

BRIEFADVIES Nr. 6

Vraag om advies van 26 maart 2010

van de heer Stefaan De Clerck, Minister van Justitie

betreffende de toepassing van artikel 5, derde alinea, van de wet van 28 januari 2003 betreffende de medische onderzoeken binnen het kader van de arbeidsverhoudingen en het ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat.

Goedgekeurd op de plenaire vergadering van 10 mei 2010.

VRAAG OM ADVIES



veiligheid van de staat
sûreté de l'état

DATUM **26 -03- 2010**

DIENST **OCA**
ONZE REF. FL/STAT/2010-03/apt.
F:\Brieven\ACBR31.doc

UW REF.
Bijlage 1

De heer Paul SCHOTSMANS

**Voorzitter van het Belgisch Raadgevend Comité
voor Bio-ethiek**

Zelfbestuursstraat 4

1070 BRUSSEL

- BETREFT: - Toepassing van artikel 5, derde alinea, van de wet van 28 januari 2003 betreffende de medische onderzoeken binnen het kader van de arbeidsverhoudingen.
- Ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat.

Geachte heer voorzitter,

In toepassing van artikel 5, derde alinea, van de wet van 28 januari 2003 betreffende de medische onderzoeken binnen het kader van de arbeidsverhoudingen vindt u als bijlage een ontwerp van koninklijk besluit dat bedoeld is om het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat aan te vullen met een bijlage die de vereiste lichamelijke en medische geschiktheid bepaalt voor kandidaten voor functies bij de buitendiensten.

In het kader van hun opdrachten, namelijk het inwinnen en verwerken van inlichtingen aangaande activiteiten die bijvoorbeeld verband houden met spionage, terrorisme en extremisme, het instellen van veiligheidsonderzoeken en het uitvoeren van opdrachten van bescherming (ambassadeurs, leden van de Belgische of een buitenlandse regering enz.) is het belangrijk dat de ambtenaren van de buitendiensten niet kampen met aandoeningen die een doeltreffende uitvoering van hun taken in het gedrang kunnen brengen, dat ze kunnen omgaan met stress enz. Daarenboven vereisen de functies uitgeoefend bij de buitendiensten het dragen van een wapen voor opdrachten van bescherming, acties op het terrein en de te verzekeren bewaking en permanentie.

Rekening houdend met de eigenheid van de functies uitgeoefend door de ambtenaren van de buitendiensten wenst de Veiligheid van de Staat een reglementsbeplating in te voeren die de lichamelijke en medische aandoeningen opsomt die kunnen leiden tot ongeschiktheid om in dienst te treden als ambtenaar van de buitendiensten.

Doordat een dergelijke reglementsbeplating medische selectiecriteria zou omvatten die indruisen tegen de wet van 28 januari 2003, hebben mijn diensten een ontwerp van koninklijk besluit uitgewerkt dat, in



Het ontwerp van koninklijk besluit dat u wordt voorgelegd in overeenstemming met artikel 5, derde alinea, beoogt uitsluitend de beoordeling van de huidige gezondheidstoestand van de kandidaat en zijn geschiktheid voor de in te vullen functie en geenszins de uitsluiting van kandidaten onder het voorwendsel dat hij in de toekomst zou getroffen kunnen worden door bepaalde aandoeningen die zijn beroepsactiviteiten zouden kunnen beïnvloeden.

Overigens zijn de criteria aangaande de lichamelijke en medische geschiktheid mijns inziens conform de wet van 10 mei 2007 ter bestrijding van bepaalde vormen van discriminatie: ze zijn immers verifieerbaar en gerechtvaardigd door wezenlijke en bepalende beroepsvereisten die enerzijds voortvloeien uit de aard van de beroepsactiviteiten van de in te vullen functies bij de buitendiensten en anderzijds uit de context waarin deze activiteiten worden uitgevoerd (artikel 7 van de wet van 10 mei 2007).

Het spreekt voor zich dat in overeenstemming met artikel 3 van de wet van 28 januari 2003 de controle van de lichamelijke en medische geschiktheid zal gebeuren door de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer.

Mag ik u verzoeken om dit dossier bij hoogdringendheid te behandelen? De vergelijkende aanwervingsproeven zijn immers al voorzien voor de komende weken.

Wij danken u voor de aandacht die u aan deze brief wilt besteden en verblijven, mijnheer de voorzitter, met de meeste hoogachting,

De minister,

Stefaan DE CLERCK

**ANNEXE à la
demande d'avis
du 26.03.2010**

ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat.

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la Constitution, les articles 37 et 107, alinéa 2 ;

Vu la loi du 28 janvier 2003 relative aux examens médicaux dans le cadre des relations de travail, l'article 5 ;

Vu l'arrêté royal du 16 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat, l'article 35 ;

Vu l'avis du Comité consultatif de bioéthique, donné le @ ;

Vu le protocole de négociation n° @ du Comité de négociation des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat, conclu le @ ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le @ ;

Vu l'accord de la Ministre de la Fonction publique, donné le @ ;

Vu l'accord du Secrétaire d'Etat au Budget, donné le @ ;

Vu l'avis @ du Conseil d'Etat, donné le @, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

**BIJLAGE
ADVIESVRAAG
26-03-2010**

F. LEJEUNE
F:\Besluiten\AC Besluit 12.1.doc

KONINKRIJK BELGIE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat.

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de Grondwet, de artikelen 37 en 107, tweede lid ;

Gelet op de wet van 28 januari 2003 betreffende de medische onderzoeken die binnen het kader van de arbeidsverhoudingen worden uitgevoerd, artikel 5 ;

Gelet op het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat, artikel 35 ;

Gelet op het advies van het raadgevend comité voor bio-ethiek, gegeven op @ ;

Gelet op het protocol van onderhandelingen nr. @ van het onderhandelingscomité van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat, gesloten op @ ;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op @ ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Ambtenarenzaken van @ ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op @ ;

Gelet op advies @ van de Raad van State, gegeven op @, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973 ;

08/02/2010

Sur la proposition du Ministre de la Justice et du
Ministre de l'Intérieur et de l'avis des Ministres qui en
ont délibéré en Conseil,

NOUS AVONS ARRETE ET ARRETONS :

Article 1^{er}.-

Dans l'article 35 de l'arrêté royal du 13 décembre 2006
portant le statut des agents des services extérieurs de
la Sûreté de l'Etat, le 4° est remplacé par ce qui suit :

« 4° répondre aux conditions d'aptitudes médicales et
physiques fixées à l'annexe V du présent arrêté ».

Art. 2.-

Le même arrêté est complété par une annexe V reprise
en annexe du présent arrêté.

Art. 3.-

Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa
publication au Moniteur belge.

Art. 4.-

Le ministre qui a la justice dans ses attributions et le
ministre qui a l'intérieur dans ses attributions sont
chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution
du présent arrêté.

Donné à

Op voordracht van de Minister van Justitie en de
Minister van Binnenlandse Zaken en op het advies van
de in de Raad vergaderde Ministers,

HEBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ :

Artikel 1.-

In artikel 35 van het koninklijk besluit van 13 december
2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de
buitendiensten van de Veiligheid van de Staat wordt de
bepaling onder 4° als volgt vervangen :

« 4° beantwoorden aan de vereisten van medische en
lichamelijke geschiktheid vastgelegd in bijlage V
van dit besluit ».

Art. 2.-

Hetzelfde besluit wordt aangevuld met bijlage 5 die aan
dit besluit toegevoegd is.

Art. 3.-

Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het
Belgisch Staatsblad wordt bekendgemaakt.

Art. 4.-

De minister bevoegd voor Justitie en de minister
bevoegd voor Binnenlandse Zaken zijn, ieder wat hem
betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te

Par le Roi :

LE MINISTRE DE LA JUSTICE,

Van Koningswege :

DE MINISTER VAN JUSTITIE,

Stefaan DE CLERCK.

LA MINISTRE DE L'INTERIEUR,

DE MINISTER VAN BINNENLANDSE ZAKEN,

Annemie TURTELBOOM.

Annexe à l'arrêté royal du @ modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat.

Annexe V - Conditions d'aptitudes médicales et physiques visées à l'article 35, 4°, de l'arrêté royal du 13 décembre 2006.

a) Affections nerveuses, psychiques et psychologiques

Peuvent conduire à l'inaptitude :

- 1) toute déficience du système nerveux central ou périphérique susceptible de provoquer des troubles aigus des fonctions cérébrales (perte de conscience, perte d'équilibre ...);
- 2) l'état post accident vasculaire cérébral et l'état post intervention chirurgicale en raison d'une affection intracrânienne ;
- 3) toute affection évolutive du système nerveux susceptible d'influencer les capacités fonctionnelles à l'exercice normal de la fonction ;
- 4) toute affection psychique susceptible de provoquer une perte de conscience subite, un trouble dissociatif ou aigu des fonctions cérébrales se manifestant par des anomalies importantes du comportement, une perte brutale des fonctions, des troubles de jugement, d'adaptation ou de perception ;
- 5) la schizophrénie et autre trouble de l'identité ;
- 6) d'importants troubles de l'humeur, temporaires ou répétitifs, de type maniaque, dépressif ;
- 7) toutes les formes d'épilepsie ; un accès unique d'épilepsie n'est toutefois pas nécessairement un critère d'exclusion ;
- 8) tout trouble de somnolence pathologique ou tout trouble de la conscience suite au syndrome de narcolepsie, de cataplexie ou d'apnée du sommeil ;
- 9) un état de dépendance à l'égard de l'alcool ou de substances psychotropes ayant une influence sur la perception, l'humeur, l'attention, la psychomotricité et la capacité de jugement ;

b) Affection du système cardio-vasculaire

Peuvent conduire à l'inaptitude :

Bijlage bij het koninklijk besluit van @ tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat.

Bijlage V - Vereisten van medische en fysieke geschiktheid bedoeld in artikel 35, 4°, van het koninklijk besluit van 13 december 2006

a) Neurologische, geestelijke en psychologische aandoeningen

Kunnen leiden tot ongeschiktheid:

- 1) iedere aandoening van het centraal of het perifere systeem waardoor een acute stoornis in de hersenfuncties veroorzaakt kan worden (bewustzijnsverlies, evenwichtsverlies,...);
- 2) de toestand na een cerebrovasculaire aandoening en de toestand na een heelkundige ingreep wegens een intracraniële aandoening;
- 3) iedere evolutieve aandoening van het zenuwstelsel die de functionele vaardigheid om de functie normaal uit te oefenen zou kunnen beïnvloeden;
- 4) iedere geestelijke aandoening die een plotseling bewustzijnsverlies, een dissociatieve of een acute stoornis van de hersenfuncties kan veroorzaken, zich uitend in een belangrijke afwijking in het gedrag, een plotseling functieverlies, stoornissen in het oordeels-, aanpassings- of perceptievermogen;
- 5) schizofrenie en iedere andere persoonlijkheidsstoornis;
- 6) een tijdelijke of regelmatig terugkerende stemmingsstoornis van het manische of depressieve type;
- 7) alle vormen van epilepsie: een éénmalige epilepsieaanval is niet noodzakelijk een uitsluitingscriterium;
- 8) iedere stoornis van pathologische somnolentie of iedere bewustzijnsstoornis ten gevolge van het narcolepsie/cataplexiesyndroom of het slaapapneusyndroom;
- 9) verslavingen aan alcohol of aan psychotrope stoffen die de waarneming, de stemming, de aandacht, de psychomotoriek en het beoordelingsvermogen beïnvloeden;

b) Aandoeningen van hart en bloedvaten

Kunnen leiden tot ongeschiktheid:

- 1) une insuffisance cardiaque chronique provoquant des troubles lors d'un effort physique normal, une cardiomyopathie, une déficience congénitale de cœur et des vaisseaux coronariens, une déficience congénitale ou acquise des valvules (avec ou sans prothèse), une maladie ischémique du cœur due à une déficience des artères coronaires ;
 - 2) tout trouble grave du rythme cardiaque ou de la conduction atrioventriculaire ;
 - 3) les tensions artérielles systolique et diastolique en fonction de leur influence ;
 - 4) l'angine de poitrine qui survient au repos, à la moindre émotion ou en présence d'un autre facteur déclencheur important ;
 - 5) toute altération importante du myocarde, toute séquelle dûment constatée d'un infarctus du myocarde survenu antérieurement, tout signe manifeste d'une affection coronarienne et d'une insuffisance cardiaque ;
- c) Affection métabolique
- Peut conduire à l'inaptitude le diabète sucré et traité à l'insuline ou aux médicaments oraux hypoglycémiantes qui, à dose thérapeutique, risquent de provoquer de l'hypoglycémie ;
- d) Affections de l'audition et du système vestibulaire
- Peuvent conduire à l'inaptitude :
- 1) tout trouble du système vestibulaire qui peut occasionner des vertiges ou des troubles de l'équilibre soudains ;
 - 2) toutes les formes de tympanoplastie.
- L'acuité auditive minimale, sans correction, doit satisfaire au critère suivant : perte maximale moyenne de 30 dB à chaque oreille mesurée aux fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz.
- Une perforation du tympan n'est pas nécessairement une clause d'exclusion.
- e) Système visuel
- 1) acuité visuelle centrale de loin
- Le candidat doit atteindre une acuité visuelle d'au moins 8/10 à l'œil le meilleur et d'au moins 5/10 au moins bon, obtenue éventuellement avec une correction optique.
- Si les valeurs de 8/10 et de 5/10 sont obtenues avec une correction optique, l'acuité visuelle non corrigée ne peut être inférieure à 1/20 à chaque
- 1) chronisch hartfalen bij gewone fysieke inspanning, cardiomyopathie, aangeboren gebrek van het hart en de grote vaten, aangeboren of verworven klepafwijking (al dan niet met een klepprothese), een ischemische hartziekte ten gevolge van een kransvatlijden;
 - 2) iedere ernstige stoornis van het hartritme of van de atrioventriculaire leiding;
 - 3) de systolische en diastolische bloeddruk in functie van de invloed ervan;
 - 4) angina pectoris die optreedt bij rust, bij de minste emotie of andere relevante uitlokkende factor;
 - 5) iedere belangrijke beschadiging van het myocard, ieder duidelijk aangetoond letsel van een vroeger myocardinfectie, ieder duidelijk bewezen teken van coronair lijden en hartfalen;
- c) Stofwisselingsaandoening
- Kan tot ongeschiktheid leiden diabetes mellitus die behandeld wordt met insuline of bloedsuikerverlagende tabletten die in een therapeutische dosis hypoglycëmieaanvallen kunnen veroorzaken;
- d) Aandoeningen van het gehoor en van het vestibulair systeem
- Kunnen tot ongeschiktheid leiden:
- 1) iedere stoornis van het vestibulair systeem die een plotselinge aanval van duizeligheid of een plotselinge evenwichtsstoornis kan veroorzaken;
 - 2) iedere vorm van tympanoplastie;
- De minimale gehoorsscherpte moet zonder correctie aan volgend criterium voldoen: gemiddeld maximaal verlies van 30 dB voor ieder oor, gemeten op de frequenties 500, 1000 en 2000 Hz.
- Een perforatie van het trommelvlies is niet noodzakelijk een voorwaarde voor uitsluiting.
- e) Visueel systeem
- 1) centrale gezichtsscherpte van ver
- De kandidaat moet, zo nodig met een optische correctie, beschikken over een gezichtsscherpte van minstens 8/10 voor het beste oog en 5/10 voor het minder goede oog.
- Als de waarden 8/10 en 5/10 bereikt worden met een optische correctie, mag de ongecorrigeerde gezichtsscherpte voor elk van beide ogen niet

œil ou la correction de l'acuité visuelle minimale (8/10 et 5/10) doit être obtenue par des lunettes qui ne peuvent être plus fortes avec plus ou moins 8 dioptries. Les lentilles de contact, quelque soit leur dioptrie, sont autorisées à condition qu'elles soient bien supportées.

2) champ visuel

Le champ visuel ne peut présenter ni défaut ni rétrécissement.

Dans l'axe horizontal (0° - 180°), le champ visuel binoculaire doit atteindre une amplitude d'au moins 140°, dans l'axe vertical (90° - 270°), d'au moins 60° et dans les deux axes intermédiaires (45° - 225° et 135° - 315°), d'au moins 100°.

Si le moins bon œil a une acuité visuelle corrigée inférieure à 8/10, cet œil doit avoir un champ visuel d'au moins 80° temporal et 60° nasal dans l'axe horizontal.

3) vision crépusculaire

Le candidat doit présenter, après cinq minutes d'adaptation à l'obscurité, une acuité visuelle de 2/10, éventuellement avec une correction optique. L'acuité visuelle est mesurée avec les deux yeux simultanément, à l'aide d'une échelle d'optotypes, lettres noires sur fond blanc, éclairée à un lux et placée à cinq mètres du candidat. En cas de doute, il sera procédé à un examen plus approfondi à l'aide d'un adoptomètre. L'écart maximal toléré est d'une unité log.

f) Affections des reins et du foie

Peuvent conduire à l'inaptitude, une insuffisance chronique grave au niveau des reins ou du foie.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du @ modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sécurité de l'Etat.

minder zijn dan 1/20 of dient de correctie van de minimale gezichtsscherpte (8/10 en 5/10) te zijn verkregen door brilglazen die niet sterker mogen zijn dan plus of min 8 dioptrieën. Contactlenzen zijn tot elke sterkte toegestaan, mits zij goed worden verdragen.

2) gezichtsveld

Het gezichtsveld mag geen defect of vernauwing vertonen.

In de horizontale as (0°-180°) dient het binoculaire gezichtsveld een amplitude te hebben van minstens 140°, in de verticale as (90°-270°) van minstens 60° en in de twee intermediaire assen (45°-225° en 135°-315°) van minstens 100°.

Indien het minder goede oog een gecorrigeerde gezichtsscherpte van minder dan 8/10 heeft, dient dit oog een gezichtsveld te hebben van minstens 80° temporaal en 60° nasaal in de horizontale aslijn.

3) schemerzicht

De kandidaat moet na vijf minuten aanpassing aan de duisternis een gezichtsscherpte vertonen van 2/10, eventueel met een optische correctie. De gezichtsscherpte wordt gemeten voor beide ogen samen aan de hand van een schaal van optotypen, zwarte letters op witte achtergrond, belicht met één Lux, geplaatst op een afstand van vijf meter van de kandidaat. Bij twijfel zal nader onderzoek met een adaptometer plaatsvinden. De maximaal toegestane afwijking bedraagt één logeenheid.

f) Aandoeningen van de nieren en van de lever

Tot ongeschiktheid kunnen leiden een ernstige chronische aandoening van de nieren of van de lever.

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van @ tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat.

ALBERT

ALBERT

Par le Roi :

LE MINISTRE DE LA JUSTICE,

Van Koningswege:

DE MINISTER VAN JUSTITIE,

Stefaan DE CLERCK

LA MINISTRE DE L'INTERIEUR,

DE MINISTER VAN BINNENLANDSE ZAKEN,

Annemie TURTELBOOM.

BRIEFADVIES

11 mei 2010

De heer Stefaan De Clerck
Minister van Justitie
P/a Staatsveiligheid
Koning Albert II-laan 6
1000 BRUSSEL

uw correspondent: Lieven Dejager
telefoon: 02/525.09.09
e-mail: lieven.dejager@health.fgov.be
onze referenties
G:/bioeth/CR/2010-X/100511 antw De Clerck AR Staatsveiligheid
uw referenties
uw brief van 26/04/2010, ref.: FL/STAT/2010-03/apt. F : \Brieven\ACBR31 .doc

- Toepassing van artikel 5, 3e paragraaf van de wet van 28 januari 2003 betreffende de medische onderzoeken binnen het kader van de arbeidsverhoudingen
- Ontwerp van Koninklijk Besluit tot wijziging van het Koninklijk Besluit van 13 december 2006 houdende de ambtenaren van de buitendiensten van de Staatsveiligheid

Mijnheer de Minister,

Als antwoord op uw brief van 26 maart heb ik het genoegen u mee te delen dat het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek (RCB) het genoemde dossier heeft bestudeerd in zijn voltallige vergadering van 10 mei jl.

Het Comité merkt op dat het RCB in de eerste plaats een orgaan voor ethische bespiegeling is, en dat de ethische bespiegeling rond onderhavige problematiek reeds grotendeels heeft plaatsgevonden voor advies nr. 20 van 18 november 2002 over de voorspellende genetische tests en de hiv-tests in het kader van de arbeidsverhoudingen (te raadplegen via www.health.fgov.be/bioeth).

Wat de juridische toestand betreft: deze kan als volgt worden samengevat:

Artikel 3, paragrafen 1 en 2 van de wet van 28.01.2003 betreffende de medische onderzoeken binnen het kader van de arbeidsverhoudingen bepaalt:

"De biologische tests, medische onderzoeken of mondelinge informatiegaring met het oog op het verkrijgen van medische informatie over de gezondheidstoestand of stamboom informatie van een werknemer of kandidaat-werknemer mogen niet worden verricht om andere redenen dan die welke verband houden met de huidige geschiktheid van de werknemer voor en de specifieke kenmerken van de openstaande betrekking.

Krachtens dit beginsel en onverminderd de bepalingen van hoofdstuk IV, zijn met name verboden het voorspellende genetisch onderzoek en de aidstest."

Artikel 5 voorziet in de uitzonderingsvoorwaarden voor dit verbod, daarbij verwijzend naar artikel 3 en preciserend dat deze gevallen en voorwaarden worden vastgelegd in een KB, na overleg in de Ministerraad en na raadpleging van het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek.

De Staatsveiligheid is van oordeel dat de criteria voor medische geschiktheid, op te nemen in het statuut van haar ambtenaren, behoren tot de medische selectiecriteria die verboden worden door de wet van 28.01.2003. Daarom wordt een uitzondering gevraagd in de lijn van artikel 5, en dus ook het advies van het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek.

Hier moet dus worden onderzocht hoe artikelen 3 en 5 juridisch geïnterpreteerd moeten worden.

Het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek heeft zich vóór de afkondiging van deze wet reeds gebogen over het vraagstuk van de toelaatbaarheid van voorspellende genetische tests en hiv-tests binnen het kader van de arbeidsverhoudingen. Het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek refereerde daarbij aan de wet van 04.08.1996 aangaande het welzijn op het werk en haar uitvoeringsbesluiten die een beschermende arbeidsgeneeskunde voorstaan die tot doel heeft het werk aan te passen aan de werknemers. Binnen het kader van een medisch onderzoek voor aanwerving is de arbeidsgeneesheer gehouden de gezondheid van de kandidaat-werknemer (en van zijn toekomstige collega's) te beschermen door contra-indicaties voor de gewenste betrekking op te sporen.

In zijn genoemd advies nr. 20 bleef het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek verdeeld over de mogelijkheid – of niet – om te voorzien in uitzonderingen op het algemeen verbod op de voorspellende genetische test en de hiv-test. Degenen die het mogelijk vonden om deze uitzondering wat de genetische test betreft te voorzien, vonden dat dit alleen in de toekomst kon worden vastgelegd, en onder strenge voorwaarden. Voor anderen mocht deze uitzondering wat de hiv-test betreft reeds voorzien worden, meer bepaald vanuit de bezorgdheid tot bescherming van derden, en uitsluitend voor bepaalde beroepen.

Omstreeks diezelfde tijd vergaderde de Commissie voor Sociale Zaken (vooral op 20.03, 23 en 24.10.2002) om twee wetsvoorstellen te bespreken die zouden leiden tot de wet van 28.01.2003 (S 2002-2003 - 24.10.2002 - 2 - 20/4, 20/5, Ch Rep 12.12.2002 Doc 50 2133/002). De besprekingen betreffen de noodzaak om te voorzien in een algemeen verbod op voorspellend onderzoek of hiv-test, al dan niet te moduleren, met strikt te reglementeren uitzonderingen. Deze uitzonderingsmaatregelen worden aldus beschreven dat het mogelijk is rekening te houden met eventuele wetenschappelijke vooruitgang. Deze zou de realisatie van een zeer specifieke test toestaan, bijvoorbeeld voor functies die te maken hebben met veiligheid (zoals personen- of goederenvervoer).

Volgens artikel 5 van de wet moet dus het advies van het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek ingewonnen worden om toestemming te geven voor een verboden medisch onderzoek, met name een voorspellende genetische test of een hiv-test. In het voorstel van de Staatsveiligheid gaat het om pathologieën die worden beschreven als mogelijke aanleidingen tot een beslissing van ongeschiktheid. Er wordt allerminst duidelijk gemaakt dat specifieke tests, andere dan deze voorzien door artikel 28 van het KB van 28.05.2003 betreffende het gezondheidstoezicht op de werknemers, noodzakelijk zouden zijn om deze medische contra-indicaties te bepalen. Het advies van het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek is dus niet vereist.

Uit de documenten, gevoegd bij de adviesvraag, heeft het Comité overigens kunnen afleiden dat de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer stelt dat er geen werkpostanalyse heeft plaatsgevonden. De Staatsveiligheid van haar kant belooft dat de evaluatie van de

gezondheid van de kandidaat zal gebeuren door de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer en ten opzichte van de te begeven arbeidspost.

Het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek herhaalt zijn gehechtheid aan de correcte uitvoering van deze principes, die werden aangehaald in zijn advies nr. 20 en overigens geconsacreerd werden in artikel 27, 2e paragraaf, 2° van het KB van 28.05.2003: de voorafgaande gezondheidsbeoordeling (d.w.z. vóór de aanwerving) moet de laatste stap zijn in de rekruterings- en selectieprocedure. Artikel 14 van dit KB verbiedt de werkgevers om tijdens de aanwervingsprocedure andere tests of medische onderzoeken te laten uitvoeren met een ander doel dan de beslissing van geschiktheid in verhouding tot de kenmerken van de werkpost te onderbouwen.

Het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek meent dan ook dat de toepassing van de actuele wettelijke bepalingen de Staatsveiligheid moeten toelaten zijn aanwervingsprocedures tot een goed einde te brengen, met name wat betreft de uitvoering en validatie van de analyse van de risico's van de "veiligheids"-werkpost (aangezien een gewapende werknemer een gevaar kan zijn voor de fysieke veiligheid van zijn collega's).

Mocht overwogen worden deze beginselen te herzien in de zin van een zogenaamde "selectie(arbeids)geneeskunde", dan meent het Raadgevend Comité dat een voorafgaande ethische analyse absoluut onontbeerlijk is.

Met de meeste hoogachting,

Paul Schotsmans
Voorzitter