**GT Ethiek 20/10/2025: Notulen**

**Deepl-vertaling zonder nalezing**

Aanwezig: Christine Berlaimont, Helmut Heinen, Gisèle Marlière, Ria Decoopman, Karine Rochtus, Véronique Duchenne, Muriel Dossin

**Gelieve de ZOOM-link in de inleiding van de agenda te vermelden.**

GM: Dank aan het secretariaat voor de notulen.

1. **Notulen: goedgekeurd**
2. **Begroting vertaling**

VD: Er moet worden bezuinigd. Wanneer er een verzoek om vertaling wordt ingediend, zal hieraan worden voldaan. Indien er echter geen verzoek is, zullen er geen tolken aanwezig zijn. Behalve wanneer er een spreker is uitgenodigd.

GM: Wanneer het onderwerp technisch van aard is, wordt er voor tolken gezorgd. Dit geldt ook voor de hervorming van de wet van 1987, aangezien de discussies zeer juridisch van aard zullen zijn. In de toekomst zal Duits niet langer worden weggelaten.

HH: Ik ben al 35 jaar lid van de NHRPH en Belgische belastingbetaler. Mijn opvolger zal deze vertaling in het Duits zeker nodig hebben. Wanneer er op vertalingen wordt bespaard, wordt dat geld dan geïnvesteerd in extra personeel voor het secretariaat?

GM: Er is nooit een overdracht van het ene budget naar het andere geweest. Dit budget is niet van ons. We hebben geen signalen ontvangen over de vervanging van Natallia. De DG toont tekenen van vermoeidheid door onze volharding.

VD: Het motto om te besparen is lineair.

GM: Wat vertalingen betreft, is het ook een kwestie van verantwoordelijkheid van onze kant.

VD: Bij voorbaat dank voor uw reacties wanneer het budget en de vervanging van Natallia vanmiddag op de agenda van de plenaire vergadering komen.

GM: We hebben dringend behoefte aan een jurist om bepaalde onderzoeken te ondersteunen.

1. **Nieuwe werkmethoden**

GM: Het is noodzakelijk dat iedereen zich inzet voor de NHRPH: actieve deelname aan 2 werkgroepen. Het is belangrijk dat er voldoende leden aanwezig zijn om vooruitgang te boeken. Elk lid wordt geacht aan ten minste 2 werkgroepen deel te nemen. Dit zal in de plenaire vergadering worden herhaald. Ik zal persoonlijk contact opnemen met de afwezigen. Zieken zijn uiteraard vrijgesteld.

MD: Voortaan zal er slechts één verzending plaatsvinden, in de week voorafgaand aan de vergadering.

1. **Richtlijn Vrouwen**

MD: De richtlijn is in mei 2024 aangenomen, is in juni 2024 in werking getreden en moet tegen juni 2027 worden omgezet. Ze heeft betrekking op de bestrijding van geweld tegen vrouwen en huiselijk geweld. Ze beoogt de strafbaarstelling van bepaalde vormen van geweld, de bescherming van slachtoffers, de vergemakkelijking van de toegang tot de rechter en maatregelen ter ondersteuning van slachtoffers. Het belang van de richtlijn is dat zij in zes artikelen expliciet verwijst naar vrouwen met een handicap (VMH): verzwarende omstandigheden bij misdrijven tegen een VMH, behandeling van slachtoffers waarbij rekening wordt gehouden met de handicap, toegankelijkheid van hulplijnen (met name in FALC), aangepaste opvang voor VMH, toegankelijkheid van informatie voor PMH, opleiding op het gebied van mensenrechten voor justitiemedewerkers waarbij rekening wordt gehouden met de handicap. Het is echter te betreuren dat de richtlijn geen verbod op gedwongen sterilisatie oplegt, geen definitie van verkrachting geeft en geen verplichting oplegt om gegevens te verzamelen die zijn uitgesplitst naar type handicap.

Wat betreft de door de FOD Justitie voorgestelde werkwijze, zijn er verschillende aandachtspunten. Ten eerste mag wat niet verplicht is, niet worden omgezet. Gelukkig zijn 5 van de 6 artikelen die betrekking hebben op personen met een handicap verplicht.

Uitdagingen: 1) Hoe kunnen we de punten die bovenop de verplichte punten komen en die belangrijk zijn voor de NHRPH, overbrengen? 2) Wie is onze gesprekspartner? (De FOD Justitie fungeert meer als een 'brievenbus' dan als coördinator. Hij is van mening dat hij niet over de nodige bevoegdheden en autoriteit beschikt om het werk in de praktijk te organiseren en taken op te leggen aan collega's van andere instellingen, federale of gefedereerde entiteiten.)

GM: Kunnen we in de toelichting vermelden dat elk contactniveau de gesprekspartner moet kennen en dat elk van hen zijn bevoegdheidsniveau aanspreekt?

MD: Het secretariaat heeft ook UNIA gevraagd om toestemming om hen bij het proces te betrekken.

KR: Wat artikel 33 betreft, is er een mechanisme voorzien dat door de PMH kan worden geactiveerd om vormen van geweld te bestrijden. Ik zie een probleem voor de instellingen die procedures en middelen invoeren. Helaas voorkomt dit niet dat er incidenten plaatsvinden. Er moet voor worden gezorgd dat alle incidenten worden gerapporteerd.

GM: In Wallonië bestaat er een klachtenregister in de instellingen, maar dat wordt niet volledig bijgehouden en er zijn dus geen officiële statistieken.

KR: We moeten verder gaan dan interne rapporten en ook rapportage vragen aan de subsidieverstrekkende instanties.

HH: Gedwongen sterilisatie en anticonceptie en verkrachting worden niet vermeld; hierop moet worden gereageerd. Hoe? Dat is een kwestie van strategie.

GM: Dit zijn fundamentele kwesties.

CB: Ook incest.

RDC: Evenals psychologische intimidatie van VMH in een context van afhankelijkheid.

CB: Er moet ook worden voorzien in opleiding en sensibilisering voor PMH. Dat zou verplicht moeten zijn in alle instellingen: "Wat is normaal en wat is niet normaal? Mag ik erover praten?"

GM: Er bestaat in Wallonië geen bindende regeling om deze bewustmaking te organiseren.

BESLUIT: advies sturen naar de minister van Justitie + kopie naar de andere adviesraden.

Terugkeren naar het Platform van Adviesraden met het ontwerpadvies.

1. **Standpuntnota: herlezing**

KR: Ik had de gelegenheid om een presentatie bij te wonen: Vlaanderen heeft een kader voor AI ontwikkeld dat wellicht inspirerend kan zijn. Dit kader heeft betrekking op de competenties van de actoren, kwaliteitscontroles, gegevenscontroles en evaluatie op basis van een kwaliteitschecklist. Zie [Digitale zorg en ondersteuning | Departement Zorg](https://www.departementzorg.be/nl/digitale-zorg-en-ondersteuning) voor door de gewesten gesubsidieerde zorgdiensten. Zie ook onlinehulp.[behttps://www.onlinehulp-apps.be/](https://www.onlinehulp-apps.be/)

CB: Wie heeft dit initiatief genomen?

KR: Zorg en Gezondheid Vlaanderen. Het betreft revalidatiecentra, preventie, sociale diensten van mutualiteiten, enz. De focus ligt op digitale gezondheid. Er is een kennisplatform voorzien voor professionals. Het doel is om expertise te delen.

GM: Ik vraag me af of er iets soortgelijks bestaat in Brussel en Wallonië. Kunt u mij de links toesturen? Vraag minister Vandenbroucke om dit op de agenda van de CIM Gezondheid te zetten.

**Eigenlijke herlezing van het ontwerp van de huidige NP**

1°) Algemene vraag: 1 of 2 afzonderlijke nota's? Ofwel 1 enkele nota die dit eerste deel bevat en we nodigen nieuwe sprekers uit in verband met AI en de ervaringen van patiënten, ofwel we splitsen de nota in twee.

Reacties:

GM: Voor de lezer is het interessant om de twee grote thema's in dezelfde NP te hebben.

KR: Hebben we een externe spreker nodig? Patiëntenplatforms? Federaties van medische centra? LUSS? Ik ben lid van het Observatorium voor chronische ziekten en heb hier nog nooit van gehoord. Het Observatorium heeft echter twee of drie adviezen over dit onderwerp uitgebracht; ik stel voor om de inhoud daarvan te raadplegen. Zie de website van het RIZIV. [https://www.riziv.fgov.be/nl/publicaties/adviezen-van-het-observatorium-voor-chronische-ziekten#:~:text=Het%20Observatorium%20brengt%20geregeld%20adviezen%20uit%2C%20op%20eigen,aan%20de%20Minister%20van%20Sociale%20Zaken%20en%20Volksgezondheid.](https://www.riziv.fgov.be/nl/publicaties/adviezen-van-het-observatorium-voor-chronische-ziekten#:~:text=Het%20Observatorium%20brengt%20geregeld%20adviezen%20uit%2C%20op%20eigen,aan%20de%20Minister%20van%20Sociale%20Zaken%20en%20Volksgezondheid)

2°) Inhoud van de nota en overzicht van de correcties die na de laatste vergadering zijn aangebracht

* 3A. ... helaas niet bindend
* 4 IA: gevolgen en uitdagingen
  + - Vooringenomenheid: ok
    - Europese gegevensruimte:

GM: Laatste zin versterken zodat het duidelijk is voor de lezers: huidige leiders, waarover de NHRPH zich zorgen maakt.

KR: Zou er geen expliciete rol moeten worden toegekend aan de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer bij de gegevensbeschermingsautoriteit, die de toegang tot gegevens zou erkennen en weigeren? Er moet communicatie tussen databanken plaatsvinden, maar onder controle van de toegang.

* + - Systeemontwikkelaars: bronnen OK

MD: Ik volg een opleiding die wordt georganiseerd door Unia en gefinancierd door de Raad van Europa. Wat de ontwikkeling van AI-systemen betreft, worden de meest performante AI's ontwikkeld op basis van een neuraal model. In dat geval weet niemand hoe de oplossingen tot stand komen: we kennen de input, maar we kunnen niet begrijpen welke wegen de AI heeft gevolgd om tot een bepaalde output te komen. Er bestaan ook andere AI-systemen die gebaseerd zijn op beslissingsbomen of beslissingsbomenbossen, die transparanter zijn: in dat geval kan men nagaan waarom een bepaalde output is gegenereerd. GM en RD: Heeft u Giovanni Briganti geraadpleegd?

MD: Zoals afgesproken, wachtte ik tot de nota door de werkgroep was goedgekeurd voordat ik deze naar de betrokkenen stuurde. Aangezien dit eerste deel is goedgekeurd, kan ik het nu al naar de betrokkenen bij de werkzaamheden voor 2024-2025 sturen. Zo kunnen zij de huidige nota op hun gemak nalezen terwijl wij parallel verder werken aan het tweede deel.

KR: Bij de Christelijke Mutualiteit hebben we AI-specialisten, ik kan de nota ook aan hen voorleggen.

AKKOORD.

GM stuurt de link naar een podcast van journalist Arnaud Ruyssen over AI.