

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE DE 1950.

SÉANCE DU 5 JUILLET 1950.

Proposition de loi tendant à garantir le bon fonctionnement de l'assurance contre la maladie et l'invalidité.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Tout le système du contrôle médical de l'Assurance Maladie Invalidité risque d'être anéanti par l'attitude qu'ont prise divers comités provisoires de l'Ordre des médecins à l'égard des médecins-conseils des organismes assureurs.

Le point litigieux réside dans l'avis émis par divers Conseils provinciaux contestant aux médecins-conseils leur compétence en matière d'évaluation du taux d'invalidité et leur contestant le droit de faire effectuer des examens spéciaux chez les assurés sociaux en vue d'évaluer l'incapacité du travail.

* *

Le Conseil de l'Ordre des Médecins de la Province d'Anvers a publié un avis formel à ce sujet. Le Bureau du Conseil de l'Ordre de la Province de Brabant a émis un avis semblable :

« Le médecin-conseil n'a pas le droit de faire effectuer un examen quelconque : radiographie, analyse de laboratoire, etc... chez un assuré, sans en avertir le médecin traitant et en avoir obtenu l'autorisation. »

Cette prise de position risque de se généraliser et faire jurisprudence au moment où, précisément, le Conseil Supérieur de l'Ordre des Médecins met sur pied le « Code de l'Art de Guérir » et « Le Statut du Médecin-Conseil ».

BELGISCHE SENAAAT

BUITENGEWONE ZITTING 1950.

VERGADERING VAN 5 JULI 1950.

Wetsvoorstel strekkende tot het waarborgen van de goede werking der verzekering tegen ziekte en invaliditeit.

TOELICHTING

MEVROUWEN, MIJNE HEREN,

Het ganse stelsel van de medische controle op de verzekering tegen ziekte en invaliditeit loopt gevaar te niet te gaan door de houding welke verscheidene voorlopige comités van de orde der geneesheren ten opzichte van de medische adviseurs van de verzekeringsinstellingen aangenomen hebben.

Het betwiste punt ligt in het advies dat door verscheidene Provinciale Raden werd uitgebracht, waarbij deze de medische adviseurs hun bevoegdheid betwisten op het stuk van schatting van het invaliditeitspercentage, alsmede het recht om een speciaal onderzoek te laten doen bij de maatschappelijk verzekerden, met het oog op de schatting van de werkonbekwaamheid.

* *

De Raad van de Orde der Geneesheren der Provincie Antwerpen heeft dienaangaande een formeel bericht laten verschijnen. Het Bureau van de Raad van de Orde der Provincie Brabant heeft een gelijkwaardig advies uitgebracht :

« De medische adviseur heeft het recht niet enig onderzoek te gelasten : röntgenfotografie, laboratorium-ontleding, enz. bij een verzekerde, zonder de behandelende geneesheer ervan op de hoogte te brengen en van hem toelating te hebben verkregen. »

Er bestaat gevaar dat het innemen van dit standpunt zich zou kunnen veralgemenen en als rechtspraak zou kunnen gelden, op het ogenblik dat, precies, de Hoge Raad van de Orde der Geneesheren het « Wetboek der geneeskunst » en « Het Statuut van de medische adviseur » op het getouw zet.

Si cette conception devait avoir force de loi, il est évident que plus aucun médecin-conseil ne pourra exercer sa mission étant donné que les décisions de paiement des indemnités journalières ou de non-paiement de celles-ci reposent entièrement sur les décisions prises par les médecins-conseil.

Il est aussi évident que s'il leur est désormais défendu de faire des constatations médicales élémentaires, et de prendre des renseignements que le Corps Médical refuse volontairement de leur donner, ils seront impuissants à remplir leur mission.

Les conséquences, pour le médecin-conseil qui ne respectera pas ces instructions, seront désastreuses puisque l'Ordre des Médecins pourrait lui appliquer la suspension définitive du droit d'exercer la médecine! Sans doute, il n'ira pas jusque là, mais la moindre sanction serait, du point de vue moral, gravement préjudiciable et, à moins de renoncer à sa mission, le médecin-conseil serait en état permanent de récidive.

De plus, il serait illusoire de compter sur l'autorisation que donnerait le médecin traitant : outre que cela ferait perdre un temps précieux et compliquerait fortement le système administratif du Service de Contrôle, on peut présumer, avec l'expérience des quatre dernières années, que 80 p.c. des lettres adressées aux médecins, resteraient sans réponse. Il est urgent que les pouvoirs publics soient au courant de cette situation et prennent les mesures adéquates pour permettre au médecin-conseil d'exercer ses missions délicates et aussi de le garantir contre les coups durs que semblent vouloir lui asséner certains Conseils de l'Ordre.

Il n'est pas tout à fait superflu de faire remarquer que les membres du Conseil de l'Ordre ont été, grâce au scrutin par arrondissement judiciaire, élus parmi les quelques médecins suggérés par les groupements professionnels de telle sorte, qu'en fait, dans beaucoup de régions, ce sont indirectement les organisations professionnelles médicales de nombreuses régions du pays qui détiennent les leviers de commande de l'Ordre des Médecins. Le législateur n'a sûrement pas voulu, en promulguant la loi sur l'Ordre des Médecins, donner des armes aux organisations professionnelles contre des groupes minoritaires de médecins qui, en principe, ont commis, aux yeux de la Fédération Médicale Belge, le crime de collaborer à l'Assurance Maladie-Invalidité et ont permis de neutraliser, à l'occasion, des actions de sabotage entreprises contre cette grande réforme.

Une note élaborée à l'usage des Unions Nationales de Mutualités expose ainsi la position juridique du problème :

« I. — *Compétence du médecin conseil de l'organisme assureur :*

L'on admet généralement comme étant de la compétence du médecin-conseil de l'organisme assureur de déterminer si l'assuré malade est, à certain

Mocht die opvatting kracht van wet krijgen, dan spreekt het vanzelf dat geen enkele medische adviseur zijn opdracht nog zou kunnen vervullen, aangezien de beslissingen tot betaling van de dagelijkse vergoedingen of tot niet-betaling hiervan geheel op de door de medische adviseur getroffen beslissingen rusten.

Het spreekt eveneens vanzelf, dat, zo het hun voortaan verboden is elementaire geneeskundige vaststellingen te doen en inlichtingen in te winnen welke het geneesherencorps weigert hun vrijwillig te geven, zij niet bij machte zullen zijn om hun opdracht te vervullen.

De gevolgen, voor de medische adviseur die deze instructies niet zal naleven, zullen noodlottig zijn, vermits de Orde der geneesheren op hem de definitieve opschorting van het recht om de geneeskunde te beoefenen zou kunnen toepassen! Weliswaar zal men de zaken niet zo ver drijven, maar de minste sanctie zou uit moreel oogpunt zeer schadelijk kunnen zijn en de medische adviseur zou zich, tenzij hij van zijn opdracht mocht afzien, voortdurend in staat van recidive bevinden.

Buitendien zou het geen zin hebben te rekenen op de toelating van de behandelende geneesheer : behalve dat zulks kostbare tijd zou doen verliezen en het administratief stelsel van de controledienst in hoge mate ingewikkelder zou maken, mag men vermoeden, op grond van de ervaring der vier laatste jaren, dat 80 t.h. der aan de geneesheren gerichte brieven onbeantwoord zouden blijven. Het is dringend noodzakelijk dat de openbare besturen op de hoogte van die toestand zijn en passende maatregelen treffen om het de medische adviseurs mogelijk te maken hun kiese opdrachten te vervullen en ook om ze te vrijwaren tegen de scherpe aanvallen welke sommige raden der orde op hen schijnen te willen doen.

Het is niet geheel overbodig te laten opmerken, dat de leden van de Raad der Orde, dank zij de stemming per gerechtelijk arrondissement, verkozen werden onder de enkele geneesheren die door de beroepsgroeperingen werden vooropgesteld, zodat feitelijk de beroepsverenigingen van geneesheren van talrijke gewesten van het land de hefbomen van de Orde der Geneesheren in handen hebben. Door het afkondigen van de wet op de Orde der Geneesheren, heeft de wetgever zeker geen wapenen aan de beroepsverenigingen willen geven tegen in minderheid verkerende groepen van geneesheren die, in beginsel, in de ogen van het Belgisch Geneesherenverbond, de misdaad hebben begaan aan de Verzekering Ziekte-Invaliditeit mede te werken en het bij gelegenheid hebben mogelijk gemaakt, tegen die grote hervorming ondernomen sabotagehandelingen te neutraliseren.

Een ten gerieve van de Nationale Mutualiteitsverenigingen opgemaakte nota zet als volgt de rechtskundige stand van het vraagstuk uiteen :

I. — *Bevoegdheid van de medische adviseur van het verzekeringslichaam :*

Algemeen wordt aangenomen dat het tot de bevoegdheid van de medische adviseur van het verzekeringslichaam behoort te bepalen of de zieke

moment, capable ou non de reprendre son travail, c'est-à-dire si, conformément à l'article 80 de l'arrêté organique, il possède ou non une capacité de gain égale, ou inférieure au tiers de ce qu'une personne de même condition et de même formation peut gagner par son travail personnel dans la même région. »

On ne retrouve cependant aucune précision semblable dans l'arrêté. L'article 94 de l'arrêté organique détermine les compétences du médecin-conseil comme suit :

« Il exerce un droit de contrôle indispensable au bon fonctionnement de l'assurance;

» Il est regardé comme consultant, sans pouvoir en aucun cas se substituer au médecin traitant, ni appliquer lui-même, ni imposer un traitement qu'il préconise;

» Il prend éventuellement une décision au sujet du remboursement des honoraires concernant les soins spéciaux ainsi qu'il est prévu à l'article 53 de l'arrêté organique. »

Il n'apparaît pas de l'article 94 que le médecin-conseil puisse déterminer si un assuré malade est ou non capable de reprendre son travail; au contraire il semble bien que le médecin-conseil ne puisse prendre de décisions qu'en ce qui concerne les remboursements en matière de soins spéciaux.

Les dispositions de l'article 94, prévoyant l'arbitrage ou la conciliation en cas de différend entre médecin traitant, médecin-conseil et assuré, puisqu'elles ne portent que sur les décisions que prendrait le médecin-conseil, ne visent que les différends qui surviendraient à propos d'une contestation de remboursement en matière de soins spéciaux. Hors cela, le médecin conseil ne peut qu'émettre un avis à propos du traitement médical de l'assuré ou de la capacité au travail de l'assuré, *sans jamais pouvoir se substituer au médecin traitant*. Cependant l'article 94 prévoit également que « l'intervention du médecin-conseil peut être demandée par l'organisme assureur, par le bénéficiaire ou par le médecin traitant ». Ceci permet notamment une consultation spontanée du médecin-conseil par le malade.

D'autre part, l'arrêté ministériel du 20 mai 1949, visant l'organisation du Conseil Médical de l'Invalidité dans le cadre du Fonds National d'Assurance Maladie Invalidité, prévoit que les médecins-conseils des organismes assureurs évaluent, suivant certaines normes, le degré d'incapacité de travail des assurés.

II. — Compétence du Conseil Médical de l'Invalidité :

En application du règlement général, le Conseil Médical de l'Invalidité doit notamment se prononcer sur le degré d'invalidité d'un malade arrivé à

verzekerde, op een bepaald tijdstip, al dan niet bekwaam is om zijn werk te hervatten, d.w.z. of hij, overeenkomstig artikel 80 van het organiek besluit, al dan niet een gewinvermogen bezit dat gelijk of lager is dan een derde van hetgeen een persoon van dezelfde stand en van dezelfde opleiding door zijn persoonlijke arbeid in dezelfde streek kan verdienen. »

In het besluit vindt men evenwel zulke nauwkeurige omschrijving niet terug. Artikel 94 van het organiek besluit bepaalt de bevoegdheden van de medische adviseur als volgt :

« Hij oefent een voor de goede werking van de verzekering noodzakelijk contrôlerecht uit;

» Hij wordt aangezien als een in consult geroepen geneesheer, zonder dat hij zich in enigerlei geval in de plaats van de behandelende geneesheer mag stellen of zelf een door hem aangeprezen behandeling mag toepassen of opdringen;

» Hij neemt eventueel een beslissing betreffende de terugbetaling van de honoraria aangaande de speciale zorgen, als voorzien bij artikel 53 van het organiek besluit. »

Uit artikel 94 blijkt niet dat de medische adviseur mag bepalen of een zieke verzekerde al dan niet in staat is om zijn werk te hervatten; daarentegen schijnt wel dat de medische adviseur geen beslissingen mag treffen dan wat betreft de terugbetalingen ter zake van speciale zorgen.

De bepalingen van artikel 94 waarbij een derde geneesheer als scheidsrechter ofwel een minnelijke schikking wordt voorzien in geval van geschil tussen behandelende geneesheer, medische adviseur en verzekerde, vermits zij slechts slaan op de beslissingen welke de medische adviseur mocht nemen, beogen enkel de geschillen die oprijzen naar aanleiding van een betwisting over terugbetaling in zake speciale zorgen. Buiten dat geval mag de medische adviseur slechts advies uitbrengen aangaande de medische behandeling van de verzekerde of van de werkbekwaamheid van de verzekerde, *zonder zich ooit in de plaats van de behandelende geneesheer te mogen stellen*. Nochtans voorziet artikel 94 eveneens dat de « tussenkomst van de medische adviseur mag ingeroepen worden door het verzekeringsorganisme, door de gerechtigde of door de behandelende geneesheer ». Dit maakt nl. een spontane raadpleging van de medische adviseur door de zieke mogelijk.

Anderzijds voorziet het ministerieel besluit van 20 Mei 1949, betreffende de inrichting van de Medische Raad voor invaliditeit binnen het kader van het Rijksfonds voor verzekering tegen ziekte en invaliditeit, dat de medische adviseurs van de verzekeringslichamen volgens bepaalde normen de graad van werkbekwaamheid van de verzekerden schatten.

II. — Bevoegdheid van de Medische Raad voor invaliditeit :

Bij toepassing van het algemeen reglement, moet de Medische Raad voor invaliditeit zich nl. uitspreken over de graad van invaliditeit van een zieke,

l'expiration de ses droits à l'indemnité d'incapacité primaire d'après un barème élaboré par les Conseils Techniques compétents. Il doit également, en application du même règlement, déterminer la période pour laquelle sa décision est valable et préciser, en même temps, si le malade est ou non autorisé à exercer une activité professionnelle quelconque.

Le règlement précise donc les droits du Conseil Médical de l'Invalidité de déterminer le taux d'invalidité des assurés.

Ce Conseil a, en effet, en cette matière, la qualité d'expert; ce qui lui donne le droit de demander tous les examens techniques qui lui paraissent indispensables ou utiles en vue de la détermination de ce taux. Il faut d'ailleurs constater qu'aucune protestation de principe n'a jamais été formulée contre cet état de chose par le Corps Médical: ni Unions Professionnelles, ni Fédération Médicale Belge, ni Ordre des Médecins.

Par ailleurs, l'article 70 de l'arrêté organique dispose que l'organisme médical institué par le Ministre du Travail et de la Prévoyance Sociale dans le cadre du Fonds National d'Assurance Maladie-Invalidité (c'est-à-dire le Conseil Médical de l'Invalidité) ou, s'il s'agit d'un ouvrier mineur, l'organisme médical relevant du Fonds National de Retraite des Ouvriers Mineurs peuvent, sur des renseignements d'ordre médical, qui doivent leur être transmis par le médecin-conseil de l'organisme assureur, émettre un avis dans l'intérêt commun de l'assuré et de l'assurance.

Il y a donc là une distinction à faire entre les droits du Conseil Médical de l'Invalidité (C.M.I.) à déterminer le taux de l'invalidité et le droit de s'immiscer dans la qualité du traitement subi par le malade.

Pour la détermination du taux d'invalidité, le C.M.I. a des droits d'expert; pour apprécier la qualité d'un traitement, c'est-à-dire pour s'immiscer dans la qualité des soins de santé, il est considéré comme un consultant; il doit, à cet effet, éventuellement entrer en rapport avec le malade par l'entremise du seul médecin traitant. En effet, définissant ce qu'on entend par « avis », il est prévu, au même article 70, que *sur l'avis émis par le C.M.I., un médecin désigné par le Comité National d'Administration (C.N.A.) peut :*

A. — Inviter le médecin-conseil de l'organisme assureur à se mettre, conjointement avec lui, en rapport avec le médecin traitant, afin d'envisager le traitement qui assurera ou hâtera la guérison du bénéficiaire ou, tout au moins, pour lui faire recouvrer la plus grande part possible de sa capacité de travail; le médecin désigné par le C.N.A. et le médecin-conseil peuvent, dans le même but, susciter entre le médecin traitant et un médecin ayant autorité en la matière, une consultation à laquelle ils prennent part.

van wie de termijn van recht op vergoeding voor primaire ongeschiktheid tot werken, volgens een door de bevoegde technische raden opgemaakte schaal is verstreken. Hij moet eveneens, bij toepassing van hetzelfde reglement, het tijdperk bepalen waarvoor zijn beslissing geldig is, en, tegelijkertijd, nader vermelden of de zieke al dan niet gemachtigd is om enige beroepsbedrijvigheid uit te oefenen.

Het reglement omschrijft dus de rechten van de Medische Raad voor invaliditeit om het invaliditeitspercentage der verzekerden te bepalen.

Deze Raad bezit inderdaad, op dit gebied, de bevoegdheid van deskundige; dit geeft hem het recht al de technische onderzoeken te vergen die hem noodzakelijk of nuttig blijken met het oog op de bepaling van dat percentage. Overigens dient aangestipt dat nooit enig principieel protest tegen die staat van zaken door het geneesherencorps werd uitgebracht: noch beroepsverenigingen, noch het « Algemeen Belgisch Geneesherenverbond », noch de Orde der geneesheren.

Ten andere bepaalt artikel 70 van het organiek besluit dat het door het Ministerie van Arbeid en Sociale Voorzorg, binnen het kader van het Rijksfonds voor verzekering tegen ziekte en invaliditeit ingesteld lichaam (d.w.z. de Medische Raad voor invaliditeit) of, wanneer het om een mijnwerker gaat, het medisch lichaam dat onder het Nationaal fonds voor mijnwerkerspensioenen ressorteert, volgens inlichtingen van medische aard die hun door de medische adviseur van het verzekeringslichaam moeten overgemaakt worden, een advies in het gemeenschappelijk belang van de verzekerde en van de verzekeringsmaatschappij mag uitbrengen.

Er is dus ten deze een onderscheid te maken tussen de rechten van de Medische Raad voor invaliditeit om het invaliditeitspercentage te bepalen en het recht om zich te bemoeien met de hoedanigheid van de op de zieke toegepaste behandeling.

Voor de bepaling van het invaliditeitspercentage heeft de Medische Raad voor invaliditeit rechten van deskundige; om de hoedanigheid van een medische behandeling te beoordelen, d.w.z. om zich te bemoeien met de hoedanigheid van de medische zorgen, wordt hij als behandelende geneesheer beschouwd, hij moet daartoe, eventueel met de zieke in betrekking treden, door bemiddeling van de behandelende geneesheer alleen. Inderdaad, omschrijvend wat men onder « advies » verstaat, is in hetzelfde artikel 70 voorzien dat *op door de Medische Raad voor invaliditeit uitgebracht advies een door het Nationaal Bestuurscomité aangewezen geneesheer als volgt mag optreden :*

A. — de medische adviseur van het verzekeringslichaam verzoeken zich, samen met hem, met de behandelende geneesheer in betrekking te stellen, ten einde de behandeling in overweging te nemen die de genezing van de gerechtigde zal verzekeren of bespoedigen of, tenminste, om hem de grootst mogelijke werkbekwaamheid te doen herwinnen; de door het Nationaal Bestuurscomité aangewezen geneesheer en de medische adviseur mogen, tot hetzelfde doel, tussen de behandelende geneesheer en een ter zake gezaghebbende geneesheer een consult tweebrenge waaraan zij deelnemen.

Ils peuvent enfin, d'accord avec le médecin traitant et le bénéficiaire, mettre celui-ci en observation dans un établissement qualifié.

B. — Décider, dans les mêmes conditions, avec le médecin traitant et d'accord avec le bénéficiaire, que celui-ci fera dans un établissement de réadaptation ou de rééducation professionnelle, une cure dont les frais sont prélevés sur un fonds spécial institué à cette fin et géré par le C.N.A.

Conclusions.

L'arrêté et la réglementation devraient prévoir, clairement, des dispositions qui donneraient au médecin-conseil la même qualité d'expert qu'au Conseil Médical de l'Invalidité pour tout ce qui concerne la détermination d'une incapacité de travail.

Il est, par contre, logique que pour tout ce qui concerne la qualité des soins de santé et notamment du traitement, les médecins-conseil, tout comme le Conseil Médical de l'Invalidité, doivent agir auprès du malade par l'intermédiaire d'un médecin traitant.

Dès lors, nous proposons de modifier l'arrêté organique comme suit :

ART. 70, 2^{me} alinéa.

Sur cet avis, un médecin désigné par le Comité National d'Administration détermine la capacité de gain que possède l'assuré, conformément aux dispositions prévues à l'article 80 du présent arrêté. Il peut également :

A. — inviter(le reste sans changement).

ART. 94.

Insérer, entre le 3^{me} et le 4^{me} alinéa, un alinéa nouveau portant :

Il détermine, conformément aux dispositions prévues à l'article 80 du présent arrêté, si l'assuré possède ou non une capacité de gain égale ou inférieure au tiers de ce qu'une personne de même condition et de même formation peut gagner par son travail personnel dans la même région. A cet effet, le médecin-conseil dispose du pouvoir d'un expert : il peut demander les examens et analyses qu'il juge utiles et nécessaires à la détermination du taux d'incapacité de travail d'un assuré.

Nous croyons toutefois que l'article 94 de l'Arrêté du Régent du 21 mars 1945 organique de l'Assurance-Maladie-Invalidité obligatoire serait mieux rédigé s'il était modifié comme suit :

« Le médecin-conseil exerce le droit de contrôle indispensable au bon fonctionnement de l'assurance afin notamment de pouvoir fournir à l'orga-

Tenslotte mogen zij, in overleg met de behandelende geneesheer en de gerechtigde, deze in een behoorlijke inrichting voor waarneming laten opnemen.

B. — beslissen dat, in dezelfde voorwaarden, met de behandelende geneesheer en in overleg met de gerechtigde, deze in een inrichting voor heropleiding of beroepsherscholing een kuur zal doen, waarvan de kosten zullen gedragen worden door een te dien einde opgericht en door het Nationaal Bestuurscomité beheerd speciaal fonds.

Besluit.

Het besluit en de reglementering zouden, duidelijk, maatregelen moeten voorzien waarbij aan de medische adviseur dezelfde hoedanigheid van deskundige als aan de Medische Raad voor invaliditeit zou gegeven worden, voor alles wat de bepaling van een werkonbekwaamheid betreft.

Daarentegen is het logisch dat voor alles wat de hoedanigheid van de medische zorgen en nl. de behandeling betreft, de medische adviseurs evenals de Medische Raad voor Invaliditeit, bij de zieke moeten optreden door bemiddeling van een behandelende geneesheer.

Bijgevolg stellen wij vóór het organiek besluit te wijzigen als volgt :

ART. 70, 2^e alinea.

Op grond van dit advies bepaalt een door het Nationaal Bestuurscomité aangewezen geneesheer het gewinvermogen van de verzekerde, overeenkomstig de in artikel 80 van dit besluit voorziene bepalingen. Hij kan eveneens :

A. —(het overige onveranderd).

ART. 94.

Tussen de 3^e en de 4^e alinea een nieuwe alinea invoegen luidende :

Hij bepaalt, overeenkomstig de in artikel 80 van dit besluit voorziene bepalingen, of de verzekerde al dan niet een gewinvermogen bezit dat gelijk is aan of lager is dan het derde van hetgeen een persoon, van dezelfde stand en van dezelfde opleiding, door zijn persoonlijke arbeid, in dezelfde streek kan verdienen. Te dien einde beschikt de medische adviseur over macht van een deskundige : hij mag de onderzoeken en ontledingen vorderen die hij nuttig en noodzakelijk acht voor de bepaling van het percentage werkonbekwaamheid van een verzekerde.

Wij menen echter dat artikel 94 van het besluit van de Regent dd. 21 Maart 1945 tot inrichting van de verplichte verzekering tegen ziekte en invaliditeit beter zou luiden, mocht het gewijzigd worden als volgt :

« De medische adviseur oefent het voor de goede werking van de verzekering onmisbare recht van controle uit om nl. aan het in artikel 70, 1^e alinea,

nisme médical prévu à l'article 70, alinéa 1 du présent arrêté les renseignements qui y sont visés, et afin de déterminer si la condition prévue à l'article 81 est ou non remplie, le médecin-conseil dispose du pouvoir d'un expert : il peut demander les examens et analyses qu'il juge utiles ou nécessaires à la détermination du taux d'incapacité de travail d'un assuré. A la demande du médecin-conseil, le médecin traitant lui donne tous les renseignements nécessaires relativement aux soins de santé par lui prescrits. A cet égard, le médecin-conseil (texte ancien) ».

D'autre part, le fait que les situations auxquelles il convient de remédier résultent de décisions de Conseils de l'Ordre, statuant erronément sur la base de la loi du 25 juillet 1938, nonobstant le texte des articles 4, etc..., il semble devenu nécessaire de préciser davantage l'article 5 de la loi instituant l'Ordre des Médecins. C'est l'objet de l'article 2 de la présente proposition de loi rendant les Conseils de l'Ordre incompetents pour s'occuper des problèmes de la médecine professionnelle alors qu'ils ont été conçus comme des organes disciplinaires.

Enfin, on pourrait objecter qu'il est exceptionnel de voir modifier un arrêté par une loi. Cela s'est déjà reproduit de nombreuses fois, car le législateur est souverain pour déterminer sa compétence et estimer que telle matière devrait être réglée autrement qu'elle ne l'est; en l'occurrence d'ailleurs il s'agit de principes assez importants pour qu'il ne soit pas anormal que le législateur les évoque et s'en saisisse.

Au surplus, dans l'état actuel du droit positif en la matière, une modification de l'arrêté organique par un arrêté modificateur n'apparaîtrait pas davantage comme impératif aux Conseils de l'Ordre qui ont cru pouvoir s'appuyer sur la loi de 1938 pour méconnaître l'arrêté organique de l'Assurance Maladie Invalidité. Il est donc indispensable qu'une loi intervienne pour modifier l'arrêté organique, de telle sorte qu'elle s'imposera aux Conseils de l'Ordre en même temps qu'une précision explicite de l'article 5 de la loi de 1938 interdira tout dépassement de pouvoir par les Conseils.

Nous souhaitons que le législateur, prenant ses responsabilités devant un problème qui pourrait devenir, rapidement, particulièrement grave, contribue efficacement à garantir le bon fonctionnement de l'Assurance contre la Maladie et l'Invalidité.

L.-E. TROCLET.

van dit besluit voorziene medisch lichaam de inlichtingen te kunnen verstrekken, die daarin worden bedoeld, en, om te bepalen of de in artikel 81 voorziene voorwaarde al dan niet vervuld is, beschikt de medische adviseur over macht van een deskundige : hij kan de onderzoeken en ontleding vorderen die hij nuttig of noodzakelijk acht voor de bepaling van het percentage werkonbekwaamheid van een verzekerde. Op verzoek van de medische adviseur geeft de behandelende geneesheer hem al de nodige inlichtingen betreffende de door hem voorgeschreven medische zorgen. In dit opzicht wordt de medische adviseur..... (vroegere tekst) ».

Anderzijds, wegens het feit dat de toestanden welke dienen verholpen voortvloeien uit beslissingen van de Raad der Orde, die verkeerd uitspraak doet op grond van de wet van 25 Juli 1938, niettegenstaande de tekst der artikelen 4, enz..., schijnt het noodzakelijk geworden artikel 5 der wet tot instelling van de Orde der Geneesheren nader te bepalen. Dit is het voorwerp van artikel 2 van dit wetsvoorstel waarbij de Raden der Orde onbevoegd worden verklaard om zich met de vraagstukken der beroepsgeneeskunde bezig te houden, daar waar zij als tuchtstrafelijke lichamen opgevat werden.

Ten slotte zou men kunnen opwerpen dat het als uitzondering mag gelden een besluit door een wet te zien wijzigen. Dit heeft zich reeds herhaaldelijk voorgedaan, want de wetgever bezit soevereine macht om zijn bevoegdheid te bepalen en om te oordelen dat een bepaalde aangelegenheid anders zou moeten geregeld worden dan zij het is; ten deze, trouwens, gaat het om beginselen die belangrijk genoeg zijn opdat het niet abnormaal zij dat de wetgever er zich mede bezighoudt.

Trouwens, in de tegenwoordige stand van het positief recht te dezer zake, zou een wijziging van het organiek besluit door een wijzigend besluit de Raden der Orde evenmin als gebiedend voorschrift voorkomen, waar zij gemeend hebben op de wet van 1938 te mogen steunen om het organiek besluit van de Verzekering-Ziekte-Invaliditeit te miskennen. Het is dus volstrekt noodzakelijk dat een wet intrede om het organiek besluit te wijzigen, zodat zij voor de Raden der Orde dwingende kracht zal hebben, terzelfder tijd als een nauwkeurige verduidelijking van artikel 5 der wet van 1938 de Raden zal verbieden hun machten te boven te gaan.

Wij wensen dat de wetgever zijn verantwoordelijkheid op zich neme ten opzichte van een vraagstuk dat, spoedig, bijzonder ernstig zou kunnen worden en aldus doelmatig bijdrage tot het waarborgen van de goede werking van de verzekering tegen ziekte en invaliditeit.

Proposition de loi tendant à garantir le bon fonctionnement de l'assurance contre la maladie et l'invalidité.

ARTICLE PREMIER.

Le 2^{me} alinéa de l'article 70 de l'arrêté organique de l'Assurance Maladie-Invalidité du 21 mars 1945 est modifié comme suit :

« Sur cet avis, un médecin désigné par le Comité National d'administration détermine la capacité de gain que possède l'assuré, conformément aux dispositions prévues à l'article 80 du présent arrêté. Il peut également :

A. — inviter (le reste sans changement). »

ART. 2.

Les 1^{er} et 2^{me} alinéas de l'article 94 du même arrêté sont modifiés comme suit :

« Le médecin-conseil exerce le droit de contrôle indispensable au bon fonctionnement de l'assurance afin notamment de pouvoir fournir à l'organisme médical prévu à l'article 70, alinéa 1^{er}, du présent arrêté, les renseignements qui y sont visés, et afin de déterminer si la condition prévue à l'article 81 est ou non remplie, le médecin-conseil dispose du pouvoir d'un expert : il peut demander les examens et analyses qu'il juge utiles ou nécessaires à la détermination du taux d'incapacité de travail d'un assuré. A la demande du médecin-conseil, le médecin traitant lui donne tous les renseignements nécessaires relativement aux soins de santé par lui prescrits. A cet égard, le médecin-conseil (texte ancien). »

ART. 3.

L'article 5 de la loi du 25 juillet 1938 instituant l'Ordre des Médecins est modifié comme suit :

« Aucune sanction ni interdiction ne peut être fondée sur des motifs d'ordre religieux, philosophique politique, linguistique ou syndical ni sur le fait pour le médecin intéressé d'être rattaché à un organisme veillant aux soins médicaux à donner aux membres d'un groupement ou à une catégorie de personnes, ou d'être le médecin-conseil d'une Union Nationale de Fédérations de Mutualités agréée dans le cadre de l'Assurance Maladie-Invalidité, aux termes de l'arrêté du Régent du 21 mars 1945. Les Conseils de l'Ordre sont incompétents pour statuer sur les conséquences de l'application du dit arrêté. »

L.-E. TROCLET,
A. LACROIX,
A. MOULIN,
A. PINCÉ,
M. REMSON,
J. VERBERT.

Wetsvoorstel strekkende tot het waarborgen van de goede werking der verzekering tegen ziekte en invaliditeit.

EERSTE ARTIKEL.

De tweede alinea van artikel 70 van het organiek besluit betreffende de verzekering tegen ziekte en invaliditeit dd. 21 Maart 1945 wordt gewijzigd als volgt :

« Op grond van dit advies bepaalt een door het Nationaal Bestuurscomité aangewezen geneesheer het gewinvermogen van de verzekerde, overeenkomstig de in artikel 80 van dit besluit voorziene bepalingen. Hij kan eveneens :

A. — Het verzekeringsorganisme (het overige ongewijzigd). »

ART. 2.

De eerste en de tweede alinea's van artikel 94 van hetzelfde besluit worden gewijzigd als volgt :

« De medische adviseur oefent het voor de goede werking van de verzekering onmisbare recht van controle uit om, namelijk aan het in artikel 70, 1^e alinea, van dit besluit voorziene medisch lichaam de inlichtingen te kunnen verstrekken, die daarin worden bedoeld, en, om te bepalen of de in artikel 81 voorziene voorwaarde al dan niet vervuld is, beschikt de medische adviseur over de macht van een deskundige : hij kan de onderzoeken en ontledingen vorderen die hij nuttig of noodzakelijk acht voor de bepaling van het percentage werkonbekwaamheid van een verzekerde. Op verzoek van de medische adviseur, geeft de behandelende geneesheer hem al de nodige inlichtingen betreffende de door hem voorgeschreven medische zorgen. In dit opzicht wordt de medische adviseur aangezien als (vroegere tekst). »

ART. 3.

Artikel 5 der wet van 25 Juli 1938 tot invoering van de Orde der Geneesheren wordt gewijzigd als volgt :

« Geen strafmaatregel noch verbodsmaatregel mag worden gegrond op redenen van godsdienstige, wijsgerige, politieke, taalkundige of syndicale aard, noch op het feit dat de betrokken geneesheer verbonden is aan een organisme dat zorgt voor de geneeskundige verpleging van de leden van een groepering of van een categorie van personen of dat hij de medische adviseur is van een Nationale Bond van federaties van mutualiteitsverenigingen, in het kader van de Verzekering tegen Ziekte en Invaliditeit erkend op grond van het besluit van de Regent van 21 Maart 1945. De Raden der Orde zijn onbevoegd om over de gevolgen van de toepassing van bedoeld besluit uitspraak te doen. »