

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 1956-1957.

VERGADERING VAN 29 MEI 1957.

Verslag van de Commissie van Arbeid en Sociale Voorzorg, belast met het onderzoek van het wetsontwerp tot wijziging van de wet betreffende de vergoeding der schade voortvloeiende uit de arbeidsongevallen.

Aanwezig : de hh. Joseph CLAYS, voorzitter; BRONCKART, CUSTERS, Mej. DRIESSEN, de h. GILSON, Mevr. MÉLIN, de hh. MUYLDERMANS, PEDE, REMSON, SMETS, USELDING, VERHAEST en WIJN, verslaggever.

MEVROUWEN, MIJNE HEREN,

Bij de aanvang van het onderzoek in uw Commissie, heeft de Minister van Arbeid en Sociale Voorzorg verklaard dat dit wetsontwerp streng begrensd was. Hij heeft het nagestreefde doel als volgt toegelicht :

Krachtens de bepalingen van de thans in voege zijnde wet, werden talrijke gewone werknemers, inzonderheid zij die de periode van herstel doormaken, genoodzaakt zich ver te verplaatsen, om het geneeskundig controleonderzoek te ondergaan bij medische, farmaceutische of verplegingsdiensten, die uitsluitend ten laste van het bedrijfs-hoofd of van de verzekeraar ingericht zijn.

Dit is vooral het geval voor talrijke werknemers uit het Vlaamse landsgedeelte die in de steenkoolmijnen of in andere nijverheden in Wallonië arbeiden.

Als voorbeeld gaf hij dat een werknemer uit Turnhout soms verplicht is naar Luik te gaan. De reiskosten worden wel terugbetaald, doch voor velen zijn zulke grote verplaatsingen nadelig voor hun gezondheid, te meer daar deze reizen niet altijd in geschikte voorwaarden gebeuren.

Dit wetsontwerp heeft tot doel deze toestand te verhelpen. De werknemers wier verblijfplaats gelegen is op meer dan 30 km afstand van de plaats

R. A 5340.

Zie :

Gedr. St. van de Senaat :

254 (Zitting 1956-1957) : Wetsontwerp.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 1956-1957.

SÉANCE DU 29 MAI 1957.

Rapport de la Commission du Travail et de la Prévoyance Sociale chargée d'examiner le projet de loi modifiant la loi sur la réparation des dommages résultant des accidents du travail.

MESDAMES, MESSIEURS,

Introduisant la discussion au sein de votre Commission, le Ministre du Travail et de la Prévoyance Sociale a déclaré que la portée du présent projet était strictement limitée. Il a défini comme suit l'objectif à atteindre :

En vertu des dispositions de la loi actuellement en vigueur, nombreux sont les travailleurs blessés, et en particulier les convalescents, qui se voient obligés de faire un long déplacement pour subir le contrôle médical dans des services médicaux, pharmaceutiques ou hospitaliers organisés à la charge exclusive du chef d'entreprise ou de l'assureur.

C'est surtout le cas pour nombre de travailleurs de la région flamande, occupés dans les charbonnages ou dans d'autres industries de Wallonie.

Le Ministre a cité l'exemple d'un ouvrier de Turnhout, qui est parfois obligé de se rendre à Liège. Certes, le coût du voyage est remboursé, mais pour beaucoup, ces longs déplacements sont nuisibles à la santé, d'autant plus qu'ils n'ont pas toujours lieu dans des conditions appropriées.

Le présent projet de loi vise à remédier à cette situation. Pourront bénéficier de ses dispositions, les travailleurs dont la résidence est située à plus

R. A 5340.

Voir :

Document du Sénat :

254 (Session de 1956-1957) : Projet de loi.

waar de geneeskundige dienst is ingericht, zullen de bepalingen van onderhavig wetsontwerp kunnen genieten. Zij zullen van de mogelijkheid mogen gebruik maken zich ter plaatse te doen onderzoeken door een geneesheer, die de werknemer zal mogen kiezen onder drie geneesheren, aangewezen door het bedrijfshoofd of de verzekeraar.

Een lid verklaart akkoord te gaan, met het principe van het ontwerp; hij vraagt echter of het niet beter ware als grondslag de indeling te nemen in rechterlijke kantons. Tevens vraagt hij nadere uitleg over de keuze die de werknemer mag doen, uit de drie aangewezen geneesheren.

De Minister antwoordt dat de indeling volgens de rechterlijke kantons praktisch onmogelijk is.

Wat betreft de keuze tussen de drie dokters, hier zou de Minister willen gaan naar een systeem dat reeds jaren bestaat bij de N.M.B.S.

Een lid vraagt of het past bij deze gelegenheid te spreken over de vrije keuze van de dokter, daar dit tot hiertoe nog niet bestaat voor degenen die een arbeidsongeval hebben opgelopen. Indien dit niet het geval is, hoopt hij dat deze kwestie zo spoedig mogelijk zou kunnen besproken worden.

Een ander lid verklaart te begrijpen dat de afstand vastgesteld wordt op 30 km, doch voor hem is het een kwestie van verbindingsmogelijkheden. De tekst op dit gebied is niet duidelijk genoeg, hij dient gepreciseerd. Hij vraagt ook nadere uitleg over de keuze tussen de drie dokters. Wat betreft de vrije keuze van dokter, sluit hij zich aan bij het voorgaande lid.

Nogmaals verklaart de Minister dat het een kleine wijziging is in de bestaande wet, die uitsluitend aan de Vlaamse arbeiders ten goede komt.

Wat betreft de vrije keuze van dokter, is hij akkoord deze kwestie bij een volgende wijziging van de wet op te nemen, na deze aan een grondig onderzoek onderworpen te hebben.

Een lid vestigt de aandacht van de Minister op het feit dat verschillende verzekeringsmaatschappijen ten koste van grote financiële opofferingen, zeer goede diensten hebben ingericht.

Om tegemoet te komen aan deze verschillende opmerkingen, dient een lid het volgende amendement in :

EERSTE ARTIKEL.

Artikel 3, lid 2, van de wet betreffende de vergoeding der schade voortspruitende uit arbeidsongevallen wordt gewijzigd als volgt :

« Indien het ondernemingshoofd of de verzekeraar uitsluitend te zijnen laste een medische, pharmaceutische en verplegingsdienst heeft ingesteld en er melding van maakt in een bijzondere bepaling van het werkhuisreglement of daarin voorzien heeft door een bijzonder beding van de arbeidsovereenkomst, kan het slachtoffer geen dokter of apotheker kiezen. Een slachtoffer wiens toestand behandeling in een ziekenhuis vereist, kan noch de verplegingsdienst noch de medische en pharmaceutische dienst kiezen. »

de 30 kilometers du lieu où le service médical est installé. Il leur sera loisible de se faire examiner sur place par un médecin qu'ils choisiront parmi trois médecins désignés par le chef de l'entreprise ou par l'assureur.

Un membre marque son accord sur le principe du projet, mais il demande s'il ne serait pas préférable de prendre pour base les limites des cantons de justice de paix. Il demande également des précisions sur le choix que le travailleur peut faire parmi les trois médecins désignés.

Le Ministre répond qu'il est pratiquement impossible d'adopter cette division territoriale.

Quant au choix entre les trois praticiens, le Ministre voudrait en arriver au système que la S.N.C.B. applique déjà depuis plusieurs années.

Un membre demande s'il convient, en l'occurrence, de parler du libre choix du médecin, car cette liberté n'existe pas encore pour les victimes des accidents du travail. Dans la négative, il espère que l'on pourra discuter cette question au plus tôt.

Un autre membre comprend que la distance soit fixée à 30 kilomètres, mais il estime que ce qui importe surtout, c'est la facilité des communications. Sur ce point, le texte n'est pas assez clair et il y aurait lieu de le préciser. Il demande également des précisions concernant le choix entre les trois médecins. Pour ce qui est de la liberté du choix, il partage l'opinion du préopinant.

Le Ministre déclare une fois encore qu'il s'agit simplement d'une légère modification à la loi existante et que les ouvriers flamands en seront les seuls bénéficiaires.

Quant à la liberté du choix, il est d'accord pour traiter cette question lors d'une modification ultérieure de la loi, après l'avoir soumise à un examen approfondi.

Un membre attire l'attention du Ministre sur le fait que diverses sociétés d'assurances ont créé d'excellents services, au prix de grands sacrifices financiers.

Pour faire droit à ces diverses remarques, un membre dépose l'amendement suivant :

ARTICLE PREMIER.

L'article 3, alinéa 2, de la loi sur la réparation des dommages résultant des accidents du travail est modifié comme suit :

« Si le chef d'entreprise ou l'assureur a institué à sa charge exclusive un service médical, pharmaceutique et hospitalier et en fait mention dans une clause spéciale du règlement d'atelier ou l'a prévu par une stipulation spéciale du contrat de travail, la victime n'a pas le choix du médecin et du pharmacien. La victime dont l'état exige le traitement dans une clinique n'a le choix ni du service hospitalier ni du service médical et pharmaceutique. »

ART. 2.

In hetzelfde artikel wordt na lid 2 een lid 2bis ingevoegd, luidende :

« Het ondernemingshoofd of de verzekeraar zal evenwel tenminste drie dokters aanwijzen buiten de medische, pharmaceutische of verplegingsdienst waarvan sprake in het voorgaande lid, tot wie het slachtoffer zich zal kunnen wenden voor de voortzetting van en toezicht op de medische behandeling die door deze dienst oorspronkelijk voorgeschreven en toegepast werd en voor de controle op zijn arbeidsongeschiktheid. Deze aanwijzing kan tijdelijk of toevallig geschieden telkens wanneer het slachtoffer zijn verblijfplaats heeft op meer dan 30 km afstand van de plaats waar de medische, pharmaceutische en verplegingsdienst is ingericht en wanneer de als vast erkende dokter meer dan 5 km verwijderd is van de woonplaats van de arbeider. »

De Commissie beslist een Subcommissie in te stellen om dit amendement te bespreken.

Als leden worden aangewezen : de hh. Custers, Houben, Parmentier, Smets en Wijn, verslaggever.

Deze Subcommissie heeft de volgende tekst aangenomen :

ARTIKEL ÉÉN.

Artikel 3, lid 2, van de wet betreffende de vergoeding der schade voortvloeiende uit arbeidsongevallen wordt gewijzigd als volgt :

« Indien het ondernemingshoofd of de verzekeraar uitsluitend te zijnen laste een medische, pharmaceutische en verplegingsdienst heeft ingesteld en er melding van gemaakt is in een bijzondere bepaling van het werkhuisreglement of daarin voorzien heeft door een bijzonder beding van de arbeidsovereenkomst, kan het slachtoffer geen dokter of apotheker kiezen. Een slachtoffer wiens toestand behandeling in een ziekenhuis vereist, kan noch de verplegingsdienst noch de medische en pharmaceutische dienst kiezen. »

ART. 2.

In hetzelfde artikel wordt na lid 2, een lid 2bis, ingevoegd, luidende :

« Het ondernemingshoofd of de verzekeraar zal evenwel tenminste drie dokters aanwijzen buiten de medische, pharmaceutische of verplegingsdienst waarvan sprake in het voorgaande lid, tot wie het slachtoffer zich zal kunnen wenden voor de voortzetting van en het toezicht op de medische behandeling die door deze dienst oorspronkelijk voorgeschreven en toegepast werd en voor de controle op zijn arbeidsongeschiktheid. Deze aanwijzing kan tijdelijk of toevallig geschieden telkens wanneer het slachtoffer zijn verblijfplaats heeft buiten de streek waar de medische, pharmaceutische en verplegingsdienst is ingericht of waar de als vast erkende dokter gevestigd is.

ART. 2.

Dans le même article, il est inséré après l'alinéa 2 un alinéa 2bis, libellé comme suit :

« Toutefois, le chef d'entreprise ou l'assureur désignera trois médecins au moins en dehors du service médical, pharmaceutique ou hospitalier dont question à l'alinéa précédent, à qui la victime pourra s'adresser en vue d'assurer la continuation et la surveillance du traitement médical prescrit et appliqué originellement par ce service et d'assurer le contrôle de son incapacité de travail. Cette désignation peut être faite soit à titre temporaire et occasionnel chaque fois que la victime réside à une distance de plus de 30 km du lieu où le service médical, pharmaceutique et hospitalier est installé et que le médecin agréé à titre permanent, est éloigné de plus de 5 km du domicile du travailleur. »

La Commission décide de nommer une Sous-commission qui serait chargée d'examiner cet amendement.

Sont désignés comme membres, MM. Custers, Houben, Parmentier, Smets et Wijn, rapporteur.

La Sous-commission a adopté le texte suivant :

ARTICLE PREMIER.

L'article 3, alinéa 2, de la loi sur la réparation des dommages résultant des accidents du travail est modifié comme suit :

« Si le chef d'entreprise ou l'assureur a institué à sa charge exclusive un service médical, pharmaceutique et hospitalier et s'il en est fait mention dans une clause spéciale du règlement d'atelier ou s'il l'a prévu par une stipulation spéciale du contrat de travail, la victime n'a pas le choix du médecin et du pharmacien. La victime dont l'état exige le traitement dans une clinique n'a le choix ni du service hospitalier ni du service médical et pharmaceutique. »

ART. 2.

Dans le même article, il est inséré, après l'alinéa 2, un alinéa 2bis, libellé comme suit :

« Toutefois, le chef d'entreprise ou l'assureur désignera trois médecins au moins en dehors du service médical, pharmaceutique ou hospitalier dont question à l'alinéa précédent, à qui la victime pourra s'adresser en vue d'assurer la continuation et la surveillance du traitement médical prescrit et appliqué originellement par ce service et d'assurer le contrôle de son incapacité de travail. Cette désignation peut être faite à titre temporaire et occasionnel chaque fois que la victime réside hors de la région où le service médical, pharmaceutique et hospitalier ou le médecin agréé à titre permanent est installé.

» De Koning bepaalt de grenzen van de streek die in aanmerking dienen te worden genomen voor de toepassing van deze bepaling. »

In haar vergadering van 16 Mei, heeft de Commissie de tekst van de Subcommissie eenparig aangenomen. Ook dit verslag werd met algemene stemmen goedgekeurd.

De Verslaggever,
H. WIJN.

De Voorzitter,
J. CLAYS

TEKST VOORGEDRAGEN DOOR DE COMMISSIE.

EERSTE ARTIKEL

Artikel 3, lid 2, van de wet betreffende de vergoeding der schade voortvloeiende uit arbeidsongevallen wordt gewijzigd als volgt :

« Indien het ondernemingshoofd of de verzekeraar uitsluitend te zijnen laste een medische, pharmaceutische en verplegingsdienst heeft ingesteld en er melding van gemaakt is in een bijzondere bepaling van het werkhuisreglement of daarin voorzien heeft door een bijzonder beding van de arbeids-overeenkomst, kan het slachtoffer geen dokter of apotheker kiezen. Een slachtoffer wiens toestand behandeling in een ziekenhuis vereist, kan noch de verplegingsdienst noch de medische en pharmaceutische dienst kiezen. »

ART. 2.

In hetzelfde artikel wordt na lid 2, een lid *2bis*, ingevoegd, luidende :

« Het ondernemingshoofd of de verzekeraar zal evenwel tenminste drie dokters aanwijzen buiten de medische, pharmaceutische of verplegingsdienst waarvan sprake in het voorgaande lid, tot wie het slachtoffer zich zal kunnen wenden voor de voortzetting van en het toezicht op de medische behandeling die door deze dienst oorspronkelijk voorgeschreven en toegepast werd en voor de controle op zijn arbeidsongeschiktheid. Deze aanwijzing kan tijdelijk of toevallig geschieden telkens wanneer het slachtoffer zijn verblijfplaats heeft buiten de streek waar de medische, pharmaceutische en verplegingsdienst is ingericht of waar de als vast erkende dokter gevestigd is.

» De Koning bepaalt de grenzen van de streek die in aanmerking dienen te worden genomen voor de toepassing van deze bepaling. »

» Le Roi détermine les limites des régions à prendre en considération pour l'application de la présente disposition. »

En sa réunion du 16 mai, votre Commission a adopté à l'unanimité le texte proposé par la Sous-commission, ainsi que le présent rapport.

Le Rapporteur,
H. WIJN.

Le Président,
J. CLAYS

TEXTE PRÉSENTÉ PAR LA COMMISSION.

ARTICLE PREMIER.

L'article 3, alinéa 2, de la loi sur la réparation des dommages résultant des accidents du travail est modifié comme suit :

« Si le chef d'entreprise ou l'assureur a institué à sa charge exclusive un service médical, pharmaceutique et hospitalier et s'il en est fait mention dans une clause spéciale du règlement d'atelier ou s'il l'a prévu par une stipulation spéciale du contrat de travail, la victime n'a pas le choix du médecin et du pharmacien. La victime dont l'état exige le traitement dans une clinique n'a le choix ni du service hospitalier ni du service médical et pharmaceutique. »

ART. 2.

Dans le même article, il est inséré après l'alinéa 2, un alinéa *2bis*, libellé comme suit :

« Toutefois, le chef d'entreprise ou l'assureur désignera trois médecins au moins en dehors du service médical, pharmaceutique ou hospitalier dont question à l'alinéa précédent, à qui la victime pourra s'adresser en vue d'assurer la continuation et la surveillance du traitement médical prescrit et appliqué originellement par ce service et d'assurer le contrôle de son incapacité de travail. Cette désignation peut être faite à titre temporaire et occasionnel chaque fois que la victime réside hors de la région où le service médical, pharmaceutique et hospitalier ou le médecin agréé à titre permanent est installé.

» Le Roi détermine les limites des régions à prendre en considération pour l'application de la présente disposition. »