

Sénat de Belgique

Session ordinaire 2012-2013



5-207COM

Commission des Affaires sociales

Mardi 19 février 2013
Séance de l'après-midi

Annales

Handelingen

**Commissie voor de Sociale
Aangelegenheden**

Dinsdag 19 februari 2013
Namiddagvergadering

5-207COM

Belgische Senaat
Gewone Zitting 2012-2013

Les **Annales** contiennent le texte intégral des discours dans la langue originale. Ce texte a été approuvé par les orateurs. Les traductions – *imprimées en italique* – sont publiées sous la responsabilité du service des Comptes rendus. Pour les interventions longues, la traduction est un résumé.

La pagination mentionne le numéro de la législature depuis la réforme du Sénat en 1995, le numéro de la séance et enfin la pagination proprement dite.

Pour toute commande des Annales et des Questions et Réponses du Sénat et de la Chambre des représentants: Service des Publications de la Chambre des représentants, Place de la Nation 2 à 1008 Bruxelles, tél. 02/549.81.95 ou 549.81.58.

Ces publications sont disponibles gratuitement sur les sites Internet du Sénat et de la Chambre:
www.senate.be www.lachambre.be

Abréviations – Afkortingen

CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
cdH	centre démocrate Humaniste
Ecolo	Écologistes confédérés pour l'organisation de luttes originales
MR	Mouvement réformateur
N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Open Vld	Open Vlaamse liberalen en democraten
PS	Parti Socialiste
sp.a	socialistische partij anders
VB	Vlaams Belang

De **Handelingen** bevatten de integrale tekst van de redevoeringen in de oorspronkelijke taal. Deze tekst werd goedgekeurd door de sprekers. De vertaling – *cursief gedrukt* – verschijnt onder de verantwoordelijkheid van de dienst Verslaggeving. Van lange uiteenzettingen is de vertaling een samenvatting.

De nummering bestaat uit het volgnummer van de legislatuur sinds de hervorming van de Senaat in 1995, het volgnummer van de vergadering en de paginering.

Voor bestellingen van Handelingen en Vragen en Antwoorden van Kamer en Senaat:
Dienst Publicaties Kamer van volksvertegenwoordigers, Natieplein 2 te 1008 Brussel, tel. 02/549.81.95 of 549.81.58.

Deze publicaties zijn gratis beschikbaar op de websites van Senaat en Kamer:
www.senate.be www.dekamer.be

Sommaire

Demande d'explications de M. André du Bus de Warnaffe à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur «la campagne sur les somnifères et les calmants» (n° 5-3025)	4
Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur «la construction d'un centre d'hadronthérapie» (n° 5-3039)	5
Requalification en question écrite avec remise de la réponse	7

Inhoudsopgave

Vraag om uitleg van de heer André du Bus de Warnaffe aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over «de campagne rond slaap- en kalmeringsmiddelen» (nr. 5-3025).....	4
Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over «de bouw van een centrum voor hadrontherapie» (nr. 5-3039)	5
Herkwalificatie als schriftelijke vraag met overhandiging van het antwoord.....	7

Présidence de Mme Elke Sleurs*(La séance est ouverte à 16 h 45.)***Demande d'explications de M. André du Bus de Warnaffe à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur «la campagne sur les somnifères et les calmants» (n° 5-3025)**

M. André du Bus de Warnaffe (cdH). – Malgré les efforts réalisés ces dernières années pour sensibiliser la population à la diminution de la consommation de somnifères et tranquillisants, force est de constater que la Belgique reste le premier consommateur mondial. Treize millions et demi de doses ont ainsi été vendues en 2011. Selon la dernière enquête de santé, un Belge sur dix avait pris un somnifère deux semaines avant l'enquête et un sur douze avait pris un calmant.

Bien que ces médicaments puissent apporter, dans certains cas, une solution temporaire pour surmonter une épreuve difficile, il existe un grand risque de dépendance ou d'accoutumance à ces médicaments. De plus, leur prise n'élimine pas la cause sous-jacente du problème. Elle provoque souvent, en cas de consommation plus régulière, des effets secondaires qui entravent le bien-être de la personne : trouble de la mémoire et de la concentration, dépression, chutes, etc.

En termes de prévalence, on constate que les femmes consomment nettement plus que les hommes. Les personnes âgées et les personnes à faible niveau de formation sont également plus particulièrement touchées.

Dès lors, le 21 décembre dernier, le SPF Santé publique a lancé une nouvelle campagne sur les somnifères et les calmants, dont le slogan est « Somnifères et calmants, réfléchissez avant de consommer ». Cette campagne est ciblée sur l'information des non-consommateurs et des consommateurs récents sur les risques liés à l'usage inadéquat de somnifères et de calmants dans le traitement de l'anxiété, du stress et des troubles du sommeil, le but étant de donner d'autres pistes pour aborder le problème vécu.

Madame la ministre, bien que le contrôle de la consommation de ces médicaments au moyen des prescriptions médicales s'inscrive bien sûr dans les compétences fédérales, il me semble important que les entités fédérées soient associées à cette initiative, les communautés étant compétentes en matière de prévention et notamment en matière d'assuétudes.

Or il semblerait que l'élaboration et la diffusion de la campagne du SPF Santé publique n'ait fait l'objet d'aucune concertation avec vos homologues des communautés.

Madame la ministre, confirmez-vous l'absence de concertation ? Ne pensez-vous pas qu'une telle concertation aurait pu permettre de rendre la campagne encore plus efficace ?

Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales. – Depuis le

Voorzitter: mevrouw Elke Sleurs*(De vergadering wordt geopend om 16.45 uur.)***Vraag om uitleg van de heer André du Bus de Warnaffe aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over «de campagne rond slaap- en kalmeringsmiddelen» (nr. 5-3025)**

De heer André du Bus de Warnaffe (cdH). – Ondanks de inspanningen van de laatste jaren om de bevolking te sensibiliseren om minder slaap- en kalmeringsmiddelen te nemen, blijft het gebruik ervan in België het hoogste ter wereld. In 2011 werden 13,5 miljoen dosissen verkocht. Volgens de jongste gezondheidsenquête had één Belg op tien een slaapmiddel genomen en één Belg op twaalf een kalmeringsmiddel tijdens de twee weken die de bevraging voorafgingen.

Ofschoon die geneesmiddelen soms nuttig kunnen zijn om een moeilijke periode door te komen, is er ook een groot gevaar voor verslaving of gewenning. Bovendien nemen ze de onderliggende oorzaak van het probleem niet weg. Vaak is het zo dat wanneer men er regelmatig gebruik van maakt, er ook hinderlijke secundaire effecten optreden: geheugen- en concentratiestoornissen, depressie, valpartijen, enz.

Wat de prevalentie betreft, stellen we vast dat vrouwen veel meer van die geneesmiddelen gebruiken dan mannen. Ouderen en laagopgeleiden vormen wat dit betreft ook een kwetsbare groep.

Op 21 december jongstleden lanceerde de FOD Volksgezondheid een nieuwe campagne met betrekking tot slaap- en kalmeringsmiddelen met de slagzin: "Slaap- en kalmeringsmiddelen slik je niet zomaar". Deze campagne wil niet-gebruikers en mensen die recent deze middelen zijn beginnen te gebruiken, waarschuwen voor de gevaren van onaangepast gebruik van slaap- en kalmeringsmiddelen bij angst, stress en slaapstoornissen, en hen andere behandelingen aanreiken voor deze problemen.

Het toezicht op het gebruik van geneesmiddelen via de controle van het voorschrijfgedrag is weliswaar een federale bevoegdheid, maar het lijkt me raadzaam om ook de deelgebieden daarbij te betrekken, vermits de gemeenschappen bevoegd zijn voor preventie, met name van verslavingen.

Blijkbaar zou er geen overleg zijn geweest met de bevoegde ministers van de gemeenschappen over de inhoud en de verspreiding van de campagne van de FOD Volksgezondheid.

Bevestigt de minister dit? Denkt ze niet dat het plegen van overleg ertoe had kunnen bijdragen dat de campagne nog meer werkklank zou vinden?

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen. – Sedert het begin van de

début des campagnes fédérales au sujet des somnifères et des calmants en 2003, les communautés et les régions ont été informées de toutes les actions menées. Ces communications et discussions ont toujours lieu au sein de la cellule Politique de santé et de drogues. Cette cellule, créée en 2001, a pour objectif d'harmoniser les actions des différents ministres de la Santé publique en matière de drogues.

Les membres ont également été informés en détail de la dernière campagne de 2012. Les représentants des communautés et régions n'ont formulé aucune objection que ce soit au sujet de l'organisation ou du contenu de cette campagne du gouvernement fédéral.

Les initiatives autour des somnifères et calmants font également partie des tâches de la plate-forme scientifique Psychotropes créée en 2012. Celle-ci a pour but la promotion d'un usage adéquat des somnifères et des calmants, des antidépresseurs, des antipsychotiques et des psychostimulants. La phase de démarrage sera bientôt achevée. Dès que cette plate-forme sera entièrement fonctionnelle, les communautés et régions seront invitées à participer à son groupe de travail. Cela signifie que la collaboration avec les communautés et régions dans le domaine des somnifères et calmants sera non seulement intensifiée, mais également élargie à d'autres psychotropes dont l'usage inadéquat pose effectivement un problème de santé publique.

Je partage évidemment votre souci de santé publique quant à l'usage abusif de somnifères et de calmants.

M. André du Bus de Warnaffe (cdH). – Je me réjouis des perspectives de collaboration plus étendue avec les communautés et les régions.

Vous dites que depuis 2003, ces campagnes sont intégrées dans la cellule Politique de santé et de drogues à laquelle participent les communautés et régions. Je m'étonne car j'ai eu l'occasion d'interpeller votre collègue à la Communauté française, Fadila Laanan, et celle-ci m'a dit que cette campagne était une initiative purement fédérale à laquelle elle n'avait nullement été associée.

On a en tout cas toujours intérêt à renforcer la collaboration lorsqu'il s'agit d'un comportement de santé qui intéresse tous les niveaux de pouvoir. Je continuerai donc toujours à plaider en faveur d'une concertation plus forte dans ce domaine car c'est un moyen de rationaliser les moyens et d'accroître l'efficacité des initiatives prises de part et d'autre.

Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur «la construction d'un centre d'hadronthérapie» (n° 5-3039)

M. Louis Ide (N-VA). – En 2007, une étude du KCE, le Centre fédéral d'expertise des soins de santé, établissait que l'hadronthérapie pourrait s'indiquer pour une cinquantaine à une centaine de patients. Comme construire un centre d'hadronthérapie coûterait 159 millions d'euros, auxquels s'ajouteraient les frais de fonctionnement, le Centre d'expertise émettait des réserves vis-à-vis de l'établissement d'un tel centre en Belgique, d'autant plus qu'il en existe dans

federale campagnes met betrekking tot slaap- en kalmeringsmiddelen in 2003, werden de gemeenschappen en de gewesten op de hoogte gebracht van alle gevoerde acties. Die mededelingen en besprekingen vinden altijd plaats binnen de Cel Gezondheidsbeleid Drugs. Deze cel werd in 2001 opgericht om alle beleidsacties van de bevoegde gezondheidsministers inzake drugsgebruik op elkaar af te stemmen.

De leden werden ook in detail ingelicht over de campagne van 2012. De vertegenwoordigers van de gemeenschappen en de gewesten hebben geen bezwaren geuit over de organisatie of de inhoud van deze campagne van de federale regering.

De initiatieven die betrekking hebben op slaap- en kalmeringsmiddelen vallen ook binnen de opdracht van het wetenschappelijk platform Psychofarmaca dat in 2012 werd opgericht voor de promotie van een verantwoord gebruik van slaap- en kalmeringsmiddelen, antidepressiva, antipsychotica en psychostimulantia. De startfase wordt binnenkort afgerond. Wanneer dit platform helemaal operationeel zal zijn, zullen de deelgebieden uitgenodigd worden om hieraan mee te werken. Dit betekent dat met de gemeenschappen en de gewesten niet alleen nauwer zal worden samengewerkt met betrekking tot slaap- en kalmeermiddelen, maar ook met betrekking tot andere psychofarmaca waarvan het onverantwoord gebruik gezondheidsproblemen veroorzaakt.

Ik deel natuurlijk uw bezorgdheid over het misbruik van slaap- en kalmeringsmiddelen.

De heer André du Bus de Warnaffe (cdH). – Ik ben blij dat er nauwer zal worden samengewerkt met de gemeenschappen en gewesten.

De minister zegt dat de campagnes sedert 2003 via de Cel Gezondheidsbeleid Drugs in samenwerking met de gemeenschappen en gewesten worden gevoerd. Dat verbaast mij omdat ik haar collega Fadila Laanan van de Franse Gemeenschap heb geïnterpelleerd, die mij antwoordde dat het om een zuiver federale campagne ging, waarbij ze niet betrokken werd.

Het is altijd goed om de samenwerking te versterken wanneer het gaat om een gedragspatroon dat alle bestuursniveaus aangaat. Ik zal dus blijven pleiten voor meer overleg over deze materie omdat dit ook een manier is om te besparen op de ingezette middelen en om de efficiëntie van de gevoerde acties te verhogen.

Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over «de bouw van een centrum voor hadrontherapie» (nr. 5-3039)

De heer Louis Ide (N-VA). – In 2007 bleek uit een studie van het KCE, het Federaal kenniscentrum voor de gezondheidszorg, dat eventueel 50 tot 100 patiënten in aanmerking zouden kunnen komen voor hadrontherapie. Gelet op de kosten voor de bouw van een hadroncentrum, namelijk 159 miljoen euro, en op de exploitatiekosten, had het kenniscentrum reserves bij de bouw van een dergelijk centrum in België, te meer omdat er zulke centra bestaan in

des pays limitrophes. Il serait donc moins onéreux de traiter les patients dans des centres étrangers avec lesquels on conclurait des accords de coopération, à condition que l'hadronthérapie puisse être reconnue comme evidence-based medicine, ce qui n'est pas si évident.

Le dossier a sommeillé quelque temps, et puis la ministre a estimé qu'une nouvelle étude s'imposait. Entre-temps, selon la presse médicale, la Communauté française pensait à créer son centre d'hadronthérapie – alors qu'une étude était en cours à l'échelon fédéral.

Je souhaiterais que la ministre me décrive la situation actuelle. Pourrait-elle aussi lever un coin du voile couvrant la création d'un centre d'hadronthérapie en Communauté française ? Celle-ci en a-t-elle encore l'intention ?

Où en est l'étude commandée par les autorités fédérales ? Si je ne m'abuse, on a même fait appel à Herman De Croo pour examiner si un centre d'hadronthérapie était financièrement réalisable.

Quels sont les conclusions de cette étude ? Concordent-elles avec la première étude du KCE ?

Une décision politique a-t-elle déjà été prise quant à un centre d'hadronthérapie ? Dans cette éventualité, les moyens sont-ils déjà inscrits au budget ?

Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales. – La Communauté flamande va-t-elle créer son propre centre, malgré ce que dit le KCE ?

M. Louis Ide (N-VA). – *Ce ne serait pas illogique, puisqu'une thérapie expérimentale comme l'hadronthérapie relève des projets de Recherche et Développement.*

Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales. – Je ne parlais pas en termes de compétences. Le KCE a mis l'accent sur le coût très important. La technique est belge ; elle a été développée par une *spin-off* de l'UCL, établie dans la région de Louvain, qui exporte dans le monde entier. Il est extraordinaire que notre pays dispose d'une telle maîtrise de cette technologie de lutte contre le cancer, mais qu'il n'y ait pas de centre en Belgique !

L'avis du KCE évoquait donc un investissement important pour un nombre limité de cas qui pourraient bénéficier de la nouvelle technologie de prise en charge de certains cancers. Par ailleurs, cette technologie évolue très vite. Les centres d'hadronthérapie sont des institutions de recherche, qui, à ce titre, intéressent les Communautés et les Régions. Je ne crois pas que les unes veuillent dépasser les autres.

Mme Laurette Onkelinx, vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales. – *Une étude de faisabilité est en cours, conformément à l'Initiative 30 du Plan cancer « Utilisation de l'hadronthérapie en Belgique ». C'est le BHTC, Belgian Hadron Therapy Centre Project, qui la réalise, en collaboration avec l'université de Gand. Elle a*

de ons omringende landen. Patiënten zouden dus goedkoper in het buitenland kunnen worden behandeld in het kader van samenwerkingsakkoorden met centra in het buitenland, op voorwaarde dat de hadrontherapie als *evidence-based medicine* mag worden beschouwd, wat niet zo duidelijk is.

Eventjes was het stil rond dit dossier. Dan heeft de minister gevonden dat het tijd was voor een nieuwe studie. Ondertussen werd in de medische pers gemeld dat de Franse gemeenschap dacht aan een eigen hadroncentrum, en dat terwijl er een studie op federaal niveau aan de gang was.

Ik zou dan ook graag van de minister een stand van zaken krijgen. Misschien kan ze ook een tipje van de sluier lichten in verband met de oprichting van een hadroncentrum in de Franse Gemeenschap? Is die nog altijd van plan een centrum te bouwen?

Hoe staat het met de studie die de federale overheid heeft aangevraagd? Als ik mij niet vergis, werd zelfs Herman De Croo ingeschakeld om de financiële haalbaarheid van een hadroncentrum na te gaan.

Wat zijn de resultaten van de studie? Liggen ze in de lijn van de initiële studie van het kenniscentrum?

Is er voor een hadroncentrum al een politieke beslissing genomen? Als het er komt, worden daarvoor dan al middelen ingeschreven in de begroting?

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen. – *Zal de Vlaamse Gemeenschap een eigen centrum oprichten in weerwil van wat het KCE hierover zegt?*

De heer Louis Ide (N-VA). – Dat zou niet onlogisch zijn omdat hadrontherapie als experimentele therapie past in Onderzoek & Ontwikkeling-projecten.

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen. – *Ik had het niet over wie bevoegd is. Het KCE beklemtoonde dat de kosten zeer hoog zijn. De techniek is Belgisch; ze werd ontwikkeld door een spin-off van de UCL, gevestigd in de omgeving van Leuven, die wereldwijd actief is. Het is vreemd dat hoewel ons land deze technologie voor de bestrijding van kanker op dat niveau beheerst, er toch geen centrum is in België!*

Waar het advies van het KCE over ging was dat het een reusachtige investering is voor een beperkt aantal gevallen die baat zouden hebben bij die nieuwe technologie voor de behandeling van bepaalde soorten kanker. Bovendien evolueert de technologie razendsnel. De centra voor hadrontherapie zijn onderzoeksinstituten en vallen aldus binnen het werkveld van de gemeenschappen en de gewesten. Ik denk niet dat de ene de andere in dit verband wil voorbijsteken.

Mevrouw Laurette Onkelinx, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen. – Er loopt momenteel een haalbaarheidsstudie, zoals gepland in Initiatief 30 van het Kankerplan dat gaat over het "Gebruik van de hadrontherapie in België". Ze wordt uitgevoerd door het BHTC, Belgian Hadron Therapy Centre Project, in

commencé à l'été 2011 et vise à déterminer s'il faut construire un centre d'hadronthérapie en Belgique, en analysant tous les aspects, tant financiers – pour la collectivité et pour le patient – que scientifiques.

En fonction des résultats, on pourrait décider d'allouer des moyens. L'étude de faisabilité se penche aussi sur les possibilités de cofinancement, pour la construction du centre comme pour son fonctionnement.

Le comité d'accompagnement se réunit régulièrement pour évaluer l'avancement de l'étude. La dernière réunion a eu lieu ce 17 janvier. Un rapport intermédiaire a été présenté le 23 octobre 2012. Des remarques ont été formulées, sur la base desquelles on a révisé le rapport. Je recevrai avant l'été le rapport final et les recommandations sur les résultats de l'étude.

Nous devons d'abord examiner la faisabilité et la plus-value éventuelle d'un centre d'hadronthérapie en Belgique, sous les angles de l'utilité publique, des activités, de l'organisation et du financement.

Dans ce cadre, le BHTC a élaboré un projet de recherche ; le SPF Santé publique l'a analysé et a donné son feu vert pour commencer l'étude en juillet 2011.

On a décidé que la recherche devait se concentrer sur les arguments scientifiques justifiant – ou non – le développement de cette technique en Belgique, ainsi que sur l'organisation, la gestion et les sources de financement d'un centre en Belgique. Il s'agit notamment des affections et du nombre de patients pour lesquels ce genre de thérapie serait indiqué.

L'étude investigue différentes modalités de financement, comme un partenariat public-privé, un financement privé ou public.

(La séance est levée à 16 h 55.)

Requalification en question écrite avec remise de la réponse

- Demande d'explications de Mme Fatiha Saïdi à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le remboursement des pilules contraceptives de 3^e et 4^e génération » (n° 5-2960) (QE 5-8224)
- Demande d'explications de Mme Nele Lijnen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « l'avis de l'Agence fédérale pour les médicaments sur la médication contre la nausée » (n° 5-3001) (QE 5-8225)

samenwerking met de Universiteit Gent. De studie die onderzoekt of er in België een hadrontherapiecentrum moet worden opgericht, ging in de zomer van 2011 van start. Alle aspecten van de problematiek, zowel de financiële impact voor de overheid en voor de patiënt als de wetenschappelijke argumenten worden grondig geanalyseerd.

Op basis van de besluiten van die studie zal men kunnen beslissen of middelen worden toegekend. De haalbaarheidsstudie analyseert tevens de eventuele bronnen voor een cofinanciering, zowel voor de oprichting als voor het onderhoud van het centrum.

Het comité dat de studie begeleidt komt regelmatig samen om de voortgang te evalueren. De laatste bijeenkomst dateert van 17 januari 2013. Op 23 oktober 2012 werd een tussentijds rapport voorgelegd. Ondertussen werden er opmerkingen gegeven en werd het rapport op basis daarvan herwerkt. Ik zal het eindrapport en de aanbevelingen over de resultaten van de studie voor de zomer ontvangen.

We moeten in de eerste plaats de haalbaarheid en de meerwaarde van de oprichting van een hadrontherapiecentrum in België onderzoeken, zowel met betrekking tot het openbaar nut, de activiteiten, de organisatie als de financiering.

In dit kader heeft de Stichting Belgian Hadron Therapy Centre Project, BHTC, een studievoorstel uitgewerkt om de haalbaarheid van een dergelijk project in België te analyseren. De FOD Volksgezondheid onderzocht de voorwaarden van het studieproject en gaf zijn goedkeuring om vanaf juli 2011 met dat onderzoek van start te gaan.

Men besliste dat het onderzoek vooral moet gericht zijn op de wetenschappelijke bewijzen die de ontwikkeling van een dergelijke techniek in België verantwoorden of niet, en op de organisatie, het onderhoud en de financieringsbronnen van een centrum in België. Het gaat daarbij bijvoorbeeld over de aandoeningen en het aantal patiënten voor wie een dergelijke therapie zou zijn aangewezen.

De studie onderzoekt verschillende mogelijkheden met betrekking tot de financiering van een dergelijk centrum, zoals een publiek-private samenwerking en een privé- of overheidsfinanciering.

(De vergadering wordt gesloten om 16.55 uur.)

Herkwalificatie als schriftelijke vraag met overhandiging van het antwoord

- Vraag om uitleg van mevrouw Fatiha Saïdi aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de terugbetaling van de anticonceptiepillen van 3e en 4e generatie” (nr. 5-2960) (SV 5-8224)
- Vraag om uitleg van mevrouw Nele Lijnen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “het advies van het Federaal Agentschap voor geneesmiddelen over de medicatie tegen misselijkheid” (nr. 5-3001) (SV 5-8225)

- Demande d'explications de Mme Elke Sleurs à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le forfait pour médicaments en milieu hospitalier » (n° 5-3006) (QE 5-8226)
- Demande d'explications de Mme Elke Sleurs à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le forfait pour médicaments en milieu hospitalier et la consommation de génériques » (n° 5-3007) (QE 5-8227)
- Demande d'explications de Mme Elke Sleurs à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le remboursement des médicaments orphelins » (n° 5-3008) (QE 5-8228)
- Demande d'explications de Mme Elke Sleurs à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique et au premier ministre sur « les médicaments en hôpital de jour » (n° 5-3009) (QE 5-8229)
- Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les projets relevant de l'article 56 » (n° 5-3015) (QE 5-8231)
- Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « une taxe sur la prime des assurances hospitalisation » (n° 5-3018) (QE 5-8232)
- Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le contrôle fiscal effectué par les mutuelles » (n° 5-3019) (QE 5-8233)
- Demande d'explications de Mme Nele Lijnen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le nombre maximum de prestations par jour des kinésithérapeutes » (n° 5-3028) (QE 5-8234)
- Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « la taxe Busquin » (n° 5-3037) (QE 5-8235)
- Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « l'agrément en orthodontie » (n° 5-3038) (QE 5-8236)
- Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les services de garde des médecins-spécialistes en psychiatrie » (n° 5-3041) (QE 5-8237)
- Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « la procédure d'agrément des laboratoires de biologie clinique » (n° 5-3062) (QE 5-8238)
- Vraag om uitleg van mevrouw Elke Sleurs aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “het forfait voor geneesmiddelen in ziekenhuizen” (nr. 5-3006) (SV 5-8226)
- Vraag om uitleg van mevrouw Elke Sleurs aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “het forfait voor geneesmiddelen in ziekenhuizen en het verbruik van generieken” (nr. 5-3007) (SV 5-8227)
- Vraag om uitleg van mevrouw Elke Sleurs aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de terugbetaling van weesgeneesmiddelen” (nr. 5-3008) (SV 5-8228)
- Vraag om uitleg van mevrouw Elke Sleurs aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid en aan de eerste minister over “de geneesmiddelen in daghospitalisatie” (nr. 5-3009) (SV 5-8229)
- Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de artikel 56-projecten” (nr. 5-3015) (SV 5-8231)
- Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “een heffing op de premie voor hospitalisatieverzekeringen” (nr. 5-3018) (SV 5-8232)
- Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de fiscale controle die uitgevoerd wordt door de ziekenfondsen” (nr. 5-3019) (SV 5-8233)
- Vraag om uitleg van mevrouw Nele Lijnen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “het maximumaantal verstrekkingen per dag bij kinesitherapeuten” (nr. 5-3028) (SV 5-8234)
- Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de Busquintaks” (nr. 5-3037) (SV 5-8235)
- Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de erkenning in de orthodontie” (nr. 5-3038) (SV 5-8236)
- Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de wachtdiensten van de geneesheren-specialisten in de psychiatrie” (nr. 5-3041) (SV 5-8237)
- Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de erkenningsprocedure van de laboratoria voor klinische biologie” (nr. 5-3062) (SV 5-8238)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le remboursement de l’Avastin » (n° 5-3064) (QE 5-8239) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « l’accréditation des médecins » (n° 5-3065) (QE 5-8240) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le premier Plan Cancer » (n° 5-3071) (QE 5-8242) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les comptes de l’assurance obligatoire soins de santé » (n° 5-3072) (QE 5-8243) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « la trésorerie de l’assurance obligatoire soins de santé » (n° 5-3073) (QE 5-8244) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « l’inscription à l’Ordre des médecins » (n° 5-3074) (QE 5-8245) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les vaccins contre la grippe » (n° 5-3076) (QE 5-8246) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les dépenses de kinésithérapie en 2011 » (n° 5-3077) (QE 5-8247) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le cadastre des médecins généralistes » (n° 5-3078) (QE 5-8248) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les données chiffrées de l’accréditation des médecins » (n° 5-3079) (QE 5-8249) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les coûts de l’accréditation des médecins » (n° 5-3080) (QE 5-8250) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les données chiffrées relatives à l’accréditation des dentistes » (n° 5-3104) (QE 5-8251) – Demande d’explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les médecins-conseils » (n° 5-3105) (QE 5-8252) | <ul style="list-style-type: none"> – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de terugbetaling van Avastin” (nr. 5-3064) (SV 5-8239) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de accreditering van artsen” (nr. 5-3065) (SV 5-8240) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “het eerste Kankerplan” (nr. 5-3071)(SV 5-8242) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de rekeningen van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging” (nr. 5-3072) (SV 5-8243) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de thesaurie van de verplichte verzekering geneeskundige verzorging” (nr. 5-3073) (SV 5-8244) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de inschrijving bij de Orde van geneesheren” (nr. 5-3074)(SV 5-8245) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de griepvaccins” (nr. 5-3076) (SV 5-8246) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de uitgaven voor kinesitherapie in 2011” (nr. 5-3077) (SV 5-8247) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “het kadaster voor huisartsen” (nr. 5-3078) (SV 5-8248) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de accreditatiecijfers voor artsen” (nr. 5-3079) (SV 5-8249) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de kosten voor de accreditering van artsen” (nr. 5-3080) (SV 5-8250) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de accrediteringscijfers van de tandheekkundigen” (nr. 5-3104) (SV 5-8251) – Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de adviserend geneesheren” (nr. 5-3105) (SV 5-8252) |
|---|---|

-
- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">– Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les contrôles des centres de transfusion sanguine et des centres FIV » (n° 5-3108) (QE 5-8253)– Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le dépistage du cancer du sein » (n° 5-3109) (QE 5-8254)– Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le dossier médical global » (n° 5-3110) (QE 5-8255)– Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les visites à domicile des médecins généralistes » (n° 5-3111) (QE 5-8256)– Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « le financement des équipes paramédicales d'intervention » (n° 5-3112) (QE 5-8257)– Demande d'explications de M. Louis Ide à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur « les tabacologues » (n° 5-3113) (QE 5-8258) | <ul style="list-style-type: none">– Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de controles van de bloedtransfusiecentra en de IVF-centra” (nr. 5-3108) (SV 5-8253)– Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de borstkankerscreening” (nr. 5-3109) (SV 5-8254)– Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de globale medische dossiers” (nr. 5-3110) (SV 5-8255)– Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de huisbezoeken van huisartsen” (nr. 5-3111) (SV 5-8256)– Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de financiering van de paramedische interventie teams” (nr. 5-3112) (SV 5-8257)– Vraag om uitleg van de heer Louis Ide aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over “de tabacologen” (nr. 5-3113) (SV 5-8258) |
|---|---|