

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

16 juin 2021

PROPOSITION DE LOI**modifiant la loi du 22 avril 2019
relative à la qualité de
la pratique des soins de santé**

(déposée par
Mme Gitta Vanpeborgh,
M. Patrick Prévot, Mmes Caroline Taquin,
Laurence Hennuy, Nathalie Muylle,
M. Robby De Caluwé et
Mme Barbara Creemers)

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

16 juni 2021

WETSVOORSTEL**tot wijziging van de wet van 22 april 2019
inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering
in de gezondheidszorg**

(ingediend door
mevrouw Gitta Vanpeborgh
de heer Patrick Prévot,
de dames Caroline Taquin, Laurence Hennuy,
Nathalie Muylle, de heer Robby De Caluwé en
mevrouw Barbara Creemers)

RÉSUMÉ

La présente proposition de loi vise à reporter d'un an, à savoir au 1^{er} juillet 2022, l'entrée en vigueur de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé. Pour un grand nombre d'articles, une entrée en vigueur anticipée est possible au moyen d'un arrêté royal délibéré en Conseil des ministres.

SAMENVATTING

Het doel van dit wetsvoorstel is de inwerkingtreding van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg met 1 jaar uit te stellen namelijk tot 1 juli 2022. Voor een groot aantal artikelen is een vervroegde inwerkingtreding mogelijk bij een besluit, vastgesteld na overleg in de Ministerraad.

**EN REMPLACEMENT DU DOCUMENT DISTRIBUÉ
PRÉCÉDEMMENT****TER VERVANGING VAN HET VROEGER RONDGEDEELDE
STUK**

04861

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

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

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Le 14 mai 2019, la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé (ou loi qualité), a été publiée au *Moniteur belge*. Une entrée en vigueur au 1^{er} juillet 2021 était prévue. Le délai de deux ans entre la publication et l'entrée en vigueur était destiné à donner aux professionnels des soins de santé et aux administrations concernées suffisamment de temps pour prendre les mesures préparatoires nécessaires. Cependant, deux situations imprévues ont perturbé le processus, à savoir la très longue période d'affaires courantes et la crise sanitaire actuelle. Cette dernière a complètement accaparé tant les professionnels des soins de santé que les administrations concernées, de sorte qu'il restait peu de temps pour la préparation de l'entrée en vigueur de la loi qualité.

La présente proposition de loi reporte d'un an la date d'entrée en vigueur de la loi qualité. Par conséquent, la loi qualité entrera en vigueur le 1^{er} juillet 2022. Toutefois, la possibilité est prévue de faire entrer en vigueur une grande partie des dispositions de la loi qualité avant le 1^{er} juillet 2022 par arrêté royal délibéré en Conseil des ministres. Ces dispositions sont énumérées dans le nouvel article 88, alinéa deux, qui est proposé.

Il convient de clarifier à cet égard qu'un certain nombre d'exigences de qualité sont actuellement inscrites dans la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé (LEPSS). Au moment de l'entrée en vigueur de la loi qualité, ces exigences de qualité inscrites dans la LEPSS seront supprimées. En effet, une disposition correspondante de la loi qualité entrera en vigueur à ce moment-là. Il en résulte également que s'il est fait usage de la possibilité offerte à l'article 88, alinéa deux, la disposition abrogative de l'article correspondant de la LEPSS doit aussi pouvoir entrer en vigueur par arrêté royal. Les dispositions abrogatoires correspondantes de la LEPSS sont donc également énumérées dans le nouvel article 88, alinéa deux, qui est proposé.

Vu qu'une entrée en vigueur de l'article 10 de la loi qualité pose des problèmes, tant le 1^{er} juillet 2022 qu'en cas d'adoption d'un arrêté royal anticipé, pour les secouristes-ambulanciers, les bandagistes, les orthésistes et les prothésistes, étant donné qu'ils ne disposent pas d'un visa, le présent projet de loi modifie également l'article 10. Les professionnels des soins de santé visés doivent disposer d'un visa à partir d'une date qui est déterminée par arrêté royal.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Op 14 mei 2019 werd de wet van 22 april 2019 inzake kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg (kwaliteitswet), in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd. Een inwerkingtreding op 1 juli 2021 werd voorzien. De periode van een tweetal jaren tussen publicatie en inwerkingtreding moest gezondheidszorgbeoefenaars en betrokken administraties voldoende tijd geven om de nodige voorbereidingen te treffen. Echter twee onvoorziene situaties strooiden roet in het eten namelijk de zeer lange periode van lopende zaken en de huidige gezondheidscrisis. Deze laatste legde volledig beslag op zowel de gezondheidszorgbeoefenaars als de betrokken administraties zodat er weinig tijd restte voor de voorbereiding van de inwerkingtreding van de kwaliteitswet.

Door dit wetsvoorstel wordt de datum van inwerking treden van de kwaliteitswet met één jaar uitgesteld. De kwaliteitswet zal bijgevolg in werking treden op 1 juli 2022. Er wordt wel de mogelijkheid voorzien om met een in Ministerraad overlegd koninklijk besluit een groot deel van de bepalingen van de kwaliteitswet voor 1 juli 2022 in werking te laten treden. Deze bepalingen worden opgesomd in het nieuw voorgestelde artikel 88, tweede lid.

Hierbij dient te worden verduidelijkt dat momenteel een aantal kwaliteitseisen in de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (WUG) is opgenomen. Op het ogenblik van het in werking treden van de kwaliteitswet worden deze kwaliteitseisen in de WUG opgeheven. Een corresponderende bepaling van de kwaliteitswet treedt op dat ogenblik immers in werking. Dit heeft ook tot gevolg dat indien van de mogelijkheid geboden in artikel 88, tweede lid, wordt gebruik gemaakt, de opheffingsbepaling van het corresponderende artikel van de WUG tevens bij koninklijk besluit in werking moet kunnen treden. De corresponderende opheffingsbepalingen van de WUG worden dus ook opgesomd in het nieuw voorgestelde artikel 88, tweede lid.

Gelet een inwerkingtreding van artikel 10 van de kwaliteitswet, zowel op 1 juli 2022 als bij het nemen van een vervroegd koninklijk besluit, problemen oplevert voor de hulpverlener-ambulance, de bandagist, de orthesist en de prothesist, gelet zij niet beschikken over een visum, wordt door dit wetsvoorstel tevens artikel 10 gewijzigd. Bedoelde gezondheidszorgbeoefenaars moeten over een visum beschikken vanaf een datum die bij koninklijk besluit wordt bepaald.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Art. 2

À la suite de la modification de l'article 88 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé (loi qualité), il devient possible de faire entrer en vigueur l'article 10 de cette même loi (voir article 3). S'il est fait usage de cette possibilité, la conséquence sera que chaque professionnel des soins de santé devra disposer d'un visa. Toutefois, à l'heure actuelle, les secouristes-ambulanciers, les bandagistes, les orthésistes et les prothésistes ne disposent pas encore d'un visa. Par la présente modification de l'article 10, une exception est formulée pour eux. Pour eux, le Roi détermine la date à partir de laquelle ils doivent disposer d'un visa. La possibilité est prévue de prendre un arrêté royal distinct par professionnel des soins de santé. Le Roi peut également déterminer des modalités particulières. Nous songeons en l'occurrence à la formulation d'éventuelles dispositions de transition. Il est évident que cette exception s'applique également dans le cas d'une entrée en vigueur générale de la loi le 1^{er} juillet 2022.

Art. 3

La modification de l'article 88 de la loi qualité par le présent article reporte d'un an la date d'entrée en vigueur de la loi qualité. Par conséquent, la loi qualité entrera en vigueur le 1^{er} juillet 2022. Un deuxième alinéa prévoit toutefois la possibilité de faire entrer en vigueur, par arrêté royal délibéré en Conseil des ministres, une grande partie des dispositions de la loi qualité avant le 1^{er} juillet 2022. Cette possibilité est également prévue pour les dispositions abrogatoires / modificatives des articles correspondants de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé (LEPSS).

Les dispositions suivantes peuvent entrer en vigueur avant le 1^{er} juillet 2022 par arrêté royal délibéré en Conseil des ministres:

- la disposition générale (article 1^{er}), les définitions (article 2) et le champ d'application (article 3);
- les dispositions relatives à la liberté diagnostique et thérapeutique (articles 4 à 7) avec les dispositions abrogatoires correspondantes de la LEPSS (articles 72 et 74);
- les dispositions relatives à la compétence et au visa (articles 8 à 11) avec les dispositions abrogatoires correspondantes de la LEPSS (67, 68, 69, 73, 78) et la

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Art. 2

Ten gevolge van de wijziging van artikel 88 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg (kwaliteitswet), wordt het mogelijk om artikel 10 van dezelfde wet in werking te laten treden (zie artikel 3). Indien van deze mogelijkheid gebruik wordt gemaakt, heeft dat tot gevolg dat elke gezondheidszorgbeoefenaar moet beschikken over een visum. Echter de hulpverlener-ambulance, de bandagist, de orthesist en de prothesist beschikken op dit ogenblik nog niet over een visum. Door onderhavige wijziging van artikel 10 wordt voor hen een uitzondering geformuleerd. Voor hen bepaalt de Koning de datum vanaf wanneer ze moeten beschikken over een visum. Er wordt de mogelijkheid voorzien om per gezondheidszorgbeoefenaar een afzonderlijk koninklijk besluit te nemen. Tevens kan de Koning nadere regelen bepalen. Er wordt daarbij gedacht aan het formuleren van eventuele overgangsbepalingen. Het is evident dat deze uitzondering ook van toepassing is bij een algemene inwerkingtreding van de wet op 1 juli 2022.

Art. 3

Door de wijziging van artikel 88 van de kwaliteitswet bij onderhavig artikel wordt de datum van inwerking treden van de kwaliteitswet met één jaar uitgesteld. De kwaliteitswet zal bijgevolg in werking treden op 1 juli 2022. In een tweede lid wordt wel de mogelijkheid voorzien om met een in Ministerraad overlegd koninklijk besluit een groot deel van de bepalingen van de kwaliteitswet voor 1 juli 2022 in werking te laten treden. Deze mogelijkheid wordt eveneens voorzien voor de opheffings/wijzigingsbepalingen van de corresponderende artikelen van de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (WUG).

Volgende bepalingen kunnen bij koninklijk besluit overlegd in Ministerraad voor 1 juli 2022 in werking treden:

- de algemene bepaling (artikel 1), de definities (artikel 2) en het toepassingsgebied (artikel 3);
- de bepalingen in verband met de diagnostische en therapeutische vrijheid (artikelen 4 tot en met 7) met corresponderende opheffingsbepalingen van de WUG (artikelen 72 en 74);
- de bepalingen met betrekking tot de bekwaamheid en het visum (artikelen 8 tot en met 11) met corresponderende opheffingsbepalingen van de WUG (67, 68, 69,

disposition modificative correspondante de la LEPSS (article 65);

— les dispositions relatives à la caractérisation (articles 12 et 13);

— la disposition relative à de l'encadrement (article 14);

— les dispositions relatives à l'anxiolyse et à l'anesthésie (articles 15 et 16);

— les dispositions relatives à la continuité (articles 17 à 19) à l'exception de la procédure en cas d'arrêt définitif de la pratique (article 20) avec les dispositions abrogatoires correspondantes de la LEPSS (articles 70 et 75);

— les dispositions concernant les prescriptions (articles 27 à 30) avec les dispositions abrogatoires correspondantes de la LEPSS (articles 76 et 77);

— la disposition relative aux informations professionnelles (article 31) avec la disposition abrogatoire correspondante de l'article 64 de la loi du 30 octobre 2018 (article 84);

— la disposition relative à la structure et à l'organisation de la pratique (article 32) avec la disposition abrogatoire correspondante de la LEPSS (article 80);

— les dispositions relatives au dossier du patient (articles 33 à 35);

— la disposition relative au contrôle de qualité (article 41) avec la disposition abrogatoire correspondante de la LEPSS (article 79);

— l'article 66 qui prévoit une modification de l'article 119 de la LEPSS par laquelle les Commissions médicales provinciales se voient attribuer une tâche en matière de contrôle de la qualité de la pratique.

Pour les dispositions suivantes (et leurs dispositions modificatives / abrogatoires correspondantes), aucune possibilité d'entrée en vigueur anticipée n'est prévue:

— la procédure visant à assurer la continuité en cas d'arrêt définitif de la pratique (article 20) étant donné qu'une intervention de la Commission de contrôle, qui n'a pas encore été créée, est prévue;

— les dispositions relatives à la permanence (articles 21 à 26). Avant que ces dispositions ne puissent entrer en vigueur, un certain nombre d'initiatives doivent être finalisées, comme le financement des coopérations

73, 78) en corresponderende wijzigingsbepaling van de WUG (artikel 65);

— de bepalingen met betrekking tot de karakterisatie (artikelen 12 en 13);

— de bepaling met betrekking tot de omkadering (artikel 14);

— de bepalingen met betrekking tot anxiolyse en anesthesie (artikelen 15 en 16);

— de bepalingen met betrekking tot de continuïteit (artikelen 17 tot en met 19) met uitzondering van de procedure bij definitieve stopzetting van de praktijk (artikel 20) met corresponderende opheffingsbepalingen van de WUG (artikelen 70 en 75);

— de bepalingen in verband met de voorschriften (artikelen 27 tot en met 30) met corresponderende opheffingsbepalingen van de WUG (artikelen 76 en 77)

— de bepaling met betrekking tot de praktijkinformatie (artikel 31) met corresponderende opheffingsbepaling van artikel 64 van de wet van 30 oktober 2018 (artikel 84);

— de bepaling met betrekking tot de structuur en organisatie van de praktijkvoering (artikel 32) met corresponderende opheffingsbepaling van de WUG (artikel 80);

— de bepalingen in verband met het patiëntendossier (artikelen 33 tot en met 35);

— de bepaling inzake kwaliteitscontrole (artikel 41) met corresponderende opheffingsbepaling van de WUG (artikel 79);

— artikel 66 dat een wijziging voorziet van artikel 119 van de WUG waardoor de Provinciale Geneeskundige Commissies een taak krijgen toebedeeld op het vlak van het toezicht op de kwaliteitsvolle praktijkvoering.

Voor volgende bepalingen (en hun corresponderende wijzigings/ opheffingsbepalingen) wordt geen mogelijkheid tot vervroegde inwerkingtreding voorzien:

— de procedure tot het verzekeren van de continuïteit bij definitieve stopzetting van de praktijk (artikel 20) gelet er een tussenkomst van de Toezichtcommissie is voorzien die nog niet is opgericht;

— de bepalingen met betrekking tot de permanentie (artikelen 21 tot en met 26). Vooraleer deze bepalingen inwerking kunnen treden, dienen er een aantal initiatieven te worden afgerond zoals de financiering van de

fonctionnelles qui régissent la permanence des médecins généralistes et la définition des conditions minimales que la permanence doit satisfaire. En outre, une intervention de la Commission de contrôle est prévue pour l'octroi de dispenses;

— les dispositions relatives à l'échange de données de santé (articles 36 à 40). Il y a de nombreuses questions sur le terrain qui doivent être clarifiées avant que ces dispositions ne puissent entrer en vigueur;

— les dispositions relatives au registre (articles 42 et 43) étant donné, entre autres, les systèmes informatiques nécessaires qui doivent encore être développés;

— les dispositions relatives à la Commission de contrôle (les articles 44 à 63), étant donné que l'incertitude règne encore en ce qui concerne le passage de la Commission médicale provinciale à cette Commission de contrôle et qu'un ajustement éventuel s'impose.

Art. 4

Cet article prévoit une date d'entrée en vigueur au 30 juin 2021.

functionele samenwerkingsverbanden die de permanentie van de huisartsen regelen en het vaststellen van de minimumvoorwaarden waaraan de permanentie moet voldoen. Tevens is er voor het verlenen van vrijstellingen een tussenkomst van de Toezichtscommissie voorzien;

— de bepalingen met betrekking tot het uitwisselen van gezondheidsgegevens (artikelen 36 tot en met 40). Er heersen op het terrein veel vragen die uitgeklaard dienen te worden vooraleer deze bepalingen in werking kunnen treden;

— de bepalingen inzake het register (artikelen 42 en 43) gelet onder meer de nodige IT-systemen nog verdere uitwerking vergen;

— de bepalingen met betrekking tot de Toezichtscommissie (de artikelen 44 tot en met 63) gelet er nog geen duidelijkheid bestaat omtrent de omschakeling van de Provinciale geneeskundige commissie naar deze Toezichtscommissie en een eventuele bijsturing zich opdringt.

Art. 4

Dit artikel voorziet in een datum van inwerkingtreding op 30 juni 2021.

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Caroline TAQUIN (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie Muylle (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

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

Art. 2

L'article 10 de la loi du 22 avril 2019 relative à la qualité de la pratique des soins de santé est complété par un alinéa rédigé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, le Roi détermine la date à partir de laquelle l'alinéa 1^{er} est applicable au secouriste-ambulancier, au bandagiste, à l'orthésiste et au prothésiste. Le Roi peut également déterminer des modalités particulières. Il peut fixer une date différente pour les professionnels des soins de santé visés.”

Art. 3

L'article 88 de la même loi est remplacé par ce qui suit:

“Art. 88. La présente loi entre en vigueur le 1^{er} juillet 2022, à l'exception des dispositions dont la date d'entrée en vigueur est déterminée par l'article 87.

Le Roi peut déterminer, par arrêté délibéré en Conseil des ministres, une date d'entrée en vigueur préalable au 1^{er} juillet 2022 pour les articles 1^{er}, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 41, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80 et 84.

Art. 4

La présente loi entre en vigueur le 30 juin 2021.

15 juin 2021

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

Artikel 10, van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg, wordt aangevuld met een lid, luidende:

“In afwijking op het eerste lid bepaalt de Koning de datum vanaf wanneer het eerste lid van toepassing is op de hulpverlener-ambulancier, de bandagist, de orthesist en de prothesist. Hij kan daarbij nadere regelen vaststellen. Hij kan voor bedoelde gezondheidszorgbeoefenaars telkens een verschillende datum bepalen.”

Art. 3

Artikel 88 van dezelfde wet wordt vervangen als volgt:

‘Art. 88. Deze wet treedt in werking op 1 juli 2022, met uitzondering van de bepalingen waarvan de datum van inwerkingtreding bepaald wordt bij artikel 87.

De Koning kan bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, voor de artikelen 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 41, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80 en 84 een datum van inwerkingtreding bepalen voorafgaand aan 1 juli 2022.

Art. 4

Deze wet treedt in werking op 30 juni 2021.

15 juni 2021

Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
Patrick PRÉVOT (PS)
Caroline TAQUIN (MR)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
Nathalie Muylle (CD&V)
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)