

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

31 janvier 2014

PROJET DE LOI
modifiant l'arrêté royal n° 78
du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice
des professions de soins de santéBELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

31 januari 2014

WETSONTWERP
wijziging van het koninklijk besluit nr. 78
van 10 november 1967 betreffende de
uitoefening van de gezondheidszorgberoepen**SOMMAIRE**

Pages

1. Résumé	3
2. Exposé des motifs	4
3. Avant-projet	7
4. Avis du Conseil d'État.....	9
5. Projet de loi.....	11

INHOUD

Blz.

1. Samenvatting.....	3
2. Memorie van toelichting	4
3. Voorontwerp	7
4. Advies van de Raad van State	9
5. Wetsontwerp.....	11

Le gouvernement a déposé ce projet de loi le 31 janvier 2014.

Le “bon à tirer” a été reçu à la Chambre le 10 février 2014.

De regering heeft dit wetsontwerp op 31 januari 2014 ingediend.

De “goedkeuring tot drukken” werd op 10 februari 2014 door de Kamer ontvangen.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
VB	:	Vlaams Belang
cdH	:	centre démocrate Humaniste
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
LDD	:	Lijst Dedecker
MLD	:	Mouvement pour la Liberté et la Démocratie
INDEP-ONAFH	:	Indépendant-Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 53 0000/000:	Document parlementaire de la 53 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
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:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 53 0000/000:	Parlementair document van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

RÉSUMÉ

Il est proposé de mettre en place, au sein des arrêtés royaux n° 78, une procédure de suspension en urgence pour l'ensemble des professionnels de santé, qui sera confiée aux Commissions médicales, en cas de risque grave pour la santé publique ou l'intégrité physique des patients.

Cette mesure ne constituerait pas une sanction et devrait s'appuyer sur une présomption grave de danger pour l'intégrité physique des patients.

Cette mesure provisoire est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée.

Il est également proposé de mettre en place une procédure de suspension en extrême urgence qui serait confiée aux Commissions médicales en cas de risque grave imminent pour la santé publique ou l'intégrité physique des patients.

SAMENVATTING

Er wordt voorgesteld om in de koninklijke besluiten nr. 78, voor alle gezondheidszorgbeoefenaars een dringende schorsingsprocedure in te voeren, die aan de geneeskundige commissies zal worden toevertrouwd bij een ernstig risico voor de volksgezondheid of voor de fysieke integriteit van de patiënten.

Die maatregel zou geen straf zijn en zou zich op een ernstig vermoeden moeten steunen van een gevaar voor de fysieke integriteit van de patiënten.

De besliste maatregel blijft geldig zolang de redenen die hem hebben verantwoord voortduren.

Het wordt tevens voorgesteld om een uiterst dringende schorsingsprocedure in te voeren, die aan de geneeskundige commissies zou worden toevertrouwd bij een imminent ernstig risico voor de volksgezondheid of voor de fysieke integriteit van de patiënten.

EXPOSÉ DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

Ces dernières années, l'actualité a été émaillée de nombreux faits impliquant des médecins indécents ou défaillants (médecins généralistes vendant des certificats médicaux de complaisance, médecin généraliste se faisant remplacer par une personne non-professionnel de santé, médecin ayant contaminé plusieurs de ses patients à l'hépatite, médecin ayant abusé de patientes en état de faiblesse, ...).

Ces dossiers dramatiques qui ont défrayé la chronique ont montré la nécessité, pour des instances compétentes, de pouvoir, de manière urgente et dans un délai court, suspendre le droit d'exercer d'un professionnel de santé qui représenterait un danger pour l'intégrité d'un patient en particulier ou pour la Santé publique en générale.

En effet, les instances qui interviennent dans l'autorisation de pratique des professionnels de santé ne disposent pas des moyens d'action leur permettant d'agir promptement contre les professionnels de santé qui représentent un danger.

Les Ordres ne concernent qu'un nombre restreint de professionnels de santé (médecins et pharmaciens) et ces Ordres ne sont pas dotés, à ce jour, même pour les cas flagrants, de procédure de suspension d'urgence, tandis que les procédures disciplinaires ordinaires peuvent prendre plusieurs mois voire plusieurs années avant de trouver leur conclusion.

Dans le cadre des procédures judiciaires, les professionnels ne peuvent être suspendus préventivement que très exceptionnellement et les condamnations pénales ne comprennent que rarement une interdiction d'exercer.

Les commissions d'agrément instituées au sein du Service public fédéral Santé publique n'ont de compétence qu'en matière d'agrément des professionnels. Elles ne sont pas dotées de procédure de d'urgence leur permettant de suspendre ou de retirer un agrément.

Les Commissions médicales contrôlent quant à elle uniquement l'aptitude physique et psychique des professionnels des soins de santé et peuvent, dans ce cadre uniquement, retirer le visa de ces professionnels — qui est une condition légale d'exercice — ou le soumettre à des conditions.

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De laatste jaren zijn heel wat feiten aan het licht gekomen waarbij oneerlijke of falende artsen waren betrokken (huisartsen die valse doktersattesten verkopen, een huisarts die zich door een niet-gezondheidszorgbeoefenaar laat vervangen, een arts die verschillende van zijn patiënten met hepatitis heeft besmet, een arts die patiënten in een verzwakte positie heeft misbruikt, ...).

Die gemediatiseerde dramatische dossiers hebben voor de bevoegde instanties de noodzaak aangetoond om, op dringende wijze en op korte termijn, een gezondheidszorgbeoefenaar zijn beroepsuitoefening te kunnen ontzeggen indien hij/zij een gevaar zou vormen voor de integriteit van een patiënt in het bijzonder of voor de volksgezondheid in het algemeen.

De instanties die bij de beroepsmachtiging van de gezondheidszorgbeoefenaars zijn betrokken beschikken niet over de actiemiddelen om snel op te treden tegen gezondheidszorgbeoefenaars die een gevaar vormen.

De Orden betreffen maar een beperkt aantal gezondheidswerkers (artsen en apothekers), en die orden beschikken, tot op vandaag, zelfs voor de flagrante gevallen, niet over een spoedeisende schorsingsprocedure, terwijl de gewone tuchtrechtelijke procedures maanden of zelfs jaren kunnen aanslepen.

In die gerechtelijke procedures kunnen de gezondheidswerkers maar zeer uitzonderlijk preventief geschorst worden, en de strafrechtelijke veroordelingen omvatten maar zelden een beroepsverbod.

De bij de federale overheidsdienst Volksgezondheid ingestelde erkenningscommissies zijn alleen voor de erkenning van de beroepsbeoefenaars bevoegd. Door hun samenstelling en werking kunnen die commissies niet snel optreden. Ze beschikken niet over een spoedeisende schorsingsprocedure om snel een erkenning te schorsen of in te trekken,

De geneeskundige commissies gaan enkel de lichamelijke en geestelijke geschiktheid van de gezondheidswerkers na en kunnen alleen in dat verband het visum van die beroepsbeoefenaars — dat een wettelijke voorwaarde is om het beroep uit te oefenen — intrekken of aan voorwaarden onderwerpen.

Les Commissions médicales disposent en outre d'une compétence générale de signalement aux autorités compétentes des violations de toute règle légale par un professionnel des soins de santé, sans disposer toutefois d'aucune compétence d'investigation à cet égard.

Afin de remédier à cet état de fait, il est proposé de mettre en place, au sein des arrêtés royaux n° 78, une procédure de suspension en urgence pour l'ensemble des professionnels de santé, qui sera confiée aux Commissions médicales, en cas de risque grave pour la santé publique ou l'intégrité physique des patients.

Cette mesure ne constituerait pas une sanction et devrait s'appuyer sur une présomption grave (aveux, ...) de danger pour l'intégrité physique des patients.

Cette mesure provisoire est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée.

Il est également proposé de mettre en place une procédure de suspension en extrême urgence qui serait confiée aux Commissions médicales en cas de risque grave imminent pour la santé publique ou l'intégrité physique des patients.

Ce projet a fait l'objet, au cours de son élaboration d'un avis des deux Ordres de professionnels de santé et des Commissions médicales.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

CHAPITRE 1^{ER}

Disposition générale

Art. 1

Cet article n'appelle pas de commentaires.

CHAPITRE 2

Arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de soins de santé

Art. 2

Cette disposition vise à modifier l'article 37, § 1^{er}, 2°, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de soins de santé en vue de permettre aux Commissions médicales de suspendre

De geneeskundige commissies hebben daarnaast een algemene bevoegdheid om schendingen van om het even welke wettelijke regel door een gezondheidswerker bij de bevoegde overheden aan te geven, zonder echter over enige onderzoeksbevoegdheid dienaangaande te beschikken.

Om aan die feitelijke toestand te verhelpen wordt voorgesteld om in de koninklijke besluiten nr. 78, voor alle gezondheidszorgbeoefenaars een dringende schorsingsprocedure in te voeren, die aan de geneeskundige commissies zal worden toevertrouwd bij een ernstig risico voor de volksgezondheid of voor de fysieke integriteit van de patiënten.

Die maatregel zou geen straf zijn en zou zich op een ernstig vermoeden moeten steunen (bekentenis, ...) van een gevaar voor de fysieke integriteit van de patiënten.

De besliste maatregel blijft geldig zolang de redenen die hem hebben verantwoord voortduren.

Het wordt tevens voorgesteld om een uiterst dringende schorsingsprocedure in te voeren, die aan de geneeskundige commissies zou worden toevertrouwd bij een imminent ernstig risico voor de volksgezondheid of voor de fysieke integriteit van de patiënten.

Bij zijn uitwerking werd van dit ontwerp meegedeeld voor advies aan de twee orden van gezondheidszorgbeoefenaars en aan de geneeskundige commissies.

ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

HOOFDSTUK 1

Algemene bepaling

Art. 1

Dit artikel behoeft geen commentaar.

HOOFDSTUK 2

Koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

Art. 2

Dit artikel beoogt de wijziging van artikel 37, § 1, 2° van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen opdat de geneeskundige commissies het visum van

le visa d'un professionnel des soins de santé ou d'un médecin vétérinaire ou de subordonner le maintien du visa aux limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi par des indices sérieux et concordants que la poursuite de l'exercice de sa profession par l'intéressé fait craindre des conséquences graves pour les patients ou la Santé publique.

La mesure décidée est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée.

La commission médicale met fin à la mesure lorsqu'elle constate que les raisons qui ont justifié la mesure ont disparu soit d'office, soit à la demande du prestataire de soins.

À cette fin, le prestataire peut introduire une demande chaque mois à dater du prononcé de la mesure.

La décision de retirer la suspension ou la limitation du visa est prise à la majorité simple des voix des membres présents.

La disposition proposée prévoit également une procédure d'extrême urgence en cas de crainte de conséquences graves et imminentes pour les patients ou la Santé publique, où la Commission médicale peut prendre toute décision de suspension ou de limitation du visa, sans entendre préalablement l'intéressé. Dans ce cas, la suspension du visa ou la subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé est prononcée pour une période de huit jours maximum et ne peut être renouvelée avant qu'il n'ait été donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la Commission médicale quant aux motifs qui pourraient justifier de telles mesures.

Art. 3 à 5

Il s'agit de dispositions techniques.

La ministre de la Santé publique,

Laurette ONKELINX

een gezondheidszorgbeoefenaar of een veearts kunnen schorsen of het behoud ervan afhankelijk maken van de beperkingen die zij opleggen wanneer uit ernstige en eensluidende aanwijzingen blijkt dat de verdere beroepsuitoefening door de betrokkene voor zware gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid doet vrezen.

De besliste maatregel blijft geldig zolang de redenen die hem hebben verantwoord voortduren.

De geneeskundige commissie maakt een einde aan de maatregel wanneer zij vaststelt dat de redenen die hem hebben verantwoord verdwenen zijn, hetzij ambtshalve hetzij op verzoek van de zorgverstrekker.

De zorgverstrekker kan daartoe elke maand vanaf de uitspraak van de maatregel een verzoek indienen.

De beslissing om het visum te schorsen of te beperken wordt genomen bij gewone meerderheid van de stemmen van de aanwezige leden.

De voorgestelde bepaling voorziet ook in een uiterste spoedprocedure wanneer men voor zware en imminente gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid vreest. De geneeskundige commissie kan dan elke beslissing nemen tot schorsing of beperking van het visum zonder de betrokkene voorafgaand te horen. In dat geval wordt de schorsing van het visum of het onderwerpen ervan aan de beperkingen die zij de betrokkene oplegt uitgesproken voor een duur van ten hoogste acht dagen en kan ze niet worden verlengd vooraleer de betrokkene de mogelijkheid heeft gekregen om door de geneeskundige commissie te worden gehoord met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen zouden kunnen verantwoorden.

Art. 3 tot 5

Het betreft hier technische bepalingen.

De minister van Volksgezondheid,

Laurette ONKELINX

AVANT-PROJET DE LOI

soumis à l'avis du Conseil d'État

Avant-projet de loi modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de soins de santé

CHAPITRE 1^{ER}**Disposition générale****Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

CHAPITRE 2

**Arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967
relatif à l'exercice des professions
de soins de santé**

Art. 2

L'article 37, § 1^{er}, 2°, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de soins de santé est complété par le i) rédigé comme suit:

"i) de suspendre le visa d'un professionnel des soins de santé visé par le présent arrêté ou d'un médecin vétérinaire ou de subordonner le maintien du visa aux limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi par des indices sérieux et concordants que la poursuite de l'exercice de sa profession par l'intéressé fait craindre des conséquences graves pour les patients ou la Santé publique.

Cette suspension du visa ou cette subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé est prononcée par la Commission médicale à l'unanimité des membres présents. La mesure décidée est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée.

La commission médicale met fin à la mesure lorsqu'elle constate que les raisons qui ont justifié la mesure ont disparu soit d'office, soit à la demande du prestataire de soins.

À cette fin, le prestataire peut introduire une demande chaque mois à dater du prononcé de la mesure.

La décision de retirer la suspension ou la limitation du visa est prise à la majorité simple des voix des membres présents.

VOORONTWERP VAN WET

onderworpen aan het advies van de Raad van State

Voorontwerp van wet tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

HOOFDSTUK 1**Algemene bepaling****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2

**Koninklijk besluit nr. 78 van
10 november 1967 betreffende de uitoefening van de
gezondheidszorgberoepen**

Art. 2

Artikel 37 § 1, 2° van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen wordt aangevuld met de bepaling onder i) luidende:

"i) voor de gezondheidszorgbeoefenaar bedoeld bij dit besluit of een veearts, het visum te schorsen of het behoud ervan afhankelijk te maken van de beperkingen die zij hem oplegt wanneer uit ernstige en eensluidende aanwijzingen blijkt dat de verdere beroepsuitoefening door de betrokkene voor zware gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid doet vrezen.

De geneeskundige commissie spreekt de schorsing van het visum of het behoud ervan binnen de perken die zij oplegt uit bij unanimité van de aanwezige leden. De besliste maatregel blijft geldig zolang de redenen die hem hebben verantwoord voortduren.

De geneeskundige commissie maakt een einde aan de maatregel wanneer zij vaststelt dat de redenen die hem hebben verantwoord verdwenen zijn, hetzij ambtshalve hetzij op verzoek van de zorgverstrekker.

De zorgverstrekker kan daartoe elke maand vanaf de uitspraak van de maatregel een verzoek indienen.

De beslissing om het visum te schorsen of te beperken wordt genomen bij gewone meerderheid van de stemmen van de aanwezige leden.

Il est donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la Commission médicale préalablement à toute décision de suspension ou de limitation du visa, ou de maintien ou de retrait de la mesure de suspension.

En cas de crainte de conséquences graves et imminentes pour les patients ou la Santé publique, la Commission médicale peut prendre toute décision de suspension ou de limitation du visa, sans entendre préalablement l'intéressé. Dans ce cas, la suspension du visa ou la subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé est prononcée pour une période de huit jours maximum et ne peut être renouvelée avant qu'il n'ait été donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la Commission médicale quant aux motifs qui justifient de telles mesures.”.

Art. 3

Dans l'article 37, § 1^{er}, 2°, h), du même arrêté, la phrase “Le Roi fixe la procédure pour le retrait ou la limitation du visa.” est abrogée.

Art. 4

À l'article 37, § 4, alinéa 1^{er}, du même arrêté, les mots “prévus au § 1^{er}, 2°, b, c, 2,” sont remplacés par les mots “prévus au § 1^{er}, 2°, b), c), 2, h) et i)”.

Art. 5

À l'article 37, § 4, alinéa 2, du même arrêté, les mots “du § 1^{er}, 2°, b, du présent article” sont remplacés par les mots “du § 1^{er}, 2°, b), h) et i) du présent article”.

Voorafgaand aan elke beslissing inzake schorsing of beperking van het visum of inzake het behoud of de intrekking van de schorsingsmaatregel krijgt de betrokkene de mogelijkheid om door de geneeskundige commissie te worden gehoord met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen zouden kunnen verantwoorden.

Indien er zware en imminente gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid te vrezen vallen, kan de geneeskundige commissie elke beslissing nemen tot schorsing of beperking van het visum zonder de betrokkene voorafgaand te hebben gehoord. In dat geval wordt de schorsing van het visum of het onderwerpen ervan aan de beperkingen die zij de betrokkene oplegt uitgesproken voor een duur van ten hoogste acht dagen en kan ze niet worden verlengd vooraleer de betrokkene de mogelijkheid heeft gekregen om door de geneeskundige commissie te worden gehoord met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen verantwoorden.”.

Art. 3

In artikel 37, § 1, 2°, h), van hetzelfde besluit, wordt de zin “De Koning stelt de procedure voor het intrekken of beperken van het visum vast.” opgeheven.

Art. 4

In artikel 37, § 4, eerste lid, van hetzelfde besluit, worden de woorden “bij § 1, 2°, b, c, 2,” vervangen door de woorden “bij § 1, 2°, b), c), 2, h) en i)”.

Art. 5

In artikel 37, § 4, tweede lid, van hetzelfde besluit, worden de woorden “van § 1, 2°, b, van dit artikel” vervangen door de woorden “van § 1, 2°, b), h) en i) van dit artikel”.

AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N° 54 357/2
DU 20 NOVEMBRE 2013

Le 23 octobre 2013, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par la Vice-Première ministre et ministre des Affaires sociales à communiquer un avis, dans un délai de trente jours, sur un avant-projet de loi 'modifiant l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de soins de santé'.

Le projet a été examiné par la deuxième chambre le 20 novembre 2013. La chambre était composée de Yves Kreins, président de chambre, Pierre Vandernoot et Martine Baguet, conseillers d'État, Yves De Cordt et Marianne Dony, assessseurs, et Bernadette Vigneron, greffier.

Le rapport a été présenté par Véronique Schmitz, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Pierre Vandernoot.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 20 novembre 2013.

*

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, tel qu'il est remplacé par la loi du 2 avril 2003, la section de législation limite son examen au fondement juridique de l'avant-projet, à la compétence de l'auteur de l'acte ainsi qu'à l'accomplissement des formalités préalables, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées précitées.

Sur ces trois points, l'avant-projet appelle les observations suivantes.

EXAMEN DE L'AVANT-PROJET

Il y a lieu de préciser dans la phrase liminaire de l'article 2 de l'avant-projet que l'article 37, § 1^{er}, 2°, de l'arrêté royal no 78 du 10 novembre 1967 'relatif à l'exercice des professions des soins de santé' a été modifié en dernier lieu par la loi du 19 décembre 2008.

Il convient de même de préciser à l'article 3 que le point h) de cet article 37, § 1^{er}, 2°, y a été inséré par cette même loi du 19 décembre 2008, qui a également modifié l'article 37, § 4, alinéa 1^{er}, ce qu'il y a lieu de mentionner à l'article 4 de l'avant-projet.

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 54 357/2
VAN 20 NOVEMBER 2013

Op 23 oktober 2013 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-Eersteminister en minister van Sociale Zaken verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van wet 'tot wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen'.

Het ontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 20 november 2013. De kamer was samengesteld uit Yves Kreins, kamervoorzitter, Pierre Vandernoot en Martine Baguet, staatsraden, Yves De Cordt en Marianne Dony, assessoren, en Bernadette Vigneron, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Véronique Schmitz, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Pierre Vandernoot.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 20 november 2013.

*

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State, zoals het is vervangen bij de wet van 2 april 2003, beperkt de afdeling Wetgeving overeenkomstig artikel 84, § 3, van de voornoemde gecoördineerde wetten haar onderzoek tot de rechtsgrond van het voorontwerp, de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

Wat deze drie punten betreft, geeft het voorontwerp aanleiding tot de volgende opmerkingen.

ONDERZOEK VAN HET VOORONTWERP

In de inleidende zin van artikel 2 van het voorontwerp dient gepreciseerd te worden dat artikel 37, § 1, 2°, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 'betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen' laatstelijk gewijzigd is bij de wet van 19 december 2008.

Zo ook dient in artikel 3 te worden gepreciseerd dat de bepaling onder h) van dat artikel 37, § 1, 2°, daarin ingevoegd is bij dezelfde wet van 19 december 2008, bij welke wet ook artikel 37, § 4, eerste lid, gewijzigd is, wat in artikel 4 van het voorontwerp moet worden vermeld.

L'article 5 précisera quant à lui que l'article 37, § 4, alinéa 2, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 a été modifié par la loi du 8 juin 2008.

*

Le greffier,

Bernadette VIGNERON

Le président,

Yves KREINS

In artikel 5, ten slotte, dient te worden gepreciseerd dat artikel 37, § 4, tweede lid, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 gewijzigd is bij de wet van 8 juni 2008.

*

De griffier,

Bernadette VIGNERON

De voorzitter,

Yves KREINS

PROJET DE LOI

PHILIPPE,

ROI DES BELGES,

À tous, présents et à venir,

SALUT.

Sur la proposition de la Ministre de la Santé Publique,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS:

La Ministre de la Santé Publique est chargée de présenter en Notre nom aux Chambres législatives et de déposer à la Chambre des représentants le projet de loi dont la teneur suit:

CHAPITRE 1^{ER}**Disposition générale****Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

CHAPITRE 2

**Arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967
relatif à l'exercice des professions
de soins de santé**

Art. 2

L'article 37, § 1^{er}, 2°, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions de soins de santé, modifié en dernier lieu par la loi du 19 décembre 2008, est complété par le i) rédigé comme suit:

"i) de suspendre le visa d'un professionnel des soins de santé visé par le présent arrêté ou d'un médecin vétérinaire ou de subordonner le maintien du visa aux limitations qu'elle lui impose, lorsqu'il est établi par des indices sérieux et concordants que la poursuite de l'exercice de sa profession par l'intéressé fait craindre des conséquences graves pour les patients ou la Santé publique.

WETSONTWERP

FILIP,

KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

ONZE GROET.

Op voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

De Minister van Volksgezondheid is ermee belast het ontwerp van wet, waarvan de tekst hierna volgt, in Onze naam aan de Wetgevende Kamers voor te leggen en bij de Kamer van volksvertegenwoordigers in te dienen:

HOOFDSTUK 1**Algemene bepaling****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2

**Koninklijk besluit nr. 78 van
10 november 1967 betreffende de uitoefening
van de gezondheidszorgberoepen**

Art. 2

Artikel 37, § 1, 2° van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, laatst gewijzigd bij de wet van 19 december 2008, wordt aangevuld met de bepaling onder i) luidende:

"i) voor de gezondheidszorgbeoefenaar bedoeld bij dit besluit of een veearts, het visum te schorsen of het behoud ervan afhankelijk te maken van de beperkingen die zij hem oplegt wanneer uit ernstige en eensluidende aanwijzingen blijkt dat de verdere beroepsuitoefening door de betrokkene voor zware gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid doet vrezen.

Cette suspension du visa ou cette subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé est prononcée par la Commission médicale à l'unanimité des membres présents. La mesure décidée est valable aussi longtemps que subsistent les raisons qui l'ont justifiée.

La commission médicale met fin à la mesure lorsqu'elle constate que les raisons qui ont justifié la mesure ont disparu soit d'office, soit à la demande du prestataire de soins.

À cette fin, le prestataire peut introduire une demande chaque mois à dater du prononcé de la mesure.

La décision de retirer la suspension ou la limitation du visa est prise à la majorité simple des voix des membres présents.

Il est donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la Commission médicale préalablement à toute décision de suspension ou de limitation du visa, ou de maintien ou de retrait de la mesure de suspension.

En cas de crainte de conséquences graves et imminentes pour les patients ou la Santé publique, la Commission médicale peut prendre toute décision de suspension ou de limitation du visa, sans entendre préalablement l'intéressé. Dans ce cas, la suspension du visa ou la subordination de son maintien aux limitations qu'elle impose à l'intéressé est prononcée pour une période de huit jours maximum et ne peut être renouvelée avant qu'il n'ait été donné à l'intéressé la possibilité d'être entendu par la Commission médicale quant aux motifs qui justifient de telles mesures."

Art. 3

Dans l'article 37, § 1^{er}, 2°, h), du même arrêté, inséré par la loi du 19 décembre 2008, la phrase "Le Roi fixe la procédure pour le retrait ou la limitation du visa." est abrogée.

Art. 4

À l'article 37, § 4, alinéa 1^{er}, du même arrêté, modifié par la loi du 19 décembre 2008, les mots "prévus au § 1^{er}, 2°, b, c, 2," sont remplacés par les mots "prévus au § 1^{er}, 2°, b), c), 2, h) et i)".

De geneeskundige commissie spreekt de schorsing van het visum of het behoud ervan binnen de perken die zij oplegt uit bij unanimité van de aanwezige leden. De besliste maatregel blijft geldig zolang de redenen die hem hebben verantwoord voortduren.

De geneeskundige commissie maakt een einde aan de maatregel wanneer zij vaststelt dat de redenen die hem hebben verantwoord verdwenen zijn, hetzij ambtshalve hetzij op verzoek van de zorgverstrekker.

De zorgverstrekker kan daartoe elke maand vanaf de uitspraak van de maatregel een verzoek indienen.

De beslissing om het visum te schorsen of te beperken wordt genomen bij gewone meerderheid van de stemmen van de aanwezige leden.

Voorafgaand aan elke beslissing inzake schorsing of beperking van het visum of inzake het behoud of de intrekking van de schorsingsmaatregel krijgt de betrokkene de mogelijkheid om door de geneeskundige commissie te worden gehoord met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen zouden kunnen verantwoorden.

Indien er zware en imminente gevolgen voor de patiënten of de volksgezondheid te vrezen vallen, kan de geneeskundige commissie elke beslissing nemen tot schorsing of beperking van het visum zonder de betrokkene voorafgaand te hebben gehoord. In dat geval wordt de schorsing van het visum of het onderwerpen ervan aan de beperkingen die zij de betrokkene oplegt uitgesproken voor een duur van ten hoogste acht dagen en kan ze niet worden verlengd vooraleer de betrokkene de mogelijkheid heeft gekregen om door de geneeskundige commissie te worden gehoord met betrekking tot de motieven die dergelijke maatregelen verantwoorden."

Art. 3

In artikel 37, § 1, 2°, h), van hetzelfde besluit, ingevoegd bij de wet van 19 december 2008, wordt de zin "De Koning stelt de procedure voor het intrekken of beperken van het visum vast." opgeheven.

Art. 4

In artikel 37, § 4, eerste lid, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de wet van 19 december 2008, worden de woorden "bij § 1, 2°, b, c, 2," vervangen door de woorden "bij § 1, 2°, b), c), 2, h) en i)".

Art. 5

À l'article 37, § 4, alinéa 2, du même arrêté, modifié par la loi du 8 juin 2008, les mots "du § 1^{er}, 2^o, b, du présent article" sont remplacés par les mots "du § 1^{er}, 2^o, b), h) et i) du présent article".

Donné à Bruxelles, le 21 décembre 2013

PHILIPPE

PAR LE ROI:

La ministre de la Santé publique,

Laurette ONKELINX

Art. 5

In artikel 37, § 4, tweede lid, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de wet van 8 juni 2008, worden de woorden "van § 1, 2^o, b, van dit artikel" vervangen door de woorden "van § 1, 2^o, b), h) en i) van dit artikel".

Gegeven te Brussel, 21 decembre 2013

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De minister van Volksgezondheid,

Laurette ONKELINX