

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

9 april 2009

**WETSVOORSTEL**

**tot wijziging van de wet van  
15 december 1980 betreffende de toegang  
tot het grondgebied, het verblijf, de vestiging  
en de verwijdering van vreemdelingen wat  
het advies van de geneesheer betreft**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR  
DE BINNENLANDSE ZAKEN, DE ALGEMENE ZAKEN  
EN HET OPENBAAR AMBT  
UITGEBRACHT DOOR  
DE HEER **Michel DOOMST**

—————  
INHOUD

I. Inleidende uiteenzetting door de hoofdindieners . . . . .	3
II. Algemene bespreking . . . . .	3
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen . . . . .	8

Voorgaand document:

Doc 52 **1891/ (2008/2009):**

001: Wetsvoorstel van mevrouw Staelraeve c.s.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

9 avril 2009

**PROPOSITION DE LOI**

**modifiant la loi du 15 décembre 1980  
sur l'accès au territoire, le séjour,  
l'établissement et l'éloignement  
des étrangers en ce qui concerne  
l'avis du médecin**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DE L'INTÉRIEUR, DES AFFAIRES GÉNÉRALES  
ET DE LA FONCTION PUBLIQUE  
PAR  
M. **Michel DOOMST**

—————  
SOMMAIRE

I. Exposé introductif de l'auteur principal . . . . .	3
II. Discussion générale . . . . .	3
III. Discussion des articles et votes . . . . .	8

Document précédent:

Doc 52 **1891/ (2008/2009):**

001: Proposition de loi de Mme Staelraeve et consorts.

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/  
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: André Frédéric

**A. — Vaste leden / Titulaires:**

CD&V	Leen Dierick, Michel Doomst, Mark Verhaegen
MR	Philippe Collard, Corinne De Permentier, Jacqueline Galant
PS	André Frédéric, Eric Thiébaud
Open Vld	Bart Somers, Bart Tommelein
VB	Filip De Man, Linda Vissers
sp.a	Jan Peeters, Ludwig Vandenhove
Ecolo-Groen!	Fouad Lahssaini
cdH	Josy Arens
N-VA	Ben Weys

**B. — Plaatsvervangers / Suppléants:**

Ingrid Claes, Gerald Kindermans, Katrien Partyka, Ilse Uyttersprot
Jean-Luc Crucke, François-Xavier de Donnea, Denis Ducarme, Josée Lejeune
Marie-Claire Lambert, Linda Musin, Bruno Van Grootenbrulle
Yolande Avontroodt, Sofie Staelraeve, Carina Van Cauter
Bart Laeremans, Bruno Stevenheydens, Bruno Valkeniers
David Geerts, Bruno Tuybens, Peter Vanvelthoven
Zoé Genot, Tinne Van der Straeten
David Lavaux, Brigitte Wiaux
Flor Van Noppen

cdH	:	centre démocrate Humaniste	
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams	
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen	
FN	:	Front National	
LDD	:	Lijst Dedecker	
MR	:	Mouvement Réformateur	
N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie	
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten	
PS	:	Parti Socialiste	
sp.a	:	socialistische partij anders	
VB	:	Vlaams Belang	

  

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>	<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>
DOC 52 0000/000: Parlementair document van de 52 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 52 0000/000: Document parlementaire de la 52 <sup>ème</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA: Questions et Réponses écrites
CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)	CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft)	CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)	CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN: Plenum	PLEN: Séance plénière
COM: Commissievergadering	COM: Réunion de commission
MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>	<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>
<i>Bestellingen:</i> Natieplein 2 1008 Brussel Tel. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.deKamer.be e-mail : publicaties@deKamer.be	<i>Commandes:</i> Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.laChambre.be e-mail : publications@laChambre.be

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 15 december 1980 betreffende de toegang tot het grondgebied, het verblijf, de vestiging en de verwijdering van vreemdelingen wat het advies van de geneesheer betreft besproken tijdens haar vergadering van 1 april 2009.

### I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE HOOFDINDIENER

*Mevrouw Sofie Staelraeve (Open Vld)* stelt dat het voorliggend wetsvoorstel de bedoeling heeft om – mits duidelijke, in protocollen vastgelegde, afspraken met de bevoegde instanties in verband met de kwaliteit - ook geneesheren die geen ambtenaar zijn, controles te laten uitvoeren in het kader van de in het artikel 9ter van de wet van 15 december 1980 betreffende de toegang tot het grondgebied, het verblijf, de vestiging en de verwijdering van vreemdelingen<sup>1</sup> beschreven procedure van de regularisatie om medische redenen. Men kampt op dit vlak immers met een achterstand en het blijkt niet eenvoudig om voldoende ambtenaren-geneesheren te vinden.

### II. — ALGEMENE BESPREKING

*Mevrouw Leen Dierick (CD&V)* is ervan overtuigd dat met dit wetsvoorstel een afdoende antwoord geboden wordt op de problemen waarmee men momenteel geconfronteerd wordt in het kader van de procedure van de regularisatie om medische redenen. Inderdaad, alhoewel uit verschillende getuigenissen gebleken is dat de recente wijzigingen van de vreemdelingenwet hun vruchten beginnen af te werpen, heeft het gebrek aan ambtenaren-geneesheren bij de Dienst Vreemdelingenzaken geleid tot een belangrijke achterstand bij het afhandelen van dergelijke dossiers.

Spreekster voegt daaraan toe dat dit probleem niet tot de Dienst Vreemdelingenzaken beperkt is. Opvallend hierbij is dat niet zozeer de verloning maar eerder de inhoudelijke context, de mate van autonomie, de sociale weerslag, de combineerbaarheid met een gezin en de professionele perspectieven de keuze voor een loopbaan als ambtenaar-geneesheer in de weg blijken te staan. Daarenboven is het statutair zeer moeilijk om een privé-praktijk met een deeltijdse loopbaan van ambtenaar-geneesheer te combineren.

<sup>1</sup> hierna «de vreemdelingenwet

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné, au cours de sa réunion du 1<sup>er</sup> avril 2009, la proposition de loi modifiant la loi du 15 décembre 1980 sur l'accès au territoire, le séjour, l'établissement et l'éloignement des étrangers en ce qui concerne l'avis du médecin.

### I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE L'AUTEUR PRINCIPAL

*Mme Sofie Staelraeve (Open Vld)* déclare que la proposition de loi à l'examen vise – moyennant des accords clairs, arrêtés dans des protocoles conclus avec les autorités compétentes en ce qui concerne la qualité – à faire réaliser également par des médecins non fonctionnaires les contrôles prévus dans le cadre de la procédure de régularisation pour raisons médicales, décrite à l'article 9ter de la loi du 15 décembre 1980 sur l'accès au territoire, le séjour, l'établissement et l'éloignement des étrangers<sup>1</sup>. Cette procédure connaît en effet un arriéré et il ne s'avère pas simple de trouver suffisamment de fonctionnaires médecins.

### II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

*Mme Leen Dierick (CD&V)* se dit convaincue que la proposition de loi à l'examen apporte une réponse efficace aux problèmes que nous connaissons actuellement dans le cadre de la procédure de régularisation pour raisons médicales. En effet, si divers témoignages ont montré que les récentes modifications apportées à la loi relative aux étrangers commencent à porter leurs fruits, la pénurie de fonctionnaires-médecins à l'Office des étrangers a entraîné un arriéré important dans le traitement de ces dossiers.

L'intervenante ajoute que ce problème ne se limite pas à l'Office des étrangers. À cet égard, il est à noter que c'est moins la rémunération que le contexte intrinsèque, le degré d'autonomie, les répercussions sociales et la possibilité de concilier une vie familiale avec des perspectives professionnelles qui dissuadent les candidats d'opter pour une carrière de fonctionnaire médecin. Qui plus est, il est extrêmement difficile, sur le plan statutaire, de combiner une pratique privée avec une carrière de fonctionnaire médecin à temps partiel.

<sup>1</sup> Ci-après «la loi sur les étrangers».

Het wetsvoorstel beoogt hieraan te verhelpen door de bevoegde minister de bevoegdheid te verlenen om geneesheren die geen ambtenaar zijn, in te schakelen in de procedure van de regularisatie om medische redenen.

Ten slotte dringt mevrouw Dierick aan op voldoende en sluitende controle om misbruiken bij deze procedure te voorkomen.

\*  
\* \*

*Mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!)* bevestigt de reeds gemelde belangrijke achterstand. Er zijn zelfs dossiers uit 2005 die nog op hun behandeling wachten.

Vervolgens wenst zij een antwoord op de volgende concrete vragen:

- worden er in de hierboven omschreven procedure nu reeds geneesheren die geen ambtenaar zijn, ingeschakeld?
- hoe zal de offerteaanvraag verlopen en welke aanwervingscriteria zullen er hierbij gehanteerd worden?
- hoe zal de onafhankelijkheid van de geneesheren gewaarborgd worden?

Bij deze laatste vraag verwijst mevrouw Genot naar de geneesheren die ingeschakeld worden bij het toezicht op de kerncentrales. Deze worden immers aangespoord om eventuele problemen niet te melden ten einde te voorkomen dat de centrale zou moeten worden stilgelegd.

\*  
\* \*

*De heer Filip De Man (VB)* kan zich niet terugvinden in het opzet van het wetsvoorstel. Hij meent immers dat de ontworpen maatregel voor misbruiken zal zorgen. Hij herinnert hierbij aan de allochtone geneesheer uit Antwerpen die in het raam van de grote regularisatie van 1999 talrijke nepattesten verstreekte. Hij vreest dan ook voor een herhaling van dergelijke praktijken.

\*  
\* \*

*Mevrouw Annemie Turtelboom, minister van Asiel- en Migratiebeleid,* onderschrijft volledig het wetsvoorstel.

La proposition de loi vise dès lors à remédier à ce problème en accordant au ministre compétent le pouvoir de faire appel à des médecins qui ne sont pas des fonctionnaires dans la procédure de régularisation pour raisons médicales.

Enfin, Mme Dierick insiste sur la nécessité d'un contrôle suffisant et efficace pour prévenir les abus dans le cadre de cette procédure.

\*  
\* \*

*Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!)* confirme qu'il y a un important arriéré, ainsi qu'il a déjà été précisé. Il y a même des dossiers de 2005 qui attendent toujours d'être traités.

Elle demande ensuite que l'on réponde aux questions concrètes suivantes:

- fait-on dès à présent appel, dans le cadre de la procédure mentionnée ci-dessus, à des médecins qui ne sont pas des fonctionnaires?
- comment se déroulera l'appel d'offres et quels seront les critères de recrutement utilisés?
- comment garantira-t-on l'indépendance des médecins?

En ce qui concerne cette dernière question, Mme Genot fait référence aux médecins auxquels il est fait appel dans le cadre du contrôle des centrales nucléaires. En effet, on encourage ceux-ci à ne pas signaler d'éventuels problèmes afin d'éviter que la centrale doive être mise à l'arrêt.

\*  
\* \*

*M. Filip De Man (VB)* ne peut adhérer à la finalité de la proposition de loi. Il estime en effet que la mesure proposée entraînera des abus. Il rappelle à cet égard le cas du médecin allochtone d'Anvers qui a fourni de nombreux certificats bidons dans le cadre de la grande campagne de régularisation de 1999. Il craint dès lors que de telles pratiques se répètent.

\*  
\* \*

*Mme Annemie Turtelboom, ministre de la Politique de migration et d'asile,* souscrit entièrement à la proposition de loi.

Het beoogt immers een oplossing te bieden voor de achterstand bij de behandeling van dossiers die voor een medische regularisatie in aanmerking komen. Dit probleem wordt veroorzaakt door een schrijnend gebrek aan ambtenaren-geneesheren. Deze staan bij de Dienst Vreemdelingenzaken in voor de opvolging van en – vooral – het toezicht op de betrokken aanvragen. Momenteel zijn er zes vacatures, twee konden recent ingevuld worden.

Dit neemt niet weg dat haar voorkeur principieel uitgaat naar ambtenaren-geneesheren omwille van de hogere onafhankelijkheid die hun statuut hun biedt. De situatie op het terrein noopt evenwel tot andere oplossingen. In dit kader zal zij haar inspanningen dan ook onverdroten verderzetten om zowel via Selor als via het ministerie van Landsverdediging ambtenaren-geneesheren aan te trekken. Indien deze inspanningen echter niet tot het gewenste resultaat zouden leiden, biedt het wetsvoorstel een uitweg om een beroep te kunnen doen op ambtenaren-geneesheren die ook nog een deeltijdse privé-praktijk hebben. Zij wil met andere woorden op een structurele manier een tweesparenbeleid kunnen voeren.

Ondanks het feit dat zowel de geneesherenopleiding als het afleggen van de medische eed haar voldoende waarborgen lijken voor een grote professionele onafhankelijkheid, zal er toch een interne kwaliteitscontrole worden ingebouwd.

Verder verduidelijkt de minister dat het voorliggend wetsvoorstel er precies toe strekt om de aanvragen tot regularisatie om medische redenen nauwkeurig op te volgen.

Voorts herinnert zij aan de in het artikel 9<sup>ter</sup> van de vreemdelingenwet vervatte criteria betreffende de ingeroepen ziekte: (1) de ziekte moet een reëel risico inhouden voor het leven of de fysieke integriteit van de vreemdeling, (2) zij moet een reëel risico inhouden op een onmenselijke of vernederende behandeling of (3) er is in zijn land van herkomst of in het land waar hij verblijft, geen adequate behandeling. Rekening houdende met deze nauwkeurige criteria lijken misbruiken haar dan ook hoogst onwaarschijnlijk.

Ten slotte benadrukt mevrouw Turtelboom dat de essentie van het voorliggend wetsvoorstel erin bestaat een pragmatische oplossing aan te reiken voor een praktisch probleem. Dit probleem bestaat erin dat er – ingevolge de demografische ontwikkelingen en het aantal geneesheren dat jaarlijks afstudeert – nu eenmaal onvoldoende geneesheren beschikbaar zijn om deze taken uit te voeren.

\*

Celle-ci vise en effet à remédier à l'arriéré dans le traitement des dossiers qui entrent en considération pour une régularisation médicale. Ce problème est provoqué par un manque criant de fonctionnaires médecins, qui assurent le suivi et – surtout – le contrôle des demandes en question à l'Office des étrangers. Il y a actuellement six postes vacants, deux postes ont récemment été attribués.

Il n'empêche que sa préférence va en principe à des fonctionnaires médecins en raison de la plus grande indépendance que leur procure leur statut. La situation sur le terrain requiert toutefois d'autres solutions. Dans ce cadre, elle poursuivra dès lors obstinément ses efforts pour attirer des fonctionnaires médecins tant par le biais du Selor que par le biais du ministère de la Défense nationale. Cependant, si ces efforts ne devaient pas aboutir au résultat souhaité, la proposition de loi permet de faire appel à des fonctionnaires médecins ayant également un cabinet privé à temps partiel. En d'autres termes, elle entend pouvoir mener une politique à deux voies de manière structurelle.

Bien que tant la formation des médecins que la prestation du serment médical lui semblent suffisamment garantes d'une grande indépendance professionnelle, un contrôle interne de qualité sera néanmoins prévu.

La ministre explique ensuite que la proposition de loi à l'examen vise précisément à veiller au suivi minutieux des demandes de régularisation pour raisons médicales.

Elle rappelle ensuite les critères de l'article 9<sup>ter</sup> de la loi sur les étrangers concernant la maladie invoquée: (1) la maladie doit entraîner un risque réel pour la vie ou l'intégrité physique de l'étranger, (2) elle doit entraîner un risque réel de traitement inhumain ou dégradant ou (3) il n'existe aucun traitement adéquat dans son pays d'origine ou dans le pays où il séjourne. Compte tenu de ces critères précis, les abus lui semblent dès lors fortement improbables.

Enfin, Mme Turtelboom souligne que l'essence de la proposition de loi à l'examen consiste à proposer une solution pragmatique à un problème pratique. Le problème est qu'en raison de l'évolution démographique et du nombre de médecins qui terminent leurs études chaque année, il n'y a pas suffisamment de médecins pour exécuter ces tâches.

\*

\* \*

\* \*

*De heer Filip De Man (Vlaams Belang)* meent dat het niet de taak is van de ingevolge het voorliggend wetsvoorstel aangewezen geneesheren om na te gaan of de vreemdeling in zijn land van herkomst van of in het land waar hij verblijft, adequaat behandeld kan worden.

\*  
\* \*

*Mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!)* herhaalt haar vragen of er nu reeds geneesheren die geen ambtenaar zijn, ingeschakeld worden in de hierboven omschreven procedure en of er reeds duidelijkheid bestaat over de aard van de offerteaanvraag. In het kader van deze laatste vraag wenst zij met name te vernemen of het een overeenkomst voor een bepaalde tijd of voor een duidelijk omschreven werk zal worden, enerzijds, en welke aanwervingscriteria er hierbij gehanteerd zullen worden, anderzijds. Zal er – bijvoorbeeld – gepeild worden naar eventuele ervaring bij NGO's ten einde te kunnen nagaan of de vreemdeling in zijn land van herkomst of in het land waar hij verblijft, adequaat behandeld kan worden?

Daarnaast meent zij dat halftijdse overeenkomsten meer kans op slagen hebben dan voltijdse.

Ten slotte dringt zij aan op een herziening van de *numerus clausus* voor geneeskunde. Bepaalde ziekenhuizen zijn immers nu reeds genooddaakt om een beroep te doen op Spaanse en Roemeense geneesheren.

\*  
\* \*

*Mevrouw Annemie Turtelboom, minister van Asiel- en Migratiebeleid*, verduidelijkt dat de geneesheren van de Dienst Vreemdelingenzaken werken op basis van informatiefiches over het land van herkomst of van verblijf.

Momenteel werken er bij de Dienst nog geen geneesheren die geen ambtenaar zijn. De onderhandelingen met het ministerie van Landsverdediging zijn reeds gevorderd en bij Selor lopen aanvragen voor zowel voltijdse als deeltijdse betrekkingen van ambtenaar-geneesheer.

Voor de concrete uitwerking staan er verschillende kanalen ter beschikken. Een daarvan is het afsluiten van protocollen.

De problematiek van het gebrek aan ambtenaren-geneesheren doet zich ook voelen bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

*M. Filip De Man (Vlaams Belang)* estime qu'il n'appartient pas aux médecins désignés en vertu de la proposition de loi à l'examen de vérifier si l'étranger peut recevoir un traitement adéquat dans son pays d'origine ou dans le pays où il séjourne.

\*  
\* \*

*Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!)* répète ses questions visant à savoir si des médecins non fonctionnaires sont déjà associés à la procédure décrite ci-dessus et si l'on connaît déjà clairement la nature de l'appel d'offres. Dans le cadre de cette dernière question, elle souhaiterait particulièrement savoir s'il s'agira d'un contrat à durée déterminée ou visant un travail bien précis, d'une part, et quels critères de recrutement seront utilisés en la matière, d'autre part. Essaiera-t-on par exemple de trouver des médecins ayant une expérience dans des ONG, ce qui leur permettrait de vérifier si l'étranger peut recevoir un traitement adéquat dans son pays d'origine ou dans le pays où il séjourne?

Par ailleurs, elle estime que les contrats à mi-temps auront plus de chances de réussite que les contrats à temps plein.

Enfin, elle insiste en faveur d'une révision du *numerus clausus* en médecine. Certains hôpitaux sont en effet déjà obligés de faire appel à des médecins espagnols ou roumains.

\*  
\* \*

*Mme Annemie Turtelboom, ministre de la Politique de migration et d'asile*, explique que les médecins de l'Office des étrangers travaillent sur la base de fiches d'informations relatives au pays d'origine ou de séjour.

Pour l'heure, l'Office ne fait pas appel à des médecins qui ne soient pas fonctionnaires. Les négociations avec le ministère de la Défense ont déjà bien avancé et, au Selor, des demandes sont en cours pour des emplois de fonctionnaire médecin, à temps plein comme à temps partiel.

Pour la mise en œuvre concrète, plusieurs canaux sont disponibles. L'un de ceux-ci est la conclusion de protocoles.

La problématique de la pénurie de fonctionnaires médecins se fait également ressentir au SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et

en de FOD Personeel en Organisatie.

De piste om op dit terrein ook buitenlandse geneesheren in te schakelen lijkt de minister echter te complex.

\*  
\* \*

*De heer Filip De Man (VB)* vreest in het licht van de ervaringen die bij de grote regularisatie van 1999 werden opgedaan, dat een geneesheer die geen ambtenaar is, gemakkelijker een voor de vreemdeling positief attest zal opstellen.

\*  
\* \*

*De heer Bart Tommelein (Open Vld)* betwijfelt de stelling dat alleen ambtenaren-geneesheren voldoende onafhankelijk zouden zijn.

\*  
\* \*

*Mevrouw Sofie Staelraeve (Open Vld)* benadrukt dat het in het wetsvoorstel voorziene protocol precies dient om de gemaakte afspraken en richtlijnen te formaliseren. Deze laatste zijn daarenboven identiek aan deze die voor de ambtenaren-geneesheren gelden.

\*  
\* \*

*Mevrouw Zoé Genot (Ecolo-Groen!)* stelt dat de bedoeling van de laatste zin van de toelichting ("Indien iedere geneesheer dit advies zou kunnen geven, zou de procedure niet werkbaar zijn.") haar niet duidelijk is. (DOC 52 1891/001, blz. 3)

Tevens wijst zij erop dat de beoordeling of de vreemdeling in zijn land van herkomst of in het land waar hij verblijft, adequaat behandeld kan worden, een zeer zware verantwoordelijkheid legt op de schouders van geneesheren zonder enige ervaring ter zake.

\*  
\* \*

*Mevrouw Sofie Staelraeve (Open Vld)* benadrukt dat het wetsvoorstel de huidige werkwijze geenszins wil veranderen. Het wil alleen de mogelijkheid inbouwen om een tijdelijk gebrek aan ambtenaren-geneesheren op te vangen zodat de behandeling van de betrokken dossiers vlot kan blijven verlopen. In ieder geval dient men in eerste instantie te proberen om de klus met ambtenaren-geneesheren te klaren.

Environnement et au SPF Personnel et Organisation.

La piste consistant à faire appel, dans ce domaine également, à des médecins étrangers, semble toutefois trop complexe à la ministre.

\*  
\* \*

*M. Filip De Man (VB)* craint, à la lumière de l'expérience accumulée lors de la grande régularisation de 1999, qu'un médecin qui ne soit pas fonctionnaire soit plus enclin à délivrer un certificat positif pour l'étranger.

\*  
\* \*

*M. Bart Tommelein (Open Vld)* doute que seuls les fonctionnaires médecins soient suffisamment indépendants.

\*  
\* \*

*Mme Sofie Staelraeve (Open Vld)* souligne que le protocole prévu dans la proposition de loi servira précisément à formaliser les accords conclus et les directives. En outre, ces dernières seront identiques à celles qui s'appliquent aux fonctionnaires médecins.

\*  
\* \*

*Mme Zoé Genot (Ecolo-Groen!)* souligne que le sens de la dernière phrase des développements («La procédure ne serait pas efficace si chaque médecin pouvait rendre cet avis.») ne lui paraît pas clair. (DOC 52 1891/001, p. 3)

Par ailleurs, elle fait observer qu'en leur demandant d'apprécier si un étranger peut être traité de façon adéquate dans son pays d'origine ou dans celui où il séjourne, on fait peser une lourde responsabilité sur des médecins sans aucune expérience en la matière.

\*  
\* \*

*Mme Sofie Staelraeve (Open Vld)* souligne que la proposition de loi ne vise en aucun cas à modifier la procédure actuelle, mais vise uniquement à permettre de faire face à une pénurie temporaire de fonctionnaires médecins, de façon à ce que les dossiers concernés puissent toujours être traités rapidement. Quoi qu'il en soit, il convient tout d'abord d'essayer de régler le problème avec les fonctionnaires médecins.

\*  
\* \*

*Mevrouw Leen Dierick (Cd&V)* voegt daaraan toe dat de betrokken geneesheren slechts een advies uitbrengen. De Dienst Vreemdelingenzaken blijft instaan voor de uiteindelijke beslissing in verband met de verblijfsvergunning.

### III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

#### Artikel 1

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt aangenomen met 9 tegen 2 stemmen.

#### Art. 2

*Voorzitter André Frédéric* wijst erop dat de woorden «*inséré par la loi du 15 septembre 2006*» niet zijn weergegeven in de Nederlandse tekst. Hij stelt voor dat recht te zetten.

*De commissie* stemt in met die technische correctie.

Het aldus verbeterde artikel 2 wordt aangenomen met 9 tegen 2 stemmen.

#### Art. 3

*De voorzitter* stipt aan dat de voorgestelde invoeging betrekking heeft op het tweede lid en niet op het eerste lid van artikel 12*bis*, § 4. Voorts werd dat lid geenszins gewijzigd bij de wet van 25 april 2007. Hij stelt voor die twee wetgevingstechnische correcties aan te brengen.

*De commissie* is het daarmee eens.

Het aldus verbeterde artikel 3 wordt aangenomen met 9 tegen 2 stemmen.

\*  
\* \*

Het gehele aldus verbeterde wetsvoorstel wordt aangenomen met 9 tegen 2 stemmen.

*De rapporteur,*

Michel DOOMST

*De voorzitter,*

André FRÉDÉRIC

\*  
\* \*

*Mme Leen Dierick (Cd&V)* ajoute que les médecins concernés ne rendent qu'un avis. La décision finale en matière d'octroi d'une autorisation de séjour appartient toujours à l'Office des étrangers.

### III.— DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

#### Article 1<sup>er</sup>

Cet article n'appelle aucun commentaire. Il est adopté par 9 voix contre 2.

#### Art. 2

*M. André Frédéric, président*, fait remarquer que les mots «*inséré par la loi du septembre 2006*», ne figurent pas dans le texte néerlandais. Il propose de corriger cette omission.

*La commission* marque son accord sur cette correction technique.

L'article 2, ainsi corrigé, est adopté par 9 voix contre 2.

#### Art. 3

*Le président* signale que l'insertion proposée concerne l'alinéa 2 et non l'alinéa 1<sup>er</sup> de l'article 12*bis*, § 4. Par ailleurs, cet alinéa n'a nullement été modifié par la loi du 25 avril 2007. Il propose d'apporter ces deux corrections légistiques.

*La commission* partage cette proposition.

L'article 3, tel que corrigé, est adopté par 9 voix contre 2.

\*  
\* \*

L'ensemble de la proposition de loi ainsi corrigée, est adopté par 9 voix contre 2.

*Le rapporteur,*

Michel DOOMST

*Le président,*

André FRÉDÉRIC