

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

8 november 2002

WETSONTWERP
**houdende oprichting van de federale
databank van de beoefenaars van de
gezondheidszorgberoepen**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Michèle GILKINET**

INHOUD

I. Inleidende uiteenzetting van de minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu	3
II. Algemene bespreking	4
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	10

Voorgaande documenten :

Doc 50 **2022/ (2001/2002)** :
001 : Wetsontwerp.

Voir aussi:
003: Tekst verbeterd door de commission.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

8 novembre 2002

PROJET DE LOI
**portant création de la banque de
données fédérale des professionnels
des soins de santé**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME **Michèle GILKINET**

SOMMAIRE

I. Exposé introductif du ministre de la Protection de la Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement	3
II. Discussion générale	4
III. Discussion des articles et votes	10

Documents précédents :

Doc 50 **2022/ (2001/2002)** :
001 : Projet de loi.

Voir aussi:
003: Texte corrigé par la commission.

**Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date du dépôt du rapport :**
Voorzitter / Président : Yolande Avontroodt

A. — Vaste leden / Membres titulaires :

VLD	Yolande Avontroodt, Hugo Philtjens, Jacques Germeaux.
CD&V	Hubert Brouns, Luc Goutry, Roel Deseyn.
Agalev-Ecolo	Anne-Mie Descheemaeker, Michèle Gilkinet.
PS	Colette Burgeon, Yvan Mayeur.
MR	Robert Hondermarcq, Philippe Seghin.
Vlaams Blok	Koen Bultinck, Guy D'haeseleer.
SPA	Magda De Meyer.
CDH	Luc Paque.
VU&ID	Els Van Weert.

B. — Plaatsvervangers / Membres suppléants :

Filip Anthuenis, Maggie De Block, Jef Valkeniers, Arnold Van Aperen.
 Simonne Creyf, Greta D'Hondt, Dirk Pieters, Jo Vandeurzen.
 Martine Dardenne, Simonne Leen, Joos Wauters.
 Jean-Marc Delizée, André Frédéric, N.
 Daniel Bacquellaine, Anne Barzin, Olivier Chastel.
 Gerolf Annemans, Hagen Goyvaerts, John Spinnewyn.
 Dalila Douifi, Jan Peeters.
 Joseph Arens, Jean-Jacques Viseur.
 Frieda Brepoels, Annemie Van de Casteele.

AGALEV-ECOLO : <i>Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i> CD&V : <i>Christen-Democratisch en Vlaams</i> FN : <i>Front National</i> MR : <i>Mouvement Réformateur</i> PS : <i>Parti socialiste</i> CDH : <i>Centre démocrate Humaniste</i> SPA : <i>Socialistische Partij Anders</i> VLAAMS BLOK : <i>Vlaams Blok</i> VLD : <i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i> VU&ID : <i>Volksunie&ID21</i>	
<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i> DOC 50 0000/000 : <i>Parlementair document van de 50e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i> QRVA : <i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i> CRIV : <i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (op wit papier, bevat ook de bijlagen)</i> CRIV : <i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)</i> CRABV : <i>Beknopt Verslag (op blauw papier)</i> PLEN : <i>Plenum (witte kaft)</i> COM : <i>Commissievergadering (beige kaft)</i>	<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i> DOC 50 0000/000 : <i>Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i> QRVA : <i>Questions et Réponses écrites</i> CRIV : <i>Compte Rendu Intégral, avec à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (sur papier blanc, avec les annexes)</i> CRIV : <i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (sur papier vert)</i> CRABV : <i>Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)</i> PLEN : <i>Séance plénière (couverture blanche)</i> COM : <i>Réunion de commission (couverture beige)</i>
<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i> <i>Bestellingen :</i> <i>Natieplein 2</i> <i>1008 Brussel</i> <i>Tel. : 02/ 549 81 60</i> <i>Fax : 02/549 82 74</i> <i>www.deKamer.be</i> <i>e-mail : publicaties@deKamer.be</i>	<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i> <i>Commandes :</i> <i>Place de la Nation 2</i> <i>1008 Bruxelles</i> <i>Tél. : 02/ 549 81 60</i> <i>Fax : 02/549 82 74</i> <i>www.laChambre.be</i> <i>e-mail : publications@laChambre.be</i>

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 22 oktober 2002.

I.— INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE MINISTER VAN CONSUMENTENZAKEN, VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

De heer Jef Tavernier, minister van Consumenten-zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu onderstreept dat niemand betwist dat een federale databank van de beoefenaars van de gezondheidsberoepen noodzakelijk is.

Die databank zal alle gegevens bevatten betreffende de gezondheidszorgbeoefenaars die werden erkend overeenkomstig het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

De databank heeft een driedelige doelstelling:

1. De Planningscommissie – Medisch aanbod ondersteunen bij de uitvoering van haar wettelijke taken, te weten de behoeften inzake het medisch aanbod onderzoeken, het gevolg van die behoeften op de toegang tot de studies van bedoelde beroepen nagaan en een verslag opstellen ten behoeve van de ministers van Volksgezondheid en van Sociale Zaken;

2. De administraties met de databank de mogelijkheid bieden de hun opgelegde taken te verrichten;

3. Tot slot, er met behulp van de databank voor zorgen dat de communicatie zowel tussen de beroepsbeoefenaars onderling als met de bevolking verbetert. Indien gewenst, kan een beroepsbeoefenaar voortaan immers bijzondere gegevens bezorgen aan zijn collega's. Zijn naam, voornamen en beroepstitels zullen openbaar zijn, want de toekenning van een gereguleerde beroepstitel garandeert de kwaliteit van de zorg, en mag aan het publiek worden bekendgemaakt.

De minister verwijst naar de memorie van toelichting met betrekking tot de doelstellingen van het wetsontwerp, de personen of instanties die de gegevens verstrekken alsook die welke er toegang toe hebben. De Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer heeft op 25 juli 2001 een advies uitgebracht over het wetsontwerp, en onder meer gewezen op het volgende: «De gegevens geregistreerd in de databank blijken passend en billijk ten opzichte van deze doelstellingen.».

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné le présent projet de loi au cours de sa réunion du 22 octobre 2002.

I.— EXPOSÉ INTRODUCTIF DU MINISTRE DE LA PROTECTION DE LA CONSOMMATION, DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT

M. Jef Tavernier, ministre de la Protection de la Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement souligne que nul ne conteste la nécessité de disposer d'une banque de données fédérale des professionnels des soins de santé. Cette banque de données contiendra toutes les données relatives aux praticiens des professions des soins de santé qui sont agréés conformément à l'arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.

Cette banque de données poursuit un triple objectif :

1. Elle aidera la Commission de Planification - Offre médicale dans l'exécution de ses tâches légales, à savoir l'examen des besoins en offre médicale, l'appréciation de l'impact de ces besoins sur l'accès aux études pour les professions concernées et la rédaction d'un rapport à l'attention des ministres de la Santé publique et des Affaires sociales;

2. Grâce à la banque de données, les administrations pourront exécuter les tâches légales qui leur sont dévolues;

3. Enfin, la banque de données améliorera la communication non seulement entre les praticiens mais également avec la population. En effet, le praticien qui le souhaite pourra transmettre des informations particulières à ses collègues. Ses nom, prénoms et titres seront publics : l'octroi d'un titre professionnel réglementé à une personne constitue une garantie pour la qualité des soins et peut être divulgué au public.

Le ministre se réfère à l'exposé des motifs en ce qui concerne les objectifs du projet de loi, les personnes ou les institutions qui fournissent les données et celles qui y ont accès. La Commission pour la protection de la vie privée a rendu un avis positif sur le projet de loi en date du 25 juillet 2001. La commission a précisé que les données stockées dans la banque de données semblaient adéquates et adaptées aux objectifs.

Ook de betrokken representatieve beroepsorganisaties werden geraadpleegd omtrent het wetsontwerp. Zij hebben geen bezwaren geuit.

II.— ALGEMENE BESPREKING

De heer Philippe Seghin (MR) bestempelt het wetsontwerp als positief. Hij herinnert eraan dat het rapport-Peers reeds een rationalisatie van de voorzieningen voorstond. Na lectuur van de opmerkingen van de Raad van State vraagt hij zich evenwel af of het nagestreefde doel wel met het wetsontwerp zal kunnen worden bereikt. De Raad van State constateert immers dat de Planningscommissie – Medisch aanbod toegang verkrijgt tot alle gegevens van de databank, hetgeen niet het geval zal zijn met de Afdeling van de beroepsorganisatie, die verantwoordelijk wordt voor de gegevensverwerking. Aangezien eerlang onder meer een Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg wordt opgericht, vraagt de heer Seghin zich af of met die spreiding van gegevens wel een optimale werking mogelijk is.

Ten slotte vraagt hij onder welk ministerie die databank zal ressorteren, hoeveel die zal kosten en wie ze zal samenstellen.

De heer Luc Goutry (CD&V) verwijst naar de in de memorie van toelichting vermelde doelstellingen, inzonderheid naar het oogmerk de communicatie met en tussen de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen te verbeteren. Is die doelstelling wel verenigbaar met het ontworpen artikel 4, § 5, dat bepaalt dat de beroepsbeoefenaar alleen toegang heeft tot de gegevens die op hem betrekking hebben?

Mevrouw Colette Burgeon (PS) is verheugd over de vooruitgang die het wetsontwerp boekt inzake transparantie en gegevenscentralisatie. Zij vraagt of de beoefenaars van de niet-conventionele geneeswijzen in de databank zullen worden opgenomen. Hoever staat het met de uitvoeringsbesluiten van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsennijbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen?

Mevrouw Michèle Gilkinet (AGALEV-ECOLO) erkent dat de databank een doeltreffend hulpmiddel zal zijn om een goede planning uit te werken. Zij vraagt of met de databank zal kunnen worden nagegaan hoeveel beroepsbeoefenaars halftijds werken, hoeveel er respectievelijk aan het begin en aan het eind van hun carrière staan enzovoort. Zulks zou dan de mogelijkheid moeten bieden juiste beslissingen te treffen inzake *numerus clausus*.

Les organisations représentatives des professions concernées ont également été consultées sur le projet de loi et n'ont pas formulé d'objections.

II.— DISCUSSION GÉNÉRALE

M. Philippe Seghin (MR) qualifie de positif le projet de loi. Il rappelle que le «rapport Peers» prônait déjà une rationalisation des structures. Cependant, à la lecture des remarques du Conseil d'Etat, il se demande si le projet permettra bien d'atteindre le but recherché. En effet, le Conseil d'Etat constate que la Commission de Planification – Offre médicale aura accès à toutes les données de la banque, ce qui ne sera pas le cas de la Division de l'organisation de la profession, responsable du traitement des données. Compte tenu, en outre, de la création prochaine d'un Centre d'expertise en soins de santé, M. Seghin se demande si ce découpage des données permettra un travail optimal.

Il demande enfin dans quel ministère sera située cette banque de données ? Quel sera son coût ? Qui sera chargé de la constituer ?

M. Luc Goutry (CD&V) se réfère aux objectifs mentionnés dans l'exposé des motifs et en particulier à l'objectif visant à améliorer la communication avec et entre les praticiens des soins de santé. Cet objectif est-il bien compatible avec le § 5 de l'article 4 qui limite l'accès du praticien aux seules données qui le concernent.

Mme Colette Burgeon (PS) se réjouit des progrès que réalise le projet de loi au niveau de la transparence et de la centralisation des données. Elle demande si les praticiens des médecines non conventionnelles seront recensés dans la banque de données. Où en sont les arrêtés royaux d'exécution de la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales.

Mme Michèle Gilkinet (AGALEV-ECOLO) reconnaît que la banque de données sera un outil efficace pour effectuer une bonne planification. Elle demande si la banque de données permettra d'obtenir des informations sur le nombre de praticiens travaillant à mi-temps, sur ceux étant en début ou en fin de carrière, etc. afin de pouvoir prendre les bonnes décisions en matière de *numerus clausus*.

De heer Koen Bultinck (Vlaams Blok) erkent dat het met het oog op een betere organisatie van de gezondheidszorg belangrijk is te beschikken over correct vergarde gegevens.

De bevoegdheden inzake gezondheidszorg zijn echter gespreid over de federale overheid én de gemeenschappen. Zij beschikken zonder twijfel ook over hun eigen databanken. Daarom vraagt de heer Bultinck welke link zal bestaan tussen de federale gegevensbank en de databanken van de gemeenschappen. Terzake herinnert hij eraan dat zijn fractie voorstander is van een overheveling van de gezondheidszorg naar de deelgebieden.

Mevrouw Anne-Marie Descheemaeker (AGALEV-ECOLO) vraagt of de in de databank geregistreerde beroepsbeoefenaars verplicht lid moeten zijn van een beroepsorganisatie.

De spreekster verwijst voorts naar het ontworpen artikel 4, § 5, 4° en 5°; volgens haar ware het wenselijk daarin tevens gewag te maken van het begrip «bijzondere beroepsbekwaamheid».

Ten slotte geeft zij aan dat de laatste zin in de Nederlandse tekst van het wetsontwerp onvolledig is.

De heer Luc Paque (cdH) stelt dat de databank ontegensprekelijk de taak van de gebruikers ervan zal verlichten; niettemin dreigt zij volgens hem voor werkoverlast te zorgen bij de beroepsbeoefenaars, die de gegevens moeten inbrengen.

Mevrouw Yolande Avontroodt (VLD) verwijst naar het ontworpen artikel 4, § 1, eerste lid, en vraagt wat moet worden verstaan onder «bepaalde aspecten van hun beroepsactiviteit». Heeft zulks betrekking op bijkomende activiteiten of op de specialismen?

De minister geeft om te beginnen aan blij te zijn dat tijdens het betoog van de verschillende leden geen principiële bezwaren zijn geopperd met betrekking tot de doelstellingen van het wetsontwerp.

Gelet op de bestaande bevoegdheidsverdeling tussen de federale overheid en de gemeenschappen, moet gegevensinzameling vanzelfsprekend op federaal niveau gebeuren, maar de ingestelde regeling zal er niet toe leiden dat een bepaald bevoegdheidsniveau aan macht wint ten opzichte van een ander. Het bestaan van een federale databank verhindert geenszins dat ook de gemeenschappen gegevens inzamelen. De jongste jaren is gebleken dat het overleg tussen de federale Staat en de gemeenschappen een vlotte gegevensuitwisseling mogelijk maakte.

M. Koen Bultinck (Vlaams Blok) reconnaît qu'il est important de disposer de données correctement récoltées afin de mieux organiser les soins de santé.

Toutefois, les compétences en matière de soins de santé étant partagées entre le pouvoir fédéral et les communautés qui disposent indéniablement aussi de leurs propres banques de données, M. Bultinck demande au ministre quel sera le lien entre la banque de données fédérale et celles des communautés. Il rappelle à cet égard l'attachement de son groupe à la défédéralisation des soins de santé.

Mme Anne-Mie Descheemaeker (AGALEV-ECOLO) demande si les praticiens enregistrés dans la banque de données doivent être obligatoirement membres d'une organisation professionnelle.

Se référant à l'article 4, § 5, 4° et 5°, l'intervenante estime qu'il conviendrait d'ajouter la notion d'aptitude professionnelle particulière.

Enfin, elle signale que la dernière phrase du projet de loi est incomplète dans le texte néerlandais.

M. Luc Paque (cdH) est d'avis que si la banque de données va indéniablement faciliter la vie de ses utilisateurs, elle risque d'entraîner, au contraire, un surcroît de travail aux professionnels de la santé qui doivent l'alimenter en informations.

Mme Yolande Avontroodt (VLD) se réfère à l'article 4, §1^{er} et demande ce qu'il faut entendre par «certaines caractéristiques de leur activité professionnelle». Vise-t-on par exemple les activités complémentaires ou encore les spécialisations ?

Le ministre se réjouit tout d'abord de ne pas avoir relevé d'objections de principe aux objectifs du projet de loi dans les différentes interventions.

Etant donné la répartition actuelle des compétences entre le fédéral et les communautés, il va de soi que si des données sont récoltées, elles doivent l'être au niveau fédéral. Le système mis en place n'aura pas comme conséquence de renforcer un niveau de pouvoir par rapport à l'autre. L'existence d'une banque de données fédérale n'empêche nullement la récolte de données au niveau des communautés. Il est apparu les dernières années que la concertation entre l'Etat fédéral et les communautés permettait un bon échange de données.

De minister onderstreept dat de persoonlijke levenssfeer moet worden gevrijwaard, niet alleen inzake het soort ingezamelde gegevens, maar ook inzake de personen die er toegang toe hebben. Het proportionaliteitsbeginsel moet in acht worden genomen.

Daarom ook bevat artikel 4, § 1, een algemene bepaling, bepaalt § 2 de doelstellingen van de geregistreerde gegevens en wordt in § 3 gepreciseerd welke gegevens worden ingezameld.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt welke gegevens voor het publiek toegankelijk zullen zijn.

De minister antwoordt dat het om maar weinig gegevens gaat: de naam, de voornamen, de beroepstitel(s) en het belangrijkste beroepsadres. Een beroepsbeoefenaar die niet langer actief is, kan vragen dat het publiek niet langer toegang heeft tot de hem betreffende gegevens. Zodoende kan een patiënt de databank raadplegen indien hij een specifieke beroepsbeoefenaar in zijn streek zoekt.

De heer Luc Goutry (CD&V) merkt op dat de databank voor de patiënten zal neerkomen op een telefoonboek.

De minister betwist die interpretatie niet, maar preciseert dat het niettemin zal gaan om officiële inlichtingen.

Voorts zullen de beroepsbeoefenaars verantwoordelijk zijn voor de gegevens die zij aan de databank verstrekken, hetgeen niet het geval is voor de telefoongids.

De heer Luc Goutry (CD&V) merkt op dat de memorie van toelichting de indruk wekt dat alleen de artsen in de databank zullen worden opgenomen, terwijl daarin in feite alle bij het RIZIV geregistreerde beroepsbeoefenaars – dus ook de kinesitherapeuten en de verplegenden – geregistreerd zullen zijn.

De minister erkent dat die passage uit de memorie van toelichting te beperkend is. Verderop in de tekst wordt bepaald dat ook de Ordes daar toegang toe hebben.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt wat onder een «openbare codeersleutel» moet worden verstaan. Heeft de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer terzake opmerkingen geformuleerd?

De minister antwoordt dat het gaat om een regeling op grond waarvan toegang kan worden verkregen tot uitsluitend de openbare gegevens, dan wel ook tot de privé-gegevens.

Le ministre souligne qu'il faut tenir compte de la protection de la vie privée, non seulement en ce qui concerne le type de données récoltées mais également les personnes qui y ont accès. Il faut respecter un principe de proportionnalité.

C'est pourquoi, l'article 4, § 1^{er} contient une disposition générale, le § 2 stipule les objectifs de l'enregistrement des données et le § 3 précise quels sont les données récoltées.

M. Luc Goutry (CD&V) demande quelles seront les données accessibles au public.

Répondant à M. Goutry, le ministre souligne que les données accessibles au public sont plutôt limitées. Il s'agit des nom, prénoms, titre(s) professionnel(s) et de l'adresse professionnelle principale. Un praticien qui ne pratique plus peut demander que le public n'ait plus accès à ses données. Un patient pourra ainsi consulter la banque de données s'il cherche un praticien particulier dans sa région.

M. Luc Goutry (CD&V) fait remarquer que pour les patients, la banque fera, en fait, office d'annuaire téléphonique.

Le ministre ne conteste pas cette interprétation mais précise qu'il s'agira toutefois de renseignements officiels. En outre, les praticiens seront responsables des informations qu'ils fournissent à la banque, ce qui n'est pas le cas pour l'annuaire téléphonique.

M. Luc Goutry (CD&V) fait remarquer que l'exposé des motifs donne l'impression que seuls les médecins seront répertoriés dans la banque de données alors qu'en réalité, tous les praticiens enregistrés à l'INAMI s'y trouveront, c'est-à-dire également les kinésithérapeutes et les infirmières.

Le ministre reconnaît que ce passage de l'exposé des motifs est trop restrictif. Plus loin dans le texte, il est stipulé que les Ordes y ont également accès.

M. Luc Goutry (CD&V) demande ce qu'il faut entendre par «une clé publique de cryptage». La Commission pour la protection de la vie privée a-t-elle formulé des remarques à ce sujet ?

Le ministre répond qu'il s'agit d'un mécanisme permettant l'accès aux données, soit uniquement aux données publiques, soit également aux données privées.

Hij wijst erop dat telkens als de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer wordt aangezocht om een advies uit te brengen omtrent databanken waarin gegevens uit de privé-sfeer zijn opgeslagen, zij nagaat of het proportionaliteitsbeginsel wel degelijk in acht wordt genomen. Zij onderzoekt dus of het wel noodzakelijk is dat de aanvrager over al die gegevens moet beschikken om zijn vraag te beantwoorden.

In het advies dat de Commissie over dit wetsontwerp heeft uitgebracht, onderstreept zij overigens dat de doelstellingen van de databank gerechtvaardigd blijken, dat de gegevens passend en billijk ten opzichte van de doelstellingen blijken, alsmede in overeenstemming met het evenredigheidsbeginsel (DOC 50 2022/001, blz. 17).

Vervolgens verwijst *de heer Luc Goutry (CD&V)* naar artikel 3, b), waarin wordt bepaald dat de gegevens over de individuele beroepsactiviteiten van de beoefenaar bij het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering worden ingezameld. Hij vraagt of de minister kan bevestigen dat het daarbij niet gaat om gegevens die betrekking hebben op zijn profiel of tot zijn individuele beroepsactiviteit, maar wel om gegevens met betrekking tot zijn specialisme (reumatologie bijvoorbeeld).

De minister bevestigt dat in de databank geen gegevens zullen worden opgeslagen die betrekking hebben op de prestaties.

Voorts preciseert hij dat de databank binnen de federale overheidsdienst (FOD) Volksgezondheid zal worden opgericht. De gegevens zullen worden ingezameld aan de hand van een formulier, dat ook in een elektronische versie beschikbaar zal zijn.

In de huidige stand van zaken vallen de beoefenaars van de niet-conventionele geneeswijzen buiten het bestek van dit wetsontwerp, aangezien de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsennijbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen (*Belgisch Staatsblad* van 24 juni 1999) nog niet volledig is uitgevoerd. De minister verklaart dat hij die door het parlement goedgekeurde wet concreet invulling wil geven, maar dat het hem onmogelijk is terzake een precies tijdpad vast te leggen.

Als antwoord op de vraag van mevrouw Gilkinet, verklaart de minister dat de door de RSZ verstrekte gegevens voor het publiek niet toegankelijk zullen zijn. De databank zal een zeer nuttig instrument zijn inzake de planning.

Il rappelle que, chaque fois qu'elle est saisie pour avis en ce qui concerne une banque de données contenant des données à caractère privé, la Commission pour la protection de la vie privée vérifie que le principe de proportionnalité est bien respecté, c'est-à-dire qu'elle vérifie s'il est bien nécessaire que le demandeur dispose de toutes ces données pour pouvoir répondre à sa question.

Dans son avis sur le présent projet (v. Doc 50 2022/1, p.17), la Commission souligne d'ailleurs que les finalités de la banque de données paraissent justifiées, que les données paraissent adéquates et proportionnées par rapport aux finalités et qu'elles paraissent conformes au principe de proportionnalité.

M. Luc Goutry (CD&V) se réfère ensuite à l'article 3, b) qui stipule que les données relatives aux activités professionnelles individuelles du praticien peuvent être récoltées auprès de l'INAMI. Il demande si le ministre peut confirmer qu'il ne s'agit pas de données relatives à son profil ou à son activité professionnelle individuelle mais bien de données relatives à sa spécialité comme par exemple la rhumatologie.

Le ministre confirme que la banque n'enregistrera pas de données relatives aux prestations.

Le ministre précise encore que la banque sera créée au sein du ministère public fédéral Santé publique (SPF). Les données seront récoltées sur base d'un formulaire qui sera également disponible sur support électronique.

Au stade actuel, les praticiens des médecines non conventionnelles ne sont pas repris dans le présent projet étant donné que la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales (*Moniteur belge* 24.06.1999) n'est pas encore entièrement exécutée. Le ministre déclare qu'il a la volonté de concrétiser cette loi adoptée par le Parlement mais il ne peut cependant fixer de calendrier précis.

Répondant Mme Gilkinet, le ministre déclare que les données fournies par l'ONSS ne seront pas accessibles au public. La banque sera un outil très utile en matière de planification.

Mevrouw Michèle Gilkinet (AGALEV-ECOLO) vraagt zich af hoe men zich, bij het uitstippelen van een planning, een idee kan vormen van de werkelijke activiteit van de beoefenaars, als de gegevens met betrekking tot de prestaties niet in de databank worden opgeslagen. Er dient ook rekening te worden gehouden met andere elementen, zoals informatie van sociologische aard.

De minister kan er begrip voor opbrengen dat sommige leden de mening toegedaan zijn dat de databank niet ver genoeg gaat, maar hij is ervan overtuigd dat met die databank reeds een stap voorwaarts wordt gemaakt.

Wat de planning betreft, zal tevens informatie door het RIZIV en door het binnenkort op te richten Kenniscentrum worden aangeleverd.

Mevrouw Anne-Mie Descheemaeker (AGALEV-ECOLO) plaatst twee bepalingen uit artikel 4 naast elkaar: § 1, eerste lid, bepaalt dat de Afdeling van de beroepsorganisatie van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid met de verwerking van de gegevens wordt belast, maar in § 4, 6° wordt gesteld dat diezelfde FOD de gegevens verstrekt inzake de toekenning van het visum en de erkenning van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen. Op basis van die bepalingen vraagt zij zich af of de verpleegkundigen of kinesitherapeuten die reeds tijdens het laatste jaar van hun studie een inschrijvingsnummer bij het RIZIV aanvragen, maar misschien nooit als zelfstandig beroepsbeoefenaar aan de slag zullen gaan, op basis van dat nummer in de RIZIV-gegevensbank opgeslagen zullen blijven. Wie zal verantwoordelijk zijn voor de bijwerking van de gegevens, zodat de planning kan gebeuren op basis van correcte gegevens?

De minister verwijst naar § 4 van dat artikel, te weten de vermelding van de instanties die met de bijwerking van verschillende gegevens zullen worden belast (zoals het Rijksregister van de natuurlijke personen, de Kruispuntbank, de RSZ enzovoort).

Voorts kan de aanlevering van gegevens en de bijwerking ervan ook door de beoefenaars zelf gebeuren: zij kunnen de databank immers van iedere wijziging van hun statuut op de hoogte brengen. De databank zal voorts niet louter statisch werken; de beheerder ervan zal de gegevens immers laten toetsen op de correcte numerieke verwerking ervan. Op die manier zullen de gegevens automatisch worden bijgewerkt.

De heer Luc Goutry (CD&V) wil weten of de belastingdiensten toegang tot de databank zullen hebben. Zullen ook de gegevens van een adviserend geneesheer in de databank worden opgenomen?

Mme Michèle Gilkinet (AGALEV-ECOLO) se demande de quelle manière on pourra se faire une idée de l'activité réelle des praticiens à des fins de planification dès lors que les données relatives aux prestations ne seront pas enregistrées dans la banque. Il conviendra également de tenir compte d'autres éléments, comme par exemple des informations d'ordre sociologique.

Le ministre peut comprendre que certains membres estiment que la banque de données ne va pas assez loin mais il est convaincu qu'elle constitue déjà une avancée. En matière de planification, des informations seront également fournies par l'INAMI et par le Centre de connaissances qui sera créé sous peu.

Mme Anne-Mie Descheemaeker (AGALEV-ECOLO) met en parallèle l'art.4, § 1^{er} alinéa 1^{er} (Division de l'Organisation de la profession du Service Public Fédéral Santé publique responsable du traitement) et le § 4, 6° (le même service public fédéral fournit les données relatives à l'agrément et au visa des praticiens). Sur base de ces dispositions, elle demande si les infirmiers(ères) ou les kinésithérapeutes qui sollicitent déjà un numéro d'inscription à l'INAMI pendant la dernière année de leurs études mais qui n'exerceront peut-être pas comme indépendants, resteront enregistrés dans la base de données de l'INAMI sur base de ce numéro. Qui sera responsable de la mise à jour des données afin que la planification puisse se faire sur base de données correctes ?

Le ministre se réfère au § 4 qui énumère les organismes qui sont chargés de la mise à jour de différentes données, comme par exemple le Registre national des personnes physiques, la banque Carrefour, l'ONSS, etc.

De plus, l'apport des données et leur actualisation peut également être assuré par les praticiens eux-mêmes qui peuvent avertir la banque de tout changement dans leur statut. La banque ne sera pas statique; en effet, l'administrateur de la banque fera procéder à des contrôles garantissant la compatibilité des données. De la sorte, les données seront automatiquement mises à jour.

M. Luc Goutry (CD&V) s'inquiète de savoir si le fisc aura accès à la banque. Un médecin conseil devra-t-il aussi être enregistré dans la banque ?

De minister antwoordt dat aangezien bepaalde gegevens openbaar zijn, niets de belastingdiensten kan belletten die gegevens ook te raadplegen. De beoefenaar heeft er dus alle belang bij de databank van alle wijzigingen van zijn persoonlijke gegevens (deeltijdse arbeid, einde loopbaan, ...) op de hoogte te brengen.

Aangezien een adviserend geneesheer over een registratienummer bij het RIZIV beschikt, zal hij in de databank worden opgenomen. De registratie in de databank gebeurt niet op basis van de activiteit van de beoefenaar.

De heer Koen Bultinck (Vlaams Blok) vraagt welke link zal worden gelegd tussen de databank en het binnenkort op te richten Kenniscentrum waarin die gegevens – onder meer met betrekking tot de prestaties van de beoefenaars - ook zullen worden opgeslagen.

De minister antwoordt dat in geen enkele formele band tussen beide werd voorzien.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt wat er zal gebeuren voor een arts die voorlopig geschorst werd, maar wel zijn RIZIV-nummer behoudt, hoewel hij dan geen beroepsactiviteit als arts meer uitoefent.

De minister antwoordt dat het RIZIV dat zal melden aan de databank, die de gegevens van die beoefenaar dan dienovereenkomstig zal aanpassen. In de praktijk zal men moeten nagaan in welk tempo de gegevens behoren te worden aangepast. Een *on-line*-aanpassing ware ideaal, maar zulks zal van bij de start niet mogelijk zijn.

De heer Luc Goutry (CD&V) vraagt of het wetsontwerp aan de practici werd voorgelegd.

De minister antwoordt dat geregeld contact werd opgenomen met de representatieve organisaties en met de vakbondsorganisaties.

De heer Roel Deseyn (CD&V) wijst erop dat de onderzoeksdomeinen waarin de beoefenaars actief zijn, gelden als een van de parameters die in de databank zijn vermeld. Wordt - teneinde een zekere vorm van reclame vanwege de beoefenaars te voorkomen – op die parameters enige controle uitgeoefend? Zo ja, door welke instanties?

De minister wijst erop dat die aspecten in de koninklijke besluiten tot uitvoering zullen worden bepaald.

Mevrouw Colette Burgeon (PS) wenst dat de wet binnen een of twee jaar wordt geëvalueerd.

Le ministre répond que dans la mesure où certaines données sont publiques, rien ne peut empêcher le fisc de les consulter, d'où l'intérêt pour le praticien d'avertir la banque de toutes modifications de ses données personnelles (travail à mi-temps, fin de carrière, ...).

Etant donné qu'un médecin conseil dispose d'un numéro d'enregistrement à l'INAMI, il sera enregistré dans la banque de données. L'enregistrement dans la banque de données ne se fait pas sur base de l'activité du praticien.

M. Koen Bultinck (Vlaams Blok) demande quel sera le lien entre la banque de données et le Centre de connaissances qui doit voir le jour sous peu et qui enregistrera également des données, notamment, en relation avec les prestations des praticiens.

Le ministre répond qu'aucun lien formel n'est prévu entre les deux.

M. Luc Goutry (CD&V) demande ce qu'il adviendra d'un médecin qui fait l'objet d'une suspension provisoire mais qui conserve son numéro INAMI alors qu'il n'exerce plus.

Le ministre répond que l'INAMI avertira la banque qui adaptera les données de ce praticien. Il conviendra, dans la pratique, de voir à quelle fréquence les données doivent être adaptées. L'idéal serait de les adapter «on line» mais cela ce sera pas possible dès le début.

M. Luc Goutry (CD&V) demande si le projet de loi a été soumis aux praticiens.

Le ministre répond que des contacts réguliers ont été pris avec les organisations représentatives et les syndicats.

M. Roel Deseyn (CD&V) rappelle que parmi les paramètres enregistrés dans la banque figurent les domaines de recherche des praticiens. Afin d'éviter une certaine forme de publicité de la part des praticiens, ces paramètres seront-ils contrôlés et le cas échéant par quelles instances ?

Le ministre signale que ces aspects seront précisés dans les arrêtés royaux d'exécution.

Mme Colette Burgeon (PS) souhaiterait que la loi fasse l'objet d'une évaluation dans un an ou deux.

De minister is niet tegen die evaluatie gekant.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1 wordt aangenomen met 11 stemmen en 1 onthouding.

Over de artikelen 2 tot 4 worden geen opmerkingen gemaakt. Ze worden achtereenvolgens aangenomen met 10 stemmen en 2 onthoudingen.

*
* *

De commissie merkt evenwel op dat in de Nederlandse tekst van het wetsontwerp de laatste zin onvolledig is. De vertaling zal worden aangevuld.

*
* *

Het gehele, aldus verbeterde wetsontwerp wordt aangenomen met 10 stemmen en 2 onthoudingen.

De rapporteur,

De voorzitter,

Michèle GILKINET

Yolande AVONTROODT

Le ministre n'est pas opposé à cette évaluation.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

L'article 1^{er} est adopté par 11 voix et une abstention.

Les articles 2 et 4 ne soulèvent aucune remarque et sont successivement adoptés par 10 voix et deux abstentions.

*
* *

La commission fait toutefois remarquer que la dernière phrase du projet de loi est incomplète dans la version néerlandaise. La traduction sera complétée.

*
* *

L'ensemble du projet de loi, tel que corrigé, est adopté par 10 voix et 2 abstentions.

La rapporteuse,

La présidente,

Michèle GILKINET

Yolande AVONTROODT