

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 février 2013

PROJET DE LOI

**réglementant les qualifications requises
pour poser des actes de médecine esthétique
non chirurgicale et de chirurgie esthétique**

AMENDEMENT

N° 1 DE MME DE BONT

Art. 14

Apporter les modifications suivantes:

1/ dans le § 1^{er}, entre les mots “habilités” et les mots “à utiliser les techniques d’épilation”, insérer les mots “à appliquer un maquillage permanent à l’aide d’une aiguille de tatouage et”;

2/ dans le § 2, entre les mots “à l’utilisation” et les mots “des lasers de classe 4”, insérer les mots “des aiguilles de tatouage et pigments liquides et/ou”.

Document précédent:

Doc 53 **2577/ (2012/2013)**:
001: Projet de loi.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 februari 2013

WETSONTWERP

**tot regeling van de vereiste kwalificaties
om ingrepen van niet-heelkundige esthetische
geneeskunde en esthetische heelkunde
uit te voeren**

AMENDEMENT

Nr. 1 VAN MEVROUW DE BONT

Art. 14

De volgende wijzigingen aanbrengen:

1/ in § 1, tussen de woorden “zijn bevoegd om” en het woord “epilatietechnieken” de woorden “met een tatoeagnaald aangebrachte permanente make-up aan te brengen” invoegen;

2/ in § 2, tussen de woorden “met het gebruik van” en de woorden “lasers van klasse 4” de woorden “respectievelijk tatoeagnaalden en pigmentatievloeistof en/of” invoegen.

Voorgaand document:

Doc 53 **2577/ (2012/2013)**:
001: Wetsontwerp.

JUSTIFICATION

À l'inverse d'un tatouage injecté dans le tissu conjonctif sous-cutané, le maquillage permanent est appliqué au niveau du derme, c'est-à-dire sans transpercer la peau, et ne peut dès lors, conformément à la définition de l'article 2, être considéré comme une opération non chirurgicale. Cela fait depuis 1988 environ que le maquillage permanent est pratiqué aux Pays-Bas et en Belgique par des esthéticiens, des spécialistes en maquillage permanent, des stylistes d'ongles, etc., ayant bénéficié à cet effet d'une formation spécialement adaptée et agréée.

N° 2 DE MME DE BONT

Art. 17

Remplacer le § 3 par ce qui suit:

“Les informations visées au § 1^{er} font l'objet d'un compte rendu écrit remis au patient ou, le cas échéant, à son représentant légal ou ses représentants légaux, dont il est fait mention dans le dossier médical du patient.”.

JUSTIFICATION

Il est important pour le patient de pouvoir relire calmement les informations après la visite rendue au praticien. De même, il est important pour le praticien, qui tient à l'heure actuelle généralement un dossier médical électronique de son patient, de ne pas devoir classer en outre des documents papier superflus et, éventuellement, de ne pas devoir les présenter à titre de preuve.

N° 3 DE MME DE BONT

Art. 19

Compléter l'alinéa 2 par ce qui suit:

“majorés d'un supplément à fixer par le Roi pour les médecins conventionnés pour les obligations administratives et d'information supplémentaires, pour lesquelles un numéro INAMI spécifique doit encore être créé.”.

JUSTIFICATION

Cela prend un certain temps de fournir une information orale et écrite de qualité, qui peut donner lieu tant à un soutien, à un refus qu'à une stimulation, et qui peut être, en ce sens, également justifiée sur le plan médical. La création d'un numéro INAMI spécial assorti d'une contrepartie se

VERANTWOORDING

In tegenstelling tot een tatoeage die in het onderhuidbindweefsel wordt geplaatst, wordt een permanente make-up aangebracht in de lederhuid, dus niet doorheen de huid en kan het volgens de definitie in artikel 2 dus niet worden beschouwd als een niet heelkundige operatie. Permanente make-up wordt in Nederland en België al sinds ongeveer 1988 toegepast door schoonheidsspecialisten, PMU-specialisten, nagelstylistes enzovoort, die hiervoor een speciaal geschikte en erkende opleiding hebben gekregen.

Nr. 2 VAN MEVROUW DE BONT

Art. 17

Paragraaf 3 vervangen als volgt:

“§ 3. Van de in § 1 bedoelde inlichtingen wordt een schriftelijk verslag aan de patiënt of, in voorkomend geval, aan zijn wettelijke vertegenwoordiger of vertegenwoordigers overgemaakt, waarvan melding wordt gemaakt in het medisch dossier van de patiënt.”.

VERANTWOORDING

Het is in het belang van de patiënt dat hij na het bezoek aan de beoefenaar, in alle rust, de informatie kan nalezen. Het is ook in het belang van de beoefenaar, die tegenwoordig van zijn patiënt gewoonlijk een elektronisch medisch dossier bijhoudt, dat hij daarnaast geen overbodige papieren documenten moet klasseren en eventueel als bewijs moet kunnen voorleggen.

Nr. 3 VAN MEVROUW DE BONT

Art. 19

Het tweede lid aanvullen als volgt:

“verhoogd met een, voor geconventioneerde artsen, door de koning te bepalen supplement voor de extra administratieve en informatieve verplichtingen, waarvoor nog een specifiek Riziv-nummer moet worden gecreëerd.”.

VERANTWOORDING

Een degelijke mondelinge en schriftelijke voorlichting, die zowel ondersteunend, afwijzend als stimulerend kan zijn en in die zin ook medisch verantwoord kan zijn, neemt een zekere tijd in beslag. De creatie van een speciaal Riziv-nummer met bijhorende vergoeding is dan ook zeker te verantwoorden, al

justifie dès lors certainement, ne fût-ce que pour éviter une mauvaise utilisation d'un temps précieux sous la forme d'un "shopping médical" et pour attester des services fournis, à la place d'une signature.

Un médecin est en effet censé avoir effectué les prestations mentionnées sur les certificats médicaux délivrés aux patients, sans quoi une sanction est possible. Cela n'a rien à voir avec une intervention de l'INAMI pour les informations nécessaires, qui ne doit pas nécessairement donner lieu à une intervention pour le traitement esthétique même, à propos duquel le patient doit également être informé.

was het maar om misbruik van kostbare tijd te voorkomen in de vorm van "medisch shoppen" en als bewijs voor geleverde diensten, in plaats van een handtekening.

Een arts wordt immers geacht de prestaties die hij vermeldt op de medische getuigschriften voor patiënten te hebben uitgevoerd, zo niet is sanctionering mogelijk. Een Riziv-tussenkomst voor noodzakelijke informatie staat hier los van en moet niet noodzakelijk leiden tot een tussenkomst voor de esthetische behandeling zelf, waarover de patiënt ook moet worden voorgelicht.

Rita DE BONT(VB)