

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

22 april 2016

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van het koninklijk besluit
van 28 mei 2003 betreffende het
gezondheidstoezicht op de werknemers,
met het oog op een betere *follow-up*
van de gezondheid van de werknemers
en de vlottere overzending van het
beroepsgezondheidsdossier**

(ingediend door de dames Catherine Fonck en
Muriel Gerkens c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

22 avril 2016

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'arrêté royal du 28 mai 2003
relatif à la surveillance de la santé
des travailleurs visant à renforcer
le suivi de la santé des travailleurs
et à améliorer la transmission du
dossier de santé professionnelle**

(déposée par Mmes Catherine Fonck et
Muriel Gerkens et consorts)

SAMENVATTING

De indieners van dit wetsvoorstel willen een betere follow-up van de gezondheid van de werknemers en een vlottere overzending van het beroepsgezondheidsdossier van die werknemers.

Daartoe voorziet het wetsvoorstel in de verplichte overzending van het gezondheidsdossier tussen de preventieadviseurs-arbeidsgeneesheren van de verschillende werkgevers, terwijl dat tot dusver louter aan hun oordeel werd overgelaten.

Het wetsvoorstel zorgt er ook voor dat als een werknemer door een arts wordt gevolgd, zijn beroepsgezondheidsdossier naar die arts moet worden overgezonden na elke raadpleging van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer en als de werknemer de onderneming verlaat.

RÉSUMÉ

Les auteurs de la proposition de loi veulent renforcer le suivi de la santé des travailleurs et améliorer la transmission de leur dossier de santé professionnelle.

Pour cela, la proposition de loi instaure une obligation de transmission du dossier de santé entre conseillers en prévention-médecins du travail des différents employeurs alors que, maintenant, c'est seulement laissé à l'appréciation de ceux-ci.

La proposition de loi fait également en sorte que, lorsque le travailleur est suivi par un médecin, son dossier de santé professionnelle doit être transmis à ce médecin après chaque consultation auprès du conseiller en prévention-médecin du travail et lorsque le travailleur quitte l'entreprise.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GOI	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^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)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^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)

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

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

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. Achtergrond: het belang van het toezicht op de gezondheid van de werknemers

De wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk vormt de basis van de wetgeving inzake het welzijn van de werknemers op de werkplek.

Om een doeltreffend toezicht op de gezondheid te waarborgen, bepaalt artikel 79, § 1, eerste lid, van het koninklijk besluit van 28 mei 2003 betreffende het gezondheidstoezicht op de werknemers dat “Het gezondheidsdossier van de werknemer bestaat uit de opslag van alle relevante informatie betreffende de werknemer [...]”.

In artikel 81, § 1, van datzelfde koninklijk besluit wordt bepaald wat de inhoud van dat gezondheidsdossier is: het gaat om “een geheel van gestructureerde en duidelijk geordende gegevens en een aantal documenten”, bestaande uit vier afzonderlijke delen:

“a) de sociaal-administratieve gegevens betreffende de identificatie van de werknemer en zijn werkgever;

b) de beroepsanamnese en de objectieve medische persoonsgegevens, bedoeld in artikel 82 die zijn vastgesteld aan de hand van de verplichte handelingen verricht tijdens de preventieve medische onderzoeken. Deze persoonsgegevens houden verband met de werkpost of de activiteit van de werknemer;

c) de specifieke gegevens van persoonlijke aard vastgesteld door de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer tijdens de preventieve medische onderzoeken en die aan laatstgenoemde arts zijn voorbehouden;

d) de blootstellingsgegevens, bedoeld in artikel 83, van elke werknemer die is tewerkgesteld op een werkpost of aan een activiteit waarbij hij blootstaat aan biologische, fysische of chemische agentia”.

De aanneming van die tekst vormde een belangrijke stap in de verbetering van het toezicht op de gezondheid van de werknemers. Het is tijd om die inspanningen voort te zetten en doeltreffendheid te waarborgen in de communicatie en het beheer van het gezondheidsdossier van de werknemers en zo tot een beter toezicht te komen.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

1. Contexte: l'importance de la surveillance de la santé des travailleurs

La loi du 4 août 1996 relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail constitue la base de la législation en matière de bien-être des travailleurs sur leur lieu de travail.

Comme le prévoit l'article 79, § 1^{er}, *initio*, de l'arrêté royal du 28 mai 2003 relatif à la surveillance de la santé des travailleurs, “Le dossier de santé du travailleur constitue la mémoire des informations pertinentes concernant un travailleur.....” en vue d'assurer une surveillance efficace de sa santé.

L'article 81 de cet arrêté royal précise, en son § 1^{er}, le contenu de ce dossier de santé: il s'agit d'“un ensemble de données structurées et ordonnées ainsi que des documents” constitué de quatre parties distinctes:

“a) les données socio-administratives relatives à l'identification du travailleur et de son employeur;

b) l'anamnèse professionnelle et les données objectives médicales à caractère personnel, visées à l'article 82, et résultant des prestations obligatoires effectuées lors d'examens médicaux de prévention. Ces données personnelles sont en relation avec le poste de travail ou l'activité du travailleur;

c) les données particulières à caractère personnel relevées par le conseiller en prévention-médecin du travail à l'occasion d'examens médicaux de prévention et qui lui sont spécifiquement réservées;

d) les données d'exposition, visées à l'article 83, pour chaque travailleur occupé à un poste de travail ou à une activité l'exposant à des agents biologiques, physiques ou chimiques”.

L'adoption de ce texte a constitué un progrès important dans l'amélioration de la surveillance de la santé des travailleurs. Il est temps de poursuivre ces efforts et de garantir l'efficacité dans la communication et la gestion du dossier de santé des travailleurs afin d'assurer une meilleure surveillance.

Het is essentieel dat de gezondheidsdossiers (in papieren vorm of elektronisch) gemakkelijk beschikbaar zouden zijn als artsen een patiënt moeten behandelen die een aandoening heeft die mogelijk verband houdt met een beroepsblootstelling aan biologische, fysische of chemische agentia. Snel het beroepstraject van de patiënt kunnen traceren en te weten komen aan welke agentia hij eventueel is blootgesteld, zijn met betrekking tot de diagnose hoofduitdagingen, vooral omdat de latentieperiode tussen de blootstelling aan toxische stoffen en het optreden van de ziekte soms heel lang is.

2. Noodzaak om de *follow-up* van de gezondheid van de werknemers op te voeren en de overzending van het beroepsgezondheidsdossier te verbeteren

De overzending van het beroepsgezondheidsdossier kan door verschillende maatregelen worden verbeterd.

Door de overzending van de gegevens in het gezondheidsdossier van een werknemer van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de ene werkgever naar die van een andere verplicht te maken, kan men voorkomen dat veranderingen in de beroepsloopbaan van een werknemer een hinderpaal vormen voor de samenstelling van een volledig gezondheidsdossier dat tijdens de hele carrière van de patiënt meegaat.

Een betere *follow-up* van de gezondheid van de werknemers moet fasegewijs tot stand worden gebracht. Daarom hebben de indieners gekozen voor de opstelling van:

- een wetsvoorstel dat erop gericht is onmiddellijk wijzigingen aan te brengen met het oog op een betere overzending van het beroepsgezondheidsdossier, zodat een beter toezicht op de gezondheid van de werknemer is gewaarborgd;

- en een voorstel van resolutie dat in detail de talrijke andere maatregelen opsomt die men in de toekomst moet nemen, en/of de reflecties die men zal moeten voeren.

De overzending van die gegevens naar de huisarts van de werknemer en de opname ervan in zijn globaal medisch dossier (GMD), maken deel uit van de continuïteit van het gezondheidsdossier en bieden de huisarts de mogelijkheid de werknemer doeltreffender te volgen. Zelfs als de patiënt geen GMD of huisarts heeft, is het essentieel de doorzending van het dossier verplicht te maken en niet over te laten aan de beoordeling van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer.

Il est essentiel que les dossiers de santé (qu'ils existent sous format papier ou électronique) soient disponibles facilement lorsque des médecins sont confrontés à un patient qui présente une pathologie potentiellement en lien avec une exposition professionnelle à des agents biologiques, physiques ou chimiques. Pouvoir retracer rapidement le parcours professionnel du patient et retrouver les agents auxquels il a éventuellement été exposé constituent des enjeux majeurs en termes de diagnostic; et ce, d'autant plus que le temps de latence est parfois très long entre l'exposition à des produits toxiques et la survenance de la pathologie.

2. Nécessité de renforcer le suivi de la santé des travailleurs et d'améliorer la transmission du dossier de santé professionnelle

La transmission du dossier de santé professionnelle peut être améliorée par différentes mesures.

L'obligation de transmission des données contenues dans le dossier de santé d'un travailleur, du conseiller en prévention-médecin du travail d'un employeur au conseiller en prévention-médecin du travail d'un autre employeur, permet d'éviter que des changements de poste dans la carrière professionnelle d'un travailleur ne constituent des obstacles à la constitution d'un dossier de santé complet suivant le patient sur l'ensemble de sa carrière.

L'amélioration du suivi de la santé des travailleurs doit se faire par étapes. C'est la raison pour laquelle les auteurs ont décidé de rédiger:

- une proposition de loi qui vise à apporter immédiatement des modifications afin d'améliorer la transmission du dossier de santé professionnelle en vue d'assurer un meilleur suivi de la santé du travailleur;

- et une proposition de résolution qui précise les nombreuses autres mesures à prendre dans le futur et/ou les réflexions qu'il faudra mener.

La transmission de ces données au médecin généraliste du travailleur et leur inscription dans le dossier médical global de celui-ci participent à la continuité du dossier de santé et permettent un suivi plus efficace du travailleur par son médecin généraliste. Même lorsque le patient ne dispose pas d'un dossier médical global (DMG) ou lorsqu'il ne dispose pas d'un médecin généraliste, il est essentiel que la transmission du dossier soit obligatoire et ne soit plus laissée à l'appréciation du conseiller en prévention-médecin du travail.

Het is duidelijk dat als men het toezicht op de gezondheid van de werknemers doeltreffend wil verbeteren, er nog andere vraagstukken onze aandacht verdienen.

Dat geldt onder meer:

- voor de opvolging van de grenswerknemers: voor hen rijst de vraag hoe zij op Europees niveau kunnen worden gevolgd, en of het in hun geval niet beter zou zijn een Europees gezondheidsdossier aan te leggen;
- voor de opvolging van de zelfstandigen en van de werknemers met een gemengde loopbaan; die opvolging moet worden geregeld, naar het voorbeeld van wat er bestaat in verband met de werknemers;
- voor de meer algemene vraag hoe het verzamelen van gegevens over de risico's waaraan de werknemer is blootgesteld kan worden verbeterd, alsook hoe de kwaliteit van die gegevens beter kan worden gewaarborgd.

Deze elementen zullen (samen met heel wat andere) worden verwerkt in het voorstel van resolutie dat samen met dit wetsvoorstel wordt ingediend (zie DOC 54 1789/001).

3. Doel van het wetsvoorstel

3.1 *Verplicht doorsturen van het beroepsgezondheidsdossier*

De indieners van dit wetsvoorstel willen de gezondheid van de werknemers beter volgen en de overzending van hun beroepsgezondheidsdossier verbeteren.

In de huidige stand van zaken is louter voorzien in de mogelijkheid dat het gezondheidsdossier wordt doorgegeven tussen de preventieadviseurs-arbeidsgeneesheren van de verschillende werkgevers, met als gevolg dat het aan de beoordeling van die artsen wordt overgelaten of dat dossier al dan niet wordt overgezonden. Dit wetsvoorstel strekt er dan ook toe die overzending verplicht te maken.

Wanneer de werknemer wordt gevolgd door een arts (dat kan zowel zijn huisarts als een arts-specialist zijn), strekt dit wetsvoorstel er tevens toe te bewerkstelligen dat zijn beroepsgezondheidsdossier aan die arts wordt bezorgd (en wordt opgenomen in zijn globaal medisch dossier, indien het om de huisarts gaat) na elke raadpleging van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer, alsook wanneer de werknemer de onderneming verlaat (aan het einde van zijn beroepsloopbaan of wanneer hij zijn baan verliest).

Il est clair que, si l'on veut améliorer efficacement la surveillance de la santé des travailleurs, d'autres questions méritent toute notre attention.

C'est le cas notamment:

- du suivi des travailleurs transfrontaliers qui pose la question tant du suivi au niveau européen que celle de l'opportunité de créer un "dossier de santé européen";
- du suivi pour les indépendants ou les travailleurs qui ont des carrières mixtes, ce qui pose la question du suivi à assurer, en lien avec ce qui existe pour les travailleurs salariés ;
- de la question plus générale, de l'amélioration de la récolte d'informations concernant les risques auxquels le travailleur est exposé ainsi que de la garantie de la qualité de celles-ci.

Ces éléments – et bien d'autres – seront repris dans la proposition de résolution déposée conjointement à cette proposition de loi. (Proposition de résolution DOC 54 1789/001).

3. Objet de la proposition de loi

3.1 *Obligation de transmissions du dossier de santé professionnelle*

Les auteurs de la proposition de loi veulent renforcer le suivi de la santé des travailleurs et améliorer la transmission de leur dossier de santé professionnelle.

La proposition de loi instaure une obligation de transmission tandis que, actuellement, il n'y a qu'une simple possibilité de transmission du dossier de santé entre conseillers en prévention-médecins du travail des différents employeurs avec pour conséquence que cette transmission est laissée à l'appréciation de ceux-ci.

La proposition de loi vise également, lorsque le travailleur est suivi par un médecin (qu'il s'agisse de son médecin traitant ou d'un médecin spécialiste), que son dossier de santé professionnelle soit transmis à ce médecin (et inséré dans le DMG lorsqu'il s'agit du médecin généraliste) après chaque consultation auprès du conseiller en prévention-médecin du travail et lorsque le travailleur quitte l'entreprise (à la fin de sa carrière professionnelle ou en cas de chômage).

a. Ingeval de patiënt wordt gevolgd door een arts

Om de continuïteit van dat gezondheidsdossier (en dus ook de volledigheid ervan) te waarborgen, alsook om tegemoet te komen aan de doelstelling om alle relevante informatie over de werknemer op te slaan, moet de huisarts worden erkend als een speler van wezenlijk belang omdat hij al een alomvattend zicht op de gezondheid van zijn patiënt heeft.

Daarom achten de indieners van dit wetsvoorstel het noodzakelijk dat het beroepsgezondheidsdossier van de werknemer automatisch wordt bezorgd aan zijn huisarts en wordt opgenomen in zijn globaal medisch dossier. Deze maatregel maakt het mogelijk de continuïteit van dat dossier te waarborgen, ongeacht het traject dat de werknemer beroepshalve doorloopt (wijzigen van werkgever, beëindigen van de beroepsloopbaan of bij werkloosheid). De huisarts bewaart in het globaal medisch dossier alle medische gegevens van de patiënt (operaties, ziekten, lopende behandelingen enzovoort), alsook de gegevens die hij van de andere zorgverleners ontvangt.

Dankzij het globaal medisch dossier kan de patiënt beter individueel worden begeleid en is een beter overleg tussen de artsen mogelijk, waardoor de zorgkwaliteit kan worden geoptimaliseerd en de gezondheidsgegevens kunnen worden gecentraliseerd.

Dat dossier is dus een belangrijk instrument om de continuïteit van de zorg te bewerkstelligen. Door het beroepsgezondheidsdossier in een apart onderdeel van het globaal medisch dossier op te nemen, krijgt de huisarts een nog vollediger zicht op de gezondheid van de werknemer, aangezien hij over informatie inzake diens beroepsactiviteiten beschikt.

Aangezien die gegevens een onderdeel van het globaal medisch dossier vormen, hebben zowel de huisarts als elke arts-specialist die een therapeutische relatie met de patiënt onderhouden, toegang tot het volledige globaal medisch dossier, en dus ook tot het gedeelte dat betrekking heeft op het beroepstraject van de patiënt.

Met het oog op de zorgcontinuïteit moet de werknemer die door zijn huisarts wordt gevolgd ook de mogelijkheid hebben de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van zijn werkgever te verzoeken zijn gezondheidsdossier aan elke andere arts door te sturen; dat kan bijzonder nuttig blijken wanneer de patiënt bijvoorbeeld aan een chronische ziekte lijdt.

Wanneer de patiënt niet wordt gevolgd door een huisarts (en dus geen globaal medisch dossier heeft), maar wel door een arts-specialist, is het van essentieel

a. Lorsque le patient est suivi par un médecin

Afin d'assurer la continuité de ce dossier de santé (et donc son caractère complet) et de rencontrer cet objectif de "*constitue[r] la mémoire des informations pertinentes concernant un travailleur*", le médecin généraliste doit être reconnu comme un acteur essentiel, dans la mesure où il dispose déjà d'une vue d'ensemble de la santé de son patient.

C'est la raison pour laquelle les auteurs de la proposition de loi estiment nécessaire que le dossier de santé professionnelle du travailleur soit automatiquement transmis à son médecin généraliste et inséré dans le DMG. Cette mesure permet d'assurer la continuité de ce dossier, quel que soit le parcours professionnel du travailleur (qu'il change d'employeur, qu'il soit en fin de carrière professionnelle ou en cas de chômage). Le médecin généraliste conserve dans le DMG toutes les données médicales du patient (opérations, maladies, traitements en cours,...) ainsi que les données qu'il reçoit des autres prestataires de soins.

Le DMG rend possible un meilleur accompagnement individuel et une meilleure concertation entre les médecins, ce qui permet d'optimiser la qualité des soins et de centraliser les données de santé.

Il s'agit donc d'un outil important dans la continuité des soins. L'insertion du dossier de santé professionnelle dans un chapitre spécifique du DMG permet alors au médecin généraliste d'avoir un aperçu encore plus complet de la santé du travailleur, en ayant connaissance des données liées à ses activités professionnelles.

Comme il s'agit d'un chapitre du DMG, le médecin généraliste, et tout médecin spécialiste qui a une relation thérapeutique avec le patient, peuvent accéder à l'ensemble du DMG et donc aussi à la partie relative au parcours professionnel du patient.

Dans l'objectif de continuité des soins, le travailleur, suivi par son médecin généraliste doit également avoir la possibilité de demander au conseiller en prévention-médecin du travail de son employeur de transmettre son dossier de santé à tout autre médecin; ce qui peut être particulièrement utile lorsque le patient souffre, par exemple, d'une maladie chronique.

Lorsque le patient n'est pas suivi par un médecin généraliste (et ne dispose donc pas d'un DMG) mais par un médecin spécialiste, il est essentiel que le dossier de

belang dat zijn gezondheidsdossier aan de door de hem aangewezen arts wordt bezorgd.

b. Ingeval de patiënt niet door een arts wordt gevolgd

Wanneer een patiënt niet door een huisarts, noch door een arts-specialist wordt gevolgd, mag dat de continuïteit van het beroepsgezondheidsdossier niet in het gedrang brengen.

Om te waarborgen dat de gegevens van het gezondheidsdossier worden doorgestuurd wanneer wijzigingen optreden in de loopbaan van een werknemer, moet verplicht worden voorzien in de overheveling van het gezondheidsdossier tussen de preventieadviseurs-arbeidsgeneesheren van de verschillende werkgevers.

Dit wetsvoorstel strekt er dan ook toe de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de nieuwe werkgever ertoe te verplichten de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de vorige werkgever te vragen hem het gezondheidsdossier van de werknemer te bezorgen, ongeacht of de werknemer van werkgever is veranderd of tijdelijk werkloos is geweest.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1

Dit artikel behoeft geen commentaar.

Artikel 2

De indieners van dit wetsvoorstel voorzien in de verplichting voor de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de nieuwe werkgever om bij de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de vorige werkgever de desbetreffende gegevens op te vragen wanneer de werknemer van werkgever verandert, of bij diens huisarts of arts-specialist wanneer hij werkloos is geweest.

Artikel 3, 1°

Wanneer de patiënt door een huisarts of een arts-specialist wordt gevolgd, moet de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de werkgever die arts in het bezit stellen van alle informatie die in het beroepsgezondheidsdossier van de patiënt staat. Die gegevens moeten worden overgezonden telkens als de werknemer op consultatie is gekomen en wanneer hij de onderneming verlaat (pensioering of werkloosheid).

santé du travailleur soit transmis à ce médecin, désigné par le patient.

b. Lorsque le patient n'est pas suivi par un médecin

Lorsque le patient n'est pas suivi par un médecin généraliste ou spécialiste, cela ne doit pas empêcher la continuité dans le dossier de santé professionnelle.

Il est nécessaire de rendre obligatoire le transfert du dossier de santé entre conseillers en prévention-médecins du travail des différents employeurs pour assurer la transmission des données en cas de changements au cours de la carrière de tout travailleur.

La proposition de loi crée donc une obligation pour le conseiller en prévention-médecin du travail de la nouvelle entreprise de demander le transfert des données au conseiller en prévention-médecin du travail de l'ancienne entreprise; que ce soit lorsque le travailleur passe d'un employeur à un autre ou passe par une période de chômage.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 1^{er}

Cet article ne nécessite pas de commentaire.

Article 2

Les auteurs de la proposition de loi créent une obligation pour le conseiller en prévention-médecin du travail de la nouvelle entreprise de demander le transfert des données au conseiller en prévention-médecin du travail de l'ancienne entreprise; que ce soit lorsque le travailleur passe d'un employeur à un autre ou est passé par une période de chômage.

Article 3, 1°

Lorsque le patient est suivi par un médecin généraliste ou un médecin spécialiste, le médecin en prévention lié à l'employeur doit transmettre à ce médecin l'ensemble des données contenues dans son dossier de santé professionnelle. Ce transfert d'information doit avoir lieu après chaque consultation du travailleur et lorsque le travailleur quitte l'entreprise (à la fin de la carrière professionnelle ou en cas de chômage).

De preventieadviseur-arbeidsgeneesheer heeft de mogelijkheid “*de arts die deze werknemer behandelt [te] contacteren en hem documenten uit het gezondheidsdossier (...) [te] lenen of hem er een afschrift van [te] bezorgen*”. Deze bepaling strekt er evenwel toe van die mogelijkheid een verplichting te maken wanneer de betrokken werknemer door een arts wordt opgevolgd.

Tevens is het belangrijk dat de werknemer in kennis wordt gesteld van het feit van de gegevensoverdracht alsook van de overgedragen gegevens zelf.

Artikel 3, 2

Indien de werknemer daarom verzoekt, moet het dossier kunnen worden overgezonden aan eender welke andere arts van zijn keuze.

Artikel 3, 3

De werknemer moet direct kennis kunnen nemen van alle medische persoonsgegevens en alle blootstellingsgegevens die in zijn beroepsgezondheidsdossier worden vermeld. Bovendien heeft hij het recht een kopie van die gegevens te verkrijgen.

Artikelen 4 en 5

Deze artikelen behoeven geen commentaar.

Cette disposition vise donc à transformer la possibilité pour le conseiller en prévention-médecin du travail de “*se mettre en rapport avec le médecin traitant de ce travailleur et lui prêter ou fournir une copie des documents figurant dans le dossier de santé*”, en une obligation, lorsque le travailleur concerné est suivi par un médecin.

Il est également important que le travailleur soit informé du principe de la transmission ainsi que des données transmises.

Article 3, 2°

Le dossier doit pouvoir être transmis à tout autre médecin en cas de demande du travailleur.

Article 3, 3°

Le travailleur doit pouvoir prendre directement connaissance de l'ensemble des données médicales à caractère personnel et des données d'exposition constituant son dossier de santé professionnelle. Il a également le droit d'obtenir une copie de ces données.

Articles 4 et 5

Ces articles ne nécessitent pas de commentaire.

Catherine FONCK (cdH)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)
Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Benoît LUTGEN (cdH)

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 88 van het koninklijk besluit van 28 mei 2003 betreffende het gezondheidstoezicht op de werknemers wordt § 2 vervangen door wat volgt:

“§ 2. Wanneer voor een werknemer een gezondheidsdossier bestaat in een andere onderneming, dan vraagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer aan het departement dat of aan de afdeling die bij die andere onderneming met het medisch toezicht is belast, de in artikel 81, § 1, a), b) en d) bedoelde gegevens over te dragen.”.

Art. 3

In artikel 91 van datzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° § 1 wordt vervangen door wat volgt:

“§ 1. Telkens als de werknemer bij hem op consultatie is geweest, draagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer de in artikel 81, § 1, a), b) en d) bedoelde gegevens automatisch over aan de huisarts van de werknemer dan wel aan enige andere arts naar keuze van de werknemer. Ook wanneer de werknemer de onderneming verlaat, draagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer de in artikel 81, § 1, a), b) en d) bedoelde gegevens automatisch over aan de huisarts van de werknemer dan wel aan enige andere arts naar keuze van de werknemer.

Hij stelt de werknemer in kennis van het feit van de gegevensoverdracht alsook van de overgedragen gegevens zelf.”;

2° in dit artikel wordt een § 1bis ingevoegd, luidende:

“§ 1bis. Op verzoek van de werknemer draagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer de in artikel 81, § 1, a), b) en d) bedoelde gegevens over aan enige andere arts naar keuze van de werknemer”;

— § 2 wordt vervangen door wat volgt:

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

À l'article 88 l'arrêté royal du 28 mai 2003 relatif à la surveillance de la santé des travailleurs, le § 2 est remplacé par ce qui suit:

“§ 2. Lorsqu'un dossier de santé au nom d'un travailleur existe dans une autre entreprise, le conseiller en prévention-médecin du travail demande au département ou à la section de surveillance médicale de cette autre entreprise le transfert des données visées à l'article 81, § 1^{er}, a), b) et d).”.

Art. 3

À l'article 91 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes:

1° le § 1^{er} est remplacé par ce qui suit:

“§ 1^{er}. Le conseiller en prévention-médecin du travail transfère automatiquement au médecin traitant du travailleur ou à tout autre médecin désigné par le travailleur les données visées à l'article 81 § 1^{er}, a), b) et d) après chaque consultation du travailleur. Il transfère également automatiquement au médecin traitant du travailleur ou à tout autre médecin désigné par le travailleur, lorsque celui-ci quitte l'entreprise, les données visées à l'article 81 § 1^{er}, a), b) et d).

Il informe le travailleur du fait de la transmission de données ainsi que des données transmises.”;

2° dans cet article, est inséré un § 1^{er}bis, rédigé comme suit:

“§ 1bis. À la demande du travailleur, le conseiller en prévention-médecin du travail transfère à tout autre médecin les données visées à l'article 81, § 1^{er}, a), b) et d).”;

— le § 2 est remplacé par ce qui suit:

“§ 2. De werknemer heeft het recht kennis te nemen van alle medische persoonsgegevens en alle blootstellingsgegevens die in zijn beroepsgezondheidsdossier worden vermeld. Bovendien heeft hij het recht een kopie van die gegevens te verkrijgen. Op elke kopie wordt vermeld dat deze strikt persoonlijk en vertrouwelijk is. Het verzoek tot inzage alsook de verzoeken tot verbetering of verwijdering van objectieve medische persoonsgegevens in het gezondheidsdossier dienen rechtstreeks door de werknemer zelf te gebeuren. Om zijn rechten uit te oefenen, kan de werknemer zich laten bijstaan door een arts naar keuze.”.

Art. 4

De Koning is gemachtigd de in de artikelen 2 en 3 beoogde bepalingen te wijzigen.

Art. 5

Deze wet treedt in werking de eerste dag van de 6^{de} maand na de dag waarop ze in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

17 februari 2016

“§ 2. Le travailleur a le droit de prendre connaissance de l'ensemble des données médicales à caractère personnel et des données d'exposition constituant son dossier de santé. Il a le droit d'obtenir une copie de ces données. Sur chaque copie, il est précisé que celle-ci est strictement personnelle et confidentielle. La demande de prise de connaissance, ainsi que les demandes de correction ou de suppression de données objectives médicales à caractère personnel faisant partie du dossier de santé se font directement par le travailleur. Pour l'exercice de ces droits, le travailleur peut se faire accompagner par le médecin de son choix.”.

Art. 4

Le Roi est habilité à modifier les dispositions visées aux articles 2 et 3.

Art. 5

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} jour du 6^e mois qui suit sa publication au *Moniteur belge*.

17 février 2016

Catherine FONCK (cdH)
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)
Anne DEDRY (Ecolo-Groen)
Benoît LUTGEN (cdH)