir à un haut degré dans la considération publique.

En France les initiatives en faveur de l'Ordre des médecins sont nombreuses et impressionnantes. Peut-être jaillissent-elles de trop de côtés pour avoir l'autorité et l'unité nécessaires à entraîner le Parlement.

L'Angleterre a résolu le problème dès 1858. Terre privilégiée des institutions traditionnelles, elle vit encore sous l'égide de cet « Act », consacré bientôt par trois quarts de siècles d'application.

L'Allemagne, la Hollande, le Luxembourg, plusieurs cantons Suisses sont dotés de législations plus récentes qui règlent le même objet.

En Italie, en Espagne, le Gouvernement intervient avec fermeté.

Nulle part on ne signale que « l'Ordre des médecins » ou ce qui en tient lieu, ait lésé des droits, entraîné des abus, ou soulevé des griefs.

Au contraire, des témoignages concordants affirment l'épuration produite par ces institutions, au profit du corps médical lui-même, et du public.

Nulle part mieux que dans le projet soumis au Sénat de Belgique, l'organisation et les sanctions proposées ne relèvent plus exclusivement du corps médical et ne mettent les Conseils de l'Ordre plus à l'abri de la pression éventuelle de l'extérieur.

Les peines graves, susceptibles d'entraver ou de briser la carrière du praticien, sont soumises en dernier ressort aux cours d'appel, pouvoir pondérateur qui écarte tout risque de coteries ou d'interventions passionnées.

*
* *

Telles sont, Madame, Messieurs, les considérations qui ont amené votre Commission de l'Intérieur et de l'Hygiène à voter la proposition.

Le rapport a été adopté à l'unanimité, à la séance du 18 mars 1932.

XII. — EXAMEN PAR LA COMMISSION.

Le texte primitif du projet a subi, au cours de travaux de la Commission des modifications importantes.

Elles ont trait notamment aux objets suivants :

1^o Organisation du Conseil de l'Ordre et du Conseil supérieur, de manière à ce que soient complètement sauvegardés les droits des médecins appartenant à la région flamande;

2^o Sur la proposition du Gouvernement la compétence du conseil de l'Ordre est étendue à l'appréciation des contestations qui pourraient s'élever entre médecins et clients sur le montant des honoraires;

3° Toutefois, la Commission a voulu qu'il fût précisé que les décisions du Conseil de l'Ordre des médecins en cette matière, ne portent aucune atteinte aux droits des parties qui se pourvoieraient ensuite devant les tribunaux;

4° La Commission n'a pas admis que l'application des peines de l'avertissement et de la censure fut confiée au Bureau de l'Ordre, comme le prévoyait le projet; elle a attribué l'application de ces peines au Conseil de l'Ordre;

5° Elle a confirmé au médecin condamné par défaut, la faculté de faire opposition devant la juridiction qui a prononcé la peine;

6° Elle a étendu à trente jours le délai d'appel ou d'opposition, fixé par le projet initial à huit jours et qu'elle avait précédemment porté à quinzaine.

TEXTE PROPOSÉ PAR LA COMMISSION.

Le texte soumis par la Commission du Sénat est donc ainsi libellé : (les notes qui suivent sont pour la clarté du texte) :

Art. 1^{er}. — Comme au projet.

Art. 2. — 1^{er} alinéa, comme au projet.

Deuxième alinéa, « Sont inscrites au tableau toutes les personnes domiciliées dans la province et autorisées à pratiquer la médecine ».

Troisième alinéa, « Le tableau des médecins est publié *annuellement* avant le 1^{er} février ».

Art. 3. — Comme au projet.

Art. 4. — Premier alinéa, comme au projet.

Deuxième alinéa, « Dans la province de Brabant, le Conseil de l'Ordre sera composé de dix à dix-huit membres, et d'un nombre égal de suppléants. Il comportera deux sections d'égale importance, chargées de la juridiction disciplinaire, et élues par des corps électoraux distincts organisés par Arrêté royal ».

Art. 5. — Comme au projet, sauf cette modification : après « cinq ans au moins » dire : « Le Conseil de l'Ordre est renouvelé par moitié tous les trois ans ».

Art. 6. — Comme au projet.

Art. 7. — Alinéa 1^{er} à modifier : « Les présidents des neuf Conseils de l'Ordre, à titre de membres effectifs, et les vice-présidents à titre de membres suppléants, constituent le Conseil supérieur de l'Ordre des Médecins de Belgique ».

Alinéas 2 et 3, comme au projet.

Art. 8. — « Dans les limites tracées ci-après, la compétence du Conseil de l'Ordre et du Conseil supérieur de l'Ordre, s'étend à toutes les infractions

à la déontologie, ainsi qu'à tous les faits revêtant le caractère de charlatanisme ».

« Le Conseil de l'Ordre apprécie, en cas de réclamation portée devant lui par des tiers, si la taxation des honoraires n'excède pas les bornes d'une juste rémunération, il réduit la taxation exagérée et ordonne la restitution ».

« L'avis du Conseil réserve tous les droits des parties, en cas de recours devant les tribunaux ».

Art. 9. — Comme au projet.

Art. 10. — Comme au projet.

Art. 11. — Comme au projet.

Art. 12. — Premier alinéa ¹comme au projet.

Deuxième alinéa du projet disparaît; il est remplacé par ce texte : « Pour prononcer l'avertissement, la censure et la réprimande, le Conseil de l'Ordre doit siéger au nombre des deux tiers de ses membres au moins; pour prononcer la suspension ou l'exclusion, etc. » La fin de l'article comme au projet.

Art. 13. — Premier alinéa : « Toute décision prononçant une peine disciplinaire est susceptible d'appel ou d'opposition endéans les trente jours du prononcé ou de la signification si la décision est rendue par défaut ».

Deuxième alinéa, comme au projet.

Troisième alinéa, modifier comme suit : « Est porté devant le Conseil supérieur de l'Ordre le rappel des décisions prononçant l'avertissement, la censure et la réprimande et devant la Cour d'appel du ressort l'appel... » La fin de l'article comme au projet.

Art. 14, 15, 16, 17 et 18. — Comme au projet.

Art. 19. — A compléter par un alinéa 4 : « L'Ordre supporte, au prorata du nombre de ses membres, les frais de fonctionnement du Conseil supérieur. »

Art. 19bis. devient 20.

Art. 20 devient 21.

Art. 21 devient 22.

L'ensemble du projet ainsi conçu a été voté par cinq voix contre une.

La Commission a l'honneur d'en proposer l'adoption au Sénat.

Le Rapporteur,
Baron DELVAUX DE FENFFE.

Le Président,
Vicomte BERRYER.

**Projet de Loi portant création
de l'Ordre des médecins.**

ARTICLE PREMIER.

Il est créé dans chaque province un Ordre des Médecins qui jouit de la personnalité civile et qui a son siège au chef-lieu de la province.

ART. 2.

Forment l'Ordre des médecins tous les docteurs en médecine, chirurgie et accouchements, inscrits au tableau des médecins.

Sont inscrites au tableau toutes les personnes domiciliées dans la province et autorisées à pratiquer la médecine.

Le tableau des médecins est publié annuellement avant le 1^{er} février.

ART. 3.

Nul ne peut pratiquer la médecine s'il ne fait pas partie de l'Ordre de la province dans laquelle il est domicilié.

ART. 4.

Les médecins inscrits au tableau élisent dans un scrutin spécial un Conseil de l'Ordre composé de cinq membres au moins et de neuf au plus et d'un nombre égal de suppléants.

Dans la province de Brabant, le Conseil de l'Ordre sera composé de dix à dix-huit membres, et d'un nombre égal de suppléants. Il comportera deux sections d'égale importance, chargées de la juridiction disciplinaire, et élues par des corps électoraux distincts organisés par arrêté royal.

**Wetsontwerp tot instelling van de
Orde der Geneesheeren.**

EERSTE ARTIKEL.

In iedere provincie wordt een Orde der Geneesheeren ingesteld, welke rechtspersoonlijkheid bezit en haar zetel in de provinciehoofdplaats heeft.

ART. 2.

De Orde der geneesheeren bestaat uit al de doctoren in de heel-, genees- en verloskunde, die op de lijst der geneesheeren staan ingeschreven.

Op de lijst staan ingeschreven al de personen die in de provincie woonachtig zijn en gemachtigd de geneeskunde uit te oefenen.

Ieder jaar wordt de lijst der geneesheeren vóór 1 Februari bekendgemaakt.

ART. 3.

Niemand mag de geneeskunde uitoefenen tenzij hij behoort tot de Orde van de provincie, waarin hij zijn woonplaats heeft.

ART. 4.

De op de lijst ingeschreven geneesheeren verkiezen, bij speciale stemming, een Raad van de Orde, welke uit minstens vijf en hoogstens negen gewone en uit evenveel plaatsvervangende leden bestaat.

In de provincie Brabant, bestaat de Raad van de Orde uit tien tot achttien leden en uit een gelijk aantal plaatsvervangers. Hij telt twee afdelingen van gelijk belang, belast met de tuchtrechtspleging, en verkozen door afzonderlijke kiescolleges, ingericht bij Koninklijk Besluit.

ART. 5.

Les membres titulaires et suppléants sont élus pour six ans parmi les praticiens âgés de trente-cinq ans au moins et inscrits au tableau depuis cinq ans au moins.

Le Conseil de l'Ordre est renouvelé par moitié, tous les trois ans.

Après la première élection, un tirage au sort déterminera quels sont les membres titulaires et suppléants dont le mandat n'aura, à titre exceptionnel, qu'une durée de trois années.

Les membres sortants sont rééligibles.

ART. 6.

Le Conseil de l'Ordre élit dans son sein un président, un vice-président et un secrétaire qui constituent le bureau.

Dans la province de Brabant chaque section du Conseil élit dans son sein un président, un vice-président et un secrétaire.

Le Président de chaque section assurera alternativement pour une année la présidence et la vice-présidence du Conseil de l'Ordre.

ART. 7.

Les présidents des neuf Conseils de l'Ordre, à titre de membres effectifs, et les vice-présidents à titre de membres suppléants, constituent le Conseil supérieur de l'Ordre des médecins de Belgique.

Celui-ci a son siège à Bruxelles.

Il élit dans son sein un président et un vice-président, il désigne son secrétaire.

ART. 8.

Dans les limites tracées ci-après, la compétence du Conseil de l'Ordre et du Conseil supérieur de l'Ordre, s'étend à toutes les infractions à la

ART. 5.

De gewone en plaatsvervangende leden worden voor zes jaar verkozen onder de praktizeerenden die ten minste vijf en dertig jaar oud zijn en sedert ten minste vijfjaar op de lijst ingeschreven staan.

De Raad van de Orde wordt om de drie jaar voor de helft vernieuwd.

Na de eerste verkiezing, worden de gewone en plaatsvervangende leden, wier mandaat bij uitzondering, slechts drie jaar duurt, bij loting aangewezen.

De uittredende leden zijn herkiesbaar.

ART. 6.

De Raad van de Orde kiest, uit zijn midden, een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris, die het bureel vormen.

In de provincie Brabant kiest elke afdeling van den Raad uit haar schoot een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris.

De voorzitter van elke afdeling neemt beurtelings voor een jaar het voorzitterschap en het ondervoorzitterschap van den Raad van de Orde waar.

ART. 7.

De voorzitters van de negen Raden van de Orde, bij wijze van werkende leden, en de ondervoorzitters, bij wijze van plaatsvervangende leden, vormen den Hoogen Raad van de Orde der geneesheeren in België.

Deze heeft zijn zetel te Brussel.

Hij kiest uit zijn schoot een voorzitter en een ondervoorzitter; hij duidt zijn secretaris aan.

ART. 8.

Binnen de hierna bepaalde grenzen, strekt de bevoegdheid van den Raad van de Orde en van den Hoogen Raad van de Orde zich uit tot iedere

déontologie, ainsi qu'à tous les faits revêtant le caractère de charlatanisme.

Le Conseil de l'Ordre apprécie, en cas de réclamation portée devant lui par des tiers, si la taxation des honoraires n'excède pas les bornes d'une juste rémunération, il réduit la taxation exagérée et en ordonne la restitution.

L'avis du Conseil réserve tous les droits des parties, en cas de recours devant les tribunaux.

ART. 9.

Toutes les plaintes sont transmises au bureau du Conseil de l'Ordre qui les instruit avant de convoquer le Conseil de l'Ordre, s'il y a lieu, ou de transmettre l'affaire au Conseil supérieur de l'Ordre. Lorsque la plainte comporte un différend, le bureau s'efforce de concilier les parties. Si cette tentative échoue, le Conseil est convoqué par le bureau, endéans les quinze jours.

ART. 10.

Les sanctions dont dispose le Conseil de l'Ordre sont : l'avertissement, la censure et la réprimande. Le Conseil supérieur de l'Ordre peut seul prononcer la suspension de l'exercice de la médecine pendant un temps qui ne peut excéder une année, et l'exclusion avec radiation du tableau des médecins.

Les praticiens frappés de la suspension ou de l'exclusion sont privés, pendant toute la durée de la déchéance, du droit de prendre part à l'élection visée aux articles 4 et 5, ou d'être élus.

Les membres titulaires ou suppléants qui sont condamnés du chef d'une infraction relative à l'exercice de la médecine ou qui sont frappés d'une peine disciplinaire quelconque sont privés de plein droit de leur mandat.

inbreuk op de plichtenleer alsmede tot al de daden van kwakzalverij.

De Raad van de Orde, in geval van klacht bij hem aanhangig gemaakt door derden, oordeelt of het tarief der eereloonen niet de grenzen eener billijke vergoeding overschrijdt; hij verlaagt de overdreven tarieven en gelast de teruggave.

Het advies van den Raad behoudt alle rechten van partijen voor, in geval van beroep bij de rechtbanken.

ART. 9.

Alle klachten worden ingediend bij het bureel van den Raad van de Orde, dat ze onderzoekt alvorens, in voorkomend geval, den Raad van de Orde bijeen te roepen of de zaak naar den Hoogen Raad van de Orde te verwijzen. Wanneer de klacht over een geschil loopt, tracht het Bureau partijen te verzoenen. Zoo deze poging mislukt, wordt de Raad door het Bureau bijeengeroepen binnen de vijftien dagen.

ART. 10.

De Raad van de Orde kan de volgende straffen opleggen : de waarschuwing, de censuur en de berisping. Alleen de Hooge Raad van de Orde mag de schorsing in het uitoefenen der geneeskunde gedurende hoogstens één jaar en de uitsluiting, met afvoering van de lijst der geneesheeren, uitspreken.

De praktizeerenden, die met schorsing of uitsluiting zijn gestraft, zijn, voor den heelen tijd van den straftermijn, ontzet van het recht om aan de bij de artikelen 4 en 5 vermelde stemming deel te nemen of om verkozen te worden.

De gewone of plaatsvervangende leden, die wegens eene overtreding ter zake van uitoefening van de geneeskunde veroordeeld zijn of wien eenigerlei tuchtstraf is opgelegd, zijn van rechtswege van hun mandaat beroofd.

ART. 11.

Les sanctions prévues à l'article précédent ne peuvent être prises qu'après que le praticien incriminé aura été entendu ou appelé au moins deux fois, à quinze jours d'intervalle. Il pourra disposer de quinze jours pour préparer sa défense et aura le droit de se faire assister par un conseil.

ART. 12.

Toutes les décisions sont prises à la majorité des membres présents. En cas de partage des voix, celle du président est prépondérante.

Pour prononcer l'avertissement, la censure et la réprimande, le Conseil de l'Ordre doit siéger au nombre des deux tiers de ses membres au moins; pour prononcer la suspension ou l'exclusion, le Conseil supérieur doit, en outre, être assisté d'un magistrat nommé par le Roi et statuer à la majorité des deux tiers des voix.

ART. 13.

Toute décision prononçant une peine disciplinaire est susceptible d'appel ou d'opposition endéans les trente jours du prononcé ou de la signification si la décision est rendue par défaut.

En cas d'opposition l'affaire est ramenée devant la juridication qui a prononcé la peine.

Est porté devant le Conseil supérieur de l'Ordre, l'appel des décisions prononçant l'avertissement, la censure et la réprimande, et devant la Cour d'appel du ressort, l'appel des décisions prononçant la suspension ou l'exclusion.

ART. 14.

Tout membre d'un Conseil de l'Ordre qui, dûment convoqué, se sera abstenu,

ART. 11.

De bij voorgaand artikel voorziene straffen mogen slechts opgelegd worden nadat de beschuldigde gehoord of ten minste tweemaal, met veertien dagen tusschentijd, opgeroepen werd. Hij mag over veertien dagen beschikken om zijn verdediging voor te bereiden en zich door een raadsman laten bijstaan.

ART. 12.

Al de beslissingen worden bij meerderheid der aanwezige leden genomen. Bij staking van stemmen, is deze van den voorzitter overwegend.

Voor het uitspreken van de vermaning, de censure en de berisping, moet de Raad van de Orde zetelen met ten minste twee derden zijner leden; voor het uitspreken van de schorsing of van de uitsluiting, moet de Hooge Raad van de Orde bovendien door een door den Koning benoemd magistraat zijn bijgestaan en bij meerderheid van twee derden der stemmen uitspraak doen.

ART. 13.

Tegen iedere beslissing waarbij een tuchtstraf wordt uitgesproken kan beroep of verzet worden aangeteekend binnen dertig dagen na de uitspraak of na de beteekening zoo de beslissing bij verstek werd gewezen.

In geval van verzet wordt de zaak opnieuw gebracht voor het college dat de straf heeft uitgesproken.

Het beroep tegen de beslissingen, waarbij de waarschuwing, de censure en de berisping zijn uitgesproken, wordt gebracht vóór den Hoogen Raad van de Orde, en het beroep tegen de beslissingen waarbij de schorsing of de uitsluiting is uitgesproken, wordt gebracht vóór het Hof van Beroep van het rechtsgebied.

ART. 14.

Ieder lid van een Raad van de Orde, dat naar behooren werd op-

sans motif légitime, d'assister à trois séances consécutives pourra être puni de l'avertissement ou de la censure.

ART. 15.

Toute décision portant la suspension ou l'exclusion est notifiée à la Commission médicale provinciale du ressort.

ART. 16.

Les délibérations du Conseil et du Conseil supérieur sont consignées dans un registre de procès-verbaux et signées par le président et le secrétaire.

Celles qui prononcent une peine disciplinaire doivent être motivées.

ART. 17.

Le Conseil de l'Ordre peut être consulté par les tribunaux en matière civile ou pénale chaque fois qu'une personne autorisée à exercer la médecine est en cause. Le Conseil peut déléguer sa compétence à son bureau ou à l'un de ses membres.

ART. 18.

L'un des membres du bureau représente l'Ordre pour ester en justice. Les nom, prénoms, profession et domicile de ce membre sont déposés chaque année, dans le mois de sa désignation, au greffe du tribunal de première instance dans le ressort duquel l'Ordre a son siège.

ART. 19.

L'Ordre ne peut posséder en propriété ou autrement, d'autres immeubles que ceux qui sont nécessaires à son fonctionnement.

Les donations entre vifs ou par testament au profit de l'Ordre doivent être autorisées par le Gouvernement.

geroepen en, zonder wettige reden, achtereenvolgens op drie vergaderingen is afwezig geweest, kan met de waarschuwing of de censuur gestraft worden.

ART. 15.

Iedere beslissing tot schorsing of uitsluiting wordt aan de provinciale geneeskundige Commissie van het gebied betekend.

ART. 16.

De beslissingen van den Raad en van den Hoogen Raad worden in een notulenboek ingeschreven en door den voorzitter en den secretaris ondertekend.

Die, waarbij een tuchtstraf is uitgesproken, dienen gemotiveerd te zijn.

ART. 17.

De Raad van de Orde kan in burgerlijke en strafzaken door de rechtbanken worden geraadpleegd telkenmale een persoon, die gerechtigd is de geneeskunde uit te oefenen, in het geding is. De Raad kan zijn bevoegdheid op zijn Bureau of op een zijner leden overdragen.

ART. 18.

Een der leden van het Bureau vertegenwoordigt de Orde om in rechten op te treden. De familienaam, voornamen, beroep en woonplaats van dit lid worden ieder jaar, binnen de maand zijner aanwijzing, ter griffie der rechtbank van eersten aanleg van het rechtsgebied, waarin de Orde haar zetel heeft, ingezonden.

ART. 19.

De Orde mag, noch in eigendom noch anderszins, andere vaste goederen bezitten dan die welke zij voor haar werking noodig heeft.

Tot het aanvaarden der giften onder levenden of bij testament ten voordeele van de Orde, dient door de Regeering machtiging te worden verleend.

L'Ordre est autorisé à percevoir les cotisations nécessaires à son fonctionnement.

L'Ordre supporte, au prorata du nombre de ses membres, les frais de fonctionnement du Conseil supérieur.

ART. 20.

L'Ordre des Médecins est, pour ce qui concerne l'emploi des langues, soumis aux dispositions légales régissant le statut linguistique.

ART. 21.

Un arrêté royal déterminera notamment :

1° Les conditions et modalités des élections; les formes et délais des recours contre l'élection et l'autorité chargée de statuer sur ces recours;

2° Les attributions spéciales des président et secrétaire;

3° Les conditions générales d'organisation, de fonctionnement et d'administration.

Dispositions transitoires.

ART. 22.

Les premières élections en vue de la formation du Conseil de l'Ordre se feront suivant la liste des personnes autorisées à exercer la médecine dans la province et publiée en exécution de l'arrêté royal du 31 mai 1880 réorganisant les commissions médicales provinciales.

Le Conseil de l'Ordre dressera le tableau des médecins endéans le mois de l'élection ou de la ratification de celle-ci en cas de réclamation.

De Orde is gemachtigd om de tot haar werking noodige bijdragen te heffen.

De Orde draagt, op voet van het aantal leden, de werkingskosten van den Hoogen Raad.

ART. 20.

De Orde der Geneesheeren is, wat betreft het taalgebruik, onderworpen aan de wetsbepalingen tot regeling van het taalstatuut.

ART. 21.

Een Koninklijk Besluit bepaalt namelijk :

1° De verkiezingsvoorwaarden en -modaliteiten; de vormen en termijnen voor het aantekenen van beroep tegen de verkiezing en de overheid, gelast over deze beroepen uitspraak te doen;

2° De bijzondere bevoegdheid van voorzitter en secretaris;

3° De algemeene inrichtings-, werkings- en beheersvoorwaarden.

Overgangsbepalingen.

ART. 22.

De eerste verkiezingen voor het samenstellen van den Raad van de Orde geschieden volgens de lijst van de personen gemachtigd om in de provincie de geneeskunde uit te oefenen, bekendgemaakt ter uitvoering van het Koninklijk Besluit van 31 Mei 1880 houdende herinrichting van de provinciale geneeskundige commissies.

De Raad van de Orde maakt de lijst van de geneesheeren op binnen de maand na de verkiezing of na dezer goedkeuring in geval van klacht.